



Formulaire en cas de choc anaphylactique ou de réaction allergique grave

Cette fiche doit accompagner les tubes envoyés au laboratoire de Biologie Médicale

Nom du préleveur :

Nom du prescripteur :

Date :

Etiquette Patient

Heure de la réaction :

Heure du prélèvement :

○ Médicaments suspectés et/ou utilisés :

.....
.....
.....
.....

Signes cliniques :

.....
.....
.....
.....

Examens demandés et heures de prélèvement:

Dosages	Tubes	< 30 min	1 à 2H	> 24H
Histamine	2 EDTA	+	+	-
Tryptase	Tube sec avec gel	+	+	+
IgE spécifiques	Tube sec avec gel	-	+	-

Réservé au laboratoire :

1- Code d'enregistrement pour le protocole choc anaphylactique : **CHOCANAE**.

2- Préciser impérativement le médicament suspect pour la recherche des IgE spécifiques.

NB : Pour les curares : IgE Ammonium quaternaires.

3- **Réclamer le lendemain le prélèvement pour la tryptase > 24H.**