

#001

Objectifs du carnet

- Maîtriser le raisonnement devant œdème de quincke et anaphylaxie en contexte EDN et en garde.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître l'anaphylaxie

- Atteinte rapide de plusieurs systèmes ou atteinte respiratoire/circulatoire après exposition probable.
- Manifestations: urticaire, œdème, bronchospasme, stridor, hypotension, troubles digestifs.
- L'absence de signes cutanés n'exclut pas l'anaphylaxie sévère.
- Les facteurs de gravité sont asthme, bêtabloquants, âge, retard d'adrénaline.

#003

Traitement immédiat

- Adrénaline intramusculaire sans délai si anaphylaxie, surtout respiratoire ou hémodynamique.
- Position adaptée, oxygène, remplissage si choc, bronchodilatateurs si bronchospasme.
- Antihistaminiques et corticoïdes sont secondaires et ne remplacent jamais l'adrénaline.
- Surveillance après amélioration et prescription d'auto-injecteur si indication.

#004

Pièges EDN

- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, ne pas confondre normalité d'un examen isolé et absence de maladie si la probabilité clinique est forte.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, toujours distinguer diagnostic, gravité immédiate et retentissement fonctionnel.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, penser aux terrains: grossesse, immunodépression, cancer, insuffisance respiratoire chronique, anticoagulants.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, avant toute sortie, documenter les consignes, le traitement, la surveillance et le délai de réévaluation.

#005

Mini-cas à savoir résoudre

- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, formuler en une phrase le problème respiratoire principal et le risque vital à exclure.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, choisir l'examen qui change la conduite dans l'heure, puis le bilan d'étiologie.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, dire ce qui justifie hospitalisation, avis spécialisé ou surveillance ambulatoire.
- Pour Œdème de Quincke et Anaphylaxie, prévoir la réévaluation: efficacité, tolérance, complication, adaptation au résultat.

Sources: Referentiel CEP/SPLF EDN 8e edition (2023); Supports locaux SSD1/Alex/12- Pneumologie; Recommandations SPLF disponibles sur splf.fr