

**Erratum to: Prise en charge de l'anaphylaxie en médecine d'urgence. Recommandations de la Société française de médecine d'urgence (SFMU) en partenariat avec la Société française d'allergologie (SFA) et le Groupe francophone de réanimation et d'urgences pédiatriques (GFRUP), et le soutien de la Société pédiatrique de pneumologie et d'allergologie (SP<sup>2</sup>A)**

**Erratum to: Management of Anaphylaxis in Emergency Medicine. French Society of Emergency Medicine (SFMU) Guidelines with the Contribution of French Allergy Society (SFA) and the French Speaking Group in Pediatric Intensive Care and Emergency (GFRUP), and the support of the French pediatric pneumology and allergology society (SP<sup>2</sup>A)**

**A. Gloaguen · E. Cesareo · J. Vaux · G. Valdenaire · O. Ganansia · S. Renolleau · G. Pouessel · E. Beaudouin · H. Lefort · C. Meininger · les membres de la commission des référentiels de la SFMU, et experts de la SFA, du GFRUP et de la SP<sup>2</sup>A**

© SFMU et Lavoisier SAS 2016

Erratum to : Ann Fr Med Urgence DOI 10.1007/s13341-016-0668-2

La dose d'entretien du Glucagon est en  $\mu\text{g}\cdot\text{min}^{-1}$ . Lire donc « En l'absence d'amélioration, le glucagon est préconisé pour son effet chronotrope et inotrope, par voie intraveineuse lente (IVL), à la dose de 1 à 2 mg toutes les cinq minutes puis **5 à 15  $\mu\text{g}\cdot\text{min}^{-1}$**  par voie IVSE chez l'adulte [52]. »