

ALGORITM DE TRATAMENT AL ANGIOEDEMULUI

Angioedemul apare la 1-2% din cazurile de fibrinoliză; este mai frecvent la pacienții care sunt în tratament cu inhibitori de enzimă de conversie.

Semnele de angioedem apar de regulă la sfârșitul perfuziei cu rtPA.

1. Se examinează limba pacientului cu 20 de minute înainte de încheierea perfuziei cu rtPA și se repetă de câteva ori examinarea în acest interval și în următoarele 20 de minute după încheierea perfuziei

2. Dacă se suspicionează angioedem, imediat

A. Se va lua în considerare întreruperea perfuziei cu rtPA
B. Dyphenhidramina (Benadryl) 50mg iv
C. Ranitidină iv sau Famotidină 20mg iv

3. Dacă limba continuă să se edemațeze după efectuarea 2A până la 2C

A. Se administrează metilprednisolon 80-100 mg iv

4. Dacă angioedemul progresează

A. Epinephrine 0,1% 0,3 ml sc sau prin nebulizator 0,5 ml
B. Se solicită echipa ORL sau alt medic specialist competent în efectuarea cricotomiei/traheostomiei de urgență sau a intubației orotraheale (IOT) de urgență

Limba edemațiată
Dar IOT posibilă

IOT de urgență

Limba foarte edemațiată
IOT nu se poate efectua

Intubație nazotraheală cu
fibră optică

Limba foarte edemațiată
IOT nu se poate efectua

Traheostomie