

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

SUIVI INFIRMIER LORS DE TRAITEMENT AUX THYMORÉGULATEURS-LITHIUM

Test, Analyses, Examens	Date	Initiales	Suivi des résultats	Initiales
PRÉTRAITEMENT				
Examen physique complet avec palpation de la thyroïde (si datant de plus de 6 mois)	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Poids : _____ kg Taille : _____ m	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
ECG si > 40 ans ou problèmes cardiaques	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
EEG (si histoire de convulsions)	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Analyse d'urine	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
β-HCG sanguin (si en âge de procréer)	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
À faire si date de plus de 3 mois				
Urée	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Créatinine sérique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
FSC	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Électrolytes : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Glycémie à jeun	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Calcium total	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TSH	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
6 PREMIERS MOIS (incluant après un changement de dose ou de forme pharmaceutique (comprimé/liquide), après l'ajout d'un médicament susceptible de modifier la concentration plasmatique ou suite à un changement physiologique ou pathologique)				
Jour 5 : Dosage lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Jour 10 : Dosage lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Aux 5 à 7 jours : Dosage de lithium jusqu'à l'obtention de 2 valeurs dans l'intervalle thérapeutique.	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Aux 5 à 7 jours : Dosage de lithium jusqu'à l'obtention de 2 valeurs dans l'intervalle thérapeutique.	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Aux 5 à 7 jours : Dosage de lithium jusqu'à l'obtention de 2 valeurs dans l'intervalle thérapeutique.	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
MOIS 3 :				
Dosage de lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Créatinine sérique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Électrolytes : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TSH	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Mois 6 :				
Dosage de lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Créatinine sérique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Électrolytes : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Calcium total	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TSH	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	

Nom, prénom :

#Dossier :

Test, Analyses, Examens	Date	Initiales	Suivi des résultats	Initiales
APRÈS 6 MOIS				
Aux 6-12 mois :				
Poids : _____ kg	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Dosage de lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Créatinine sérique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Électrolytes : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Calcium total	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TSH	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Analyse d'urine	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Si prise de poids > ou = à 4,5 kg ou 5% du poids initial dans le premier 12 mois				
IMC _____ (kg/m ²)	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Tour de taille _____ cm	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Glycémie à jeun	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Profil lipidique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Pouls _____	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TA : Bras G D /	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Aux 6-12 mois :				
Poids : _____ kg	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Dosage de lithium	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Créatinine sérique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Électrolytes : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Calcium total	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TSH	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Analyse d'urine	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Si prise de poids > ou = à 4,5 kg ou 5% du poids initial dans le premier 12 mois				
IMC _____ (kg/m ²)	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Tour de taille _____ cm	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Glycémie à jeun	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Profil lipidique	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
Pouls _____	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	
TA : Bras G D /	aaaa/mm/jj		aaaa/mm/j	

INITIALES	SIGNATURE ET TITRE	INITIALES	SIGNATURE ET TITRE