

Allegato 1. Questionario individuazione categorie a rischio

Scheda raccolta dati per evidenziare una possibile allergia a lattice

Ospedale di _____ Unità Operativa _____ data _____
 Nome e Cognome _____ data di nascita _____ sesso [M] [F]

<p>1. Lei è allergico al lattice (o gomma naturale)? Se ha mai avuto uno di questi sintomi dopo contatto col lattice lo sottolinei: rossore della pelle, vesciche, prurito sulla pelle o alle labbra, fastidio in gola, naso chiuso o gocciolante, stamuti, lacrimazione, respiro affannoso, senso di costrizione toracica, sibili o fischi respiratori, gonfiore in tutto il corpo, collasso. Altri sintomi</p>	SI	NO
<p>2. Ha una storia di :</p> <p>a) spina bifida o malformazioni uro-genitali?</p> <p>b) ripetute cateterizzazioni della vescica o sondaggi a carico dell'esofago, della vagina o del retto (clisma)?</p> <p>b) interventi chirurgici? Se sì quanti? _____</p>	SI	NO
<p>3. È a contatto per lavoro con la gomma naturale (lattice)?</p>	SI	NO
<p>4. Svolge una professione sanitaria?</p>	SI	NO
<p>5. Ha mai avuto prurito, orticaria, asma, rinite</p> <ul style="list-style-type: none"> -gonfiando palloncini? -manipolando oggetti o giocattoli in gomma? -con i guanti in lattice (come quelli per lavare i piatti)? -dal dentista? -durante esplorazione rettale? -con l'uso del preservativo o del diaframma? -con l'uso di tettarelle o succhiotti? -con l'uso di cuffie da piscina? -indossando indumenti contenenti elastici? -a seguito di un esame clinico con guanti di lattice? 	SI	NO
<p>6. La tendenza a sviluppare allergie è genetica. Molte persone allergiche al lattice lo sono anche ad alcuni alimenti. Ha mai sviluppato reazioni allergiche verso i seguenti?</p> <p>a. banane</p> <p>b. avocado</p> <p>c. castagne</p> <p>d. kiwi</p> <p>e. ficus benjamin (pianta ornamentale)</p> <p>f. altri</p> <p>Se [sì] spiega _____</p>	SI	NO

NB. Una risposta positiva ad almeno una delle domande formulate è indicazione per approfondimenti specialistici allergologici.

Firma del paziente
