



**MAGNY-LES-HAMEAUX**

**NOM :**

**Prénom :**

## Protocole d'Intervention en cas d'Urgence (P.I.U.) ALLERGIES

A renseigner par le médecin allergologue

### Identification de l'enfant

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Téléphones des responsables légaux : \_\_\_\_\_

<b>Allergie à :</b>	
<b>Aliments proscrits :</b>	

#### Proposition du médecin allergologue :

- Panier repas et goûter fournis par la famille
- Menu habituel avec éviction simple (surveillance des menus par les parents)

#### Décision de la commune :

- Panier repas fourni par la famille
- Avis favorable au Menu habituel avec éviction simple (surveillance des menus par les parents)

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir : Spécialité Posologie
<b>Urticaire aiguë</b>	Démangeaisons, boutons comme des piqûres d'ortie, plaques rouges	
<b>Conjonctivite Rhinite</b>	Yeux rouges, gonflés Eternuements, écoulement du nez	
<b>Œdème sans signe respiratoire</b>	Gonflement des lèvres, du visage ou d'une partie du corps	
<b>Troubles digestifs</b>	Douleurs abdominales, vomissements	
<b>Crise d'Asthme</b>	Toux sèche, gêne respiratoire, sifflements audibles, l'enfant se plaint de ne pas pouvoir respirer correctement	
<b>Œdème avec signes respiratoires</b>	Toux rauque, voix modifiée, signes d'asphyxie, d'étouffement	
<b>Choc ou malaise</b>	Malaise avec démangeaisons, gêne respiratoire, douleurs abdominales, nausées, vomissements	

