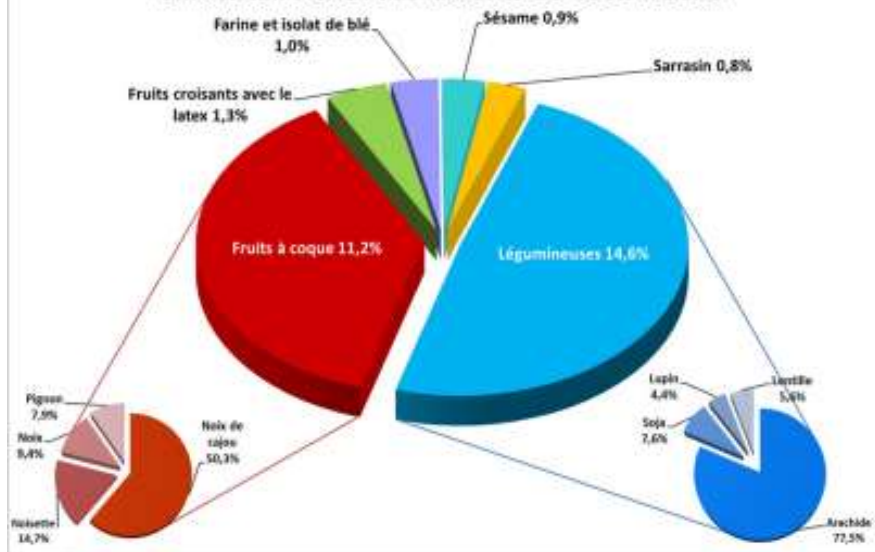


Feux rouges en allergologie

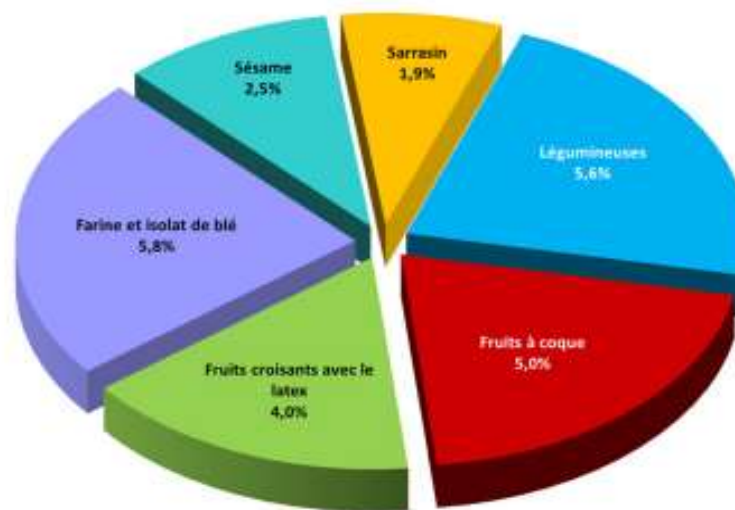
- Les signes cliniques alarmants en allergologie sont:
 - Modification de la voix/OOQ
 - Asthme
 - Prurit palmoplantaire et cuir chevelu
 - Fatigue intense
 - Endormissement
 - Malaise
 - PC

RAV en France de 2002 à 2015

Principaux allergènes végétaux dans l'anaphylaxie alimentaire chez 758 enfants de 2002 à 2015



Principaux allergènes végétaux dans l'anaphylaxie alimentaire chez 951 adultes de 2002 à 2015



CAT dans ce cas

- **ADRENALINE** injectable en face externe de la cuisse
 - 150 microgr < 25 kg
 - 300 microgr 25-60 kg
 - 500 microgr > 60-70 Kg
- **VENTOLINE** aérosol: 2 bouffées/10 minutes jusqu'à 10 bouffées.
- Appel SAMU

ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ENFANT = PLAN D'ACTION EN URGENCE

ENFANT :
POIDS : kg
ALIMENTS A EXCLURE :

AGE :

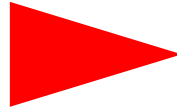


PENDANT OU JUSTE APRES AVOIR MANGÉ

1) INJECTER *L'ANAPEN* (FACE EXTERIEURE DE LA CUISSE)

RÉACTION SÉVÈRE

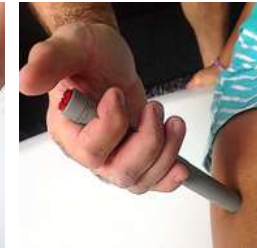
- Ma voix change
- J'ai du mal à parler
- Je respire mal, je siffle, je tousse
- J'ai très mal au ventre, je vomis
- Je me gratte les mains, les pieds, la tête
- Je me sens mal ou bizarre, je fais un malaise



Enlevez le capuchon noir protecteur de l'aiguille



Retirez le bouchon noir protecteur du système de déclenchement



Appuyez fermement le stylo sur la face extérieure de la cuisse



Puis appuyez sur le bouton rouge de déclenchement et maintenez appuyé pendant 10 secondes
Puis massez la zone d'injection

**ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE
FAITES POUR MOI LES BONS GESTES**

2) APPELER LE SAMU (15 ou 112)

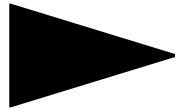
3) AIDER À RESPIRER :

- β 2 mimétique courte action :
à répéter toutes les minutes si besoin.
- corticoïde oral :

RÉACTION LÉGÈRE

- Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule
- Mes lèvres gonflent
- J'ai des plaques rouges qui grattent
- J'ai un peu mal au ventre et envie de vomir

MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN

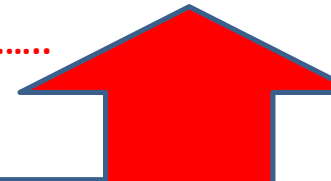


1) ANTIHISTAMINIQUE:

2) SURVEILLER L'ENFANT prévenir les parents

3) SI AGGRAVATION

**Traiter comme une réaction
sévère**



L'adrénaline sauve la vie, ma trousse doit toujours être avec moi

ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ENFANT = PLAN D'ACTION EN URGENCE

ENFANT :
POIDS : kg

DATE:
AGE :

ALIMENTS A EXCLURE :

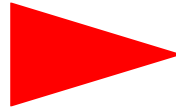


PENDANT OU JUSTE APRES AVOIR MANGÉ

1) INJECTER LE JEXT (FACE EXTERIEURE DE LA CUISSE)

RÉACTION SÉVÈRE

- Ma voix change
- J'ai du mal à parler
- Je respire mal, je siffle, je tousse
- J'ai très mal au ventre, je vomis
- Je me gratte les mains, les pieds, la tête
- Je me sens mal ou bizarre, je fais un malaise



Enlevez le bouchon jaune



Placez l'extrémité noire du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyez fermement jusqu'à entendre un clic en tenant la cuisse et maintenez appuyé pendant 10 secondes



Puis massez la zone d'injection

**ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE
FAITES POUR MOI RAPIDEMENT LES
BONS GESTES**

2) APPELER LE SAMU (15 ou 112)

3) AIDER À RESPIRER :

- β_2 mimétique courte action :
à répéter toutes les minutes si besoin.
- corticoïde oral :

1) ANTIHISTAMINIQUE:

2) SURVEILLER L'ENFANT prévenir les parents

3) SI AGGRAVATION

Traiter comme une réaction
sévère



RÉACTION LÉGÈRE

- Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule
- Mes lèvres gonflent
- J'ai des plaques rouges qui grattent
- J'ai un peu mal au ventre et envie de vomir



MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN

L'adrénaline sauve la vie, ma trousse doit toujours être avec moi

ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ENFANT = PLAN D'ACTION EN URGENCE

ENFANT :

POIDS : kg

AGE :

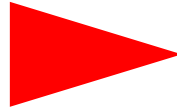


ALIMENTS A EXCLURE :

PENDANT OU JUSTE APRES AVOIR MANGÉ

RÉACTION SÉVÈRE

- Ma voix change
- J'ai du mal à parler
- Je respire mal, je siffle, je tousse
- J'ai très mal au ventre, je vomis
- Je me gratte les mains, les pieds, la tête
- Je me sens mal ou bizarre, je fais un malaise



**ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE
FAITES POUR MOI LES BONS GESTES**

1) INJECTER L' EPIPEN (FACE EXTERIEURE DE LA CUISSE)



- 1) tenez l'auto-injecteur fermement le bout orange vers le bas puis l'appliquer au niveau de la face externe de la cuisse.
- 2) Appuyer jusqu'à entendre un « clic » et maintenir appuyer pendant 10 secondes.

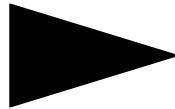
2) APPELER LE SAMU (15 ou 112)

3) AIDER À RESPIRER :

- β 2 mimétique courte action :
à répéter toutes les minutes si besoin.
- corticoïde oral :

RÉACTION LÉGÈRE

- Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule
- Mes lèvres gonflent
- J'ai des plaques rouges qui grattent
- J'ai un peu mal au ventre et envie de vomir



MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN

1) ANTIHISTAMINIQUE:

2) SURVEILLER L'ENFANT prévenir les parents

3) SI AGGRAVATION

**Traiter comme une réaction
sévère**

L'adrénaline sauve la vie, ma trousse doit toujours être avec moi

ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ENFANT = PLAN D'ACTION EN URGENCE

ENFANT

POIDS : kg AGE :

ALIMENTS A EXCLURE :

PENDANT OU JUSTE APRES AVOIR MANGÉ

1) INJECTER L'EMERADE (FACE EXTERIEURE DE LA CUISSE)

RÉACTION SÉVÈRE

- Ma voix change
- Je respire mal, je siffle, je tousse
- J'ai très mal au ventre, je vomis
- Je me gratte les mains, les pieds, la tête
- Je me sens mal ou bizarre, je fais un malaise



Enlevez le bouchon blanc



Placez le stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyez fermement et maintenez appuyé pendant 5 secondes



Puis massez la zone d'injection

ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE

FAITES POUR MOI RAPIDEMENT LES BONS GESTES

2) APPELER LE SAMU (15 ou 112)

3) AIDER À RESPIRER :

- β 2 mimétique courte action :
- à répéter toutes les minutes si besoin.
- corticoïde oral :

RÉACTION LÉGÈRE

- Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule
- Mes lèvres gonflent
- J'ai des plaques rouges qui grattent
- J'ai un peu mal au ventre et envie de vomir



MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN

1) ANTIHISTAMINIQUE:

2) SURVEILLER L'ENFANT

prévenir les parents

3) SI AGGRAVATION

Traiter comme une réaction sévère

L'adrénaline sauve la vie, ma trousse doit toujours être avec moi

DEMANDE DE PAI SIMPLE ASTHME

Lille, le / /2023

Madame, Monsieur,

Veuillez réaliser un PAI simple avec dépôt de **trousse d'urgence comprenant VENTOLINE Aérosol**, à garder à disposition en **collectivité** pour , né le en cours.

Bien cordialement



Dr DELEBARRE SAUVAGE C.

DEMANDE DE PAI

Lille, le /2023

Madame, Monsieur,

Veillez réaliser un PAI avec:

- **Adaptation des menus de cantine par les parents après obtention des informations nécessaires (menus) confiées à l'avance par la collectivité**
 - o Conformément au règlement européen INCO n°1169/2011 relatif à l'information des consommateurs
- **Autorisation** des « traces », « huiles » et mentions de précaution « fabriqué dans un atelier », « peut contenir ».
- Dépôt de **trousse d'urgence comprenant AERIUS Sp, VENTOLINE Aérosol, ANAPEN/EPIPEN/JEXT/EMERADE 150** à garder à disposition en **collectivité** pour l'enfant né le allergique à , en cours de prise en charge.
- A noter si Problème : SAMU 15 ou 112

Bien cordialement



Dr DELEBARRE SAUVAGE Ch.

Chef de Service

PS : Aucun duplicata de ce document ne sera délivré

DEMANDE DE PAI

Lille, le /2023

Madame, Monsieur,

Veillez réaliser un PAI avec:

- **Dépôt de Panier Repas réalisé par la famille,**
 - o Conformément au règlement européen INCO n°1169/2011 relatif à l'information des consommateurs
- **Dépôt de trousse d'urgence comprenant AERIUS Sp, VENTOLINE Aérosol, ANAPEN/EIPEN/JEXT/EMERADE 150** à garder à disposition en **collectivité** pour l'enfant né le , en cours de prise en charge. allergique à , en cours de prise en charge.
- A noter si Problème : SAMU 15 ou 112

Bien cordialement



Dr DELEBARRE SAUVAGE Ch.

Chef de Service

PS : Aucun duplicata de ce document ne sera délivré

3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN TRAITANT ou à préciser :

Fiche standard – des fiches élaborées avec les sociétés savantes sont disponibles sur Eduscol pour les pathologies les plus fréquentes

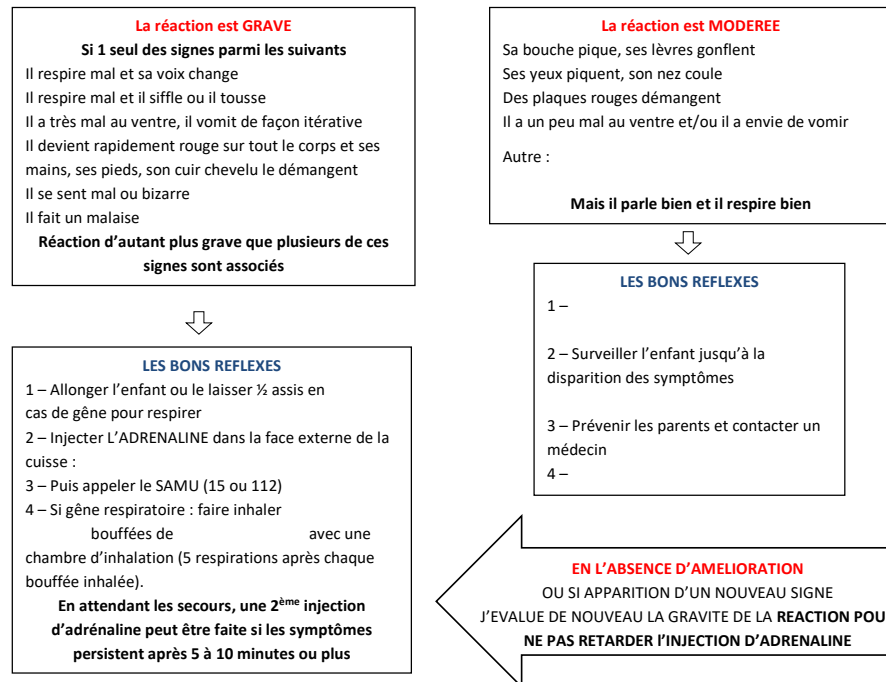
Fiche spécifique N° 02

| | |
|--|---------------------|
| Nom/ Prénom : | Date de Naissance : |
| Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 : | |
| Fiche établie pour la période suivante : | |

Dès les premiers signes, **faire chercher la trousse d'urgence de l'enfant ainsi qu'un téléphone portable.**

Dans les minutes suivants une exposition à un aliment/une piqûre d'insecte

Evaluer la situation et pratiquer :



Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours peut être joint à cette fiche de conduite à tenir : Courrier joint : OUI NON

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :

Modalités de l'injection de l'adrénaline selon la présentation du produit

ANAPEN



Enlever le capuchon noir protecteur de l'aiguille.



Retirer le bouchon noir protecteur.



Appuyer fermement le stylo sur la face extérieure de la cuisse.



Appuyer sur le bouton rouge et maintenir appuyé 10 sec. Puis masser la zone d'injection.

EMERADE



www.emeracde-bausch.fr



Enlever le bouchon blanc.



Placer le stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement et maintenir appuyé pendant 5 secondes



Puis masser la zone d'injection

EPIPEN



Enlever Le capuchon bleu



Placer l'extrémité orange du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Enfoncer fermement la pointe orange dans la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes



Puis masser la zone d'injection

JEXT



Enlever le bouchon jaune.



Placer l'extrémité noire du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement sur la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes.



Puis masser la zone d'injection.

DEMANDE DE PAI

Lille, 10/20/2023

Madame, Monsieur,

Please make a PAI with :

Emergency kit including **Aérius, SOLUPRED, VENTOLINE Aerosol, autoinjectable d'adrenaline pen** to keep available in collectivity for **, allergic to.**

Obligation d'informations par la collectivité puis adaptation des menus par la famille, en respectant les évictions* ci-dessus.

Les « traces », l'huile et mentions de précaution « fabriqué dans un atelier », « peut contenir » sont autorisées.

* conformément au règlement européen INCO n°1169/2011 relatif à l'information des consommateurs.

- A noter si problème : SAMU 15 ou 112

Bien cordialement

Dr DELEBARRE Ch.

PS : Aucun duplicata de ce document ne sera délivré.

Cas moins grave

- Antihistaminique au long avec un arrêt 3 à 4 jours avant le rendez vous allergologique pour réalisation des tests

Quand et Pourquoi passer la main

- Une fois les éléments du diagnostic colligés, il est important de consulter un allergologue pour ne pas faire perdre de chance au patient pour sa guérison et amélioration de sa qualité de vie future.
- Une désensibilisation aux PNG pour Rhinite allergique dans l'enfance permet d'éviter une multiplication des allergènes et un passage de la rhinite à l'asthme(1/3 des cas).
- La désensibilisation dure actuellement 3 ans. Elle existe désormais non seulement sous forme de Gouttes mais aussi de Cp oral ou lyophilisé Per Os (taux de remboursement <) pour les mélanges : Acariens, Graminées(STG et ALK), et Bouleau(ALK).
 - les noms commerciaux: oralair, oralmite, grazax, acarizax, itulazax ...
- Un protocole de tolérance alimentaire réalisé dans l'enfance permet d'éviter l'aggravation de l'allergie alimentaire concernée et aide également à la tolérance des autres aliments de la même famille.
- L'ensemble améliore la Q de vie de l'enfant et de sa famille.

Fiche diagnostic Médicament

Etiquette patient

HYPERSENSIBILITE MEDICAMENTEUSE
Centre d'Allergologie et d'Éducation Thérapeutique

ALLERGOLOGUE REFERENT :

ATCD :

- Atopique personnel :
 - o DA
 - o RA (symptômes, PAREO, périodicité) :
 - o Asthme
- Atopique Familial :
- Autres :

Tt A Dom :

-
-
-
-

MODE DE VIE :

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Si HS post opératoire : fiche de bloc Oui Non Demandée

Nom du médicament :

Contexte :

Délai d'apparition / régression :

Traitement pris :

Signe de gravité :

—————→ Temps

Merci de votre attention

Service d'Allergologie et d'Éducation Thérapeutique
Hôpital Saint-Vincent de Paul
LILLE

Sec_Allergologie_SV@ghicl.net

delebarre.christine@ghicl.net