

Plan de traitement pour enfant allergique



Groupement des Pédiatres Immunologues / Allergologues Suisses
Arbeitsgruppe Pädiatrische Immunologie / Allergologie Schweiz
Gruppo dei Pediatri Immunologi / Allergologi Svizzeri

Date :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
-----	--------	-------------------

TRAITEMENT EN CAS DE REACTION ALLERGIQUE

Réaction	Signes	Traitement	Dose
Généralisée légère	<ul style="list-style-type: none"> • Démangeaisons • Eruption cutanée • Oedème du visage ou des lèvres, • Picotements dans la bouche, • Mal au ventre 	<i>Anti-histaminique :</i> A répéter si pas d'améliorations après 2 heures
Généralisée sévère	<ul style="list-style-type: none"> • Toux, • Peine à avaler, à parler, à respirer • Sifflements respiratoires • Crise d'asthme et/ou malaise • Chute de tensions <ul style="list-style-type: none"> • Perte de connaissance 	<u>Injection intra- musculaire:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Jext/Epipen/Anapen ou Jext/Epipen/Anapen Jr <ul style="list-style-type: none"> • Appeler le N°144 • <i>En cas de perte de connaissance, placer l'enfant en position latérale de sécurité</i> 	A répéter après 5-10 minutes si nécessaire

Autres traitements :

.....

Remarques :

.....

Nom du médecin et signature :