

C/Luis crumiere, 2  
46009 València  
Tel: 962566710  
Correu: 46017249@edu.gva.es



**FITXA D'AL.LÈRGIES, PROBLEMES DE SALUT I PLAN D'ACCIÓ**

**FICHA DE ALERGIAS, PROBLEMAS DE SALUD Y PLAN DE ACCIÓN**

**DADES PERSONALS/ DATOS PERSONALES:**

Nom/Nombre: \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Curs/curso: \_\_\_\_\_. Grup/grupo: \_\_\_\_\_ Etapa: \_\_\_\_\_

Tlf mare/Tlf madre: \_\_\_\_\_ Fixe/fijo: \_\_\_\_\_

Tlf pare/ Tlf padre: \_\_\_\_\_ Fixe/fijo: \_\_\_\_\_

**AL.LÈRGIC A /ALERGICO A:**

**INTOLERÀNCIA A /INTOLERANCIA A:**

**ALTRES PROBLEMES DE SALUT/ OTROS PROBLEMAS DE SALUD:**

**TRACTAMENT O ACTUACIÓ EN CAS DE URGÈNCIA VITAL: (MEDICAMENTS/DOSI/VIES D'ADMINISTRACIÓ)/ TRATAMIENTO O ACTUACIÓN EN CASO DE URGENCIA VITAL: (MEDICAMENTO / DOSIS /VIAS DE ADMINISTRACIÓN)**

**ALTRES MESURES PREVENTIVES/OTRAS MEDIDAS PREVENTIVAS:**

**ELS SIMPTOMES DE REACCIÓ AL.LÈRGICA QUE ES PRODUIXEN EN POCS MINUTS I 1 HORA TRAS TOMAR EL ALIMENT E INCLUIXEN (SENYALAR EL QUE PROCEDISCA) LOS SINTOMAS DE REACCIÓN ALERGICAS QUE SE PRODUCEN EN POCOS MINUTOS Y 1 HORA TRAS TOMAR EL ALIMENTO E INCLUYEN (SEÑALAR LO QUE PROCEDA)**



### PROTOCOLO DE ACTUACIÓN



ORGANO	SINTOMAS
BOCA	PICOR, HINCHAZÓN DE LABIOS Y/O LENGUA
GARGANTA Y RINOFARINGE	PICOR O SENSACION DE BOLA EN LA GARGANTA, RONQUERA, TOS ESPASMOTICA. PICOR BRUSCO DE OIDO, DIFICULTAD AL TRAGAR, ESTORNUDO ENSALVAS Y MUCOSIDAD ABUNDANTE CON AGUA.
PIEL	ENROjecimiento, PICOR URTICARIA CON HABONES, HINCHAZON DE CARA O EXTREMIDADES.
APARATO DIGESTIVO	DOLOR ABDOMINAL, NÁUSEAS, VÓMITOS, DIARREA.
APARATO RESPIRATORIO	TOS ESPASMOTICA, ASMA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, OPRESIÓN O DOLOR EN EL TÓRAX.
APARATO CIRCULATORIO	MAREO, TAQUICARDIA, PULSO DÉBIL, DESMAYO, DESMADEJAMIENTO.
OTRO	

\*La **anaflexia** es una reacción general del organismo ante el contacto con un alérgeno (proteína que produce alergia) con el que anteriormente ya había reaccionado. Requiere atención médica inmediata puesto que, si no se controla, puede llevar a situaciones irreversibles, incluyendo la muerte. Se produce por la liberación de unas sustancias que se encuentran dentro de las células responsables de la respuesta inmune.

\***RCP:** Reanimación Cardio Pulmonar.

Valencia / València, a

de

de 20

Autorització dels pares (Sigantura)

Sigantura del metge (signatura i cuny)

Autorización de los padres (Firma)

Firma del médico (firma y cuño)

Fdo:

Fdo:

Fdo:

A este impres haurà d'adjuntar-se l'informe de l'especialista.

A este impreso deberá adjuntarse el informe del especialista.