

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

SUIVI SYSTÉMATIQUE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)

Arrivée sur l'unité de soins Date : _____aaaa/mm/jj_____ Heure : _____hh:mm_____

Date	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/jj					
Jour	Jour 0		Initiales					
Soins et surveillance	0-4 heures : Se référer au triage AVC (CLI-60159) et dépistage dysphagie (CLI-60161)							
	0-24 heures : ☐ Premier lever effectué si autorisé selon ordonnance médicale							
			<i>Si absence de consultation en orthophonie :</i> ☐ Dépistage des troubles du langage : Language screening test – Québec LAST-Q effectué (CLI-60748) Se référer à la directive clinique DIR-10374					
			Signes neurologiques : formulaire Échelle neurologique canadienne (ENC) (CLI-60174) : ☐ 6h : ENC (CLI-60174) effectué ☐ 14h : ENC (CLI-60174) effectué ☐ 22h : ENC (CLI-60174) effectué ☐ Dépistage du délirium 4 AT effectué (CLI-60128)					
Équipe	☐ Demande de consultation intervenant(e) pivot AVC envoyée							
	☐ Demande de consultation ergothérapeute envoyée							
	☐ Demande de consultation physiothérapeute envoyée							
	☐ Demande de consultation orthophoniste envoyée (aphasie évidente ou LAST-Q positif)							
	☐ Demande de consultation à l'équipe dysphagie (si dépistage positif)							
	☐ Autre demande de consultation envoyée : _____							
Date	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	au	aaaa/mm/jj		
Jour	Jour 2	Initiales	Jour 3	Initiales	Jour 4	Initiales	Jour 5 à Jour 7	Initiales
Soins et surveillance	☐ 6h : ENC (CLI-60174) effectué		☐ 6h : ENC (CLI-60174) effectué		↓ ENC DIE si état idem ☐ 14h : ENC (CLI-60174) effectué		Si usager âgé de 65 ans et plus : ☐ Formulaire échelle de dépression gériatrique (CLI-60131) Si usager âgé de moins de 65 ans : ☐ Formulaire questionnaire sur la santé du patient (QSP-9) (CLI-60231) ☐ Si dépistage dépression positif : activation de la consultation au service social (indiquer « dépistage dépression positif » sur la requête) ☐ 14h : ENC (CLI-60174) effectué	
	☐ 14h : ENC (CLI-60174) effectué		☐ 14h : ENC (CLI-60174) effectué					
	☐ 22h : ENC (CLI-60174) effectué		☐ 22h : ENC (CLI-60174) effectué					
Rappel	• Éviter toute intervention au membre atteint • Repositionner l'usager au besoin pour respecter l'alignement corporel • Surveiller l'apparition des signes et symptômes du délirium • Installer l'affiche au chevet : Attention au membre atteint							

Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales