

Plan de Actuación en alergia severa a alimentos u otros alergenicos

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Profesor: _____

ALERGIA: _____

Asmático: No Sí, con mayor riesgo de sufrir una reacción alérgica grave

PASO 1: TRATAMIENTO

Síntomas

Administre el tratamiento marcado

Si ha tomado el alimento, pero no tiene síntomas		<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Boca	Picor o inflamación en labios, lengua, o boca	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Piel	Ronchas, erupción de la piel con picor y/o hinchazón en la cara o extremidades	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Digestivo	Náusea, retortijón abdominal, vómitos y/o diarrea	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Garganta *	Picor y/o sensación de tirantez en la garganta, ronquera y tos seca repetida	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Respiratorio *	Dificultad para respirar, tos repetitiva y/o respiración sibilante, como pitos	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Corazón *	Pulso débil, desmayo, palidez, tensión baja, piel azulada	<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Otro		<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro
Si la reacción avanza (afectando a varias de las áreas arriba mencionadas), administre		<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico	<input type="checkbox"/> Otro

*Estos síntomas pueden aumentar y poner en peligro su vida. La gravedad de los síntomas puede cambiar rápidamente.

Adrenalina: _____ vía intramuscular. (Instrucciones al dorso)

Antihistamínico: administre _____

Otro: administre _____

medicamentos/dosis/vía de administración

IMPORTANTE: En la anafilaxia, los inhaladores y/o antihistamínicos **no** sustituyen a la adrenalina.

Como norma general, si duda si administrar o no la adrenalina, es mejor administrarla.

¿Qué le puede ocurrir al niño si se le pone adrenalina y en realidad no la necesita? Puede tener temblores, palpitations y nerviosismo, que ceden espontáneamente sin dejar secuelas.

PASO 2: LLAMADAS DE EMERGENCIA

1. Llame al 112. Indique que la reacción alérgica ha sido tratada pero que se necesita atención médica

2. Dr. _____ al _____

3. Contactos de emergencia: Nombre/Parentesco familiar. Teléfono(s)

a. _____ 1) _____ 2) _____

b. _____ 1) _____ 2) _____

No dude en suministrar el medicamento o en llamar al 112 aunque no pueda localizar a los padres o al médico

Firma de padre / madre / tutor/a _____ Fecha _____

Firma del médico _____ Fecha _____

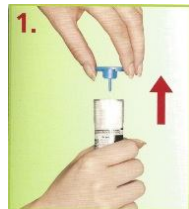
Personas del colegio a quien avisar	
Nombre	Sala
Nombre	Sala
Nombre	Sala

Modo de administrar adrenalina autoinyectable (Altellus o Jext)

- 1- Agarrarlo como un puñal y quitar la tapa, gris (Altellus antiguo), azul (Altellus nuevo), amarilla (Jext), de la parte posterior más ancha
- 2- Apoyar en el muslo la parte estrecha, negra (Altellus antiguo o Jext); naranja (Altellus nuevo), donde tenga más masa muscular (**incluso a través de la ropa**)
- 3- Hacer presión hacia abajo hasta oír un “clic”
- 4- Mantener unos 10 segundos y retirar
- 5- Hacer masaje en la zona unos 10 segundos
- 6- Se pueden repetir dosis cada de 10-15 minutos si no mejora



1- Altellus antiguo



1- Altellus nuevo



1-Jext



2 y 3

Autorizo la administración de adrenalina
Padre/Madre/Tutor/a del paciente

Ver videos de demostración en

Altellus : <http://www.youtube.com/watch?v=iRuA9xeFdRg&feature=related>

Altellus nuevo: http://www.meda.es/index.php?fk_value=167

Jext: <http://www.jext.co.uk/jext-video-demonstrations.aspx>



Más información en www.seicap.es