

# PROTOCOLE POUR L'ADMINISTRATION D'ÉPINÉPHRINE

- Une allergie aux piqûres d'insecte produit le plus souvent **un état de choc**.
- Une allergie alimentaire produit le plus souvent **une détresse respiratoire**.

## SIGNES ET SYMPTÔMES

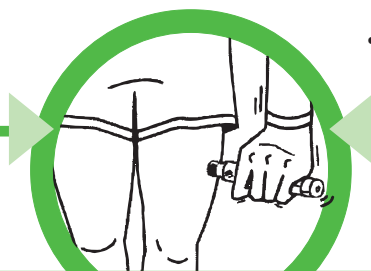
### DÉTRESSE RESPIRATOIRE **OU**

- Difficulté respiratoire visible;
- Respiration bruyante;
- Cyanose (coloration bleuâtre).

### ENFLURE VISIBLE DE **OU** LA LANGUE

### DÉFAILLANCE CIRCULATOIRE

- Perte de conscience;
- Faiblesse importante;
- Sudation importante;
- Pouls rapide;
- Altération de l'état de conscience.



## INJECTION D'ÉPINÉPHRINE

Appeler le 911

Si, après **15 minutes**, l'état de la victime ne s'améliore pas **ou** s'aggrave, **refaire une injection d'épinéphrine**.

# INFORMATION À TRANSMETTRE au technicien ambulancier paramédic ou au service médical consulté

## IDENTIFICATION

Nom de la personne exposée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

## ÉVÉNEMENT

Date : \_\_\_\_\_ Heure approximative de la réaction : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

Signes et symptômes : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INTERVENTIONS

Heure approximative de l'injection d'épinéphrine : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

Effets de l'épinéphrine :  Amélioration  Aucun

Heure d'injection de la dose supplémentaire : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

Observations : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

\_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

\_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

Nombre de doses d'épinéphrine données :  doses

La victime se savait-elle allergique ?  Oui  Non

Nom du secouriste : \_\_\_\_\_

OU

Nom de la personne qui a administré l'épinéphrine : \_\_\_\_\_