 **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 ? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|