

L'Académie européenne d'allergologie et d'immunologie clinique (EAACI) a souligné la prévalence croissante des allergies. Or, les médecins généralistes manquent actuellement de consignes claires pour les prendre en charge. Cette grille d'évaluation est conçue pour aider les médecins généralistes et les cliniciens de soins primaires à diagnostiquer et à prendre en charge les patients souffrant d'allergies, notamment en les orientant vers un spécialiste au besoin.

Pour faciliter le diagnostic, vous souhaitez peut-être demander à vos patients de compléter la Partie 1 de cette grille d'évaluation avant leur rendez-vous.

### Partie 1 : Compiler l'histoire clinique du patient

Il est essentiel d'identifier les symptômes de votre patient afin de déterminer si celui-ci souffre d'une allergie. Vous pouvez lui présenter cette liste de symptômes pour l'aider à identifier les symptômes des allergies les plus courantes.

**En moyenne, pendant la période de l'année où votre patient est le plus gravement atteint, à quelle fréquence présente-t-il les symptômes suivants ? Veuillez choisir : jamais (1), une ou deux fois par semaine (2), plus de deux jours par semaine (3), presque tous les jours (4), plusieurs fois par jour (5)**

Symptômes	Fréquence	Renseignements supplémentaires
Symptômes nasaux		
Symptômes oculaires		
Symptômes touchant les voies aériennes supérieures		
Autres		

### Partie 2 : Comorbidités et antécédents familiaux

Il est essentiel d'établir l'histoire clinique du patient vis-à-vis des allergies pour diagnostiquer certains types de conditions, comme les allergies alimentaires. Cette section peut être remplie en partie par le patient avant le rendez-vous, mais il est fortement recommandé d'en discuter ensemble au cours de la consultation.

**Le patient a-t-il récemment été en contact avec des animaux ?**

Oui  Non

**Le patient a-t-il souffert d'une affection cutanée ces douze derniers mois ?**

Oui  Non

**L'un des parents, des frères ou des sœurs de votre patient souffre-t-il de rhume des foins, d'asthme ou d'eczéma ?**

Oui  Non

**Les symptômes d'allergie sont-ils exacerbés au travail ou dans un lieu précis ?**

Oui  Non

**Les symptômes apparaissent-ils après avoir consommé certains aliments ou boissons ?**

Veuillez indiquer la rapidité avec laquelle les symptômes apparaissent (quelques minutes / quelques heures / quelques jours / plus tard).

### Partie 3 : Questions supplémentaires

Posez les questions suivantes à votre patient afin d'obtenir plus de renseignements pour vous aider à poser votre diagnostic et à planifier le traitement.

**Le patient a-t-il subi des tests de sensibilisation aux allergènes ? Veuillez choisir « oui » ou « non ».**

Dosage des IgE spécifiques  Oui  Non

Prick-test  Oui  Non

Autre test de sensibilisation  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer le test de sensibilisation réalisé.

**Le patient a-t-il recours à des médicaments, des traitements ou d'autres remèdes pour traiter ses symptômes ?**

Veuillez indiquer les médicaments pris actuellement, ainsi que le régime posologique suivi.

Veuillez indiquer tout autre recours ou complément alimentaire utilisé par le patient.

**Le patient souffre-t-il de dermatite atopique ou présente-t-il des lésions eczémateuses qui pourraient limiter les possibilités de diagnostic ?**

Oui  Non

### Partie 4 : Prochaines étapes et questions de suivi (section facultative)

Cette section peut vous aider à soutenir vos patients ainsi qu'à assurer la prise en charge et le suivi de leur état de santé par la suite. En fonction de leurs réponses, vous pourrez décider s'il est nécessaire de les rediriger vers un spécialiste. Nous vous recommandons de poser ces questions lors des consultations de suivi.

**Le patient a-t-il reçu plus de renseignements sur son affection (administration de médicaments, conseils alimentaires, comment adapter son mode de vie, etc.) ?**

Oui  Non

**A-t-on pu identifier ce qui déclenche l'allergie de votre patient ?**

Oui  Non

**Les tests diagnostiques appropriés (dosage des IgE spécifiques et/ou prick-test) ont-ils été effectués ?**

Oui  Non

**Lors d'une consultation de suivi, veuillez indiquer pour chaque méthode si elle permet de soulager les symptômes de votre patient ?**

Traitement	Maintenant	Par le passé
Médicaments par voie orale		
Réduction de l'exposition aux allergènes		
Crèmes et lotions hydratantes, application locale		
Médecine alternative et complémentaire : Homéopathie / phytothérapie / autres		
Lutte contre les acariens		
Autres mesures de protection		

**Le patient présente-t-il des symptômes spécifiques pour lesquels une orientation vers un spécialiste s'avère nécessaire ? Si oui, veuillez indiquer lesquels :**