

PRÉPARATION d'une HOSPITALISATION



Sonde naso-gastrique

Gastrostomie

Environnement familial en cas d'hos	pitalisation:
Présence souhaitée par la famille : Jour : OU	II / NON Nuit: OUI / NON
Participation souhaitée par la famille : au repas:	OUI / NON à la toilette : OUI / NON
HAD :	
Le patient bénéficie-t-il d'une aide matérielle ? (un fa OUI / NON	
Y a-t-il du matériel à recharger quotidiennement ? : OUI / NON	
Locomotion — transfert- déplacemen Modes de déplacement :	
Peut se retourner dans le lit ? OUI / NON	Transfert lit / fauteuil : OUI / NON
Position assise: OUI / NON Remarques	
	ation de protection: OUI / NON
Besoin de mobilisation nocturne : OUI / NON Rituels d'endormissement :	
Toilette	
Soins de bouche Soins des yeux	Soins spécifiques
Toilette sans aide Toilette avec aide:	
Autonome pour l'habillage / déshabillage	Aide pour l'habillage / déshabillage
Escarre	Porteur BMR
Remarques	
Alimentation	
Orale Besoin d'aide : OUI / NON	
Fausse route : alimentaire liquide	
Un suivi orthophoniste doit il être programmé ?:	OUI/ NON
Durée moyenne du repas :	Position :

Parentérale

Troubles du comportement alimentaire	
Consistance des aliments : normale hachée mixée pomm	ade
Boisson: liquide gélifiée sonde normale	
Régimes :	
Matériel adapté : NON / OUI	
Prothèses dentaires : OUI / NON	
Remarques	
Joindre la prescription pour les quantités, compléments d'alimentation orale, débits, horaires et matériel adapté	
Élimination	
Contrôles sphinctériens acquis : OUI / NON	
Constipation habituelle : OUI / NON Tendance aux fécalomes :	OUI / NON
Tendance aux infections urinaires :	OUI/ NON
Aide pour aller à la selle (doigtier) : OUI / NON	
Couche: nuit jour	
Sondage	
Remarques	
Respiration	¥
Assistance respiratoire (VNI) :	
Trachéotomie Aspiration O ₂ : débit	
Kiné respiratoire	
Remarques	
Crise d'épilepsie	
OUI / NON	
Description d'une crise :	
Signes d'annonce d'une crise d'une crise :	
Fréquence : Port du casque	: OUI / NON
Merci de joindre le protocole de prise en charge en cas de crise.	
Remarques	

Mémo:

Merci d'apporter lors de votre hospitalisation :

- Les ordonnances des traitements en cours
 - (y compris alimentation par sonde naso- gastrique et gastrostomie).
- ✓ Le matériel adapté utilisé (couverts,...), et chargeurs si appareils à batterie.
- ✓ Le protocole de prise en charge des crises d'épilepsie.
- ✓ Les outils de communication habituellement utilisés.
- ✓ Tout matériel susceptible de faciliter la prise en charge.

