

AUX PERSONNES À FAIBLE RISQUE D'ALLERGIE AUX PÉNICILLINES

Plusieurs personnes se disent allergiques aux pénicillines, mais seulement 0,5 % à 1 % de la population l'est réellement.

Pourquoi avoir évalué votre risque d'allergie aux pénicillines?

L'évaluation de votre risque d'allergie aux pénicillines est importante pour plusieurs raisons :

- **Certaines réactions ne sont pas de véritables allergies.** Par exemple, des rougeurs cutanées peuvent être causées par l'infection elle-même plutôt que par l'antibiotique. L'évaluation permet de distinguer une vraie allergie d'une réaction non allergique.
- **Une ancienne réaction n'entraîne pas toujours une allergie persistante.** Même si vous avez déjà réagi à une pénicilline il y a plusieurs années, il est possible que vous ne soyez plus allergique aujourd'hui.
- **Pour vous offrir le meilleur traitement possible.** Les personnes considérées allergiques aux pénicillines reçoivent souvent des antibiotiques de remplacement qui peuvent être moins efficaces, provoquer davantage d'effets secondaires ou augmenter le risque de résistance aux antibiotiques. Confirmer ou exclure une allergie permet donc d'assurer un traitement optimal et sécuritaire.

Que devez-vous savoir?

Comme votre risque d'allergie a été jugé faible, il est **sécuritaire** de prendre des pénicillines ou des antibiotiques qui ressemblent aux pénicillines.

- Vous ne devriez pas avoir de réaction allergique.
- Si vous en avez, consultez une ou un professionnel de la santé pour recevoir des recommandations. S'il s'agit de rougeurs cutanées, prenez des photos sous plusieurs angles et à différents moments pour bien illustrer l'évolution de la réaction cutanée.
- Assurez-vous de transmettre aux différents professionnels de la santé les bonnes informations concernant votre allergie.

Carte d'information - Allergie aux pénicillines (à conserver)

Nom de l'usager(-ère) et numéro d'assurance maladie (NAM)	
Agent de la classe des pénicillines suspectées	
Risque de véritable allergie	☐ Allergie retirée et raison : _____ ☐ Très faible ou faible ☐ Modéré ou élevé (PEN-FAST : ____/5 pts)
Antibiotique administré et tolérance (le cas échéant)	
Complété par et date	