



Entité d'application : CHU DE BORDEAUX

Emetteur : Laboratoire d'Immunologie

EN-LAB 097

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Ind : 01
Page : 1/1

QUESTIONNAIRE MEDICAL POUR CHOC ANAPHYLACTIQUE

A joindre au prélèvement T0

Patient
étiquette sigma

Service et UG :

Médecin à contacter :

poste :

ATCD allergiques : oui non

A préciser :

1- DESCRIPTION CLINIQUE de la réaction

• Date et heure du choc :

Date et heure du prélèvement T0 :

• Signes cliniques

Cutanés :

Muqueux :

Gastro-intestinaux :

Respiratoires :

Cardiovasculaires :

Grade choc anaphylactique :

I II III IV

• Contexte clinique :

Alimentaire

Piqûre d'hyménoptère

Médicament

Transfusion

Radiologie, imagerie

Anesthésie Heure d'induction :

Produit anesthésiques :

Hypnotiques :

Morphiniques :

Curares :

Médicaments co-administrés :

Antibiotiques :

Antalgiques :

Produits de remplissage :

volume à préciser :

Produit de contraste iodé :

Autres :

Moments d'apparition des signes cliniques :

Avant l'induction

Induction

Entretien

Réveil

Retardé

2 -TRAITEMENT de la réaction

• Traitement administré : adrénaline : éphédrine :

• Remplissage : Heure :

Cristalloïdes HEA Gélâtines Albumine Transfusion Autres :

Volume administré :

• Evolution immédiate

Bonne Réanimation Massage cardiaque externe

Décès