

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

REACTION ALLERGIQUE URGENCE OBSERVATION UHB ZER

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

CRITÈRES D'INITIATION :

- Réaction allergique objectivée qui nécessite une surveillance clinique
- Stabilité hémodynamique

CRITÈRES D'EXCLUSION :

- Œdème de la langue et du palais mou non résolu
- Dyspnée sévère

DIRECTIVES :

- Remplir l'attestation d'absence
- Remplir les ordonnances de départ **et** la consultation externe d'allergologue PRN
- Remplir la feuille sommaire

ALLERGÈNE IDENTIFIÉ : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

PRESCRIPTIONS INITIALES

- Demander le profil pharmaceutique à la pharmacie communautaire / DSQ
- Installer cathéter court salin
- Signes vitaux : ☐ q 4 h ☐ QID ☐ TID Autre : _____
- Oxygène pour saturation supérieure ou égale à 92 %
- Diète légère, puis selon tolérance
- Si usager diabétique, glycémie capillaire QID
- ☐ ECG q _____ h x _____
- ☐ Saturométrie en permanence
- ☐ Consultation en inhalothérapie

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

_____ DiphenydrAMINE 50 mg q 6 h ☐ PO ☐ IM ☐ IV

Initiales

_____ Méthylprednisone 40 mg IV q 8 h

Initiales

_____ Famotidine 20 mg IV q 12 h

Initiales

_____ Épinéphrine 1 mg/mL (1:1000) ☐ 0,3 mg **OU** ☐ 0,5 mg **OU** _____ mg IM x 1 PRN et aviser le médecin

Initiales

Autre : _____

FAIRE REVOIR L'USAGER PAR LE MÉDECIN EN TOUT TEMPS SI :

- Aggravation des symptômes
- Usager ne rencontre pas les critères de congé
- Instabilité hémodynamique

→ FAIRE REVOIR L'USAGER PAR LE MÉDECIN MINIMALEMENT Q 24 H

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

**REACTION ALLERGIQUE
URGENCE OBSERVATION UHB ZER
(SUITE)**

Dossier :	_____
Nom, Prénom :	_____
Date de naissance :	_____ ☐ F ☐ M AAAA-MM-JJ
NAM :	_____ Exp. _____ AAAA-MM
Nom de la mère :	_____

CRITÈRES DE CONGÉ :

- ☐ **Faire revoir par le médecin pour l'obtention du congé**
- ☐ Après 4 heures d'observation
- ☐ Après 8 heures d'observation
 - Si absence de dyspnée, aucun besoin d'oxygène
 - Si absence d'œdème de la bouche, du palais mou, des lèvres ou du visage
 - Si diminution significative de l'urticaire

AU CONGÉ DE L'USAGER

- ☐ Remettre la consultation externe d'allergologue
- Remettre les ordonnances de départ et vérifier les coordonnées de l'utilisateur
- Si allergie médicamenteuse présumée, ajouter ce médicament dans les allergies de l'utilisateur et aviser la pharmacie communautaire
- Remettre quelques doses de médicaments (*prescription de départ*), si le congé est en dehors des heures d'ouverture des pharmacies communautaires
- Remettre et lire la feuille de conseils avec l'utilisateur et lui donner des explications au besoin
- Autre : _____

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

ANNEXE A

RÉACTION ALLERGIQUE

Vous avez été traité pour une réaction allergique par le médecin de l'urgence. Il s'agit d'une réaction de défense inappropriée de votre système immunitaire. La cause de cette réaction est soit inconnue, comme dans la majorité des cas, soit due à _____. Si la cause de votre réaction est connue, vous devriez vous abstenir de tout contact avec cette substance. Si elle a été causée par un médicament, vous devez en aviser votre pharmacien et votre médecin de famille.

La réaction allergique est variable. Vous pourrez noter l'apparition de nouvelles plaques et la persistance de démangeaisons durant 5 à 10 jours. Les plaques peuvent apparaître et disparaître à différents endroits de votre corps. Elles ne sont pas contagieuses et ne laisseront pas de marque.

Vous avez peut-être reçu une prescription pour soulager vos symptômes. Certains médicaments prescrits comme la diphenhydramine (Benadryl^{MD}), causent la somnolence. Il faut donc éviter de conduire si vous les utilisez. D'autres antihistaminiques tels que cetirizine (Réactine^{MD}), loratadine (Claritin^{MD}) ou fexofenadine (Allegra^{MD}) ne causent pas de somnolence.

Assurez-vous de discuter des façons de reconnaître l'anaphylaxie avec votre médecin. Vous aurez peut-être reçu une prescription pour de l'épinéphrine injectable (**Épipen^{MD}**, **Allerject^{MD}**, etc.). Vous devez l'utiliser rapidement si vous sentez votre **langue ou votre gorge enfler, si vous avez de la difficulté à respirer** OU si deux ou plus des systèmes suivants sont affectés:

- **Cutané (peau)** : urticaire, enflure (visage, lèvres, langue), démangeaisons, sensation de chaleur, rougeur
- **Respiratoire (poumons)** : toux, respiration sifflante (silement), essoufflement, douleur ou serrement à la poitrine, serrement de la gorge, voix rauque, congestion nasale ou symptômes de type « rhume des foins » (nez qui coule ou qui pique, larmoiement, éternuements), difficulté à avaler
- **Gastro-intestinal (ventre)** : nausée, douleurs ou crampes, vomissements, diarrhée
- **Cardiovasculaire (cœur)** : peau plus pâle que la normale ou bleutée, faible pouls, perte de connaissance, étourdissements ou vertiges, état de choc
- **Autres symptômes** : anxiété, sentiment de « danger imminent », maux de tête, crampes utérines, goût métallique dans la bouche
- **Une chute de tension artérielle** sans autre symptôme peut aussi indiquer l'anaphylaxie. Il est important de savoir que l'anaphylaxie peut survenir sans urticaire.

Si vous avez besoin d'utiliser votre dispositif d'épinéphrine, vous devez composer le 911 sans tarder ou demander à quelqu'un de vous conduire à l'urgence la plus proche sans tarder.

SYSTÈME CUTANÉ	SYSTÈME RESPIRATOIRE	SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL	SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE	SYSTÈME NEUROLOGIQUE
urticaire, enflure, démangeaisons, sensation de chaleur, rougeur	toux, respiration sifflante, essoufflement, douleur ou serrement à la poitrine, serrement de la gorge, difficulté à avaler; voix rauque, congestion nasale ou symptômes semblables à ceux du rhume des foins (éternuements, nez qui coule ou qui pique; yeux rouges, larmoyants ou qui piquent)	nausée (maux de cœur), douleurs ou crampes, vomissements, diarrhée	étourdissements/vertige, teint pâle ou bleuté, faible pouls, évanouissement, état de choc, perte de connaissance	angoisse, sentiment de « danger imminent » (avoir l'impression que quelque chose de très grave est sur le point d'arriver), maux de tête
				AUTRES^{1,2} crampes utérines

ANNEXE B – Administration Epinéphrine

L'épinéphrine : le médicament de secours pour traiter les réactions allergiques graves



? QU'EST-CE QUE l'épinéphrine?

L'épinéphrine est le traitement de première ligne d'une réaction allergique grave (aussi appelée « anaphylaxie ») et doit être utilisée sans tarder. En dégageant les voies respiratoires et en augmentant la tension artérielle, elle aide à faire disparaître les symptômes respiratoires et cardiovasculaires qui mettent la vie en danger.

L'épinéphrine est le seul traitement pouvant mettre fin à une réaction anaphylactique.

Pour traiter l'anaphylaxie, il ne faut pas utiliser d'antihistaminiques ni de médicaments contre l'asthme à la place de l'épinéphrine. On peut par contre administrer ces médicaments après l'épinéphrine.

COMMENT l'épinéphrine est-elle utilisée?

L'épinéphrine peut être administrée par auto-injecteur (p. ex. EpiPen^{MD}, ALLERJECT[®], Emerade^{MC}). L'injection d'épinéphrine doit se faire à mi-cuisse, dans le muscle du côté extérieur et peut se faire à travers les vêtements, si nécessaire. L'auto-injecteur ne contient qu'une seule dose d'épinéphrine.

L'une des erreurs les plus fréquentes en présence d'une réaction anaphylactique est d'attendre trop longtemps avant d'administrer l'épinéphrine. Ce médicament est sans danger et peut sauver une vie. Il ne faut donc pas hésiter à l'injecter.

✓ CONSEILS SUR LES auto-injecteurs d'épinéphrine

Apportez-le. Où que vous alliez, vous devriez avoir votre auto-injecteur d'épinéphrine à portée de main.

Assurez-vous que d'autres personnes savent que vous disposez d'épinéphrine en cas de besoin. Portez un bijou médical (p. ex. MedicAlert^{MD}) indiquant vos allergies et le fait que vous pourriez avoir besoin d'épinéphrine.

Gardez-le à jour. Assurez-vous qu'il n'est pas périmé. Planifiez vos propres rappels de vérification de la date sur votre dispositif, ou inscrivez-vous à epipen.ca ou allerject.ca pour recevoir gratuitement un courriel de rappel.

Prenez-en soin. L'épinéphrine peut perdre en efficacité si elle est entreposée dans des conditions de chaleur ou de froid extrêmes. Ne laissez jamais votre auto-injecteur dans le coffre à gants de la voiture ou dans le réfrigérateur ou le congélateur, où sa température peut devenir trop élevée ou trop basse. En été, ne le laissez pas au soleil. En hiver, transportez-le dans une poche intérieure de votre manteau.

Exercez-vous avec un auto-injecteur de démonstration. Commandez des dispositifs de formation gratuits au epipen.ca, au allerject.ca et au emerade.ca. Le dispositif de formation ne comporte pas d'aiguille et ne contient pas de médicament.

Prenez connaissance des positions corporelles. Au moment de l'administration d'épinéphrine, il est recommandé que la personne qui reçoit le médicament soit en position ASSISE ou COUCHÉE, selon les symptômes. Visitez le site allergiesalimentairescanada.ca pour plus de détails au sujet des différentes positions possibles.

Servez-vous-en. L'auto-injecteur est sans danger et facile à utiliser, et il peut sauver une vie. Le risque associé au fait de ne pas l'administrer est nettement plus grand que les effets secondaires potentiels du médicament (p. ex. fréquence cardiaque rapide, étourdissements, maux de tête).

Informez les gens autour de vous. Enseignez à vos amis, aux membres de votre famille, à vos collègues, aux gardiennes d'enfants, aux enseignants – à tous ceux qui doivent le savoir – quand et comment utiliser l'auto-injecteur, et à quel endroit vous le gardez.

ANNEXE B (Suite)– Administration Epinéphrine

Suivez ces 5 étapes en cas d'urgence

Il est important de réagir rapidement et correctement en cas de réaction anaphylactique.



1. Utilisez un auto-injecteur d'épinéphrine (p. ex. EpiPen^{MD}, ALLERJECT[®], Emerade^{MC}) dès l'apparition du **premier signe** clair ou soupçonné de réaction allergique.



2. Appelez le 9-1-1 ou les services médicaux d'urgence. Dites que quelqu'un présente une réaction allergique qui met sa vie en danger.



3. Administrez une seconde dose d'épinéphrine aussi rapidement que 5 minutes après la première injection si les symptômes ne s'améliorent pas.



URGENCE

4. Rendez-vous immédiatement à l'hôpital le plus proche (idéalement, par ambulance) même si les symptômes sont légers ou ont disparu.

La réaction peut s'aggraver ou revenir même si elle a été bien traitée. La personne devra rester à l'hôpital sous surveillance pour une durée déterminée par le médecin des services d'urgence (généralement de 4 à 6 heures).



5. Communiquez avec la personne-ressource en cas d'urgence (c.-à-d. parent, tuteur, conjoint ou conjointe).

Visitez **allergiesalimentairescanada.ca** ou composez le **1 866 785-5660** pour de plus amples renseignements ou pour obtenir du soutien.