académie Bordeaux
direction des services départementaux de l'éducation nationale Pyrénées-Atlantiques

PROTOCOLE D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE
A DESTINATION D'UN PERSONNEL NON MEDICAL
Dans le cadre d'un PAI pour Allergie

Elève concerné

Nom : Prénom : Date de naissance : Age: Adresse : **Téléphone des parents** :	Établissement scolaire fréquenté :…… Classe : …… **Poids de l'enfant** :

INFORMATIONS A DONNER AU SAMU :
Enfant allergique connu, il a un PAI avec une trousse d'urgence……..

SYMPTOMES	*CONDUITE A TENIR*
Urticaire : Plaques rouges qui gonflent et qui grattent (comme des piqûres d'orties) **Rhinoconjonctivite** : Œil rouge +/- gonflé, écoulement nasal abondant. **Mal au ventre inhabituel** avec ou sans vomissements ⇨ **Gonflement des lèvres sans gène pour parler ou respirer**	
Asthme *:* Toux +/- Gène respiratoire +/- sifflement	
Œdème de Quincke, signes possibles: Œdème des lèvres, sensation de picotements gorge et palais, visage gonflé, gène respiratoire, toux rauque, modification de la voix,sensation d'asphyxie	
Asthme sévère: gène respiratoire s'aggravant malgré le bronchodilatateur.	
Association de 2 signes: cutanés/respiratoires/ digestifs/vasculaires(malaise)	
Choc anaphylactique : Malaise, asphyxie, perte de connaissance sans traumatisme préalable, avec ou sans vomissements	

Date et signature du Médecin de l'Éducation Nationale

Date, signature et cachet du médecin traitant et/ou du médecin allergologue

Mise à jour 2018