

Le choc anaphylactique est une urgence vitale

Reconnaître un choc anaphylactique

PENDANT OU JUSTE APRÈS AVOIR MANGÉ

<p>RÉACTION SÉVÈRE</p> <ul style="list-style-type: none">♦ je me sens très mal,♦ je fais un malaise, je perds connaissance♦ ma voix change, ma gorge est gonflée, j'ai du mal à parler ou à respirer♦ j'ai très mal au ventre, je vomis, je me gratte, j'ai des plaques, je tousse et je siffle <p>ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE, FAITES MOI RAPIDEMENT LES BONS GESTES</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mettez-moi en position allongée2. Injectez l'adrénaline sur la face antérieure de la cuisse pendant 10 secondes en maintenant le stylo (en vous reportant à la notice si besoin)3. Appelez le SAMU : 15	<p>RÉACTION LÉGÈRE</p> <p>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</p> <p>MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN</p> <ol style="list-style-type: none">1. Je prends mon antihistaminique :2. Je prends mon corticoïde oral :3. Un adulte me surveille et prévient mes parents Tél. : <p>SI AGGRAVATION</p>
---	--

Dans les 2 cas, si j'ai des difficultés pour respirer ➔ je prends mon traitement de crise (le bleu)
..... à bouffées toutes les minutes si nécessaire




Pour gérer un choc anaphylactique, il existe des solutions injectables d'adrénaline en stylo prérempli auto-injecteur à usage unique .

Ces stylos sont indiqués dans le traitement d'urgence des réactions

allergiques sévères (choc anaphylactique) provoquées par exemple par des aliments, des morsures ou piqûres d'insectes, médicaments.

Ces stylos sont indiqués pour administration immédiate chez les patients qui ont un risque élevé de réaction allergique sévère, y compris ceux présentant des antécédents de réactions anaphylactiques.

Retrouvez les vidéos des différents systèmes existants :

VIDEO EPIPEN®	
VIDEO JEXT®	
VIDEO ANAPEN®	

Qu'est-ce que l'allergie alimentaire ?

L'allergie alimentaire touche environ 4,7 % de la population pédiatrique en France. Elle est beaucoup plus fréquente chez

l'enfant que chez l'adulte et on observe une augmentation de fréquence de l'anaphylaxie sévère chez les petits (0 – 4 ans), 48 % de l'ensemble des cas déclarés au réseau Allergovigilance en 2007. Il existe des allergies alimentaires plus sévères comme l'arachide ou les fruits à coque. Il n'existe pas de traitement en dehors de l'éviction alimentaire impérative et vitale. Tandis que l'asthme est une maladie chronique, l'allergie alimentaire peut se définir comme une situation chronique avec un risque d'accident allergique potentiellement fatal en cas d'erreur de régime. Dans ces deux cas (asthme et allergie alimentaire), la qualité de vie est altérée si la prise en charge n'est pas adéquate. L'éducation thérapeutique est indispensable car elle va permettre à l'enfant et à sa famille de s'approprier les compétences nécessaires pour mieux vivre au quotidien. Selon l'OMS et l'HAS, l'éducation thérapeutique a pour objet d'aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.
