

Référentiel métier des allergologues français

Dominique Chateau Waquet
Frédérique Quéron Rabier
Alice Seringulian
Henri Viniaker
Jacques Gabriel Petit

Beata Francuz
Agnès Sergent
Micaela Dona
Jean Pierre Dupré
Madeleine Epstein
Jenny Flabbée

Comment définir et valoriser le métier d'allergologue ?



Rappels



Historique

- Travail initié en avril 1999, sous l'impulsion de Dominique Château-Waquet, avec l'aide de LL, spécialiste de l'analyse des métiers
- Quelques réunions épisodiques
- En 2008 : 12 janvier, 8 mars, 19 avril, 31 mai, 19 juillet, 9 octobre

Un Référentiel Métier?

- Document de référence décrivant les missions, fonctions, activités et compétences
- Outil prospectif
- Trois volets :
 - Référentiel d'activités
 - Référentiel de compétences
 - Référentiel de formation initiale et continue

Le référentiel d'activités



Structure du référentiel

- **Introduction**
- **Fonction A : prise en charge du patient**
- **Fonction B : coordination avec les autres intervenants**
- **Fonction C : développement de l'allergologie**

Introduction

- **Qu'est ce qu'un allergologue ? A quoi sert-il ? Quelle est sa « mission » ?**
- **Première réponse : Une définition européenne : What is an Allergist ?** *A position statement of the WAO Specialty and Training Council ,September 3, 2007*
- **Deuxième réponse : Motifs de consultation en allergologie**
- *Qu'est ce que l'Allergie ?*

Motifs de consultation : Le patient se plaint de

- La nuit je siffle
- Essoufflement
- Larmolement
- Rougeur oculaire
- Toux
- Eternuement
- Ecoulement nasal
- Nez bouché
- Picotement
- Prurit
- Eruption cutanée
- Gonflement, œdème
- Malaises
- Mal de ventre, diarrhée, vomissements, constipation
- Aphtes, brûlures de la bouche
- Céphalées
- Aggravations de pathologie
- Décompensation, déstabilisation d'une affection chronique
- Conseils sur l'environnement
- Conseils prénatal : régime alimentaire de la femme enceinte
- Réactions aux piqûres d'hyménoptères et autres insectes
- Réactions alimentaires
- Infections à répétition

Motifs de consultation : le correspondant nous l'envoie pour

- Rhinites
- Sinusites
- Toux
- Otites séreuses
- Otites à répétition
- Pharyngites à répétition
- Laryngites à répétition
- Eczéma du conduit auditif externe
- Raclements de gorge (hemmage)
- Et toutes les pathologies ORL chroniques.
- Asthme
- Bronchite
- Dyspnées d'effort
- Toux chronique.
- Pneumopathies interstitielles
- Sifflement
- Ronflements
- Conjonctivite
- Rhino conjonctivite
- Kératites
- Uvéites
- Kérato-conjonctivites
- Blépharites
- Eczéma
- dysidrose
- Urticaire
- Erythème polymorphe
- Toxidermie
- Prurigo
- Reactions au soleil
- Glossite

09/04/2009



Motifs de consultation : le correspondant nous l'envoie pour

- Apathose
- Phadiatop positif
- Interprétation de bilan allergologique
- Angioedèmes (Parfois prise en charge dans la cadre de l'urgence.)
- Chocs anaphylactiques (La plupart du temps bilan à distance)
- **Allergies médicamenteuses**
- Dont bilan des allergies per opératoires
- **Allergies alimentaires.**
- Très rarement.
- Suspicion d'allergie alimentaire dans les pathologies gastro-intestinales chroniques
- Néphroses lipoïdiques allergiques.
- Signes neurologiques ou gynécologiques
- Allergies professionnelles et Orientation professionnelle de jeunes allergiques
- Tests de provocation (nasal, labial, oculaire, bronchique, oral)
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire
- Immunothérapie spécifique ; poursuite de désensibilisation
- Vaccins chez les allergiques
- Dentistes :
- Recherche d'allergies aux métaux, aux résines, aux colles, aux anesthésiques locaux, aux antibiotiques
- allergie au latex
- problèmes dermatologiques indéterminés
- Troubles du sommeil

A Prise en charge du patient



A Prise en charge du patient

- A1 urgence, soins non programmés
- A2 consultation initiale
- A3 réalisation de tests diagnostiques
- A4 consultation de suivi ou d'évaluation d'un programme thérapeutique
- A5 consultation d'initialisation de désensibilisation
- A6 consultation d'éducation du patient
- A7 consultation de prévention : périnatale, professionnelle

A1.urgence, soins non programmés

- **Conditions de réalisation : situations**
- **Activités :**
 - **A11 Hiérarchiser le degré d'urgence :**
 - **A12 Sécuriser le patient**
 - **A13 Etablir un diagnostic**
 - **A14 Prévoir la suite**
- **Compétences**

Conditions de réalisation : situations

- Le patient téléphone, accueilli par médecin ou secrétaire
 - Le patient vient au cabinet sans rendez-vous
 - Le patient est en rendez-vous et va mal
 - Complication immédiate liée à un acte
 - un confrère confronté à l'urgence appelle à l'aide
 - participation à une prise en charge coordonnée des urgences allergologiques
-
- Allergologue seul
 - Ou secrétaire ou autre médecin

Ressources nécessaires

- Téléphone disponible
- Tensiomètre
- Adrénaline
- Bronchodilatateurs
- corticoïdes
- matériel de perfusion et solutés de remplissage
- oxygène et masque de ventilation
- chambre d'inhalation ou nébulisateur
- Fiche de transmission et recommandations Urgence
- Carnet d'adresse

A11 Hiérarchiser le degré d'urgence

- Urgence vitale
- Urgence vraie
- Urgence ressentie
- urgence relative
- Appeler le Centre 15 pour les envoyer chez le patient qui va mal ou les faire venir au cabinet
- S'assurer que le patient a été pris en charge

A12 Sécuriser le patient

- Réaliser un examen clinique
- Réaliser les gestes d'urgence
- Demander de l'aide (confrère, secrétaire patients de la salle d'attente...)
- Appeler les urgences si nécessaire
- Rassurer le patient/la famille
- Rester avec le patient ou l'orienter si nécessaire pour hospitalisation
- Evaluer l'efficacité du traitement
- Renseigner la fiche de transmission
- Prévenir les patients de la salle d'attente

A13 Etablir un diagnostic

- Rechercher une carte d'allergique
- Interroger le patient si possible ou son entourage
- réunir les éléments diagnostiques sémiologiques et chronologiques
- Initier l'hypothèse diagnostique de cet accident :
- Renseigner la fiche de transmission
- Prescrire un dosage de tryptase à prélever dans les deux heures

A14 Prévoir la suite

- Donner des recommandations d'évitement
- Prescrire un traitement de suivi
- Réévaluer un éventuel traitement de fond
- Etablir une prescription de trousse d'urgence et le plan d'action à suivre en cas de récurrence
- Donner un rendez-vous pour une consultation prochaine
- Ecrire au médecin traitant
- Renseigner le dossier patient

Compétences

- **Techniques :**
 - Réaliser les gestes d'urgence adaptés
 - Reconnaître les signes de l'urgence et traiter
 - *l'asthme allergique*
 - *l'angioedème cutané ou muqueux et le choc anaphylactique*
 - Les allergènes
- **Méthodologiques :**
 - Polychronie : faire plusieurs choses à la fois, vite et bien
 - Avoir sous la main tous les outils et documents nécessaires
 - Formaliser et tenir actualisé le plan d'action d'urgence
- **Relationnelles et comportementales :**
 - Gérer le stress
 - Rassurer
 - Expliquer
 - Motiver à reconsulter
 - Impliquer l'entourage
 - Communiquer à l'écrit
- **Projectives**

A2 consultation initiale

- A2.1 Accueillir
- A2.2: recueillir les données pour réaliser le diagnostic
- A2.3 Rechercher des informations complémentaires
- A2.4 Etablir le programme de prise en charge avec le patient
- A25 Rédiger la prescription
- A26 Etablir ou renseigner des documents médico-légaux

A2.1 Accueillir

- **A211 Accueil téléphonique lors de la prise de rendez vous**
 - **Conditions**
 - Délégué ou non
 - Accueil direct par médecin ou filtrage secrétariat
 - Accueil indirect par secrétariat externe
 - **Tâches**
 - décrocher au plus tard à la 3ème sonnerie
 - Préciser le répondant
 - Demander si première consultation ou non, ou examens complémentaires ou suivi habituel
 - Expliquer comment venir au cabinet
 - Demander de confirmer une semaine avant
 - Demander les documents nécessaires : carnet de santé, attestation de CMU, ordonnances des traitements en cours, des traitements antérieurs, carte vitale
 - Demander le numéro de téléphone

A2.1 Accueillir

- **A212 Accueil physique**
 - **Conditions**
 - Secrétariat
 - Sonnez et entrez
 - Salle d'attente indiquée
 - Insonorisation correcte du cabinet
 - Lieu accueillant
 - Normes d'installation : adapté aux handicapés
 - Revues
 - Coin enfants
 - Chaises
 - **Moyens :**
 - Fiche démographique : métier
 - Ordinateur
 - Questionnaire

A2.1 Accueillir

- **A212 Accueil physique**

- **Tâches**

- Respecter l'heure du rendez-vous dans la mesure du possible
- Annoncer le retard de plus de 15 mn aux patients de la salle d'attente
- S'adresser à l'enfant
- Appeler les personnes par leur nom : Monsieur, Madame XXX
- Aller chercher le patient dans la salle d'attente
- Annoncer à la personne arrivée en avance qu'elle ne passera qu'à son heure de rendez-vous
- Annoncer à la personne en retard qu'elle devra attendre
- Se présenter ???
- Le faire asseoir
- Poser une question ouverte pour ouvrir le dialogue

A2.2: recueillir les données pour réaliser le diagnostic

- Lire la lettre du médecin correspondant à haute voix, pour faire confirmer, compléter, infirmer par le patient
- Solliciter le patient : phrase starter (Qu'est ce qui vous amène ? Que puis je pour vous ? Qu'attendez-vous de moi ? je vous écoute..
- Ecouter le patient de façon active
- Reformuler la demande du patient et la faire confirmer
- Proposer la règle du jeu au patient
- Réaliser l'interrogatoire orienté :
- Croiser les questions
- Consulter le carnet de santé
- Réaliser l'examen clinique orienté : ORL, pneumo-pulmonaire, débit de pointe, tension, taille, poids, peau (faire déshabiller le patient)
- Dire au patient ce qu'on observe
- Récapituler et interpréter les examens complémentaires ou les études environnementales éventuels
- Ou diagnostics différentiels et/ou intriqués
- Formuler les hypothèses : pertinence ou non de la poursuite de l'enquête allergologique



A2.2: recueillir les données pour réaliser le diagnostic

- **Moyens :**
- Interrogatoires protocolisés orientés (cf annexe 1)
- Examen protocolisé de la tête aux pieds (cf annexe 2)
- Web médecin

A2.3 Rechercher des informations complémentaires

- Demander une étude de poste au médecin du travail
- Demander des informations aux entreprises sur la composition des produits (fiches de données de sécurité, liste des ingrédients, détails confidentiels sur les formules, échantillons éventuellement confidentiels à tester.....)
- Demander la composition des plats aux restaurants, cantines.....
- Demander des études de la qualité de l'air intérieur et extérieur et des résultats de mesure de concentration de produits dans l'air
- Demander une analyse de l'environnement au conseiller en environnement
- Demander des informations médicales (comptes-rendus d'opération, d'hospitalisation, de passage aux urgences, d'examens complémentaires, feuille d'anesthésie, etc....)
- Eventuellement visiter les sites en particulier au travail ou au domicile
- Consulter les données d'allergovigilance et de pharmacovigilance ou d'aérobiologie ou autres vigilances
- Consulter l'avis de confrères
- Consulter les publications et autres sources d'information et de recommandatio

A2.4 Etablir le programme de prise en charge avec le patient

- Récapituler ce qu'on a observé lors de l'examen
- Expliquer les hypothèses diagnostiques au patient
- Présenter les hypothèses d'imputabilité au patient
- Proposer une stratégie globale au patient
- Prescrire les examens recommandés dans les recommandations
- Prescrire un traitement symptomatique adapté
- Faire une démonstration des techniques de prise
- Expliquer au patient comment réaliser une enquête alimentaire
- Expliquer au patient comment se préparer à la réalisation des tests diagnostics (modification s thérapeutiques)
- Lui demander son accord sur tous ces points
- Programmer la prochaine consultation
- Donner au patient des adresses de sites ou des fiches d'information

A25 Rédiger la prescription

- Explorations complémentaires : examens fonctionnels, examens biologiques et radiologiques, étude d'environnement, tests de provocation à risques
- Médicament
- Diététique
- Mesures d'environnement
- Organiser la prise en charge complémentaire du patient , son accompagnement (ex : école de l'asthme)
- Auto-contrôler le respect des bonnes pratique

A26 Etablir ou renseigner des documents administratifs, médico-légaux, etc...

- **A261 Documenter le dossier patient et le carnet de santé**
- **A262 Etablir des documents médico-légaux : certificats.....**
- **A263 Etablir ou renseigner une carte d'allergique :**
 - Documenter le risque
 - Liste d'évictions et alternatives

Compétences

- **Comportementales :**
 - Patience
 - Ecouter
 - Expliquer
 - Adapter son langage au patient
- **Techniques :**
 - Connaissances médicales
 - Conduite d'entretien
 - Synthèse
 - Analyse
- **Organisationnelles**
 - Suivi de l'actualité environnementale
 - Gestion du temps

A3 réaliser des tests diagnostiques

- **A3.0 s'assurer de la faisabilité des tests**
- **A3.1 préparer les produits de test**
- **A3.2 réaliser des tests cutanés**
- **A3.3 réaliser des tests de provocation/réintroduction**
- **A3.4 réaliser des examens fonctionnels respiratoires**
- **A3.5 interpréter les résultats**

A3.0 s'assurer de la faisabilité des tests

- Bon état de la peau, bronzage excessif, poils
- Etat général
- Traitement en cours (antihistaminiques, dermocorticoïdes locaux ; antidépresseurs, sirops antitussifs, corticoïdes par voie générale, antihypertenseurs.....
- Conditions de réalisation :
- Infos données au patient lors de la prise de rendez-vous (fiches à prévoir)
- Expliquer au patient ce qu'on attend des tests

A3.1 préparer les produits de test

- **Conditions de réalisation**

- Fiches techniques et fiches de sécurité des produits
- Produits fournis par les labos en batterie standard et batterie complémentaire
- Produits, objets, médicaments et aliments personnels apportés par le patient
- Plan de travail spécial
- Réfrigérateur
- balance
- Petits instruments : Pipettes, couteaux, mortier, cupules, alcool, seringues, aiguilles

A3.1 préparer les produits de test

- **Tâches**
 - Mettre les produits prêts à l'emploi dans les cupules
 - Trier les produits personnels
 - Apprêter le produit natif pour le diluer
 - Adapter le support de dilution
 - Préparer plusieurs dilutions
 - Vérifier la concentration et le pH
 - Etiqueter les produits

A3.2 réaliser des tests cutanés (patch ou prick ou IDR)

- **Tâches :**
 - Choisir un site de peau propre et saine
 - Poser les patchs ou le produit (épidermotests) ou poser le produit et réaliser la piqûre avec un matériel adapté (piqûre épidermique) ou prélever le produit et réaliser une injection intradermique
 - Repérer la localisation des tests
- **Conditions de réalisation**
 - Adapter le nombre de tests en fonction de chaque personne
 - Fiche topographique

A3.3 réaliser des tests de provocation/réintroduction

- **Tâches :**
 - Vérifier la stabilité de l'état du malade
 - Informer le patient du déroulement du test, de sa durée et des effets indésirables possibles
 - Faire signer un formulaire de consentement éclairé au malade
 - Choisir le site : conjonctival, nasal, labial, oral, bronchique, injectable
 - Choisir la méthode : test réaliste, test avec concentration progressive, test d'usage
 - Effectuer ou faire effectuer le geste technique adapté
 - Mesurer la réponse (signes cliniques, ou mesures fonctionnelles)

A3.3 réaliser des tests de provocation/réintroduction

- **Conditions de réalisation**
 - Au cabinet (nasal, labial) ou en milieu spécialisé
 - Matériel de mesure adapté : rhinomanomètre, spiromètre, débitmètre de pointe, DIN, speculum...
 - Chariot d'urgence

A3.4 réaliser des examens fonctionnels respiratoires

- **Les examens (cf. CCAM technique):**
 - Spirométrie standard avec enregistrement (Courbe débit/volume + Capacité Vitale lente et expiration forcée)
 - Résistances
 - Mesure du volume résiduel et capacité pulmonaire totale
 - Mesure de la Courbe de réversibilité
 - Tests pharmacodynamiques (agents bronchodilatateurs ou bronchoconstricteurs spécifiques et non spécifiques)
 - Test nasal

A3.4 réaliser des examens fonctionnels respiratoires

- **s'assurer de la faisabilité des tests :**
 - Réaliser un examen clinique préalable, on le mesure et on le pèse
 - Documenter les Traitements en cours
- On lui explique et on lui montre comment il va devoir réaliser l'examen :
- On observe comment le patient réalise le test
- On demande au patient comment il se sent après le test
- Mesurer les volumes pulmonaires
- Mesurer les résistances des voies aériennes
- Mesurer les débits de base et en expiration forcée
- **Conditions de réalisation**
 - Au cabinet ou en milieu spécialisé
 - Matériel adapté :

A3.5 réaliser d'autres tests d'exploration

- Tests vasomoteurs
- Test au glaçon
- Test à la pression
- Test à l'eau

- On explique au patient
- On réalise le geste technique
- On surveille le patient
- On observe s'il y a une réaction

A3.5 interpréter les résultats

- **Délais :**
 - Immédiat (dans les 30 mn)
 - Semi-retard (dans les 24h)
 - Retard (48h, 72h, 96h, 7 jours)

A3.5 interpréter les résultats

- **A351 Recueil des informations :**
 - On examine les réactions locales et/ou syndromiques
 - On compare aux tests témoins
 - On écoute le rapport du patient
 - Pour certains tests on demande au patient de noter toute modification intervenue sur le site des tests (ou photo)
 - On demande au patient de retirer le test non standardisé en cas de réaction
 - On imprime la feuille de résultats
 - Prescription d'explorations complémentaires (prélèvement, biologie.)

A3.5 interpréter les résultats

- **A352 : Information et Explication des résultats au patient**
 - Confronter les résultats des tests à la clinique
 - On commente les chiffres et explique au patient les résultats
 - On donne des fiches d'éviction au patient

A3.5 interpréter les résultats

- **A353 Proposer un programme thérapeutique**
 - Proposition de traitement spécifique ou non spécifique : symptomatique ou étiologique ;
 - l'expliquer au patient
 - obtenir son adhésion
 - remettre éventuellement un protocole
 - recueillir le consentement du patient

A3.5 interpréter les résultats

- **A354 Rédiger le compte-rendu**
 - Sur le carnet de santé pour les enfants
 - Motif, résultats de l'examen clinique, des tests cutanés et conduite à tenir
 - PAI
 - « sensibilisation constatée pour »
 - Courrier au correspondant et/ou médecin traitant

A3.5 interpréter les résultats

- **A 355 Remplir les documents administratifs :**
 - Déclaration de maladie professionnelle
 - Certificat d'éviction
 - Proposition d'aménagement de poste
 - Arrêt de travail
 - **Carte d'allergique (alerte médicament, aliment, latex, hyménoptères..)**
 - Dossier MDPAH (COTOREP)
 - Fiche de pharmacovigilance
 - Fiche d'allergovigilance
 - Fiche de cosmétovigilance
 - Fiche de signalement des allergies alimentaires pour le CICBAA

Compétences

- **Techniques :**
 - Méthodes
 - Techniques : réalisation des gestes techniques
 - Produits
 - Matériel : utilisation, maintenance de premier niveau
 - Hygiène
 - Rédiger
- **Organisationnelles :**
 - Elaborer des protocoles
 - Planifier des explorations
 - Gérer le temps du patient au cabinet
 - Gérer son temps
 - Déléguer certains actes
- **Relationnelles**
 - Expliquer
 - Gérer le stress du patient
 - Convaincre

A4 consultation de suivi ou d'évaluation d'un programme thérapeutique

- **A4.1 Evaluer les résultats du programme thérapeutique :**
- **A4.2 Evaluer l'implication du patient**
- **A4.3 Décider de la suite**
- **A4.4 Auto-évaluation des bonnes pratiques**

A4.1 Evaluer les résultats du programme thérapeutique

- **Interrogatoire** : que s'est – il passé ? est-ce que vous allez mieux ? effets indésirables du traitement prescrit ? autres pathologies et leurs traitements ? changement des conditions de vie ?
- Analyser les résultats des examens prescrits
- Lire les courriers ou les ordonnances prescrites par les autres intervenants de santé pendant l'intervalle
- Examen clinique
- Analyser l'impact de chaque mesure : comparer des scores cliniques ou fonctionnels ou des consommations médicamenteuses, examiner les documents renseignés par le patient
- Analyser la pertinence du traitement et des mesures prises par rapport à l'environnement
- Faire remonter les effets indésirables (pharmacovigilance)

A4.2 Evaluer l'implication du patient

- Interroger le patient sur sa qualité de vie, l'observance et l'adhésion aux actions sur environnement intérieur (mesures d'éviction, hygiène,...), au traitement de fond et/ou à la désensibilisation (comment cela se passe-t-il pour vous ?)
- Vérifier les consommations (c'est déjà fait en A4.; consommation médicamenteuse ?)
- Vérifier et réexpliquer l'utilisation correcte des produits (au patient, au parent, au médecin traitant..)
- Réévaluer le rapport bénéfiques/risques/contraintes/coûts/efficacité avec le patient

A4.3 Décider de la suite

- Adapter en fonction des résultats et d'adhérence du patient
- Expliquer au patient
- Rédiger une ou des ordonnance(s) et ou un protocole
- Orienter éventuellement vers d'autres intervenants de santé (ORL, kiné, etc...)
- Rédiger et envoyer un compte-rendu aux correspondants
- Fixer un nouveau rendez-vous

A4.4 Auto-évaluation des bonnes pratiques

A5 consultation d'initialisation de désensibilisation

- **A5 .0 Aider le patient à choisir la méthode**
- **A5.1 Initialiser la désensibilisation sous cutanée**
- **A5.2 Initialiser la désensibilisation sublinguale**

A5 consultation d'initialisation de désensibilisation

- **Conditions de réalisation**

- C'est un de nos patients : initialisation
- Il est adressé et en cours de désensibilisation
- Le patient doit toujours être en possession de son carnet de désensibilisation et du protocole sauf si injections par l'allergologue
- Le protocole a été adressé au médecin traitant si c'est lui qui fait les injections

A5 .0 Aider le patient à choisir la méthode

- **Expliquer les différentes méthodes (sous cutanée ou sublinguale)**
 - Principe
 - Durée du traitement
 - Conditions de réalisation (entre autres, attente dans la salle d'attente après injection)
 - Avantages et inconvénients, effets secondaires, risques d'accident
 - Conduite à tenir en cas d'incident/accident
 - Délégation possible à leur médecin traitant ou à une infirmière dans un centre de soins avec présence de médecin dans le cas d'une ITS SC
 - Le patient ou son parent suit lui-même le protocole dans le cas d'une ITS Sublinguale
- **Rédiger l'ordonnance**
- **Expliquer le mode de commande et de conservation du produit à la réception**

A5.1 Initialiser la désensibilisation sous cutanée

- **Conditions de réalisation**
 - Le patient arrive avec la boîte **contenant les allergènes pour DS**
 - Le patient est spontanément asymptomatique ou stabilisé par un traitement médical adapté
 - Il n'a pas d'infection intercurrente ni de contre-indication **ponctuelle, les CI générales ont été recherchées avant la commande = recommandations ***
 - Respect des recommandations du Consensus européen
 - Matériel d'injection adapté
 - Matériel d'urgence : adrénaline, corticoïdes, antihistaminiques; broncho-dilatateurs de courte durée d'action avec chambre d'inhalation, **bd injectables**
 - Matériel de gestion des déchets

A5.1 Initialiser la désensibilisation sous cutanée

- **Tâches :**

- Réaliser un interrogatoire pour vérifier si les conditions requises sont OK
- Réaliser un examen clinique préalable
- Vérifier si les produits apportés par les patients sont conformes à la prescription et s'ils ont été conservés dans les conditions requises
- Réaliser l'injection avec un matériel adapté en respectant le protocole
- Garder le patient sous surveillance pendant la durée recommandée
- Vérifier la réaction cutanée locale et l'état clinique
- Colliger l'injection dans le carnet de désensibilisation et dans le dossier médical ; noter tension et débit de pointe, noter les éventuelles réactions secondaires
- Demander au patient de noter s'il fait des réactions retardées
- Adapter le protocole en fonction des réactions
- Décider des modalités de la poursuite de la désensibilisation (déléguer ou non)
- En cas de délégation remettre un protocole détaillé
- Donner une ordonnance d'antihistaminique ; bronchodilatateur, en cas d'effets indésirables, adrénaline ?



A5.2 Initialiser la désensibilisation sublinguale

- **Tâches :**

- Vérifier l'état bucco dentaire (plaies, aphtes...)
- Montrer et expliquer comment utiliser le produit
- Eventuellement faire prendre la première dose pour vérifier la compréhension de la technique
- Remettre un protocole détaillé (phase d'initialisation et phase d'entretien)
- Fixer le prochain rendez-vous
- Donner une ordonnance d'antihistaminique ; bronchodilatateur, en cas d'effets indésirables
- Demander au patient de reprendre contact en cas d'effets indésirables

A5 consultation d'initialisation de désensibilisation

- **Compétences :**

- **Techniques**

- Examen clinique
 - Injection sous cutanée profonde
 - Gestes d'urgence
 - Savoir poser les indications
 - balance bénéfique/contrainte-risque du traitement pour SC
 - balance bénéfique/contrainte du traitement pour vsI
 - Savoir moduler le traitement en fonction de la tolérance et de l'efficacité
 - Savoir gérer les réactions

- **Organisationnelles**

- Gestion du matériel et des déchets

A6 consultation d'éducation du patient

- **A.6.1. Informer**
- **A. 6.2. Vérifier que le patient a compris**
- **A. 6.3. établir un contrat thérapeutique ou plan d'action individuel.**
- **A. 6.4. Autocontrôler le respect des bonnes pratiques**

A.6.1. Informer

- écouter le demande du patient,
- évaluer ce que le patient sait déjà,
- démonter les idées fausses
- présenter et expliquer
 - la pathologie:
 - identification des premiers signes de la crise
 - les facteurs déclenchant
 - le traitement (la compréhension de l'action des médicaments, leur durée) symptomatique de fond
 - le traitement d'éviction (aliments, produits utilisés, pneumallergènes et médicaments)
 - le traitement de la crise avec le plan d'action personnalisé et savoir quand appeler le centre 15
 - l'immunothérapie spécifique
- à l'aide de supports sous forme de fiches, d'étude de cas et/ou de jeux pour les enfants.
- Donner des documents au patient, un cahier de suivi en plus des ordonnances.
- Solliciter les questions au patient et y répondre.
- Aborder dès que possible chez l'adolescent la question de l'orientation professionnelle par rapport à la maladie



A. 6.2. Vérifier que le patient a compris

- vérifier sa compréhension en lui faisant reformuler ou en lui faisant exécuter le geste, ou par des jeux pour réviser les notions acquises aux enfants.
- faire comprendre à l'enfant en cas d'allergie alimentaire que certains adultes ne sont pas des référents.
- Répéter en utilisant des mots et des modes de communication variés.
- Faire exprimer les craintes et les objectifs du patient et/ou des parents.

A. 6.3. établir un contrat thérapeutique ou plan d'action individuel.

- Présenter le traitement de fond pour un pronostic optimal, en tenant compte de la faisabilité au regard du mode de vie, de l'environnement, des activités physiques, et des motivations du patient (adhésion, observance).
- Présenter le traitement de la crise en détaillant suivant la sévérité les médicaments et apprendre quand il faut consulter.
- Se mettre d'accord.
- Orienter le patient vers des structures d'appui (intervenants paramédicaux, structures éducatives, associatives, sites internet, cures thermales...).

A. 6.4. Autocontrôler le respect des bonnes pratiques

- autant en ce qui concerne les ordonnances que la bonne pratique des techniques de soin,
- savoir revoir le patient à des intervalles réguliers pour reprendre l'éducation et le détailler en fonction de l'évolution de la maladie.

A6 consultation d'éducation du patient

- **Compétences :**
 - **Relationnelles**
 - Empathie
 - Patience
 - Ecoute active
 - Pédagogie
 - Savoir convaincre
 - Adaptabilité
 - Savoir expliquer
 - **Techniques**
 - Analyser
 - Synthétiser

A7 consultation de prévention : périnatale, professionnelle

- **A7.1 Déterminer le risque pour l'enfant à naître ou le nouveau-né**
- **A7.2 Donner des conseils sur :**
- **A7.3 Informer sur les sources d'information**

A7 consultation de prévention : périnatale, professionnelle

- **Conditions de réalisation :**
 - Femme enceinte allergique
 - Famille à risques : femme mariée avec un homme allergique, ou dont la famille et/ou la belle famille comporte un ou plusieurs membres atteints de maladies allergiques.

A7.1 Déterminer le risque pour l'enfant à naître ou le nouveau-né

- Terrain familial :
- Mode de naissance :.
- Rang dans la fratrie :
- Date de naissance de l'enfant à naître :
- Environnement et cadre de vie de la femme enceinte et du nouveau-né
 - Domestique :
 - Socioculturel :
 - Psycho-affectif :
 - Professionnel de la femme enceinte.
- Polluants et tabagisme maternel ou paternel.

A7.2 Donner des conseils sur :

- L'hygiène de vie pendant et après la grossesse
- L'impact de la grossesse sur l'évolution de la pathologie allergique de la mère et vice versa
- Le régime alimentaire de la femme gestante et allaitante
- Le régime alimentaire du nourrisson à risque et la période adéquate pour commencer la diversification alimentaire
- Les soins spécifiques concernant par exemple les enfants atteints de xérose atopique et ou d'eczéma avéré
- Les modes de garde adaptés
- L'adaptation des thérapeutiques anti-allergiques chez la femme enceinte et/ou allaitante

A7.3 Informer sur les sources d'information

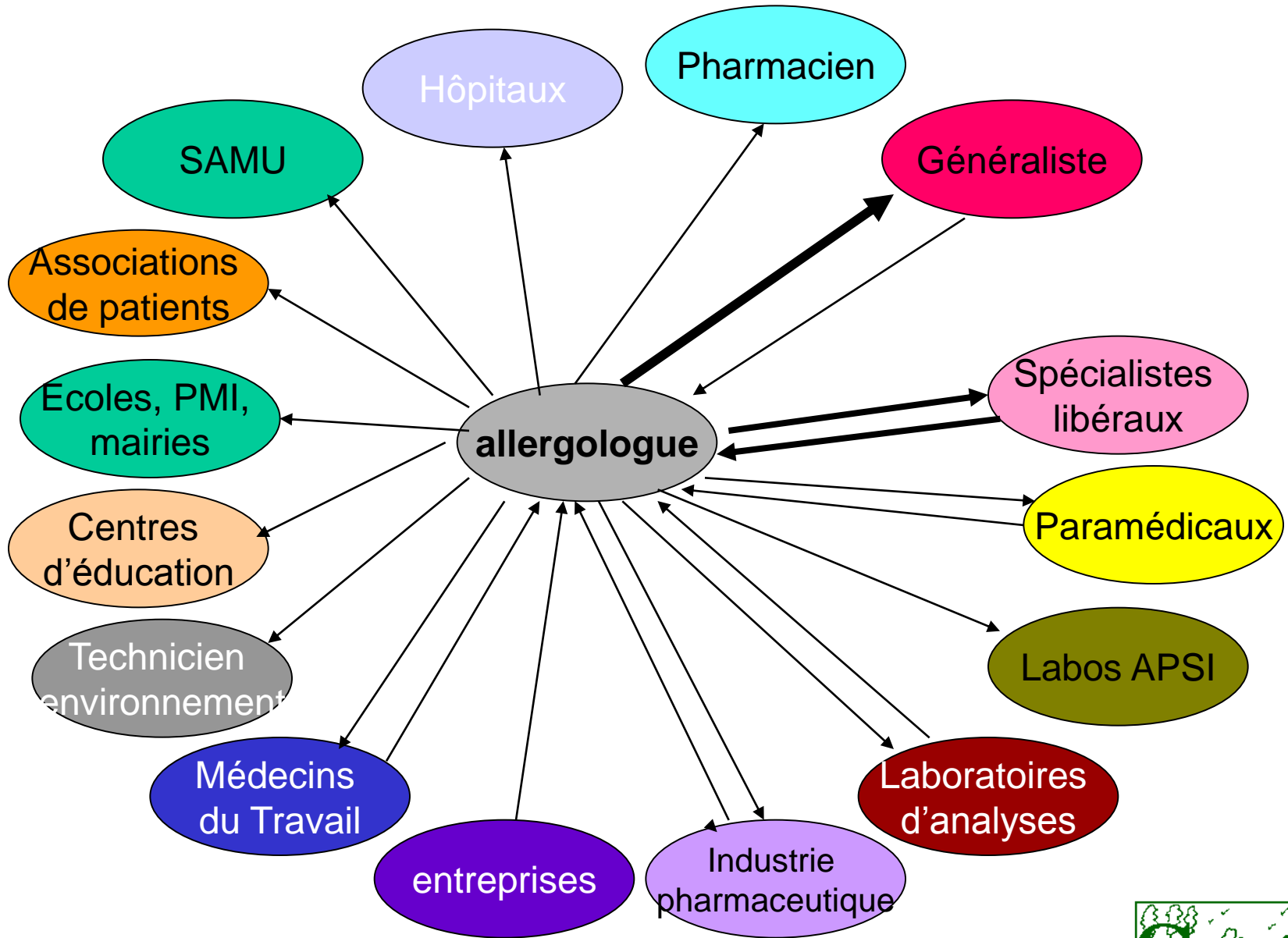
- Délivrer des documents
- Proposer des adresses de sites Internet sur les maladies allergiques
- Faire connaître les associations de patients
- Faire connaître les structures d'éducation : école de l'atopie, école de l'asthme

B Coordination avec les autres intervenants



B Coordination avec les autres intervenants

- B1 avis d'expert aux confrères
- B2 adressage à des correspondants médicaux, paramédicaux et sociaux dans le cadre de la coordination des soins
- B3 participation aux réseaux
- B4 conseil aux collectivités
- B5 conseil aux entreprises
- B6 expertise auprès des tribunaux et des assurances



B1 avis d'expert aux confrères

- **B1.1 Prendre connaissance de la demande**
- **B1.2 : (cf première consultation)**
- **B1.3 Recherche d'information complémentaire**
- **B1.4 Rédiger un compte-rendu**
- **B1.5 Etablir les certificats demandés**
- **B1.6 Répondre à des questions spécifiques au téléphone ou par mail**

B1.1 Prendre connaissance de la demande

- **Conditions de réalisation**
 - Le patient arrive avec la lettre du correspondant
 - Ou le correspondant a téléphoné pour prendre le rendez-vous
 - Ou le patient arrive de lui-même sans lettre
 - Ou le médecin a conseillé au patient de venir
- **Tâches :**
 - Lire le courrier
 - Demander des compléments d'information au correspondant si besoin

B1.3 Recherche d'information complémentaire

- **Conditions de réalisation :**

- Par courrier
- Par téléphone
- Par courrier électronique

- **Tâches :**

- Demander une étude de poste au médecin du travail
- Demander des informations aux entreprises sur la composition des produits (fiches de données de sécurité, liste des ingrédients, détails confidentiels sur les formules, échantillons éventuellement confidentiels à tester.....)
- Demander la composition des plats aux restaurants, cantines.....
- Demander des études de la qualité de l'air intérieur et extérieur et des résultats de mesure de concentration de produits dans l'air
- Demander des informations médicales (comptes-rendus d'opération, d'hospitalisation, de passage aux urgences, d'examens complémentaires, feuille d'anesthésie, etc....)
- Demander une analyse de l'environnement au conseiller en environnement
- Eventuellement visiter les sites en particulier au travail ou au domicile
- Consulter les données d'allergovigilance et de pharmacovigilance ou d'aérobiologie ou autres vigilances
- Consulter l'avis de confrères
- Consulter les publications et autres sources d'information et de recommandation

B1.4 Rédiger un compte-rendu

- Présenter les résultats du bilan allergologique demandé : clinique et fonctionnel
- Argumenter les hypothèses diagnostiques, le diagnostic retenu et le pronostic
- Préciser les orientations thérapeutiques curatives et préventives et les mesures environnementales dans le milieu professionnel ou l'habitat
- Proposer l'adressage du patient vers d'autres experts complémentaires
- Informer du futur rendez-vous pour une consultation de suivi d'allergologie

B1.5 Etablir les certificats demandés

- Conseil
- Information
- Indications et contre indications :
- Divers : PAI, sports, professionnelles, assurances.....

B2 adressage à des correspondants médicaux, paramédicaux et sociaux dans le cadre de la coordination des soins

- **B21 : donner les informations nécessaires au correspondant :**
- **B22 Informer le médecin traitant**
- **B23 : prendre connaissance des informations-retour et les expliquer et commenter au patient**

B21 : donner les informations nécessaires au correspondant :

- **B211 rédiger un courrier**
 - Pendant la consultation en présence du patient
 - En dehors de la consultation
 - remis au patient
 - envoyé directement au correspondant
- **B212 prendre un rendez vous par téléphone**
- **B213 rédiger une ordonnance en y joignant les données complémentaires nécessaires**
- **B214 rédiger un certificat**

B22 Informer le médecin traitant

- envoyer une lettre d'info et un double du courrier au médecin traitant
- téléphoner au médecin traitant

B23 : prendre connaissance des informations-retour et les expliquer et commenter au patient

B3 participation aux réseaux

- **B3.1 : transmettre l'information**
- **B3.2 : orienter un patient vers un réseau ou un organisme**
- **B3.3 initialiser un PAI**
- **B3.4 déléguer la désensibilisation injectable**
- **B3.5 réaliser la désensibilisation aux hyménoptères**

Réseaux

- Réseaux d'allergologie : allergovigilance, allergies alimentaires (RAV , allergies médicamenteuses,
- Autres réseaux : aérobiologie (RNSA, ATMO), cosmétovigilance, pharmacovigilance, matériovigilance et autres vigilances...
- Réseaux de soins formalisés
- Parcours de soin

B3.1 : transmettre l'information

- Déclaration de cas anonymes (allergologie)
- Données individuelles nominatives (réseau formalisé ou parcours de soin)

B3.2 : orienter un patient vers un réseau ou un organisme

- Donner des infos au patient

B3.3 initialiser un PAI

- Etablir le certificat précisant les risques pour l'enfant
- Renseigner le formulaire de PAI donné par le médecin scolaire
- Prescrire les troussees d'urgence
- Informer préventivement le service des urgences

B3.4 déléguer la désensibilisation injectable

- Expliquer le protocole au patient
- Prescrire le produit qui est livré au patient par le laboratoire
- Réaliser la première injection au cabinet
- Ouvrir chaque nouveau flacon
- Remettre au patient le protocole et les bonnes pratiques de désensibilisation
- S'assurer que le patient a compris et lui faire signer un formulaire de consentement éclairé
- La désensibilisation est effectuée par le médecin traitant ou par une infirmière en présence d'un médecin
- Répondre aux questions du médecin en cas d'effet indésirable ou d'incident (pour adapter le dosage ou retarder l'injection ...)

B3.5 réaliser la désensibilisation aux hyménoptères

- Initialisation en structure hospitalière
- Mettre en œuvre le protocole prescrit par l'allergologue hospitalier

B4 conseil aux collectivités

- **Mairies, écoles, crèches, centres de loisirs, maisons de retraite, PMI, professeurs d'éducation physique, natation**
- **B4.1 animer des réunions d'information à leur demande**
 - Allergies environnementales
 - Allergies alimentaires
 - Asthme et sport
- **B4 2 organiser des réunions d'information**

B5 conseil aux entreprises

- **A la demande du CHSCT, par l'intermédiaire du médecin du travail**
- **Avis d'expert sur certains produits**

B6 expertise auprès des tribunaux et des assurances

09/01/2009



Compétences

- Pédagogie
- Ecoute
- Solliciter les questions
- Expliquer clairement
- Adapter son langage à l'interlocuteur

C Développement de l'allergologie

C Développement de l'allergologie

- **C1 Etudes**
- **C2 Formation**
- **C3 Communication sur l'allergologie**

C1 Etudes

- C11 environnement
- C12 enquêtes de pharmacovigilance
- C13 épidémiologie
- C14 recherche clinique

C11 environnement

- Médecins sentinelles réalisant les relevés polliniques pour le RNSA
- Médecins du réseau d'allergologie et aérobiologie rurale réalisant les relevés aérobiologiques et surveillance des pesticides.
- Comptabilisation des patients vus avec des problèmes polliniques à telle période
- Participation à des études sur l'environnement intérieur
- Participation à des études sur la pollution urbaine
- Les déclarations d'allergovigilance et de cosmétovigilance concernant les médicaments , les aliments et les cosmétiques permettent une information rapide de l'AFFSAPS et de l'AFFSA.

C12 enquêtes de pharmacovigilance

- Par l'intermédiaire du réseau d'allergovigilance, déclaration des incidents allergiques dus aux médicaments, déclaration aux centres de pharmacovigilance.

C13 épidémiologie

- Participation aux réseaux d'allergo-vigilance de cosméto-vigilance ; les déclarations faites par les allergologues permettent de faire des études épidémiologiques.

C14 recherche clinique

- Phase IV
- Test de médicaments suivant protocole
- Questionnaire à renseigner

C2 Formation

- C21 Formation initiale
- C22 Formation continue
- C23 formation personnelle

C21 Formation initiale

- Des allergologues (capacité, DESC....
 - Maîtres de stage
 - Chargés de cours
- Des étudiants en médecine de 2ème cycle
- Des internes de médecine du travail

C22 Formation continue

- C22.1 Des allergologues
 - EPU
 - Modules de formation dans les associations de FMC
- C22.2 Des médecins généralistes
 - EPU
 - Modules de FMC

C23 formation personnelle

- Presse médicale
- Séminaires de FMC
- Congrès
- Staff hospitaliers
- Autoformation en ligne
- Mini stages dans des services spécialisés

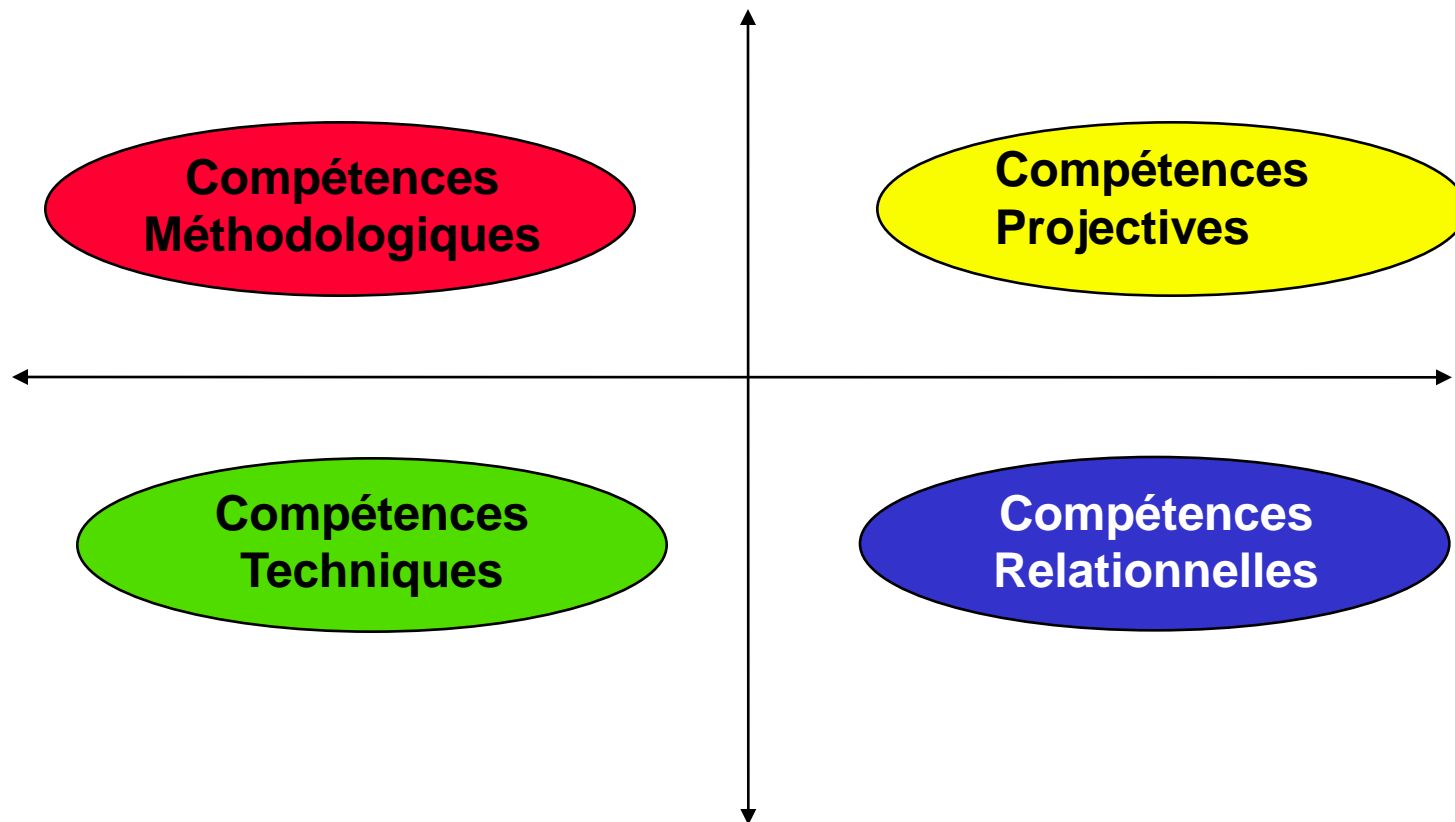
C3 Communication sur l'allergologie

- Posters
- Fiches pratiques
- Articles dans revues médicales ou générales
- Publications
- Comptes-rendus de congrès
- Livres
- CD Rom
- Films
- Emissions de radio ou télé
- Interviews
- Site internet
- Blog

Compétences



Compétences



Médicales et Techniques

- **Connaissances médicales**
 - Examen clinique
 - Reconnaître les signes de l'urgence et traiter
 - *l'asthme allergique*
 - *l'angioedème cutané ou muqueux et le choc anaphylactique)*
 -
- **Connaissances en allergologie**
 - Les allergènes
 - Suivi de l'actualité environnementale
 - Les Techniques
 - Méthodes
 - Produits
 - Savoir moduler le traitement en fonction de la tolérance et de l'efficacité
 - Savoir gérer les réactions

Médicales et Techniques

- **Réaliser les gestes techniques adaptés**
 - réalisation des gestes techniques
 - Injection sous cutanée profonde
 - Gestes d'urgence
- Hygiène
- Matériel : utilisation, maintenance de premier niveau
- Bureautique et Internet

Méthodologiques et organisationnelles

- **Synthèse**
- **Analyse**
- **Gestion du temps**
 - Gérer le temps du patient au cabinet
 - Gérer son temps
 - Planifier des explorations
 - Polychronie : être capable de faire plusieurs choses à la fois, vite et bien
- Avoir sous la main tous les outils et documents nécessaires
- Suivi de l'actualité environnementale
- Formaliser et tenir actualisé le plan d'action d'urgence

Méthodologiques et organisationnelles

- Elaborer des protocoles
- Conduire des entretiens
- Rédiger
- Déléguer certains actes
- Gestion du matériel et des déchets
- Savoir poser les indications
 - balance bénéfique/contrainte-risque du traitement pour SC
 - balance bénéfique/contrainte du traitement pour vsI

Relationnelles et comportementales

- **Ecouter activement**
- **Expliquer clairement**
- **Empathie**
- **Adaptabilité**
 - Adapter son langage à l'interlocuteur
- **Convaincre**
- **Pédagogie**
- **Patience**

Relationnelles et comportementales

- **Gérer le stress** du patient, le rassurer
- Solliciter les questions
- Motiver à reconsulter
- Impliquer l'entourage
- Communiquer à l'écrit
- Travailler en équipe

Projectives

- Prendre des décisions
- Anticiper les risques

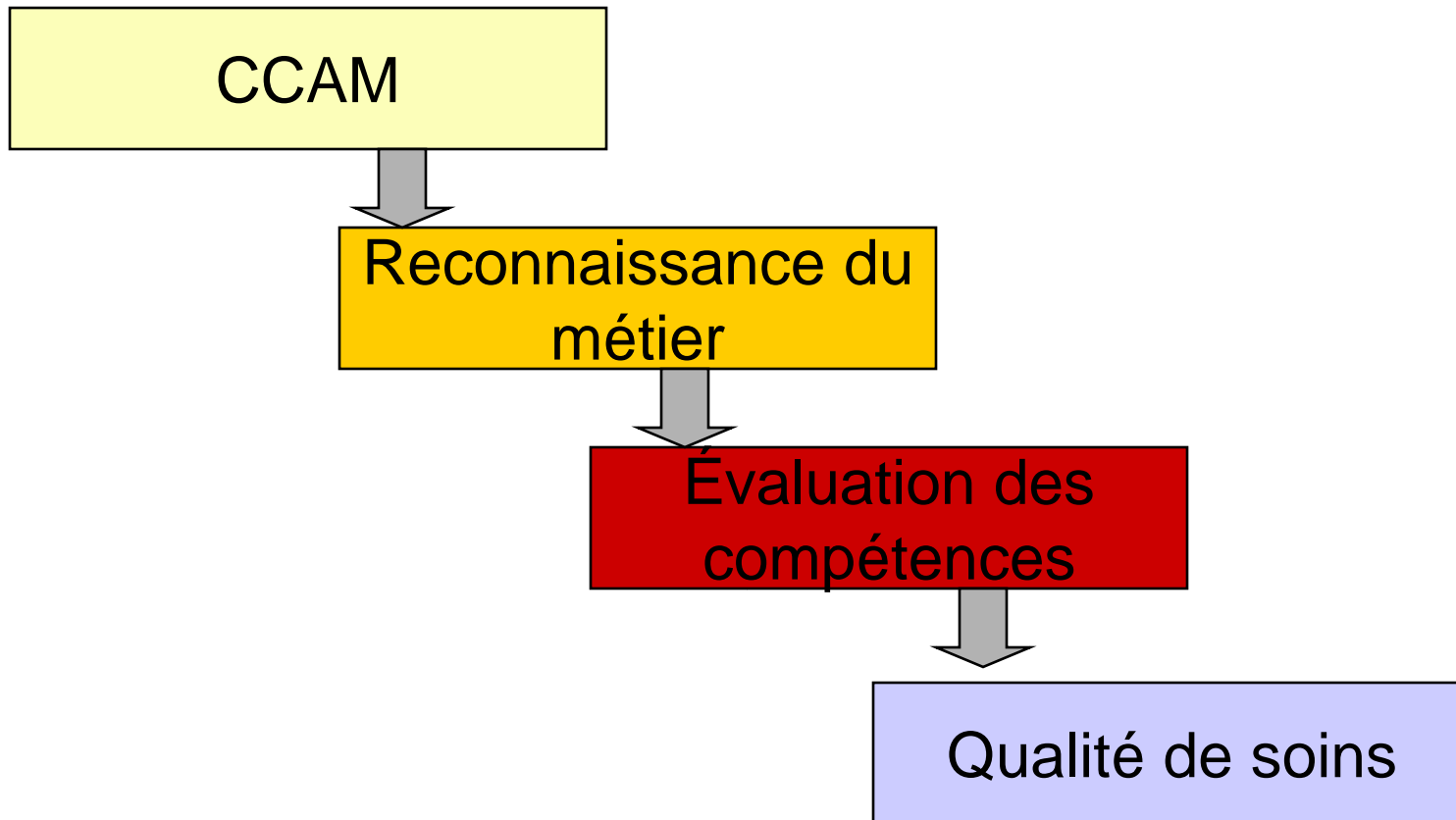
Utilité

- pour définir l'allergologue spécialiste
- pour obtenir une juste reconnaissance et rémunération

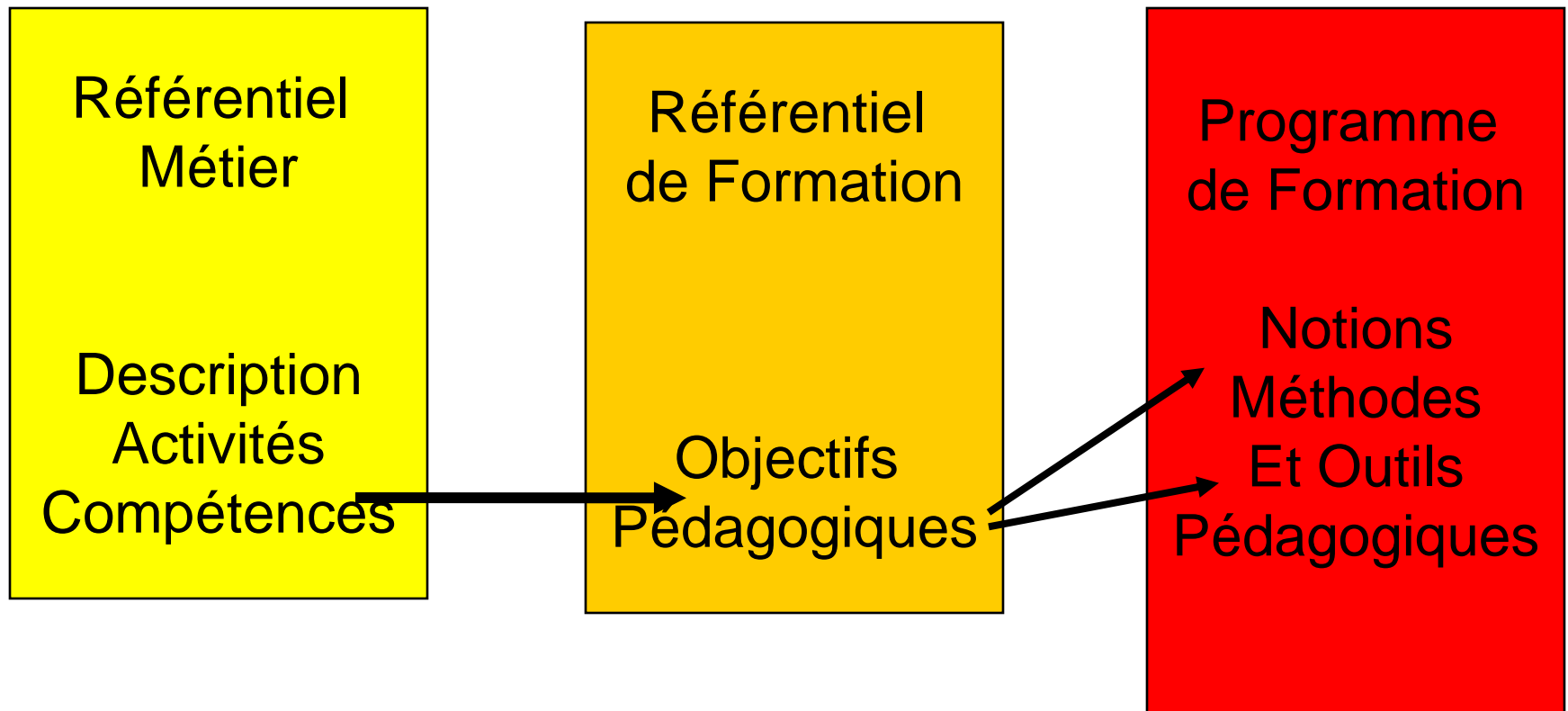
Pourquoi ?

- Outil pour la formation
- Outil pour l'évaluation
- Outil pour la communication sur le métier

Référentiel Métier



Du référentiel Métier au Programme de Formation



Pourquoi un Référentiel Métier?

