

1.	Allergenzufuhr stoppen	Infusion abstellen / bei Insektenstich Stachel entfernen
2.	Notarzialarm	Notruf 112, explizit Notarzt anfordern
3.	Sauerstoffgabe	8-15 l/min über Inhalationsmaske
	Volumentherapie	Initial großzügige Volumengabe, 2 großlumige Verweilkanülen, balancierte Vollelektrolytlösungen bevorzugen
Adrenalin intramuskulär		Route der Wahl! ggf. Repetition nach 5-10 Minuten
	Lösung	1:1000 (pur); 1 Ampulle Adrenalin = 1ml = 1mg 1ml-Tuberkulin-Spritze → exakte Dosierung möglich
	Dosierung Erwachsene	0,5mg (= 0,5ml) Adrenalin i.m. Autoinjektoren: 0,3mg (zugelassen ab 30kg KG)
	Dosierung Kinder	0,01mg / kg KG (= 0,01ml / kg KG) Adrenalin i.m. Autoinjektoren: 0,15mg (zugelassen ab 15kg KG)
Adrenalin inhalativ		über Verneblermaske mit 8 l/min O ₂ -Flussrate, immer zusätzlich zur i.m.-Injektion bei Atemwegsbeteiligung
	Lösung	1:1000 (pur); 1 Ampulle Adrenalin = 1ml = 1mg
	Dosierung Erwachsene	5mg (=5ml) Adrenalin inhalativ über mehrere Minuten
	Dosierung Kinder	5mg (=5ml) Adrenalin (Kleinkinder / Säuglinge: + 5ml NaCl 0,9%)

Nur bei anhaltender Instabilität trotz adäquater Basistherapie (1, 2, 3 inkl. Repetition):

4.	Adrenalin intravenös / intraossär	Bei Dekompensation / Erfolglosigkeit der bisherigen Therapie. Erweitertes Monitoring und Defibrillationsbereitschaft!
	Verdünnung	1:100.000 ; 1ml = 0,01mg 1 Ampulle Adrenalin (= 1ml = 1mg) in 100ml NaCl 0,9% → 100ml = 1mg → 1ml = 0,01mg
	Dosierung Erwachsene	0,01mg (=1ml) Adrenalin i.v., dann nach Wirkung 0,01-0,05-0,1mg (= 1-5-10ml)
	Dosierung Kinder	0,001mg / kg KG (=0,1ml / kg KG) Adrenalin i.v., max. 0,05mg (=5ml)

Zusätzlich nach initialer Therapie (1, 2, 3 inkl. Repetition, ggf. 4):

Kortikosteroide	H ₁ -Blocker	H ₂ -Blocker (ab dem 14. LJ)
-----------------	-------------------------	---