

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 5

Soins palliatifs

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

DOULEURS

Douleurs spontanées

Localisation Cou | Epaule droite | Epaule gauche | Point d'appui sacré | Talon droit
Talon gauche

EVS 0 - Absence de douleur | 1 - Douleur faible | 2 - Douleur forte
3 - Douleur intense | 4 - Douleur très intense

Douleurs au mouvement

Membres supérieurs Non | Oui

Membres inférieurs Non | Oui

Diagnostic kinésithérapique

PSYCHISME

Conscience

De son état Non | Oui

Angoisse Non | Oui

Des soins en cours Non | Oui

Attentes

Du patient Antalgique | Aide respiratoire | Aide au transfert | Confort orthopédique
Soutien psychologique

De la famille Antalgique | Aide respiratoire | Aide au transfert | Confort orthopédique
Soutien psychologique

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES TROPHIQUES

Escarres

Localisation Tronc - Bassin
Grill costal
Epineuses
EIAS
EIPS
Ischions
Sacrum
Membres supérieurs
Omoplate gauche
Omoplate droite
Coude gauche
Coude droit
Membres inférieurs
Grand trochanter gauche
Grand trochanter droit
Rotule gauche
Rotule droite
Tête péroné gauche
Tête péroné droite
Malléole interne gauche
Malléole interne droite
Malléole externe gauche
Malléole externe droite
Talon gauche
Talon droit

Déformations orthopédiques

Membres supérieurs Coude gauche | Coude droit | Epaule gauche | Epaule droite
Main gauche | Main droite

Membres inférieurs Genou gauche | Genou droit | Hanche gauche | Hanche droite
Pied gauche | Pied droit

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 5

Soins palliatifs

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES RESPIRATOIRES

Encombrement Non | Oui

Dyspnée D'effort | De repos

Diagnostic kinésithérapique

VIE QUOTIDIENNE

Autonomie des membres supérieurs Normale | Réduite | Inexistante

Transfert

Retournement au lit Non | Oui

Allongé / assis Non | Oui

Assis / debout Non | Oui

Marche aidée Non | Oui

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Soutien psychologique Non | Oui

Massage des points d'appui Non | Oui

Massages circulatoires Non | Oui

Retournement doux Non | Oui

Entretien des membres supérieurs Non | Oui

Entretien des membres inférieurs Non | Oui

Désencombrement bronchique Non | Oui

Aide ventilatoire Non | Oui

Transferts Non | Oui

Prévention - Conseils Aide au transfert | Installation du patient

COMMENTAIRES

Commentaires