

MEDECIN PRESCRIPTEUR	CABINET INFIRMIER	PATIENT
Nom:	Nom:	Nom, Prénom:
Nom si médecin traitant différent:	Nom IDEL:	Date de naissance (Age) :
Tel:	Tel:	Poids :
Mail:	Mail:	NIR
		Adresse :

1ers symptômes (date) J1:	J6:	J14:
----------------------------------	------------	-------------

FACTEURS DE RISQUES MEDICAUX	
Patient âgé de 70 ans et +	
Pathologie respiratoire chronique	
Insuffisance rénale chronique dialysée	
Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV	
Cirrhose > ou égale au stade B	
ATCD cardio-vasculaires : HTA, AVC ou coronaropathie...	
Diabète insulino-dépendant ou compliqué	
Immunodépression	Médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseur...
	VIH non contrôlé ou avec des CDA < 200/mm ³
	Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
	Cancer métastasé
	Obésité morbide IMC > 40
Grossesse (par précaution)	

FACTEURS DE RISQUES SOCIO-ENVIRONNEMENTAUX	
Entourage aidant et pouvant participer aux soins (surveillance)	
Présence de personne fragile à domicile	
Mise en place des mesures de protection (hygiène mains)	
Environnement social compatible avec une surveillance à domicile (pièce dédiée et aérée, où il pourra rester confiné, moyen de communication possible (téléphone, ordinateur, ...),	
Accès aux besoins de base (courses, AVS)	

SIGNES D'ALERTE D'HOSPITALISATION -> Appelez le 15	
Polypnée (FR>22/min)	
Oxymétrie de pouls (SpO ₂) < 90% en air ambiant	
PA systolique < 90 mm Hg	
Altération de la conscience, somnolence, confusion	
Déshydratation	
Altération de l'état général brutal chez la personne âgée	

SIGNES CLINIQUES DE SURVEILLANCE -> Si majoration des symptômes, appelez le médecin traitant							
		DATE					
FIEVRE	T°						
	Signes de fièvre : frisson, sensation de fièvre						
	Fréquence respiratoire						
	SpO ₂						
	Toux						
FONCTION CARDIO-VASCULAIRE	Présence d'une expectoration						
	PA						
	Pouls						
ETAT GENERAL	Marbrures, cyanose						
	Signes de déshydratation (pli cutané, langue sèche, sensation de soif)						
	État de conscience : somnolence, confusion						

RETOUR D'INFORMATION IDEL / MEDECIN	
DESCRIPTION	

ACTIONS A METTRE EN ŒUVRE	
DESCRIPTION	