

Luftvägspåverkan (A-B)

Faktaägare: Larsson Oskar
Dokumentförvaltare: Granquist Åsa
Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

3.3 Läkemedelsutlöst angioödem & hereditärt angioödem (HAE)

Orsak

Ökade nivåer av den kärldilaterande substansen bradykinin, att skilja från allergiska reaktioner där svullnad orsakas av histaminfrisättning.

LM-utlöst angioödem orsakas oftast av blodtrycksmedicin av typen ACE-hämmare/ARB, risken att drabbas kvarstår flera år efter insättning.

Hereditärt angioödem är ovanligt (2/100 000 personer) och orsakas av en genetisk benägenhet att producera bradykinin.

Initial bedömning

ABCDE

Symtom

Svullnad som kan vara asymmetrisk och drabba ansikte, läppar, svalg och ofta tungan. Livshotande luftvägsobstruktion kan uppstå. Patienten ska sakna andra symtom som indikerar allergisk reaktion. Symtomen kan tillta under timmar/dagar.

Riktad undersökning

Luftväg: Normal röst/heshet? Stridor? Sväljningsproblem? Bedöm mun och svalg och lyssna på lungor.

Anamnes: Hereditet? Tidigare episoder? Mediciner? Infektionssymtom?

Behandling

- Enligt **3.2 Allergiska reaktioner** (Betapred+Cetirizin+Adrenalin vb)
- Transportera i sittande med högflödes-O2, om tungan är mycket svullen- sätt 15L på näsgrimpa

Att tänka på

Om påtaglig svullnad/luftvägspåverkan, förvarna akuten och be **ÖNH+AN/IVA-jour** ansluta

Behandling med betapred/cetirizin/adrenalin kan inte förväntas göra patienten mycket bättre vid en sann bradykininorsakad reaktion, skyndsam transport är viktigt