



## FICHE REFLEXE MALAISE

METTRE AU REPOS, RECHAUFFER, RECONFORTER,  
RESPECTER SON INTIMITE, SURVEILLER

### SIGNES A RECHERCHER

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pâleur                | <input type="checkbox"/> Picotements - fourmis     |
| <input type="checkbox"/> Sueurs                | <input type="checkbox"/> Difficultés Respiratoires |
| <input type="checkbox"/> Paralysie d'un côté   | <input type="checkbox"/> Faiblesse - Hypotonie     |
| <input type="checkbox"/> Agitation, délire     | <input type="checkbox"/> Sensation de froid        |
| <input type="checkbox"/> Convulsions           | <input type="checkbox"/> Bouffée de Chaleur        |
| <input type="checkbox"/> Tremblements          | <input type="checkbox"/> Maux de tête              |
| <input type="checkbox"/> Anomalie de la parole | <input type="checkbox"/> Nausées, Vomissements     |

### QUESTIONS A POSER

Quel âge avez-vous ?	
Avez-vous mal quelque part ? Comment ressentez-vous la douleur ?	
Est-ce la première fois ?	
Depuis combien de temps vous sentez-vous mal ?	
Prenez-vous des médicaments ?	
Avez-vous déjà été hospitalisé ?	
Avez-vous mangé ce matin ?	

APPELER LE 15

et / ou

NUMERO INTERNE

## FICHE REFLEXE MALAISE

METTRE AU REPOS, RECHAUFFER, RECONFORTER,  
RESPECTER SON INTIMITE, SURVEILLER

### SIGNES A RECHERCHER

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pâleur                | <input type="checkbox"/> Picotements - fourmis     |
| <input type="checkbox"/> Sueurs                | <input type="checkbox"/> Difficultés Respiratoires |
| <input type="checkbox"/> Paralysie d'un côté   | <input type="checkbox"/> Faiblesse - Hypotonie     |
| <input type="checkbox"/> Agitation, délire     | <input type="checkbox"/> Sensation de froid        |
| <input type="checkbox"/> Convulsions           | <input type="checkbox"/> Bouffée de Chaleur        |
| <input type="checkbox"/> Tremblements          | <input type="checkbox"/> Maux de tête              |
| <input type="checkbox"/> Anomalie de la parole | <input type="checkbox"/> Nausées, Vomissements     |

### QUESTIONS A POSER

Quel âge avez-vous ?	
Avez-vous mal quelque part ? Comment ressentez-vous la douleur ?	
Est-ce la première fois ?	
Depuis combien de temps vous sentez-vous mal ?	
Prenez-vous des médicaments ?	
Avez-vous déjà été hospitalisé ?	
Avez-vous mangé ce matin ?	

APPELER LE 15

et / ou

NUMERO INTERNE