



Anaphylaxie

Reconnaissance et intervention

Basé sur « Guide du participant 2025 – Santé Québec »

Pourquoi c'est critique ?



Réaction allergique grave



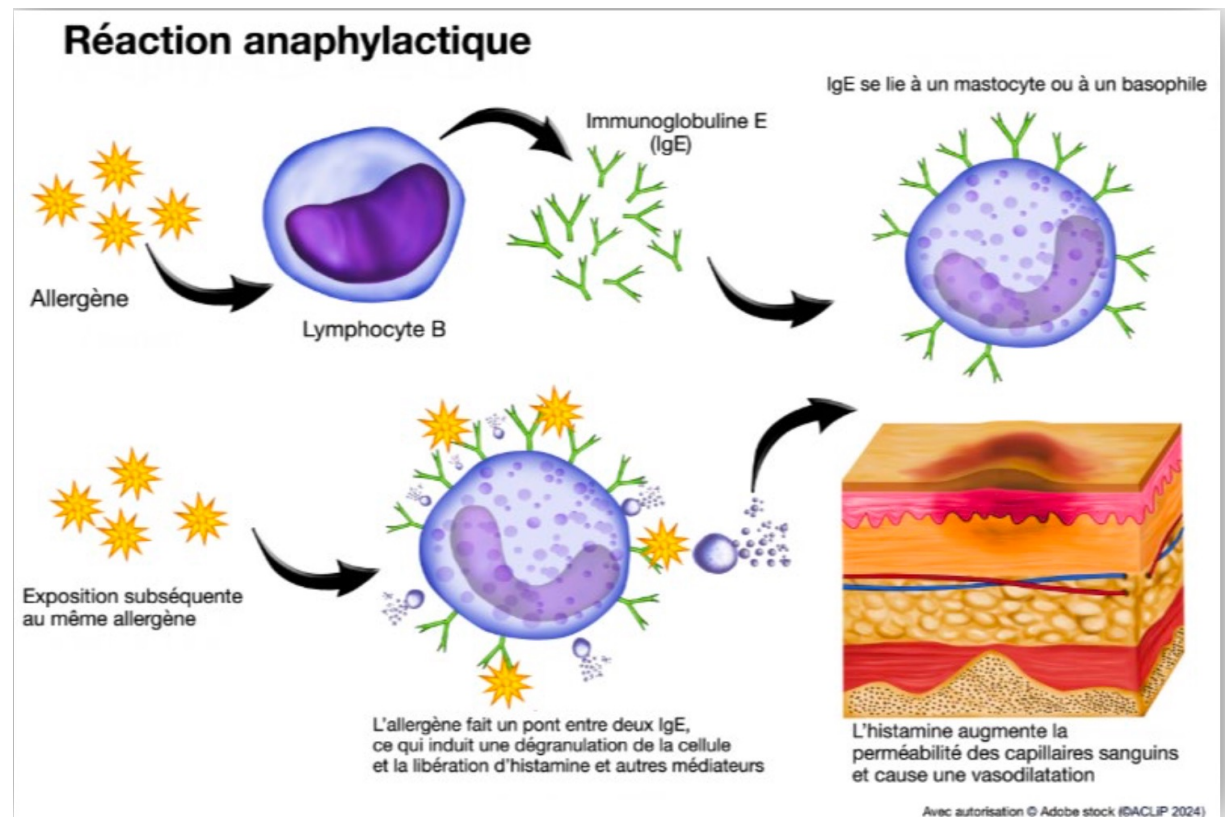
Évolution rapide



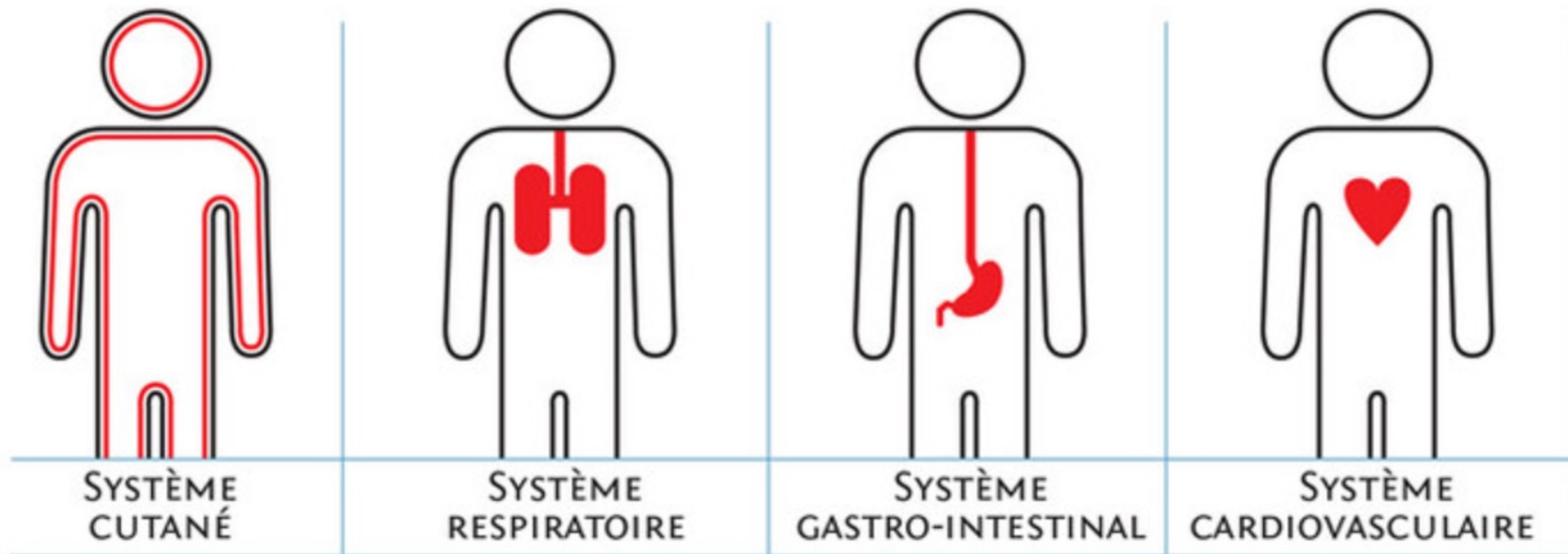
Risque de décès

Définition de l'anaphylaxie

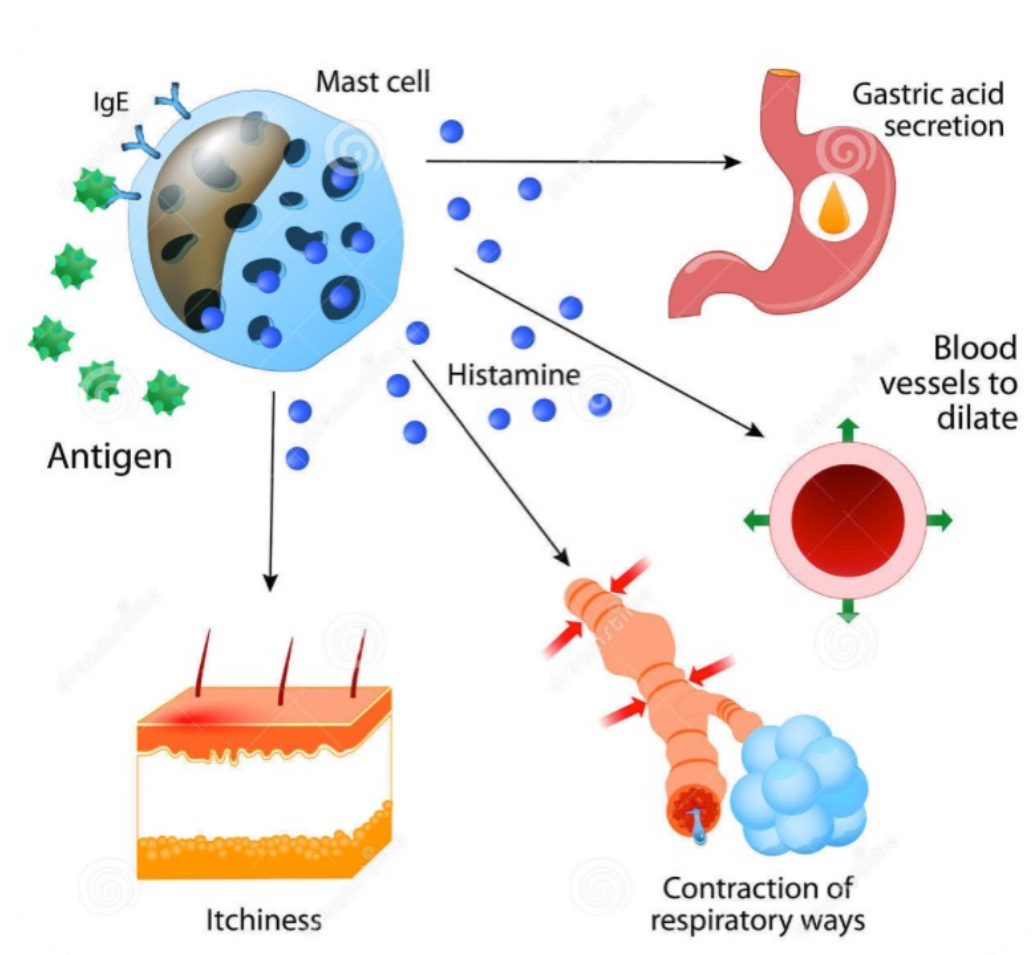
- Réaction immunitaire excessive (IgE)
- Libération massive d'histamine
- Atteinte systémique



Systemes touchés



Physiopathologie



Déclencheurs fréquents



Aliments

- ▶ L'arachide, les noix (amandes, noix de cajou, pistaches et autres), le lait, les œufs, le poisson, les crustacés et les mollusques, ainsi que, dans une moindre mesure, les graines de sésame, le soya et le blé.



Insectes piqueurs

- ▶ Les abeilles, les guêpes, les frelons, les bourdons et les fourmis.



Médicaments

- ▶ Les antibiotiques, l'acide acétylsalicylique (aspirine), les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), les anesthésiants locaux, certains anticoagulants intraveineux et les produits de contraste intraveineux.



Cause inconnue

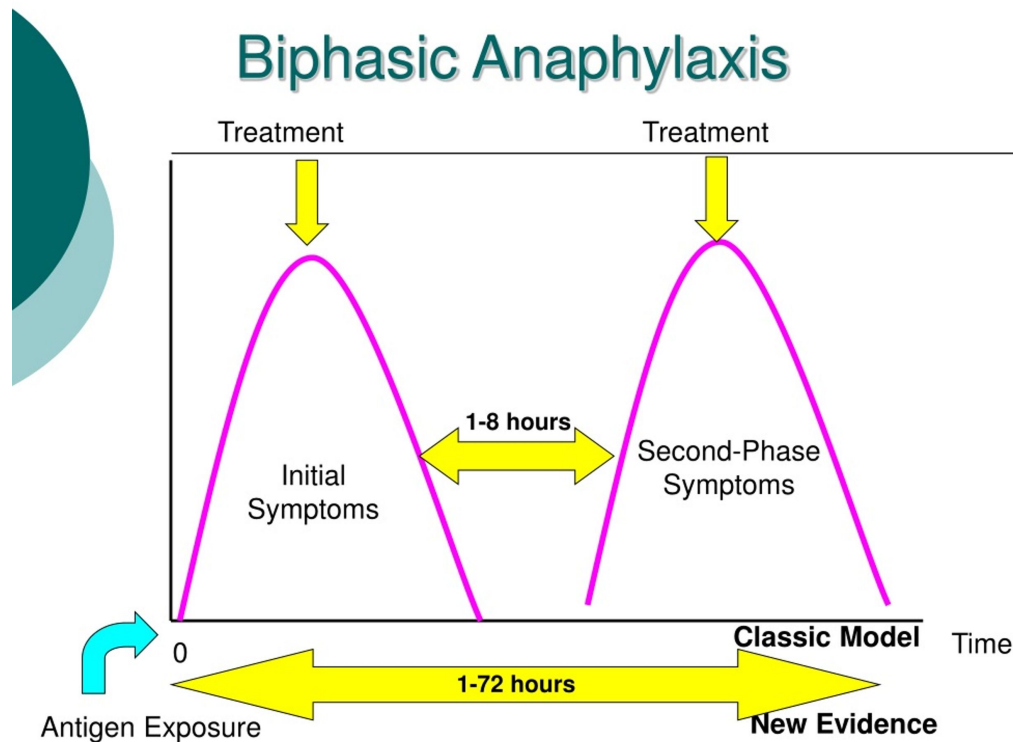
Pour info...

- **Anaphylaxie induite par l'exercice**
- Survient pendant ou après un effort
- Parfois associée à un aliment consommé avant
- 5 à 15 % des cas
- Diagnostic difficile → **traitement identique**



Réaction biphase

- Réapparition des symptômes après amélioration
- 12 à 24 h (parfois plus)



Mythes

- Généralement il doit y avoir un premier contact avant de développer l'anaphylaxie
- MAIS pas toujours....
- On peut être habitué à une substance depuis longtemps ET développer une réaction anaphylaxie.

Signes cutanés



Signes respiratoires



Dyspnée /
étouffement



Wheezing / stridor

Difficulté respiratoire visible (tirage)

Respiration bruyante (*wheezing*/stridor)

Mauvaise coloration, peau bleutée (cyanose)

Position de la personne (tripode)

Difficulté à faire des phrases complètes

Dysphonie/aphonie

Sensation de difficulté respiratoire

Rythme respiratoire augmenté

Signes cardiovasculaires



Tachycardie

Perte de conscience (syncope) ou Lipothymie³⁷ (quasi-syncope)



Hypotension

Faiblesse importante (très grande fatigue)

Sueurs froides (diaphorèse)

Tachycardie³⁸

Pouls filant³⁹

Altération de l'état de conscience



Syncope / ACR

Épinéphrine – clé



Traitement de première ligne



Aucune contre-indication



Plus tôt = plus efficace

EFFETS THÉRAPEUTIQUES DE L'ÉPINÉPHRINE

- ▶ Resserre les vaisseaux sanguins (vasoconstriction)
- ▶ Augmentation de la force de contraction du cœur
 - ▶ Augmentation de la fréquence cardiaque

Entraîne une augmentation de la pression artérielle

- ▶ Ouvre les bronches (bronchodilatation)

Diminue la « difficulté/détresse respiratoire »

palpitations, anxiété, tremblements, nausées, vomissements, étourdissements, sueurs, pouls rapide, hypertension artérielle, céphalée et parfois un œdème aigu du poumon (OAP). De plus, les possibles complications qui sont risquées sont les arythmies, y compris les arythmies malignes (tachycardie ventriculaire sans pouls, fibrillation ventriculaire), l'angine de poitrine, l'infarctus aigu du myocarde et l'arrêt cardiorespiratoire. Les complications majeures sont rarissimes avec l'injection intramusculaire.

Effets secondaires



Le protocole