

Bilan Kinésithérapique Respiratoire Pédiatrique

Initial Intermédiaire Final

Enfant : Cabinet Domicile ... fois par semaine

Pathologie :

Etat Général : Température : ... °C Prise à heures

Tabagisme Passif : Oui Non

Etat Nutritionnel : Dénutrition Normal Prise de poids Surcharge pondérale

Risques Domestiques : Non Oui : Chauffage pétrole Chauffage au sol Animaux

Troubles de la ventilation : Manifestations cutanées : Cyanose Cyanose doigts Marbrures

Saturation : SpO₂ :%

Encombrement : Bruits : Bruits Physiologiques Bruits Adventices

Nettoyage de nez : Oui (à l'aide de sérum physiologique) Non

Toux : Diurne Nocturne Les deux Matinale Exceptionnelle

Fréquence : 5 Min 15 Min 2-3 fois par heure 2-3 par jour

Type : Sèche Grasse-Productive Grasse-Improductive Noyade

Expectoration : Aspect : Mousseux Purulent Visqueux Séreux

Viscosité : Fluide Epaisse Compacte

Quantité par 24 h : Faible Abondante (10 à 100 cc) Très abondante (> 100 cc)

Traitement :

Fluidification des sécrétions :

Vibrations longues Aérosols Massages Thoraciques

Mobilisation et évacuation des sécrétions :

Expi bouche ouverte Expi Bouche Fermée AFE

Toux contrôlée Toux provoquée Aspiration / sonde

Techniques spécifiques :

Percussionnaire : Nébulisation l/min Pexpi H/Pa : Fréquence :

Ondes vibratoires : Nb de percussions : Pression : bars Fréquence :Hz

Evènement indésirable intermédiaire : Oui Non

Améliorations : L'encombrement - Oui Non :

L'alimentation Le sommeil Eveil Lutte contre la stase pulmonaire

Synthèse : Objectif de traitement : Atteint Partiellement atteint Totalement atteint

Proposition dans le cadre kiné : Poursuite du traitement Arrêt Attente

Motif :

Fait à Equihen-plage, le