

Evaluation 06

SUIVI PATIENT
Début: .. / .. / ..

Week-end
IADE : ..

- 1 -Profénid
- 2 -Biprofénid
- 3 -Autres

- 1 -Péridurale
- 2 -Interscalénique
- 3 -Huméral
- 4 -Crural
- 5 -Sciatique
- 6 -Pain Buster
- 7 -Infiltration

- 0 -Pas de changement
- 1 -Augmentation
- 2 -Diminution
- 3 -Modification
- 4 -Arrêt

- 0 -Analgésie suf,
- 1 -Analgésie insuf.
- 2 -Pb. technique
- 3 -Trait.inadapté
- 4 -Complications
- 5 -Incompréhension
- 5 -Non respect protocole
- 6 -Pas de prescription
- 7-Bloc moteur

- 0 -Conscient
- 1 -Somnolent
- 2 -Très somn
- 3 -Comateux

- 0 -Pas du tout
- 1 -Assez satisfait
- 2 -Satisfait
- 3 -Très satisfait

| Durée | Antalgiques | A I N S | Morphiniques | A L R | Evaluations | Modifications | Incidents | Diagnostic | Type Doul. | Sédation | Bromage |
|-------|-------------|---------|--------------|-------|-------------|---------------|-----------|------------|------------|----------|---------|
| J 1 | | | | | | | | | | | |
| J 2 | | | | | | | | | | | |
| J 3 | | | | | | | | | | | |
| J 4 | | | | | | | | | | | |
| J 5 | | | | | | | | | | | |

- 1 -Perfalgan
- 2 -Paracét. Per-os
- 3 -Diantalvic
- 4 -Paracét.+ codéine
- 5 -Acupan
- 6 -Kétamine

- 1 -Mn S/C
- 2 -Mn IV
- 3 -Mn PCA
- 4 -Mn per os
- 5 -Nubain IV
- 6 -Actiskénan
- 7 -Skénan
- 8 -Topalgic
- 9 -Patch Duroaésic

E.V.A.
E.N. (0-10)
E.V.S. (0-3)
ECPA - Algoplus

- 0 -Pas d'incident
- 1 -Dépression Resp.
- 2 -Sédation
- 3 -Nausées - Vomis.
- 4 -Rétention Urinaire
- 5 -Constipation
- 6 -Prurit - Gastralgies
- 7 -Bloc Moteur
- 8 -B. Sensitif persistant
- 9 -Douleurs intenses
- 10 -Hypotension
- 11 -Pb. Techniques
- 12 -Céphalés - Maux tête
- 13 -Malaise - Vertiges
- 14 -Cauchemar
- 15 -Confusion - Angoisse
- 16 -Hallucinations

- 1 -Elancement - Eclair
- 2 -Irradiante
- 3 -Piqûre - coupure
- 3 -Ecrasement -
- 4 -Compression
- 5 -Etirement
- 6 -Torsion - Déchirure
- 7 -Brûlure - Chaleur
- 8 -Picotement - Fourmil.
- 9 -Lourdeur - Enaourdis.

- 0 -Nul
- 1 -Partiel
- 2 -Presque total
- 3 -Compleat

| P.C.A | Bolus Dem. | Bolus Adm | Mn Totale |
|-------|------------|-----------|-----------|
| J 1 | | | |
| J 2 | | | |
| J 3 | | | |
| J 4 | | | |
| J 5 | | | |

Arrêt PCA / KT
/ /

| Césariennes sous A L R | | |
|------------------------|-----|-----|
| Evaluation | J 0 | J 1 |
| Nausées | | |
| Prurit | | |
| Rét. Urinaire | | |
| Bromage | | |

tout
satisfait
t
satisfait

| Satisfaction |
|--------------|
| |
| |
| |
| |
| |

ue total
let



| |
|-----|
| |
| J 2 |
| |
| |
| |
| |