

BASE DE DONNEES ALLERGOBIOPUCE

FICHE DE PRESCRIPTION D'UNE RECHERCHE D'IGÉ SPÉCIFIQUES

PAR MÉTHODE : IMMUNOCAP™ ISAC
 MADx ALEX

DATE : _____ PRESCRIPTEUR : _____
(Signature + cachet) :

Etiquette patient

NON OPPOSITION DU PATIENT :
(une fiche d'information a été
communiquée)

SIGNATURE PATIENT
(ou du représentant légal)

SIGNATURE MÉDECIN

MOTIF DE LA CONSULTATION :

MOTIF DE LA DEMANDE D'IMMUNOCAP ISAC (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

- Allergie non expliquée par l'enquête allergologique
- Allergies alimentaires multiples et sévères
- Suspicion de sensibilisation à un pan-allergène
- Asthme allergique sévère
- Indication ou suivi d'une immunothérapie spécifique
- L'ISAC est réalisé dans le but d'exclure une pathologie IgE-médiée
(ex. urticaire chronique ou angioedème avec signes d'anaphylaxie)
- Gastro/entérite/œsophagite à éosinophiles
- Allergie alimentaire post-transplantation hépatique chez un enfant
- Mastocytose
- Autre :

SYMPTÔMES ACTUELS

rhinite ARIA: intermittente persistante légère sévère

asthme GINA: intermittent persistant léger pers. modéré pers. sévère

ANTÉCÉDENTS

eczéma ou dermatite atopique
 terrain atopique familial
Autre.....
.....

Si patient pédiatrique : Allaitement maternel ?

Non <4 mois >4 mois
 Prématurité
 Pays de résidence entre 0 – 2 ans :

ITS & TRAITEMENT ACTUEL

Sous Xolair depuis :

<3 mois 3-12 mois
 >12 mois

ITO aliment IT autre
 IT venins
 ITA aéroallergène

COMMENTAIRES (TEXTE LIBRE)

BASE DE DONNEES ALLERGOBIOPUCE

Codage des 2 tableaux ci-dessous: barrer les pneumallergènes et les aliments non testés ; O = oui, N = non, laissé vide = non fait ou pas d'information ; Tolérance : N / P / C / laissé vide = pas d'information ; tests cutanés : P (positif) / N (négalif) / laissé vide = non fait

SYMPTOMES D'ALLERGIE ALIMENTAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Aliments (barrer les aliments non testés)	Anaphylaxie nécessitant Adrénaline O / N	Syndrome Oral O / N	Eviction O / N	Tolérance Non/ Partielle/ Complète	TPO antérieur positif O / N	TC extrait P / N	TC Natif P / N
Blanc d'œuf							
Poisson							
Crevette							
Lait de vache							
Céleri							
Pomme							
Pêche							
Arachide							
Kiwi							
Noisette							
Noix							
Sésame							
Blé (farine)							
Soja							
Noix de cajou							
Autre							

SYMPTOMES D'ALLERGIE RESPIRATOIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Pneumallergènes (barrer les allergènes non testés)	Pertinence en regard de la clinique O / N	TC extrait P / N
Acariens DP/DF		
Blatte (natif)		
Chat		
Chien		
Graminées		
Plantain		
Pariétaire		
Armoise		
Ambroisie		
Alternaria		
Aspergillus		
Latex (natif)		
Bouleau		
Olivier		
Platane		
Cyprès		
Autre		

RÉSULTATS DES TESTS DE PROVOCATION RÉALISÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

ALLERGÈNE	POS / NÉG	DOSE CUMULÉE RÉACTOGÈNE	DATE (RELATIVE À L'ISAC)

DATE PAR RAPPORT À L'ISAC : LE MÊME MOIS, +/- 1-3 MOIS ; +/- 3-6 MOIS