



„Anaphylaxie - die erste Minute zählt!“

Therapie der Wahl ist die sofortige, intramuskuläre Gabe von Adrenalin!

Und ja - das gilt auch wenn ein i.v.-Zugang liegt!

(Quelle: ERC Reanimationsleitlinie und S2K-LL Anaphylaxie!)

Hintergrund:

Gegenüber der intravenösen Applikation ist das Risiko schwerer kardialer Nebenwirkungen erheblich geringer. Bei fehlender Wirkung kann eine Wiederholung alle fünf bis zehn Minuten je nach klinischer Symptomatik erwogen werden. Nur bei fehlender Stabilisierung der Symptomatik und drohender Dekompensation von Atmung oder Kreislauf sollte Adrenalin intravenös appliziert werden!

Welche Dosis gibt man?

Die Empfehlung lautet **10µg/kg** aber **maximal 500µg**

Als Faustformel gilt für die Dosierung:

Kleinkind (0,5 - 6 Jahre)	150µg i.m.
Schulkinder (6-12 Jahre)	300µg i.m.
Erwachsene	500µg i.m.

Wann gibt man Adrenalin i.m.?

Die intramuskuläre Gabe sollte bereits ab einer anaphylaktischen Reaktion mit Dyspnoe und bronchialer Obstruktion erfolgen!

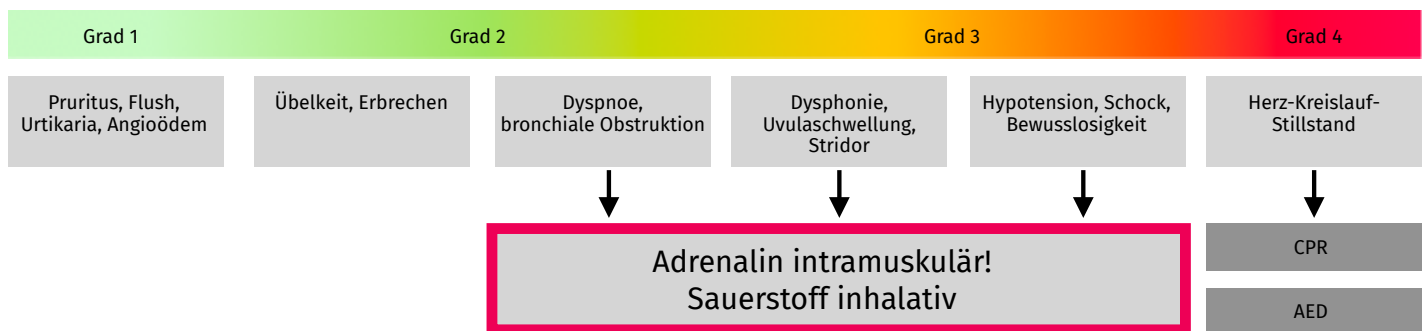


Abb. nach S2K Leitlinie Akuttherapie und Management der Anaphylaxie

Als weitere Therapien können **Adrenalin inhalativ** (dann 4mg für Erwachsene!) und **inhalative β2-Sympathomimetika** (z.B. Fenoterol und Salbutamol) erwogen werden.



KEINE unmittelbare, zeitliche Dringlichkeit hat die Therapie mit H1/H2-Blockern und Steroiden! Trotz der noch verbreiteten Anwendung besteht für Kortikosteroide oder Antihistaminika keine eindeutige Evidenz für eine Mortalitätsverbesserung bei Anaphylaxie.

- H1-Blocker (z.B. Dimetinden) können lediglich Juckreiz/Urtikaria lindern
- **H2-Blocker** sind nach aktueller Studienlage **ohne jeden Nutzen** bei Anaphylaxie
- Steroide (z.B. **Prednisolon**) haben keine breite Evidenz und scheinen - wenn überhaupt - nur einen eventuellen Rebound unwahrscheinlicher zu machen, zudem ist der erwartete Wirkeintritt von Steroiden **erst nach Stunden**

Literaturquellen:

<https://www.notfallguru.de/leitsymptome/allgemeines/anaphylaxie>
S2K Leitlinie zu Akuttherapie und Management der Anaphylaxie – Update 2021
<https://doi.org/10.1007/s40629-020-00158-y>

© 2025 Dr. med. Daniel Dreyer für pin-up-docs.de

Weitere One-Minute-Wonder unter <https://pin-up-docs.de/one-minute-wonder> und QR-Code:

