

ENFANT  
 ADULTE

## FICHE DE SYNTHESE PRISE EN CHARGE PATIENT

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance : / /  
N° SS :

Médecin ou service prescripteur : Nom :

Identification :

Téléphone :

### FORMALITES :

Nom MK 1ere pec :

Pathologie :

Date de la 1<sup>ère</sup> séance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Reste : \_\_\_ séances

### TRAITEMENTS :

Antibiotiques :

Aérosols :

- Bronchodilatateur  
 Anti-inflammatoire

Autres :

### ANTECEDENTS :

Nb d'épisodes : \_\_\_

Prématurité

Cardiopathie

R.G.O.

Allergies, tabac, asthme familial

Autres :

### SORTIE HOSPITALISATION:

Hospitalisation en réanimation

Oxygénothérapie

Intubation / Ventilation

### SIGNES CLINIQUES : à L'ENTREE

Fatigue

Appétit perturbé

Sommeil perturbé

Fragmentation des repas

Tonicité ↓

Fièvre

### à La SORTIE

Commentaires :

### IMAGE RADIOLOGIQUE :

Hypoventilation / Atélectasie

Autres :

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Arrêt :

Revoir demain:

re-consultation médicale :

envoi aux urgences :

