

**Objectifs :**

1. Différencier les réactions après une piqûre d'hyménoptères
2. **Reconnaître, intervenir et traiter une réaction allergique dont le choc anaphylactique**
3. Prévention et anticipation par la mise en place d'un kit d'urgence et d'un protocole

**I. Reconnaître les différentes réactions après une piqûre d'hyménoptères**

	Réactions locales	Réactions générales
<b>Réactions Toxiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>restreintes au point de piqûre</li> <li>inflammation modérée (rougeur, chaleur, œdème et douleur)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>étendues &gt; 10cm</li> <li>immédiates ou retardées</li> <li>indurées et démangeantes</li> </ul>
<b>Réactions Allergiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>troubles digestifs</li> <li>troubles respiratoires</li> <li>troubles neurologiques</li> <li>sueurs / fièvre</li> <li><b>choc anaphylactique puis décès</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>locorégionales</li> <li>générales</li> <li>formes retardées</li> <li><b>choc anaphylactique</b></li> <li><b>décès</b></li> </ul>

Réactions Locorégionales	Réactions Générales	Formes Retardées
<ul style="list-style-type: none"> <li>≥ 2 articulations</li> <li>&gt; 24 heures</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>manifestations cutanées et muqueuses à distance de la piqûre</li> <li>troubles digestifs</li> <li>sueurs / fièvre</li> <li>manifestations respiratoires</li> <li>malaise, perte de connaissance</li> <li><b>choc anaphylactique</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1-15 jours</li> <li>maladies sériques (urticatoire, arthralgies, atteintes rénales, hépatiques et/ou neurologiques)</li> </ul>



**Le choc anaphylactique se définit comme une réaction d'hypersensibilité généralisée, sévère et potentiellement fatale, survenant brutalement suite à l'exposition à un allergène. Elle se caractérise par des atteintes respiratoires, cardiovasculaires pouvant être accompagnées par une atteinte cutanéomuqueuse. Le pronostic vital est engagé en l'absence de prise en charge !!!**

**Prévention et Prise En Charge du Choc Anaphylactique par venin d'hyménoptères au rucher**  
(en dehors d'une structure de soins)

STADES	Signes cliniques
I	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ sensation de malaise général et d'anxiété</li> <li>▪ urticaire et œdème <b>localisé</b></li> </ul>
II	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ oppression générale, malaise général</li> <li>▪ urticaire et angioœdème <b>restreint</b></li> </ul>
III	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ malaise général avec angoisse et <b>état confusionnel</b></li> <li>▪ difficultés respiratoires et communicatives</li> <li>▪ urticaire et angioœdème <b>étendu</b></li> </ul>
IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>détresse respiratoire intense</b></li> <li>▪ <b>perte de connaissance</b> avec émission d'urines, vomissements ou diarrhées</li> <li>▪ urticaire et angioœdème <b>généralisé</b></li> </ul>

- Les symptômes apparaissent le plus souvent **très rapidement** après le contact avec l'allergène.
- Dans **10% des cas**, une **seconde réaction survient** quelques heures après la réaction initiale : un phénomène qui justifie une **hospitalisation pour surveillance**.

## II. Prise en charge initiale d'une réaction allergique

- Fermer la ruche et quitter le rucher (absence d'abeilles)
- Chercher le kit d'urgence, le protocole et un téléphone
- Retirez le dard d'un geste vif sans pincer la poche à venin
- Approchez le stylo chauffant (venin thermosensible)
- Assurez-vous que la personne ne perde pas connaissance
- Restez calme, ne paniquez pas pour aviser rapidement

STADES	Signes cliniques	Prise En Charge immédiate
I	Réaction <b>LOCALISÉE</b> ou à <b>DISTANCE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s'allonger</li> <li>▪ 10mg (enfant) / 20mg (adulte) d'antihistaminique (<i>Cétirizine</i>®)</li> <li>▪ cortisone 0,1% crème (<i>Locoïd</i>®, <i>Betneval</i>®)</li> <li>▪ appeler le SAMU → ☎ 15</li> </ul>
II	Réaction générale <b>MODÉRÉE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s'allonger</li> <li>▪ 10mg (enfant) / 20mg (adulte) d'antihistaminique (<i>Cétirizine</i>®)</li> <li>▪ cortisone 0,1% crème</li> <li>▪ 10mg (enfant) / 20mg (adulte) de cortisone orale (<i>Solupred</i>®)</li> <li>▪ <b>stylo d'adrénaline prêt</b></li> <li>▪ appeler le SAMU → ☎ 15</li> </ul>
III	Réaction générale <b>SÉVÈRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s'allonger en PLS</li> <li>▪ 10mg (enfant) / 20mg (adulte) d'antihistaminique</li> <li>▪ 10mg (enfant) / 20mg (adulte) de cortisone orale (<i>Solupred</i>®)</li> <li>▪ <b>150µg (enfant) / 300µg (adulte) d'adrénaline</b></li> <li>▪ appeler le SAMU → ☎ 15</li> </ul>
IV	<b>CHOC ANAPHYLACTIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PLS si respiration, débuter massage cardiaque sinon</li> <li>▪ <b>150µg (enfant) / 300µg (adulte) d'adrénaline</b></li> <li>▪ appeler le SAMU → ☎ 15</li> </ul>

**Technique d'injection du stylo d'adrénaline** : injecter dans la **face antérolatérale de la cuisse** en restant appuyer **10 secondes** sur le stylo puis masser la zone !

### III. Moyens de prévention et d'anticipation

#### A. Consignes de bon sens

- Évitez d'être seul au rucher / informez son entourage si visite au rucher
  - Mettre une tenue de protection intégrale avant d'entrer dans le rucher
  - Faire vérifier sa tenue par son binôme et réciproquement
  - Se dévêtir une fois le rucher quitter et en l'absence d'hyménoptères
  - Posséder un kit de secours avec un protocole thérapeutique
- **Si une personne se fait piquer et sort du rucher, elle doit obligatoirement être accompagner !**
  - **Il faut alors procéder aux premiers gestes de secours et de surveillances !**

#### B. Kit d'urgence

Établir le contenu de la trousse de secours avec un médecin pour :

- s'occuper du dars :
  - gants à usage unique
  - désinfectant (*Biseptine*®)
  - pince à épiler à usage unique
  - compresses stériles
  - pansements
- prévenir les réactions localisées : (ces médicaments sont compatibles avec la grossesse et l'allaitement)
  - 1 boîte d'antihistaminiques oraux de 10mg (*Cétirizine*®)
  - 1 boîte de corticoïdes oraux de 20mg (*Solupred*®)
  - 1 tube de crème de corticoïdes à 0,1% (*Locoïd*® ou *Betneval*®)
- prévenir le choc anaphylactique : (ces médicaments sont compatibles avec la grossesse et l'allaitement)
  - couverture de survie
  - 2 stylos auto-injectables d'adrénaline de 300µg (*Anapen*®, *Epipen*®, *Jext*®)

#### C. Protocole

Établir avec le médecin prescripteur le protocole écrit pour l'utilisation des médicaments en fonction des différentes situations possibles.

#### D. Traçabilité

- Garder la trousse de secours accessible
- Ne pas l'exposer au soleil ni aux températures élevées ou négatives
- Vérifier régulièrement la péremption des médicaments et consigner une traçabilité

Date	Biseptine®	Compresses	Pansements	Cétirizine®	Solupred®	Betneval®	Anapen®	T°	Signature
01/02/24	04/2027	02/2024	09/2026	05/2024	11/2026	03/2024	02/2026	ok	ZC-SF
01/03/24	04/2027	02/2028	09/2026	05/2024	11/2026	03/2024	02/2026	ok	ZC-SF

<b>VERT</b>	<b>JAUNE</b>	<b>ROUGE</b>
conforme	ordonnance à demander	à remplacer