

Garde
 Hors garde - fin des soins le :

Interrogatoire	Séance 1			Séance 2			Séance 3					
	Date :			Date :			Date :					
	Normal	Modéré	Exclusion	Normal	Modéré	Exclusion	Normal	Modéré	Exclusion			
<ul style="list-style-type: none"> Alimentation (4) Vomissements / diarrhée (5) Température (6) Sommeil 	> 50%	< 50%		> 50%	< 50%		> 50%	< 50%				
	absent	présent		absent	présent		absent	présent				
	< 38.5°	> 38.5°	> 39°	< 38.5°	> 38.5°	> 39°	< 38.5°	> 38.5°	> 39°			
	bon	perturbé		bon	perturbé		bon	perturbé				
Examen clinique	Fréquence respiratoire (7)	20<FR<60		20>FR>60	20<FR<60		20>FR>60	20<FR<60		20>FR>60		
	Tonus/vigilance (8)	normal		hypotonie	normal		hypotonie	normal		hypotonie		
	Apnées (8)	absentes		> 10°	absentes		> 10°	absentes		> 10°		
	Coloration (9)	normal		cyanose	normal		cyanose	normal		cyanose		
	Signes de lutte (10)	absents	modérés	intenses	absents	modérés	intenses	absents	modérés	intenses		
	Geignement expiratoire (11)	absent		présent	absent		présent	absent		présent		
	Douleur (12)	absente	abdominale	thoracique	absente	abdominale	thoracique	absente	abdominale	thoracique		
Toux (13)	Intensité	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	Horaire	diurne / début de nuit / fin de nuit			diurne / début de nuit / fin de nuit			diurne / début de nuit / fin de nuit				
	Evocatrice RGO	post-prandiale / décubitus			post-prandiale / décubitus			post-prandiale / décubitus				
Atteinte laryngée	rauque / voix cassée			rauque / voix cassée			rauque / voix cassée					
Encombrement (14)	Voies aériennes supérieures	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	Voies aériennes inférieures	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	Auscultation	normale	ronchi	sibilants	crépitants	normale	ronchi	sibilants	crépitants	normale	ronchi	sibilants
Stratégie thérapeutique	Désob. nasale	oui	non		oui	non		oui	non			
	AFE	oui	non		oui	non		oui	non			
	Toux provoquée	oui	non		oui	non		oui	non			
	Education famille	oui	non		oui	non		oui	non			
Synthèse (15)	→ poursuite de la kinésithérapie respiratoire	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
	→ arrêt de la kinésithérapie respiratoire	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
	→ adressage au médecin de l'enfant ou de garde	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
	→ adressage aux urgences hospitalières	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				

Patient
 Nom :
 Prénom : Né(e) le (1) : / /

Nombre d'épisodes obstructifs depuis la naissance (2)
 1 2 3 4 5 6 7 et plus

Parent fumeur
 oui non

Médecin qui suit l'enfant
 Nom :
 Dpt : Ville :
 Date de la prescription :
 Date de début des soins :

Antécédents personnels
 Aucun RGO
 Asthme diagnostiqué Laryngo / trachéomalacie
 Eczéma / allergie Mucoviscidose
 Autres :

Antécédents familiaux
 Aucun Mère Père Fratrie
 Asthme
 Allergies

Médicaments (3)
 Aucun
 Corticoïdes inhalés (Bécotide, Flixotide, Pulmicort, Sérétide)
 Corticoïdes oraux (Célestène, Solupred)
 Bronchodilatateurs (Bricanyl, Ventoline...)
 Autres :

Remarques

Signature et tampon du kinésithérapeute

A compléter par la famille ou l'accompagnant :
 Nom / prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :

Dans le cadre d'une étude épidémiologique, cette fiche sera transmise avec mon accord à AquiRespi, tel que précisé dans le document d'information du patient qui m'a été remis et dans le respect de la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Si mon enfant est pris en charge dans le cadre d'une garde d'AquiRespi, je reconnais avoir été informé(e) des modalités de celle-ci décrites dans ce même document.

Téléphone : - - -
Signature de la famille ou de l'accompagnant :

J'ai trouvé le kinésithérapeute de garde :
 par le numéro 0820 825 600
 par le site internet du Réseau
 c'est le kinésithérapeute traitant de mon enfant