



## DOCUMENTATION DES ALLERGIES/INTOLÉRANCES

Numériser à la pharmacie ou faxer au 514-376-7450  
toute nouvelle documentation avant l'envoi aux archives.

### I. ALLERGIES ALIMENTAIRES

--

### II. ALLERGIES MÉDICAMENTEUSES

Médicament	Réaction	Date approximative de la réaction. Noter « lointaine » si réaction il y a $\geq 10$ ans	Sévérité : mineure/modérée/sévère	Confirmé par un test cutané ou un test de provocation
Produit de contraste Nom _____	Type d'examen _____			

### III. DÉSENSIBILISATION MÉDICAMENTEUSE

Médicament	Dose tolérée	Date et lieu de la désensibilisation	Désensibilisation complétée	Durée de traitement
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Toujours en cours <input type="checkbox"/> Date fin traitement _____
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Toujours en cours <input type="checkbox"/> Date fin traitement _____

### IV. INTOLÉRANCES MÉDICAMENTEUSES

Médicament	Réaction	Sévérité : mineure/modérée/sévère

#### Provenance de l'information :

- Patient
- Membre de la famille : \_\_\_\_\_
- Dossier médical
- Pharmacie communautaire : \_\_\_\_\_
- Autres : \_\_\_\_\_

#### Information recueillie par :

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Guide pour la documentation des allergies et intolérances

L'information détaillée dans ces tableaux est non exhaustive et sert de guide pour uniformiser la documentation sans remplacer le jugement du clinicien.

<b>ALLERGIES MÉDICAMENTEUSES</b>			
<p><b>Allergies</b> : Réactions imprévisibles non liées à la dose ou à un effet pharmacologique pour lesquelles un mécanisme immunologique clair est démontré.  <b>Pseudo allergie</b> : Réactions mimant une réaction allergique et qui sont cliniquement similaires, mais qui n'impliquent aucune activation du système immunitaire. Ces réactions peuvent parfois être graves (anaphylaxie).</p>			
Types de réactions	Réactions mineures	Réactions modérées	Réactions sévères
Rash	Localisé	Étendu sur plus de 25% du corps	Rash sur tout le corps, Dress, Steven-Johnson
Red man syndrome (pseudo allergie)	Démangeaisons localisées au cuir chevelu	Rash étendu qui nécessite l'arrêt du médicament	Rash étendu <u>avec</u> dyspnée
Démangeaisons secondaires aux opiacés (pseudo allergie)	Démangeaisons localisées	Démangeaisons étendues qui nuisent aux activités et/ou au sommeil	Démangeaisons étendues <u>avec</u> hypotension
Vascularites			= réaction sévère
Cytopénies immunes (ex : HIT, neutropénie)		Cytopénie qui se résout sans intervention ou HIT <u>sans</u> thrombose	Cytopénie qui nécessite une intervention médicale ou HIT <u>avec</u> thrombose
Asthme secondaire aux AINS	Dyspnée transitoire	Dyspnée qui nécessite un traitement par voies inhalées	Dyspnée avec désaturation qui nécessite une intervention médicale
Bronchospasme	Dyspnée transitoire	Dyspnée qui nécessite un traitement par voies inhalées	Dyspnée avec désaturation qui nécessite une intervention médicale
Angioœdème	Localisée et <u>sans</u> dyspnée	Étendue et <u>sans</u> dyspnée	<u>Avec</u> dyspnée
Anaphylaxie, Perte de conscience et/ou arrêt respiratoire			= réaction sévère

<b>Désensibilisation</b>
<p>Procédure d'exposition progressive à un allergène afin d'en permettre la tolérance. Cette tolérance permet une exposition chronique au médicament à une dose fixe (dose tolérée). Le patient ne doit pas recevoir une dose supérieure à celle reçue dans les dernières 48h. Bien qu'une personne soit désensibilisée à un médicament, elle est toujours considérée allergique. Une interruption de traitement de plus de 48h nécessite de recommencer la procédure de désensibilisation. Référez-vous à un pharmacien pour plus de renseignements.</p>

<b>INTOLÉRANCES MÉDICAMENTEUSES</b>			
<p>Réaction non immunologique attribuable à un effet pharmacologique indésirable exagéré survenant suivant la prise d'une dose très faible ou usuelle d'un médicament et dont les mécanismes d'action sont souvent méconnus.</p>			
Types de réactions	Réactions mineurs	Réactions modérées	Réactions sévères
Tout effet secondaire connu du médicament	Acceptable pour poursuivre la médication	Nécessite l'arrêt du médicament	Cause ou prolonge une hospitalisation. Nécessite une intervention médicale.
Confusion/somnolence	Faible et temporaire	Moyenne et nuit à certaines activités	Importante et nuit à toute activité
Céphalée	Faible intensité et passagère	Moyenne intensité qui nuit aux activités quotidiennes	Forte intensité qui nuit aux activités quotidiennes, nécessitant l'arrêt du traitement
Réaction vagale	Bouffées de chaleur et étourdissements	Hypotension et/ou bradycardie symptomatique	Hypotension et/ou bradycardie qui nécessite une intervention médicale
Dyspepsie, crampes abdominales, diarrhées	Douleur faible et/ou diarrhées en faible quantité (1-2 fois par jour)	Douleur d'intensité moyenne et/ou diarrhées (3-4 fois par jour)	Douleur d'intensité forte et/ou diarrhées fréquentes (+ de 4 épisodes par jour)
Nausées, vomissement	Nausées d'intensité faible et passagère et/ou vomissement isolé (1 fois par jour)	Nausées d'intensité moyenne et/ou vomissements (2-3 fois par jour)	Nausée qui compromet l'apport oral et/ou vomissements fréquents (+ de 3 épisodes par jour ou durée de plus de 72 heures)
Hépto-toxicité médicamenteuse	Élévation transitoire des enzymes hépatiques	Élévation des enzymes hépatique qui nécessite l'arrêt du médicament	Élévation importante des enzymes hépatiques (ALT 10x la limite supérieure normale) ou dommage hépatique irréversible
Pancréatite	Élévation transitoire des enzymes pancréatiques	Élévation des enzymes pancréatiques avec douleur abdominale	Élévation des enzymes pancréatique avec douleur abdominale qui nécessite ou prolonge une hospitalisation
Bronchospasmes liés à la prise d'un Bêtabloqueurs	Dyspnée transitoire	Dyspnée qui nécessite un traitement par voies inhalées	Dyspnée avec désaturation qui nécessite une ventilation et un traitement par voie IV
Toux	Toux légère et temporaire	Toux sèche ou grasse qui dure quelques jours	Toux chronique