Ελληνική Παιδοαλλεργιολογική Εταιρεία
DRUG ALLERGY DELABELING 2026 BY EAACI

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΟΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Φόρμα Αρχικής Καταγραφής Πιθανής Φαρμακευτικής Αλλεργίας
(Για συμπλήρωση από το Γονέα κατά το συμβάν)

Ερωτηματολόγιο για τον Γονέα
(Συμπληρώστε το μόλις παρατηρήσετε την αντίδραση στο παιδί σας)

1. Το Φάρμακο
- Ποιο φάρμακο πήρε το παιδί; : _____
- Πόσες μέρες λάμβανε το φάρμακο πριν εμφανίσει εξάνθημα; (π.χ. τη 2η μέρα): _____
- Πόση ώρα πέρασε από την ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ δόση μέχρι να κοκκινήσει;
- Αμέσως (μέσα σε 1 ώρα)
- Μετά από λίγες ώρες (2-6 ώρες)
- Την επόμενη μέρα ή αργότερα

2. Το Εξάνθημα (Τι βλέπετε;)
Πώς μοιάζει;
- Σαν «τσιμπήματα κουνουπιού» (λευκοί ή ερυθροί πομφοί/καντήλες που εμφανίζονται και υποχωρούν σε διαφορετικά σημεία του σώματος)
- Σαν «κοκκινίλα» (σταθερά κόκκινα σημάδια που δεν φεύγουν αν τα πιέσετε)
- Έχει φυσαλίδες (φουσκάλες με υγρό)
- Πού ξεκίνησε; (π.χ. πρόσωπο, κοιλιά, χέρια): _____
- Έχει κνησμό / φαγούρα; [ ] Ναι, έντονη [ ] Λίγο [ ] Καθόλου

3. Άλλα Συμπτώματα (Προσοχή!)
Είχε το παιδί κάποιο από τα παρακάτω;
- Οίδημα / Πρήξιμο σε χείλη, μάτια ή γλώσσα
- Δυσκολία στην αναπνοή ή έντονο βήχα
- Τάση για λιποθυμία ή μεγάλη ατονία
- Εμετό ή διάρροια (μέσα στην πρώτη ώρα από το φάρμακο)
- Πυρετό (πάνω από 38.5°C) την ώρα που βγήκε το εξάνθημα

4. Φωτογραφίες (Το πιο σημαντικό!)
Βγάζετε τουλάχιστον 3 καθαρές φωτογραφίες (κοντινές και μακρινές).

5. Τι κάνατε;
- Δώσατε κάποιο άλλο φάρμακο για την αλλεργία; (π.χ. αντιισταμινικό, κορτιζόνη): _____
- Σε πόση ώρα υποχώρησε το εξάνθημα; (π.χ. σε 2 ώρες, την επόμενη μέρα): _____

Φυλάξτε το παρόν έγγραφο μαζί με το Βιβλιάριο Υγείας.
Θα χρειαστεί να το προσκομίσετε στον Παιδοαλλεργιολόγο (ραντεβού 3–6 μήνες μετά την αντίδραση), ώστε να εκτιμηθεί αν το παιδί σας μπορεί να λάβει ξανά το συγκεκριμένο φάρμακο με ασφάλεια.