

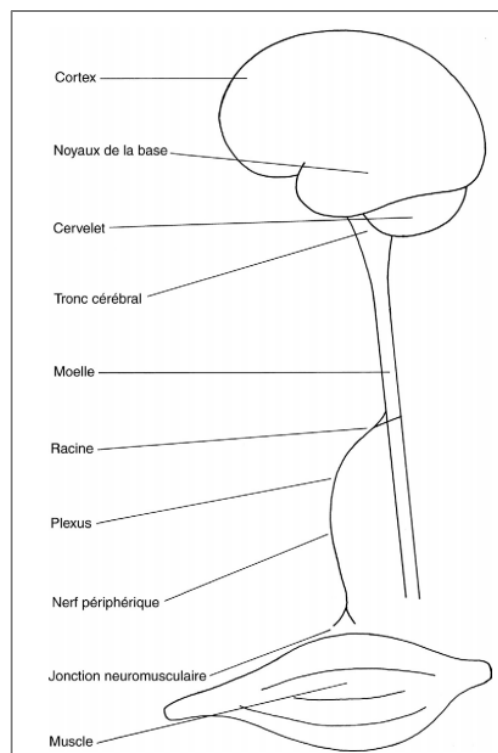
REPUBLIQUE ALGERIENNE POPULAIRE ET DEMOCRATIQUE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE MIRA ABDERRAHMANE - BEJAIA -
FACULTE DE MEDECINE
2019 -2020
Neurologie

OBSERVATION MÉDICALE EN NEUROLOGIE

Réalisé par : Dr KHELLAF S.

NOM:
 PRENOM
 SEXE : ☐ FEMININ ☐ MASCULIN AGE: ans
 Date de naissance :/...../..... Lieu :
 ETAT CIVIL :
 NOMBRE D'ENFANTS
☐ FEMME : G : P : C : ABRT :
 Dextérité : ☐ Droitier(e) ☐ Gaucher (e)
 Consanguinité : ☐ 1^{er} degré ☐ 2^{eme} degré
 ADRESSE

 WILAYA.....PAYS.....
 N° de TEL :
 NIVEAU D'INSTRUCTION :
 PROFESSION :



CIBLES DE L'EXAMEN NEUROLOGIQUE

MOTIF D'HOSPITALISATION:

MODE DE DÉBUT : ☐ BRUTAL ☐ AIGUE ☐ PROGRESSIF

DÉBUT DES SYMPTÔMES, DATE ET HEURE:/...../..... à ☐ NON PRÉCISÉE

ARRIVÉE DU PATIENT, DATE ET HEURE :/...../..... à DÉLAIS : h min

HOSPITALISATION LE :/...../..... SERVICE :

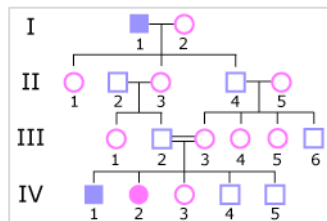
ANTECEDANTS :

PERSONNELLS :

1. Médicaux :
2. Chirurgicaux :
3. Habitudes toxiques :

FAMILIAUX :

1. Médicaux :
2. Chirurgicaux :
3. Cas similaires :
4. Arbre généalogique :



L'HISTOIRE DE LA MALADIE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

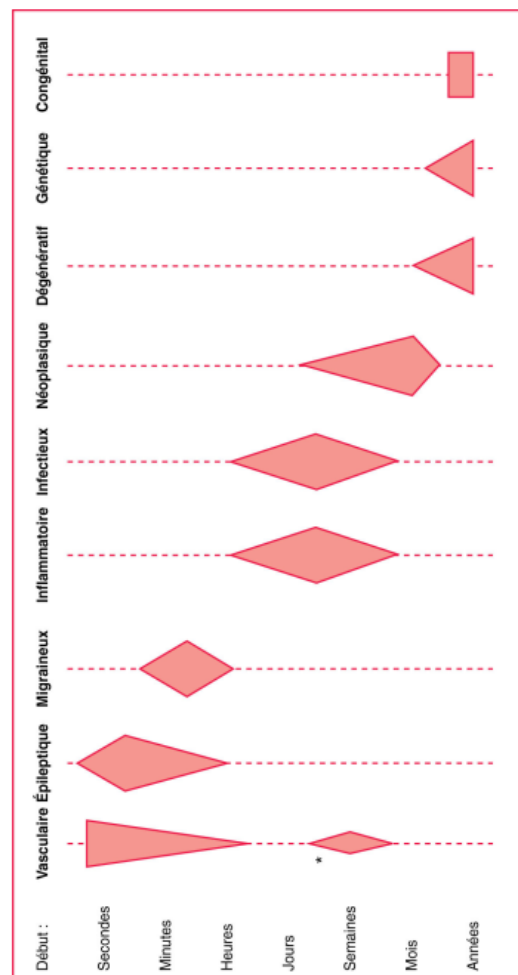
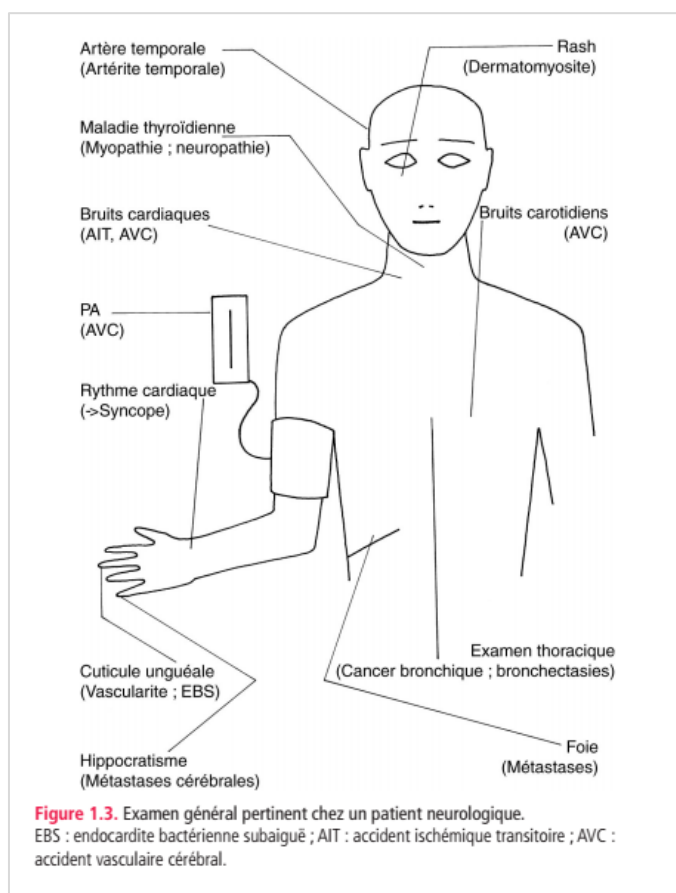


Figure 1.2. Profil évolutif des différents processus pathologiques.

I-EXAMEN GÉNÉRAL :

- Biométrie : ☐ Poids :Kg ☐ Taille :m
- ☐ IMC :
- ☐ Amaigrissement :Kg, depuis.....
- État général ☐ Bon ☐ moyen ☐ altéré
- Température à°C ☐ Sueurs
- Respiration FR :cycle/min
- Circulation ☐ TA :/.....mmHg
- ☐ Pouls..... ☐ FC.....Btm/min
- Nausées/Vmts : ☐ Non ☐ Oui
- Coloration CM : ☐ bonne
- ☐ cyanose ☐ pâleur :
- ☐ ictère ☐ Sub ictère
- Sd hémorragique : ☐ Non ☐ Oui :
- Déshydratation : ☐ Non ☐ Oui :
- Sd tumoraux : ☐ Non ☐ ADP ☐ SPM ☐ HPM



II-EXAMEN NEUROLOGIQUE :

A-ETAT DE CONSCIENCE :

- Conscience : ☐ conscient ☐ coopérant

☐ Obnubilé/ Somnolent

☐ Coma, stade : ☐ I : *vigile*

☐ II : *Legé*

☐ III : *profond*

☐ IV : *mort cérébrale*

☐ Reflexe du TC abolis :

☐ Fronto orbiculaire

☐ Oculocéphalique vertical

☐ RPM

☐ Oculocéphalique horizontal

☐ Oculo cardiaque

☐ Respiration anormale :

☐ Kussmaul

☐ Neurogène centrale

☐ Ataxique

☐ Cheyens-Stokes

☐ Apneustique

☐ Gasping

- Orientation :

Temporo-spatiale

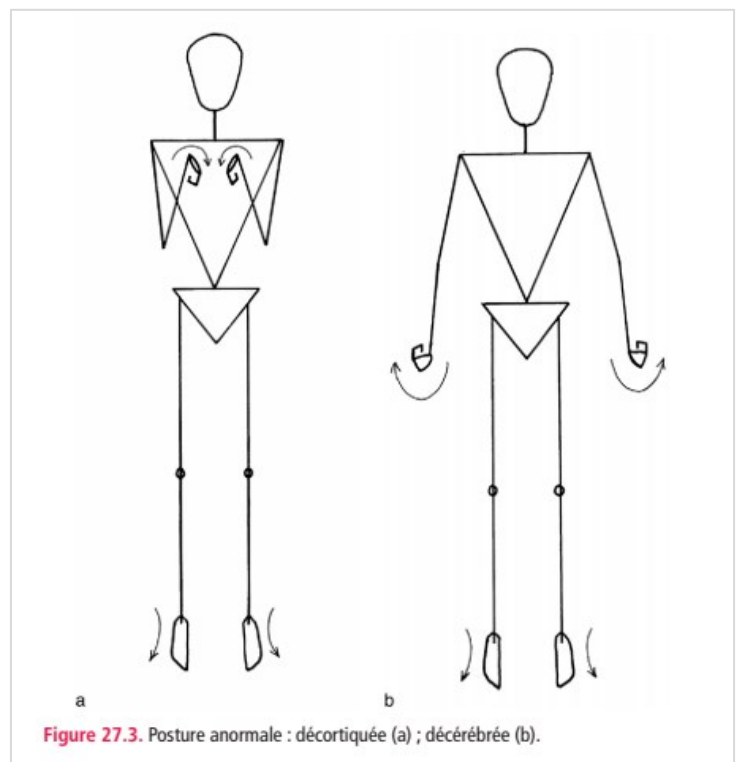
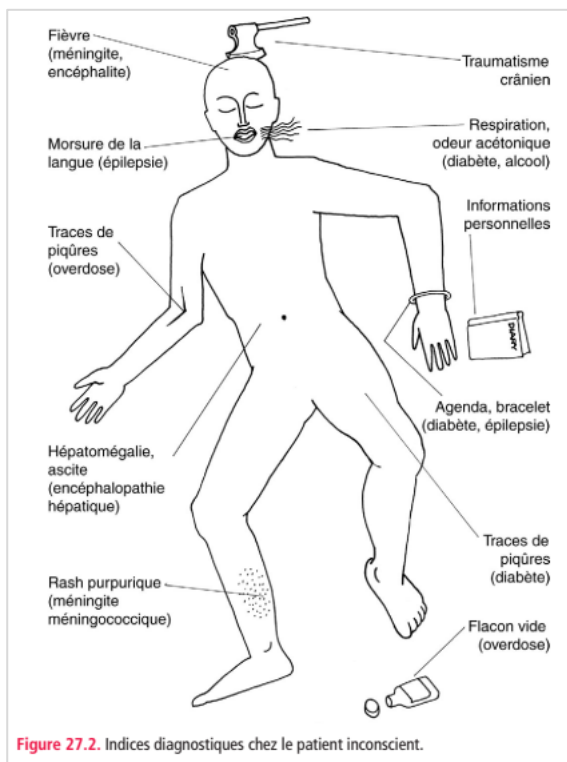
☐ bonne

Vis-à-vis des personnes

☐ bonne

Score de Glasgow = Y + V + M =/15

Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice
1- Nulle	1- Nulle	1- Nulle
2- À la douleur	2- Incompréhensible	2- Extension stéréotypée (rigidité décérébrée)
3- À la demande	3- Inappropriée	3- Flexion stéréotypée (rigidité de décortication)
4- Spontanée	4- Confuse	4- Évitement
	5- Normale	5- Orientée
		6- Aux ordres



B-FONCTIONS COGNITIVES :

☐ Normales

Langage :

☐ Normal

☐ **Aphasie** : ☐ expression ☐ compréhension ☐ mixte ☐ mutisme

☐ **Dysarthrie** : ☐ paralytique ☐ cérébelleuse ☐ hypokinétique ☐ spastique

Praxie : ☐ Normale ☐ Apraxie :

Gnosie : ☐ Normale ☐ Agnosie :

Mémoire : ☐ Normale ☐ Amnésie : ☐ antérograde ☐ Ictus amnésique ☐ Autre :

Sommeil : ☐ normale ☐ insomnie ☐ hypersomnie ☐ SAHS ☐ autres :

☐ Reflexes archaïques : ☐ Grasping reflexe ☐ Reflexe de la Moue ☐ Reflexe Palmo mentonnier

☐ Autres :

C-TÊTE ET COU :

☐ Céphalée

☐ Aigue : ☐ brutale (coup de tonner) ☐ rapidement progressive, depuis :jours.

☐ Chronique : depuis

-À type de: ☐ étau ☐ broiement ☐ brûlure ☐ décharge électrique

☐ pesanteur ☐ coup de poignard ☐ Pulsatile

-D'évolution ☐ continue ☐ par crise ☐ fond douloureux

-Durée : ☐ secondes : ☐ minutes : ☐ heures :

-Fréquence ☐ quotidienne ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle

-Siege : ☐ diffuse ☐ Localisée : ☐ à bascule

-d'intensité ☐ légère ☐ modérée ☐ sévère ☐ très sévère

-Irradiations ☐ Non ☐ Oui :

-Fact. Déclenchant

-Fact. Soulageant Fact. Aggravants

-Traitement antérieur :

-Signes d'accompagnements :

☐ Malformation ou déformation : ☐ Aspect particulier du Faciès :

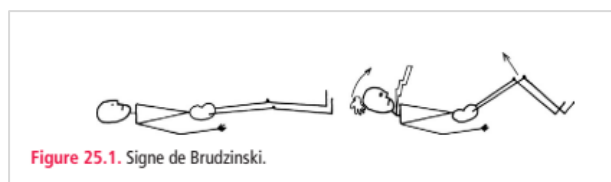
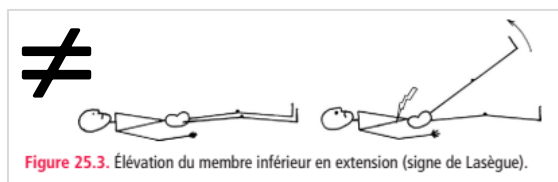
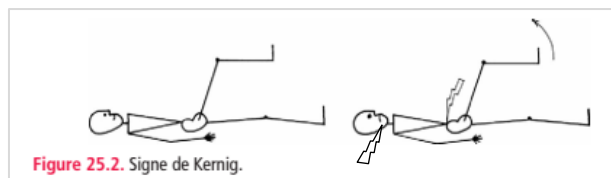
☐ Torticolis

☐ Signe de Lhermitte

☐ Raideur de la nuque :

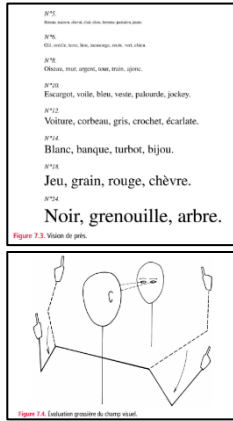
☐ Signe de Kernig

☐ Signe de Brudzinski



D-EXAMEN DES PAIRES CRÂNIENNES :

			NORMAL	PATHOLOGIQUE	
I	OLFACTIF		☐	☐ Hyposmie ☐ Anosmie	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
II	OPTIQUE	Acuité visuelle :	☐	☐ BAV : ☐ Amaurose ☐ Dyschromatopsie :	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
		Champ visuel :	☐	☐ Scotome ☐ Hémianopsie : ☐ vertical ☐ horizontale ☐ HLH	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
		Fond d'œil :	☐	☐ Œdème papillaire ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ Rétinopathie : ☐ diabétique ☐ hypertensive	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
III IV VI	▪ OCULOMOTEUR COMMUN ▪ LE PATHÉTIQUE ▪ OCULOMOTEUR EXTERNE	Regard primaire	☐	☐ Strabisme : ☐ divergeant ☐ convergeant ☐ Ptosis	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
		Mouvements de poursuite	☐	☐ Limité a droite ☐ Limité à gauche ☐ Limité vers le haut ☐ Limité vers le bas	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
		Pupilles :	☐	☐ Semi mydriase ☐ Mydriase ☐ Myosis	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
	OCULOMOTRICITE INTRINSEQUE	RPM directe	☐	☐ Aboli	☐ D ☐ G
		RPM consensuel	☐	☐ Aboli	☐ D ☐ G
		Accommodation	☐	☐ Abolie	☐ D ☐ G
		Mvm latéralité (saccades)	☐	☐ Ophtalmoplégie	☐ D ☐ G
		Mvm verticalité (saccades)	☐	☐ Ophtalmoplégie	☐ D ☐ G
		Convergence	☐	☐ Ophtalmoplégie	☐ D ☐ G
OCULOMOTRICITÉ DE FONCTION :					
V	LE TRIJUMEAU:	Sensibilité	B. ophtalmique	☐ Douleurs ☐ Paresthésies ☐ Hypoesthésie ☐ Anesthésie	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
			B. Maxilaire sup	☐ Douleurs ☐ Paresthésies ☐ Hypoesthésie ☐ Anesthésie	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
			B. Maxilaire inf	☐ Douleurs ☐ Paresthésies ☐ Hypoesthésie ☐ Anesthésie	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
		Motricité	☐	☐ Déficit du :	☐ D ☐ G
		Reflexe cornéen Reflexe naso-palpébrale Reflexe massétérin	☐ ☐ ☐	☐ Aboli ☐ Aboli ☐ exagéré ☐ Aboli ☐ exagéré	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
VII VII BIS	LE FACIAL		☐	☐ PFC ☐ PFP	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
VIII	LE COCHLÉO VESTIBULAIRE		☐	☐ Surdité ☐ Hypoacousie ☐ Acouphènes ☐ Bourdonnements ☐ Sensation vertigineuse ☐ Vertige ☐ Nystagmus ☐ Autre :	☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G ☐ D ☐ G
IX X XI	▪ GLOSSO-PHARAGIEN ▪ LE VAGUE ▪ LE SPINALE INTERNE		☐	☐ Dysphonie ☐ Dysphagie : ☐ Au Liquides ☐ Au Solides	
		Reflexe vélo-palatin Reflexe nauséeux	☐ ☐	☐ Aboli ☐ Aboli	
XI	SPINALE EXTERNE		☐	☐ d�fictaire	☐ D ☐ G
XII	LE GRAND HYPOGLOSSE		☐	☐ Atrophie ☐ Fasciculations ☐ Limitation de Mvm : ☐ Autre :	



E-MEMBRES SUPERIEURS:

INSPECTION

-Tremblements :	☐ de repos	☐ D	☐ G	☐ d'attitude	☐ D	☐ G
				☐ d'action	☐ D	☐ G
-Mouvements anormaux :	☐ Ballisme	☐ D	☐ G	☐ Athétose	☐ D	☐ G
	☐ Choréé	☐ D	☐ G	☐ Dystonie	☐ D	☐ G

MOTRICITÉ:

-Déficit Moteur :

☐ Non

☐ Épreuve centrale (Barré) (1)

☐ Paralysie ☐ D ☐ G

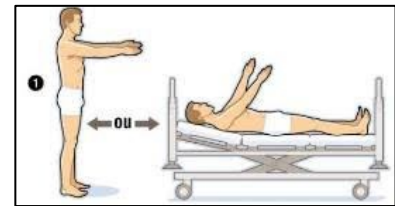
☐ Parésie : ☐ D ☐ G

☐ main de Garcin ☐ D ☐ G

☐ Testing musculaire

☐ Droite proximal : /5 distal : /5

☐ Gauche proximal : /5 distal : /5



-Tonus :

☐ normal

☐ hypotonie :

☐ passivité :

☐ D ☐ G

☐ extensibilité :

☐ D ☐ G

☐ Hypertonie :

☐ spastique :

☐ D ☐ G

☐ plastique :

☐ D ☐ G

☐ Stewart Holmes ☐ D ☐ G

☐ main de Froman ☐ D ☐ G

-ROT : Bicipital C5

☐ Droite

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

☐ Gauche

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

Stylo-radial C6

☐ Droite

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

☐ Gauche

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

Tricipital C7

☐ Droite

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré ☐ pendulaire

☐ Gauche

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré ☐ pendulaire

Cubito pronateur C8

☐ Droite

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

☐ Gauche

☐ abolis

☐ diminué ☐ normal ☐ vif

☐ exagéré

-Signe de Hoffman : ☐ Absent

☐ Présent ☐ D ☐ G

-Réponse idiomusculaire ☐ Présente

☐ Absente au niveau :

-Troubles trophiques :

☐ Absents

☐ Amyotrophie :

☐ Main

☐ droite

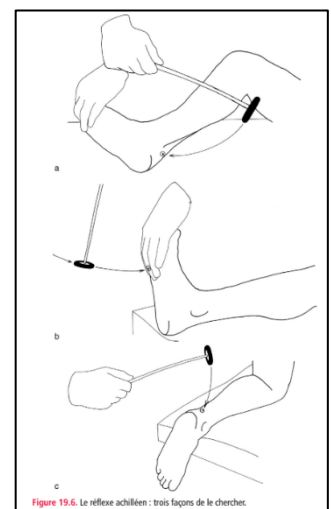
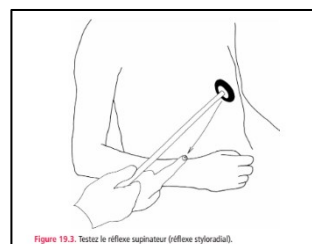
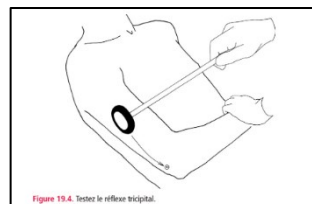
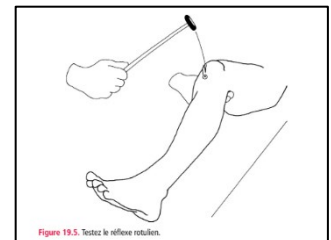
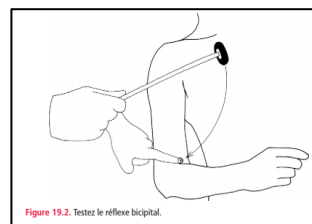
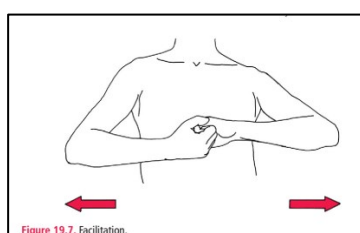
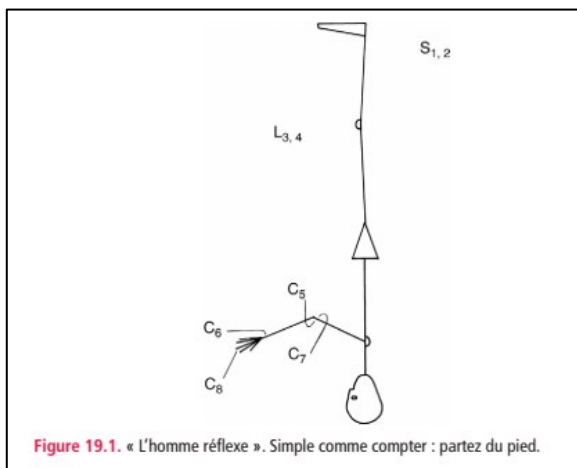
☐ gauche

Type :

☐ Autres :

- Fasciculations : ☐ Non

☐ Oui :



SENSIBILITÉ:

-Signes fonctionnels :

- ☐ Douleurs : Type : Territoire :
☐ Douleurs neuropathique, scoré DN4 à :
☐ Paresthésies Type Territoire :

-Signes objectifs :

*Sensibilité superficielle :

- ☐ Normale
☐ Hypoesthésie ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
Territoire : ☐ D ☐ G
☐ Anesthésie ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
Territoire : ☐ D ☐ G
☐ Hyperesthésie :

*Sensibilité profonde :

- ☐ Normale
☐ -Pallesthésie ☐ Normale ☐ Hypopallesthésie ☐ Apallesthésie ☐ D ☐ G
Niveau :
☐ -Stéréognosie ☐ Normale ☐ Astéréognosie ☐ D ☐ G
☐ -Graphesthésie ☐ Normale ☐ Agraphesthésie ☐ D ☐ G
☐ -Préhension aveugle ☐ Normale ☐ Pathologique ☐ D ☐ G
☐ -Doigt nez (yeux fermés) ☐ Normale ☐ Dysmétrie ☐ D ☐ G

COORDINATION:

- ☐ Normale
☐ non évaluée, cause :
☐ Dysmétrie doigts-nez (yeux ouverts) ☐ D ☐ G
☐ Dyschronométrie ☐ D ☐ G
☐ Adiadicocinésie ☐ D ☐ G
☐ Dysgraphie : ☐ Spirale d'Archimède ☐ Lignes horizontales

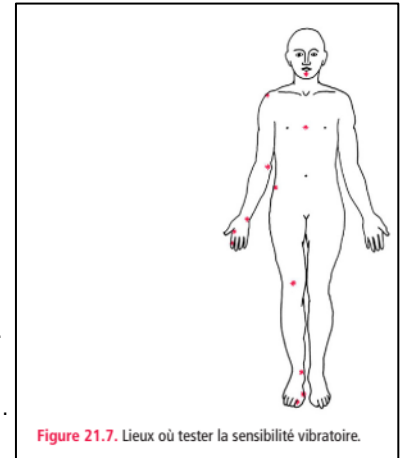


Figure 21.7. Lieux où tester la sensibilité vibratoire.

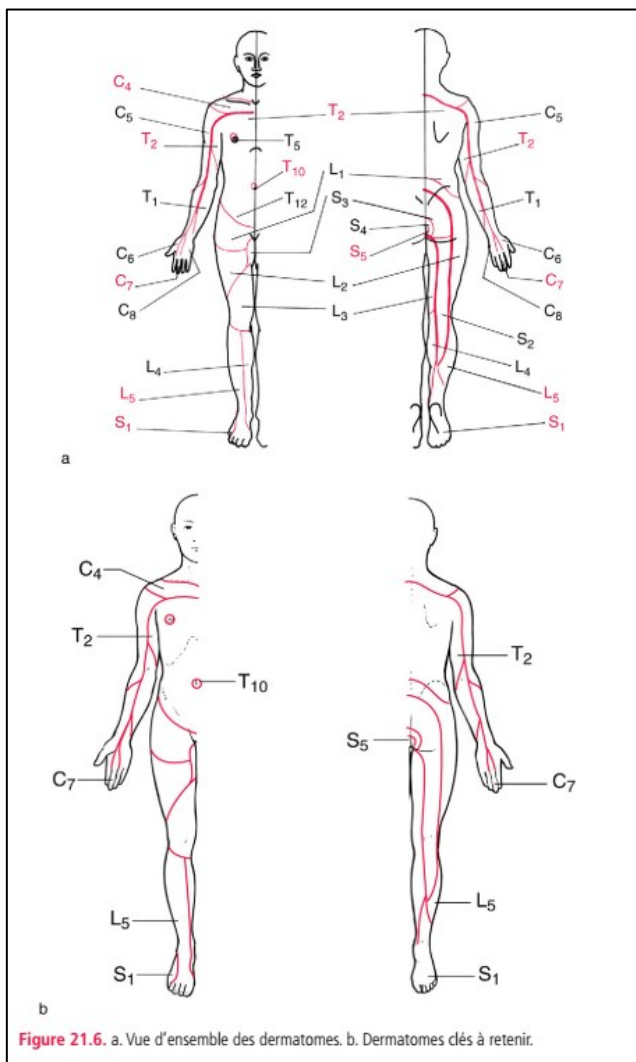


Figure 21.6. a. Vue d'ensemble des dermatomes. b. Dermatomes clés à retenir.

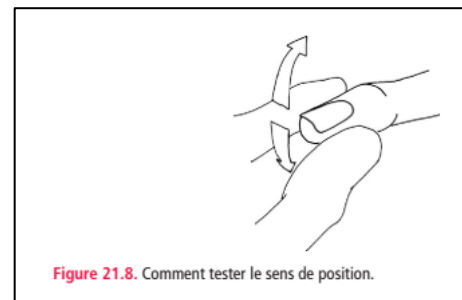


Figure 21.8. Comment tester le sens de position.

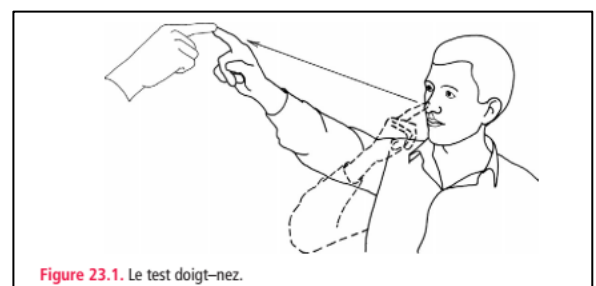


Figure 23.1. Le test doigt-nez.

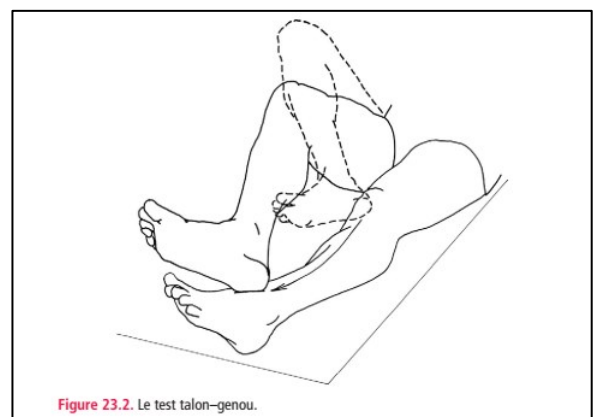


Figure 23.2. Le test talon-genou.

F- EXAMEN DU TRONC

- Inspection :

☐ normale ☐ cyphose ☐ scoliose ☐ cicatrice :
☐ Autres :

- Ampliation thoracique : ☐ normale ☐ faible
 -Toux : ☐ efficace ☐ inefficace

- Palpation :

☐ signe de la sonnette ☐ Autres :
☐ normale

- Passage de la position couchée à la position assise :

☐ possible ☐ avec aide ☐ Asynergie de Babinski
☐ Impossible

- Reflexes Cutanés Abdominaux :

T6-T8 ☐ présent ☐ aboli à : ☐ D ☐ G
T8-T10 ☐ présent ☐ aboli à : ☐ D ☐ G
T10- T12 ☐ présent ☐ aboli à : ☐ D ☐ G
☐ Non évalués :

- Sensibilité :

☐ normale

*Sensibilité superficielle :

☐ Normale

☐ Hypoesthésie ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
 Territoire : ☐ D ☐ G.....
☐ Anesthésie ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
 Territoire : ☐ D ☐ G.....
☐ Niveau sensitif :
☐ Hyperesthésie :

*Sensibilité profonde :

☐ Pallesthésie normale

☐ Hypopallesthésie ☐ Apallesthésie ☐ D ☐ G
 Niveau normal:

EXAMEN VESICO-SPHINCTERIENS :

☐ Normale ☐ Miction impérieuse ☐ Dysurie ☐ Brulures mictionnelles
☐ Rétention urinaire ☐ Incontinence urinaire ☐ Incontinence fécale
☐ Névralgie pudendale ☐ Douleurs :
☐ Impuissance ☐ vessie frontale

-Réflexes :

Réflexe anal à la toux (T12) ☐ présent ☐ aboli
 Réflexe crémasterien (L1) ☐ présent ☐ aboli ☐ D ☐ G
 Réflexe bulbo- caverneux (S3/S4) ☐ présent ☐ aboli
 Réflexe anal (S3/S4) ☐ présent ☐ abol

- Sensibilité :

☐ Normale ☐ Hypoesthésie ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
☐ En selle ☐ unilatérale : ☐ D ☐ G.....
☐ Anesthésie : ☐ Thermo Algique ☐ Tactile
☐ En selle ☐ unilatérale : ☐ D ☐ G.....
☐ Hyperesthésie :

Autres :

G-MEMBRES INFÉRIEURS:

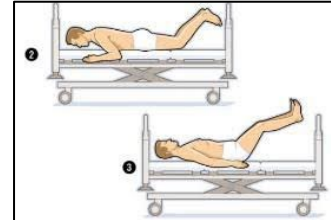
INSPECTION

☐ normale	-Tremblements :	☐ de repos	☐ D	☐ G	☐ d'attitude	☐ D	☐ G
					☐ d'action	☐ D	☐ G
	-Mouvements anormaux :	☐ Ballisme	☐ D	☐ G	☐ Athétose	☐ D	☐ G
		☐ Chorée	☐ D	☐ G	☐ Dystonie	☐ D	☐ G

MOTRICITÉ:

-Déficit Moteur :

☐ Non	☐ Épreuves centrales			
	☐ Mingazzini (2):	☐ Paralysie	☐ D	☐ G
		☐ Parésie :	☐ D	☐ G
	☐ Barré (3):	☐ 1 ^{er} temps	☐ D	☐ G
		☐ 2 ^{ème} temps Testing	☐ D	☐ G
		☐ 3 ^{ème} temps Tonus	☐ D	☐ G
	☐ Testing musculaire :			
	☐ Droite	proximal : /5	distal : /5	
	☐ Gauche	proximal : /5	distal : /5	



-Tonus :

☐ normal	☐ hypotonie :	☐ passivité :	☐ D	☐ G
		☐ extensibilité :	☐ D	☐ G
	☐ Hypertonie :	☐ spastique :	☐ D	☐ G
		☐ plastique :	☐ D	☐ G

-ROT : Rotulien L4

☐ Droite	☐ abolis	☐ diminué	☐ normal	☐ vif	☐ exagéré	☐ pendulaire
☐ Gauche	☐ abolis	☐ diminué	☐ normal	☐ vif	☐ exagéré	☐ pendulaire
Achilléen S1	☐ Droite	☐ abolis	☐ diminué	☐ normal	☐ vif	☐ exagéré
	☐ Gauche	☐ abolis	☐ diminué	☐ normal	☐ vif	☐ exagéré

-Reflexe cutané plantaire :

☐ en flexion	☐ D	☐ G
☐ Indifférent	☐ D	☐ G
☐ en extension	☐ D	☐ G

-Réponse idiomusculaire

☐ Présente
☐ Absente au niveau :

-Troubles trophiques :

☐ Absents	
☐ Amyotrophie	☐ Pied ☐ D ☐ G Type :
	☐ Mollet ☐ D ☐ G
☐ Autres.....	☐ Pseudo amyotrophie.....

SENSIBILITÉ:

-Signes fonctionnels :

Douleurs	☐ Non	
	☐ Oui :Type :	Territoire :
	☐ Douleurs neuropathique , scoré DN4 à :	
Paresthésies	☐ Non	
	☐ Oui :Type	Territoire :

-Signes objectifs :

*Sensibilité superficielle :

☐ Normale	☐ Hypoesthésie	☐ Thermo Algique	☐ Tactile
	Territoire : ☐ D ☐ G.....		
	☐ Anesthésie	☐ Thermo Algique	☐ Tactile
	Territoire : ☐ D ☐ G.....		
	☐ Hyperesthésie :		

*Sensibilité profonde :

☐ Normale	☐ -Pallesthésie	☐ Normale	☐ Hypopallesthésie	☐ Apallesthésie	☐ D	☐ G
			Niveau :			
	-Stéréognosie	☐ Normale	☐ Astéréognosie	☐ D	☐ G	
	-Graphesthésie	☐ Normale	☐ Agraphesthésie	☐ D	☐ G	
	-Talon genou (yeux fermés)	☐ Normale	☐ Dysmétrie	☐ D	☐ G	

COORDINATION:

☐ Normale	☐ non évaluée, cause :	
	☐ Ataxie talon-genou (yeux ouverts)	☐ D ☐ G

H- STATION DEBOUT :

☐ Normale

- | | |
|--|--|
| ☐ Oscillations | ☐ Dense des tendons des Jambiers Antérieurs |
| ☐ élargissement du PS | |
| ☐ Signe de Romberg | |
| ☐ Romberg labyrinthique (temps de latence, yeux fermés) | ☐ Déviation des index : ☐ D ☐ G |
| ☐ Signe de Gowers | ☐ signe du tabouret |
| ☐ Autres : | ☐ signe de Gosewisch (Asynérgie des talons) |
| ☐ Impossible : | |

I - EXAMEN DE LA MARCHÉ :

☐ Normale
☐ Symétrique

- | | |
|--|---|
| ☐ Élargissement du PS | |
| ☐ Ébrieuse | |
| ☐ Ataxie à la Marche du Funambule | |
| ☐ Écartement des bras | |
| ☐ Signe de Fournier | |
| ☐ Fauchage | ☐ D ☐ G |
| ☐ Steppage | ☐ D ☐ G |
| ☐ Dandinante | ☐ D ☐ G |
| ☐ Talonnante | ☐ D ☐ G |
| ☐ Petits pas : | { Posture : ☐ Droite ☐ voutée
Bras : ☐ balancement normal
☐ perte du ballants : ☐ D ☐ G |
| ☐ Freezing | |
| ☐ Astasie /Abasie | |
| ☐ Apraxie de la marche | |
| ☐ Autres : | |
| ☐ Avec aide unilatérale | ☐ aide bilatérale |
| ☐ Impossible : | |

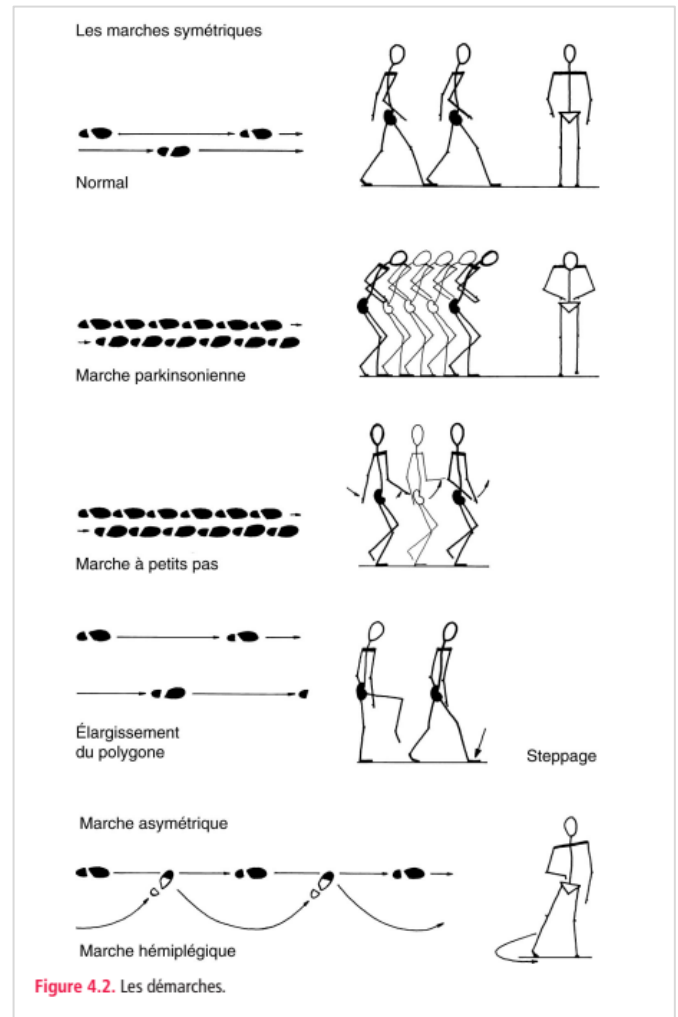


Figure 4.2. Les démarches.

J - EXAMEN SOMATIQUE :

☐ Sans particularité

.....

.....

CONCLUSION :

Résumé de l'observation
Regroupement syndromique

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Diagnostic Topographique: où siège la (les) lésion(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BILAN BIOLOGIQUES

DATE	EXAMEN	RESULTAT	NORMES

BILAN NEURO-RADIOLOGIQUE

TDM cérébrale :

☐ **Angio TDM**

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en h /j:

☐ Normale

Pathologique :
.....
.....
.....

IRM :

☐ **cérébrale**

☐ **médullaire**

☐ **Angio RM**

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en h/j:

☐ Normale

Pathologique :
.....
.....
.....

ECG :

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en h:

☐ Normale

Pathologique :
.....
.....

Echocardiographie Trans Thoracique :

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en j:

☐ Normale

Pathologique :
.....
.....
.....

Echo doppler des Tronc Supra Aortique:

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en j:

☐ Normale

Pathologique :
.....
.....
.....

BILAN ELECTRO-PHYSIOLOGIQUE

EEG:

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en h:

☐ Normale

Pathologique :

EMG:

Date et heure de réalisation :/...../..... à h min

Délais en h /j:

☐ Normale

Pathologique :

BILAN ANATOMOPATHOLOGIQUE

AUTRES

DIAGNOSTIC RETENU :

PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

Médication

N°	Date de début	Médicament	Voie	Posologie	Date d'arrêt

Actes : sondes, KT, Intubation et autres

N°	Date de début	Actes	Date d'arrêt

EVOLUTION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....