

**Quatre grades de gravité croissante :**

- I. Signes cutanéomuqueux généralisés.
- II. Signes cutanéomuqueux, nausées, hypotension ( PAS  $\geq$  30 % ), tachycardie, hyperréactivité bronchique
- III. Atteinte multiviscérale sévère avec bronchospasme, tachycardie/bradycardie troubles du rythme, hypotension ( PAS  $\geq$  50 % ), vomissements  $\pm$  diarrhées)
- IV. Arrêt circulatoire et/ou respiratoire

**Grade IV**

**Traitement de l'ACR**

- Appel à l'aide
- Arrêt immédiat de toute drogue en cours
- **Adrénaline 10  $\mu$ g/kg**  
dilution 1 : 1 ml (1mg) + 9 ml NaCl 0,9 %  
soit 100  $\mu$ g/ml soit 0,1 ml/kg

**Grade II - III**

- O<sub>2</sub> haut débit
- Appel à l'aide
- Arrêt immédiat de toute drogue en cours
- **Adrénaline titration 1  $\mu$ g/kg**  
dilution 2 : 1 ml de la dilution1 (100  $\mu$ g) + 9 ml NaCl 0,9 % soit 10  $\mu$ g/ml soit 0,1 ml/kg

**Hypotension**

Cristalloïdes 10 - 20 ml/kg  
 $\pm$  adrénaline 0,1  $\mu$ g/kg/min  
Méthylprednisolone 1 mg/kg

**Bronchospasme**

Aérosols de salbutamol/10 min  
Salbutamol IV : bolus 5  $\mu$ g/kg  
puis 0,5 - 2  $\mu$ g/kg/min  
Méthylprednisolone 1 mg/kg

**Stridor**

Aérosols cortico-adréalinés  
Méthylprednisolone 1 mg/kg

**Objectifs tensionnels**

< 1 an : PAS > 70 mmHg  
1-10 ans : PAS > 70 + 2 x âge (années)  
> 10 ans : PAS > 90 mmHg

**Etat de choc réfractaire**

Noradrénaline 0,2  $\mu$ g/kg/min

**Si traitement par  $\beta$ bloquant :**

Glucagon 20 - 0  $\mu$ g/kg (max 1 mg)

**Ne pas oublier le bilan allergologique**