

Pour les élèves ayant une allergie sévère avec auto-injecteur seulement

Plan d'urgence pour l'anaphylaxie

Nom de l'élève _____ Date de naissance : _____

Cette personne souffre d'anaphylaxie, une allergie pouvant lui être fatale.

Collez ici une photo
récente de votre
enfant

(Cochez les cases appropriées)

Arachides Piqûre d'insectes
Noix Latex
Oeufs Autres _____
Lait Médicaments _____

Auto injecteur d'épinéphrine : Date de péremption :
_____/_____
Mois / Année

Le soussigné, parent ou tuteur, autorise un adulte à administrer de l'épinéphrine à la personne susnommée dans le cas d'une réaction anaphylactique telle que définie précédemment.

Quiconque fait une réaction anaphylactique peut présenter N'IMPORTE LEQUEL des signes et symptômes suivants :

- Peau** : urticaire, enflure, démangeaison, chaleur, rougeur, éruption.
- Système respiratoire** : respiration sifflante, essoufflement, étouffement, toux, voix rauque, douleur ou serrement dans la poitrine, congestion nasale ou symptômes du rhume des foins (nez qui coule ou qui pique, larmolement, éternuement), difficulté à avaler.
- Système gastro-intestinal** (estomac) : nausée, douleur ou crampe, vomissement, diarrhée.
- Système cardiovasculaire** (cœur) : couleur pâle ou bleutée de la peau, pouls faible, perte de connaissance, étourdissement, vertige, état de choc.
- Autres symptômes** : anxiété, sentiment de détresse, mal de tête.

Intervenez rapidement : Les premiers signes d'une réaction peuvent sembler légers, mais les symptômes eux peuvent progresser rapidement.

1. **Administrer l'épinéphrine avec l'auto-injecteur** au premier signe d'une réaction lorsqu'il y a eu ou qu'on soupçonne qu'il y a eu contact avec un allergène. Si les symptômes persistent ou s'aggravent, l'administration d'une deuxième dose d'épinéphrine sera autorisée par le 911. Les intervenants devront utiliser, en cas de nécessité, un second dispositif auto-injecteur pour une seconde dose.
2. **Appeler le 911.** Dites que quelqu'un fait une réaction anaphylactique et demandez une ambulance immédiatement.
3. **Rendez vous à l'hôpital le plus proche**, même si les symptômes sont légers ou se sont atténués. Le patient doit demeurer sous observation à l'hôpital pendant une période suffisante, soit 4 heures généralement, suivant l'évaluation du médecin de l'urgence. La réaction pourrait réapparaître.
4. **Appeler une de ces personnes en cas d'urgence.**

Nom	Lien avec la personne	Téléphone à la maison	Téléphone au travail	Téléphone cellulaire

S.V.P. avisez l'école de tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse dans les plus brefs délais.

Le parent a l'obligation de s'assurer que l'auto-injecteur soit valide pour l'année scolaire.

Signature du répondant

Date