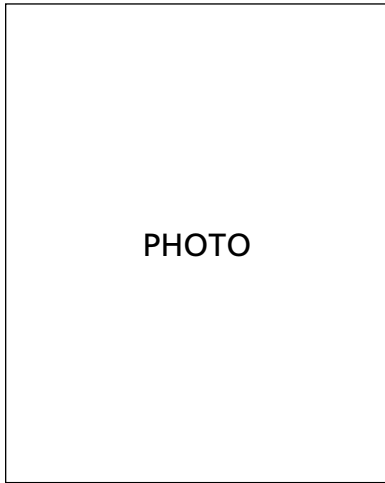


Plan d'urgence pour l'anaphylaxie _____ (nom)

Cette personne présente une allergie sévère (ou anaphylaxie) pouvant être fatale
Allergène(s) en cause :



- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Arachide | <input type="checkbox"/> Autre aliment, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Noix | <input type="checkbox"/> Piqûre d'insecte |
| <input type="checkbox"/> Oeufs | <input type="checkbox"/> Latex |
| <input type="checkbox"/> Lait | <input type="checkbox"/> Médicament, précisez : _____ |

Aliments : Éviter complètement l'allergène en cause constitue la clé de la prévention d'une urgence anaphylactique. Les personnes ayant des allergies alimentaires ne doivent pas partager de nourriture ni consommer d'aliments non étiquetés, en vrac ou portant un avertissement de type « peut contenir » par rapport à un allergène.

Auto-injecteur d'épinéphrine : Date d'expiration : _____ / _____

- Dose :**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EpiPen® Jr 0,15 mg | <input type="checkbox"/> EpiPen® 0,30 mg |
| <input type="checkbox"/> Twinject® 0,15 mg | <input type="checkbox"/> Twinject® 0,30 mg |

Où trouver les auto-injecteurs : _____

- Antécédents de réactions anaphylactiques :** La personne s'expose à un risque plus élevé.
- Asthme :** La personne s'expose à un risque plus élevé. Si, lors d'une réaction, elle éprouve de la difficulté à respirer, lui administrer de l'épinéphrine avant de lui faire prendre ses médicaments contre l'asthme.

Quiconque fait une réaction anaphylactique peut présenter N'IMPORTE LEQUEL des signes et symptômes suivants :

- **Système cutané :** urticaire, enflures, démangeaisons, chaleur, rougeur, éruptions
- **Système respiratoire :** toux, respiration sifflante (silement), essoufflement, douleur ou serrement dans la poitrine, serrement à la gorge, voix rauque, congestion nasale ou symptômes de type « rhume des foins » (nez qui coule ou qui pique, larmolement, éternuements), difficulté à avaler
- **Système gastro-intestinal (estomac) :** nausée, douleur ou crampes, vomissement, diarrhée
- **Système cardiovasculaire (coeur) :** couleur pâle ou bleutée, pouls faible, perte de connaissance, étourdissement, vertige, état de choc
- **Autres symptômes :** anxiété, sentiment de détresse, mal de tête, crampes utérines, goût de métal dans la bouche

La détection précoce des symptômes et le traitement immédiat pourraient sauver une vie.

Intervenez rapidement. Les premiers signes d'une réaction peuvent sembler légers mais les symptômes eux peuvent progresser rapidement.

1. **Administrez l'épinéphrine avec l'auto-injecteur** (EpiPen® ou Twinject®) au premier signe d'une réaction déclarée ou soupçonnée. (Voir les instructions ci-jointes.)
2. **Appelez le 9-1-1** ou les services médicaux d'urgence locaux. Dites que quelqu'un fait une réaction anaphylactique pouvant mettre sa vie en danger.
3. **Administrez une deuxième dose d'épinéphrine** après 5 à 15 minutes **SI** la réaction persiste ou s'aggrave.
4. **Rendez-vous à l'hôpital le plus proche (idéalement par ambulance)**, même si les symptômes sont légers ou se sont atténués. La réaction pourrait s'aggraver ou réapparaître même après un traitement approprié. Le patient doit demeurer sous observation à l'hôpital pendant une période suffisante, soit 4 heures généralement, suivant l'évaluation du médecin de l'urgence.
5. **Communiquez avec une personne à aviser en cas d'urgence (parent, tuteur ou autre).**

Personnes à aviser en cas d'urgence

Nom	Lien avec la personne	Téléphone à la maison	Téléphone au travail	Téléphone cellulaire

Le soussigné, patient, parent ou tuteur, autorise un adulte à administrer de l'épinéphrine à la personne susnommée dans le cas d'une réaction anaphylactique telle que définie précédemment. Ce protocole est recommandé par le médecin traitant.

Signature du patient, du parent ou du tuteur

Date

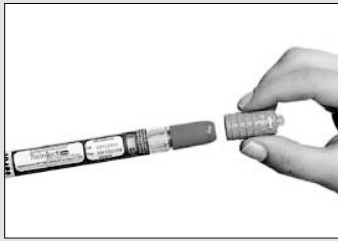
Signature du médecin En dossier

Date

Twinject: Facile à utiliser, facile à transporter votre dose de réserve.



PREMIÈRE DOSE: AUTOMATIQUE



UN
RETIREZ le capuchon VERT n° 1 pour exposer l'embout ROUGE.
Ne jamais mettre le pouce, le doigt ou la main sur l'embout ROUGE.



DEUX
RETIREZ le capuchon VERT n° 2.

Les instructions numérotées visent uniquement à faciliter la mémorisation; l'ordre n'est pas important.



INJECTION
Mettez l'embout ROUGE en contact avec le milieu du côté extérieur de la cuisse. Appuyez fermement. Maintenez l'auto-injecteur contre la cuisse tout en comptant lentement jusqu'à 10. L'injection peut être donnée à travers les vêtements. Retirez l'auto-injecteur.

**PRÉPAREZ LA DEUXIÈME DOSE.
DEMANDEZ DE L'AIDE MÉDICALE D'URGENCE IMMÉDIATEMENT.**



www.twinject.ca
1 877 TWINJECT

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT AU PROGRAMME DE SOUTIEN TWINJECT SECOURS:

- Cours de formation et d'appoint
- Ligne de soutien aux patients, jour et nuit, sept jours sur sept*

*Ne remplace pas le 911.

DEUXIÈME DOSE, AU BESOIN: MANUELLE



Dévissez et retirez l'embout ROUGE. **Faites attention de ne pas vous piquer.** En tenant l'embout BLEU à la base de l'aiguille, retirez la seringue de l'injecteur.



Retirez l'anneau jaune du piston. **PAUSE. Si les symptômes ne se sont pas améliorés environ 10 minutes après la première injection, administrez la deuxième dose.**



Insérez l'aiguille au milieu de la cuisse (au moins 5 cm/2 po de la première ponction) et enfoncez le piston complètement.

L'auto-injecteur Twinject 0,3 mg (0,3 mL d'adrénaline USP pour injection à 1:1000) et l'auto-injecteur Twinject 0,15 mg (0,15 mL d'adrénaline USP pour injection à 1:1000) sont indiqués pour le traitement d'urgence des réactions allergiques graves (type 1), y compris l'anaphylaxie causée par les piqûres et les morsures d'insectes, les allergènes administrés pour l'immunothérapie, certains aliments, le latex, d'autres allergènes et certains médicaments. (Veuillez consulter les renseignements posologiques pour avoir plus d'information). L'adrénaline peut aussi servir au traitement de l'anaphylaxie de cause inconnue ou produite par l'exercice et des réactions pseudo-anaphylactiques.

L'adrénaline doit être administrée avec prudence aux patients atteints d'arythmie cardiaque, de coronaropathie ou cardiopathie organique ou d'hypertension, et aux patients qui prennent des médicaments pouvant rendre le cœur sensible à l'arythmie. Chez les patients atteints d'insuffisance coronarienne ou de cardiopathie ischémique, l'adrénaline peut précipiter ou aggraver l'angine de poitrine ou entraîner des arythmies ventriculaires pouvant être fatales. Il faut éviter d'administrer l'adrénaline aux patients présentant une atteinte cérébrale organique. Elle doit aussi être administrée avec prudence aux personnes âgées, aux hyperthyroïdiens, aux femmes enceintes et aux personnes atteintes d'une maladie cardiovasculaire ou de diabète.

Les réactions indésirables comprennent anxiété passagère et d'intensité modérée, sentiment d'hyperstimulation, appréhension, agitation, tremblements, tremblements, faiblesse, étourdissements, transpiration, accélération du pouls, battements de cœur plus forts, palpitations, pâleur, nausées et vomissements, maux de tête et (ou) difficultés respiratoires.

Ne pas administrer plus de deux doses successives d'adrénaline à moins d'être sous surveillance directe d'un médecin.



P0703165B



Imprimé au Canada



Disponible en 0,2 mg 0,15 mg