

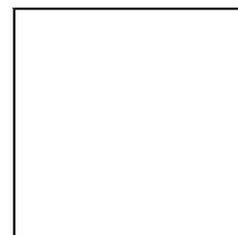
## PREGRESSA ANAFILASSI DA ALIMENTI

PIANO D'AZIONE PERSONALIZZATO - PESO SUPERIORE AI 30 KG

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Scuola e Classe/Sezione \_\_\_\_\_

Allergia a : \_\_\_\_\_



**I SEGNI DI REAZIONE ALLERGICA INCLUDONO:**

FOTO del bambino

SISTEMI:

SINTOMI:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Occhi</li> <li>2. Naso</li> <li>3. Bocca</li> <li>4. Cute</li> <li>5. Intestino</li> <li>6. <b>Respiro</b></li> </ol> | <p>arrossamento e/o sfregamento degli occhi, lacrimazione</p> <p>sternuti ripetuti, prurito nasale, naso "che cola", sensazione acuta di naso tappato</p> <p>prurito &amp; gonfiore delle labbra, lingua o bocca</p> <p>senso di calore, prurito al cuoio capelluto, orticaria, eruzione pruriginosa e/o gonfiore della faccia o di mani / piedi e/o della zona perigenitale</p> <p>nausea, crampi addominali, vomito e/o diarrea</p> <p><b>A. lievi accessi di tosse e respiro lievemente accelerato</b></p> <p><b><u>B. senso di chiusura e/o nodo alla gola e/o senso di soffocamento, raucedine acuta, importante difficoltà respiratoria, cianosi, arresto respiratorio</u></b></p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>7. <b>Circolo</b></li> </ol>   | <p><b><u>pallore intenso, debolezza, sonnolenza, PERDITA DI COSCIENZA</u></b></p>  |

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

COSA FARE:

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

• chiamare **SUBITO** il 112 (**e segnalare la sospetta ANAFILASSI**)

• se compaiono uno o più **SINTOMI** tra quelli elencati da 1 a 5 somministrare **SUBITO**:

Kestine 10 mg lio

Bentelan compresse da 1 mg

\_\_\_\_\_ Kg      1 compressa sulla lingua      \_\_\_\_\_ compressa/e per bocca

• **QUALORA COMPARISSERO I SINTOMI 6 A, somministrare oltre al Kestine e al Bentelan:**

VENTOLIN o BRONCOVALEAS spray: 2 puff subito (con distanziatore), ripetibili ogni 20', altre 2 volte

• **QUALORA COMPARISSERO I SINTOMI 6 B e/o 7 somministrare:**

FAST JEKT 300 mcg o JEXT 300 mcg o CHENPEN 300 mcg adrenalina autoiniettabile

CHENPEN 500 mcg adrenalina autoiniettabile (PESO > 40 KG)

POI avvisare i genitori ai seguenti numeri: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

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

NB: i farmaci non necessitano di conservazione in frigorifero, ma l'adrenalina autoiniettabile va conservata al buio e a temperatura ambiente

Data

Timbro e Firma del medico