Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

MOCLI60828

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

Installation : _____

ÉVALUATION NEUROLOGIQUE
USAGER SOUS ANTICORPS BISPÉCIFIQUE

SCORE ICE (Immune effector Cell associated Encephalopathy)		
Éléments évalués	**Consigne**	**Pointage**
Orientation	Demander à l'usager de nommer l'année, le mois actuel, la ville et l'hôpital dans lequel il se trouve. (1 point par bonne réponse)	4 points
Nommer	Montrer trois (3) objets et demander à l'usager de les nommer. (1 point par bonne réponse)	3 points
Suivre une consigne simple	Demander à l'usager d'exécuter une consigne simple. (Ex. montrer 2 doigts, fermer les yeux et sortir la langue)	1 point
Écrire	Demander à l'usager d'écrire une phrase contenant un sujet, un verbe et un complément. (Ex. Le drapeau du Québec est bleu et blanc)	1 point
Attention	Demander à l'usager de compter à l'envers à partir de 100 par tranche de 10 (Ex. 100, 90, 80, 70, etc.)	1 point

Utiliser les consignes ci-dessus pour remplir le tableau suivant

Date aaaa/mm/jj	**Heure** hh:mm	**Orientation**	**Nommer**	**Consigne**	**Écrire**	**Attention**	**Score ICE**	**Initiales**

ANALYSE ET INTERPRÉTATION (inscrire date et initiales)

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

Nom, prénom : #Dossier :

Pour l'usager : (Veuillez écrire une phrase complète. Cette phrase doit être la même pour chaque entrée).		
Date aaaa/mm/jj	**Heure** hh:mm	**Phrase**

Référence : ASTCT consensus grading for cytokine release syndrome and neurologic toxicity associated with immune effector cells. Biology of Blood and Marrow Transplantation (2019) Lee DW; Santomasso BD; Locke FL; Ghobadi A; Turtle CJ; Brudno JN; Maus MV; Park JH; Mead E; Pavletic S; Go WY; Eldjerou L; Gardner RA; Frey N; Curran KJ; Peggs K; Pasquini M; DiPersio JF; van den Brink MRM; Komanduri KV; Grupp SA; Neelapu SS