

PREGRESSA ANAFILASSI (DA ALIMENTI O VELENO DI IMENOTTERI)

PIANO D'AZIONE PERSONALIZZATO

Cognome e Nome

Classe _____ \SCUOLA_____

Allergia a : _____

I SEGNI DI REAZIONE ALLERGICA INCLUDONO:

1. Occhi: arrossamento e/o sfregamento degli occhi, lacrimazione
2. Naso: sternali ripetuti, prurito nasale, naso "che cola", sensazione acuta di naso tappato
3. Bocca: prurito e gonfiore delle labbra, lingua o bocca
4. Cute: senso di calore, prurito al cuoio capelluto, orticaria, eruzione pruriginosa e/o gonfiore della faccia o di mani / piedi e/o della zona perigenitale
5. Intestino: nausea, crampi addominali, vomito e/o diarrea
6. **Respiro alterato :**
 - A. lievi accessi di tosse e respiro lievemente accelerato
 - B. senso di chiusura e/o nodo alla gola e/o senso di soffocamento, raucedine acuta, importante difficoltà respiratoria, cianosi, arresto respiratorio
7. **Circolo: pallore intenso, debolezza, sonnolenza, PERDITA DI COSCIENZA**

La severità dei sintomi può cambiare rapidamente evolvendo in situazioni pericolose per la vita!

COSA FARE:

se l'assunzione\puntura è CERTA oppure è SOSPETTATA in base alla comparsa di uno o più tra i sintomi elencati

▪ **chiamare SUBITO il 112 (per sospetta ANAFILASSI)**

SE COMPAIONO UNO O PIU' SINTOMI tra quelli elencati da 1 a 5

somministrare SUBITO: .

() Formistin o Zirtec gtt_____ (1gtt\2kg)

() Kestine 10 mg lio

() Bentelan compresse da 1 mg _____ compressa/e per bocca (0,1-0,2 mg\Kg)

QUALORA COMPARISSSE IL SINTOMO 6 A somministrare oltre a cortisone e antistaminico

Ventolin o Broncovaleas spray: 2 puff subito, ripetibili OGNI 20' FINO AD UN MASSIMO DI 3 VOLTE.

- agitare la bomboletta
- uno spruzzo di Ventolin o Broncovaleas nel distanziatore
- far eseguire 5 respiri profondi attraverso il boccaglio o con la mascherina del distanziatore, solo con la bocca
- subito dopo i 5 respiri agitare la bomboletta e ripetere lo spruzzo di Ventolin o Broncovaleas
- far eseguire 5 respiri profondi attraverso il boccaglio o con la mascherina del distanziatore, solo con la bocca

DOPO 20 MINUTI, SE NECESSARIO RIPETERE IL CICLO

(1 spruzzo-5 respiri + 1 spruzzo-5 respiri)

QUALORA COMPARISSERO I SINTOMI 6 B e/o 7

somministrare adrenalina autoiniettabile:

- FAST JEKT 150 mcg JEXT 150 mcg CHENPEN 150 mcg
 FAST JEKT 300 mcg JEXT 300 mcg CHENPEN 300 mcg

avvisare la madre _____ il padre _____

NON ESITARE NEL CONTATTARE IL 112 E NEL SOMMINISTRARE I FARMACI ANCHE SE I GENITORI NON POSSONO ESSERE RINTRACCIATI

Data..... Firma del medico.....