 **CAHIER D’OBSERVATION INITIALE**

|  |
| --- |
| **etude flash canicule**  |

**Investigateur principal : Pr Pierre Hausfater**

|  |
| --- |
| **Critère d’inclusion des patients :**Hyperthermie >40°C (ou >38,5°C si réfrigération pré-hospitalière)ET         troubles neurologiques (quels qu’ils soient : de la simple confusion au coma)NB : un foyer infectieux concomitant n’est pas excluant car 50% des coups de chaleurs se compliquent d’une infection. |

**Identifiant patient :**

Initiales du patient : |\_\_|\_\_| (1ère lettre du Nom ET 1ère lettre du Prénom)

Numéro d’inclusion patient : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom du centre : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Premier contact médical

 ⬩ Date l\_\_\_l\_\_\_l l\_\_\_l\_\_\_l l\_\_\_l\_\_\_l\_\_\_l\_\_\_l

 ⬩ Heure d’arrivée l\_\_\_l\_\_\_l\_\_\_l\_\_\_l

 ⬩ Sexe : Homme **❑** Femme **❑**

 ⬩ Age : |\_\_|\_\_| ans

 ⬩ Tension Artérielle : |\_\_|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_| mmHg

 ⬩ Fréquence cardiaque : |\_\_|\_\_|\_\_| bpm

 ⬩ Température : |\_\_|\_\_|\_\_|°c

 ⬩ Score Glasgow: l\_\_\_l\_\_\_l Yl\_\_\_l Vl\_\_\_l Ml\_\_\_l

Phase préhospitalière Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Refroidissement préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Glace en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Draps humidifiés en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Ventilateur en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Pièce climatisée en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Bain en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Brumisation en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Sérum réfrigéré en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Paracetamol en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Aspirine en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Antibiotiques en préhospitalier Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

Aux urgences

 ⬩ Refroidissement Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Glace Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Draps humidifiés Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Ventilateur Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Pièce climatisée Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Bain Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Brumisation Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Sérum réfrigéré Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Lavage gastrique Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Proposé en réanimation Oui l\_\_\_l Non l\_\_\_l

 ⬩ Si proposé et non admis, pourquoi ? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|