

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Alergias diagnosticadas: _____

Contacto pessoal: _____ Contacto de emergência: _____ Parentesco: _____

Médico assistente: _____ Contacto: _____ Data: ____/____/____

MEDICAMENTOS e DOSES

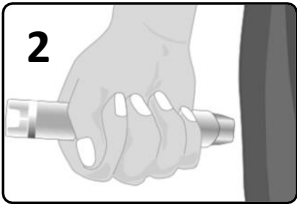
Adrenalina: _____ Corticóide: _____ Antihistamínico: _____

Outros: _____

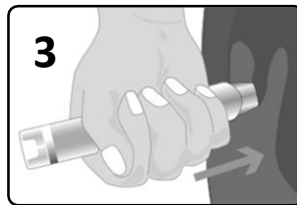
Como usar a EPIPEN®



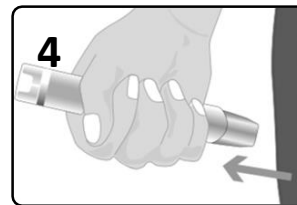
1. RETIRAR a tampa **AZUL**.



2. ENCOSTAR a ponta **LARANJA** à parte externa da coxa (pode fazer por cima da roupa, se não for grossa).



3. CARREGAR contra a coxa até ouvir um "CLIQUE". Continuar a **CARREGAR** durante **10 SEGUNDOS**.



4. RETIRAR e **MASSAJAR**.



LIGAR 112.

SE SUSPEITAR QUE PODERÁ TER CONTACTADO COM O ALERGÉNIO e/ou SE OCORRER INÍCIO SÚBITO DOS SEGUINTE SINTOMAS:

SINTOMAS LIGEIOS



NARIZ

Comichão no nariz, pingos, espirros



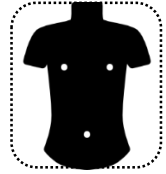
BOCA

Comichão na boca



BARRIGA

Náuseas/enjoos ligeiros ou desconforto



PELE

Algumas borbulhas ou comichão

1. Tomar antihistamínico/corticóide se estiverem prescritos
2. Vigiar de perto e avisar o contacto de emergência
3. Se agravar, **INJECTAR ADRENALINA** e **LIGAR 112**

SINTOMAS GRAVES



RESPIRAÇÃO

Falta de ar, chiadeira, tosse persistente



CIRCULAÇÃO

Palidez ou pele azulada, tonturas/desmaio



GARGANTA

Aperto, rouquidão, dificuldade em engolir



BOCA

Inchaço significativo dos lábios ou língua



PELE

Comichão no corpo todo, vermelhidão, muitas borbulhas



BARRIGA

Vómitos ou diarreia intensos



OUTROS

Ansiedade, confusão

OU UMA COMBINAÇÃO de sintomas de vários órgãos

1. **INJECTAR ADRENALINA IMEDIATAMENTE**
2. **LIGAR 112:** avisar que está a ocorrer uma ANAFILAXIA
3. **DEITAR** no chão com as pernas elevadas **OU SENTAR** se tiver falta de ar ou estiver a vomitar
4. Tomar as **OUTRAS MEDICAÇÕES** receitadas (antihistamínico/corticóide e inalador da asma se tiver falta de ar/tosse)
5. **ALERTAR** contactos de emergência