

Fiche de suivi patient COVID-19 pédiatrique



		Date de naissance :			Âge :	
Adresse :		Téléphone :				
		mail :				
Médecin traitant :		infirmier :				
Premiers symptômes (date) J1 :		J6 :		J... :		
Facteurs de risques Médicaux		Facteurs de risques Socio-environnementaux dans la famille				
<input type="checkbox"/> Âge <2 mois (en age corrigé) <input type="checkbox"/> Pathologie neuromusculaire <input type="checkbox"/> cardiopathie congénitale avec shunt <input type="checkbox"/> déficit immunitaire acquis ou congénital <input type="checkbox"/> bronchodysplasie ou ATCD de prématurité <input type="checkbox"/> insuffisance respiratoire chronique <input type="checkbox"/> insuffisance rénale chronique dialysée <input type="checkbox"/> Polyhandicap		<input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Précarité socio-économique <input type="checkbox"/> Difficulté linguistique <input type="checkbox"/> Trouble neuro / psy <input type="checkbox"/> Pas de moyen de communication dispo				
		Aidant éventuel/tel				
Présence d'un proche fragile au domicile		<input type="checkbox"/>		Pièce de confinement disponible		<input type="checkbox"/>
centre d'accueil communautaire de soins*?		<input type="checkbox"/>		suivi normal	<input type="checkbox"/>	ou renforcé
Date						
soit J						
Comment va votre enfant ? 0-10 0 = ça va pas du tout - 10 = TVB						
Toux ? 0 / + / ++ / +++						
Sensation de gêne respiratoire ? 0 / + / ++ / +++						
Dyspnée de repos ? 0 / +						
boit son biberon sans problèmes, n'est pas gêné pour parler (compter/phrases)						
symptômes présents						
fièvre, myalgies arthralgies, asthénie, céphalées, toux, expectorations (sang ou pus), dyspnée, polypnée, oppression thoracique ou douleur thoracique, changement de couleur des lèvres, sueurs, diarrhées, déshydratation (oligurie), confusion, alimentation et hydratation possible						
suivi renforcé = VAD le						
Sat O2						
Fréquence respi						
Température						
TA / FC						
traitement prescrit						
observance traitement						

* en cas de personne avec FDR possibilité de confiner le sujet dans un lieu dédié, contacter covidpf-coordination@sante.gov.mg

fin de confinement

apyrexie le :
 disparition de la dyspnée le :
 date prévue de fin de confinement :
 port du masque jusqu'au :