

VIATRAJECTOIRE DANS LE CADRE DU PLAN BLANC COVID-19

Dans le cadre de l'épidémie COVID-19, il est important de **continuer d'utiliser l'application ViaTrajectoire** afin d'orienter et de tracer les éléments médicaux pour que le SSR, l'HAD puissent accueillir le patient dans des conditions optimales et sécurisées.

Dans ce contexte d'urgence de lits d'aval pour le MCO, trois situations cliniques très représentatives justifiant d'un besoin SSR post COVID-19 ont été identifiées :

- Patient ayant présenté une détresse respiratoire, avec besoins de ventilation assistée ou de Ventilation Non Invasive (VNI) ou d'oxygénothérapie, à adresser en SSR Respiratoire (*Annexe 1*).
- Patient adulte ou âgé présentant des symptômes de fragilités (asthénie, dénutrition, pertes fonctionnelles, environnement social défavorable...) à adresser en SSR Polyvalent ou Gériatrique (*Annexe 2*).
- Patient atteint de neuropathies de réanimation ou autres problèmes neurologiques, avec plus ou moins besoin en O2 hors haut débit, à adresser en SSR Neurologique (*Annexe 3*).

La création d'un dossier dans ViaTrajectoire, dans le contexte COVID-19, prend entre 7 et 10 minutes : seuls les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires.

Conditions Préalables :

- **Se munir de son identifiant et mot de passe**
- **Ouvrir un navigateur internet et aller sur le site <https://trajectoire.sante-ra.fr>**

➔ Se connecter sur ViaTrajectoire



Etape 1 – Création du dossier COVID-19

MiaTrajectoire

Plateforme de formation

Bienvenue F

[Accueil](#) > [Sanitaire](#) > [Création d'un dossier sanitaire](#)

[ANNUAIRES](#)
[SANITAIRE](#)
[LAND ÂGE](#)
[HANDICAP](#)
[OBSERVATOIRE](#)
[ADMINISTRATION](#)

Identité inconnue

Sexe * Féminin Masculin

Nom de naissance *

Nom d'usage

Prénom principal *

Autres prénoms

Date de naissance * JJ/MM/AAAA

Pays de naissance

Ville de naissance Code Postal - Ville

Pour créer un dossier d'orientation :

- (1) Cliquer sur l'onglet « **Sanitaire** »
- (2) Cliquer sur « **Créer un dossier** » et remplir le formulaire
- (3) **Les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires :**
 - ⇒ Sexe
 - ⇒ Nom de naissance
 - ⇒ Prénom principal
 - ⇒ Date de naissance
- (4) Cliquer sur « **Créer le dossier** ».

Etape 2 – Orientation COVID-19

Orientation

 L'orientation de ViaTrajectoire respecte les principes des algorithmes [SSR](#) et [HAD](#) publiés par l'HAS.

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider l'orientation.

Données médicales déterminant l'orientation

La description de la pathologie principale ou de la situation requérant une prise en charge est nécessaire pour déterminer les orientations possibles pour le patient.

En cas de pathologies multiples, l'utilisateur doit choisir celle qui justifie prioritairement la prise en charge.

 **Décrire la pathologie principale** 1

Sélectionner une pathologie

← Précédent

Public

Famille

Sous-Famille

Détail

Adultes 2

Enfants

(1) Cliquer sur « **Décrire la pathologie principale** » pour démarrer l'orientation.

(2) Sélectionner le « **Public** ».

- Exemple : Adultes

Etape 2 – Orientation COVID-19

Sélectionner une pathologie

← Précédent	Adultes	Famille	Sous-Famille	Détail
Addictologie	Hospitalisation en Unité Spécialisée de Soins Palliatifs		Amputations	
Cancérologie et hémato-cancérologie	Cardiologie et pathologies vasculaires		Déficiences sensorielles sévères	
Dermatologie et traitement des plaies	Fragilités, polypathologies, symptômes généraux		Gastro-entérologie et chirurgie abdominale (sauf cancers)	
Gynécologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)-obstétrique	Infectiologie (sauf infections d'organes)		Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)	
Nutrition, pathologies endocriniennes et métaboliques	ORL, Ophtalmologie, Stomatologie (sauf déficiences sensorielles sévères et cancers)		Orthopédie, Traumatologie, Polytraumatismes	
Rhumatologie et pathologies de l'appareil ostéo-articulaire (sauf cancers)	Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)	3	èmes psychologiques et psychiatriques	
Urologie néphrologie (sauf cancers)				

Sélectionner une pathologie

← Précédent	Adultes	Pneumologie médicale et chirur...	Sous-Famille	Détail
En pré ou post-opératoire (sauf greffes)		Greffes		Défaillance respiratoire aiguë (sauf post-op)
Traumatisme thoracique isolé		Insuffisances respiratoires chroniques, asthmes et BPCO		Syndrome d'apnée du sommeil, overlap syndrome, hypoventilation nocturne
Infections pleuro-pulmonaires		Tuberculose pulmonaire		Manifestations ou complications respiratoires des maladies de système, fibroses

Sélectionner une pathologie

← Précédent	Adultes	Pneumologie médicale et chirur...	Défaillance respiratoire aiguë...	Détail
Sans ventilation assistée, sur «poumon sain»		Avec ventilation assistée	5	ns ventilation assistée, sur insuffisance respiratoire chronique

(3) Sélectionner la « Famille ».

- Exemple : Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)

(4) Sélectionner la « Sous-Famille ».

- Exemple : Défaillance respiratoire aiguë (sauf post-op)

(5) Sélectionner le « Détail ».

- Exemple : Avec ventilation assistée

Etape 2 – Orientation COVID-19

Orientation

L'orientation de ViaTrajectoire respecte les principes des algorithmes [SSR](#) et [HAD](#) publiés par l'HAS.

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider l'orientation.

Données médicales déterminant l'orientation

Pathologie principale: Adultes

- Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)
- Défaillance respiratoire aiguë (sauf post-op)
- Avec ventilation assistée

Objectif de prise en charge * Pour évaluation, réadaptation ventilatoire, sevrage de la ventilation assistée

Conditions liées au patient * Le patient nécessite des soins spécialisés/experts : les soins sont complexes et/ou lourds

Environnement du patient * L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation complète

Orientation sélectionnée

HC - SSR affections respiratoires

Admission directe

Tableau de bord Dossier Précédent Dossier Suivant Sauvegarder **Valider**

(6) Saisir les données médicales déterminant l'orientation :

- ⇒ Objectif de prise en charge
- ⇒ Conditions liées au patient
- ⇒ Environnement du patient
 - Il est possible de directement cliquer en bas sur l'orientation souhaitée, les champs à remplir apparaîtront directement en jaune. Sélectionner ensuite sur les champs surlignés.

(7) Cliquer sur « Valider » afin de finaliser le volet.

Etape 3 – Volet Médical COVID-19

Volet Médical

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet.

– Pathologie principale

Pathologie principale Adultes > Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers) > Défaillance respiratoire aiguë (sauf post-op) > Avec ventilation assistée

Date du début de la maladie JJ/MM/AAAA

ALERTE COVID-19

Le patient a-t-il été testé positif COVID-19 * Oui Non 1

Date du test JJ/MM/AAAA 📅

Commentaire (Max. 200 caractères)

Dans le volet « Médical », **les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires** et les informations demandées seront différentes en fonction de l'orientation sélectionnée.

(1) Dans l'onglet « **Pathologie principale** », remplir les informations dans « **Alerte COVID-19** ».

Dans le champs « **Commentaire** », il est recommandé de rajouter ces éléments indispensables pour la prise en charge) :

- Statut : COVID19 ≤ J14
 COVID19 > J14

« Patient COVID19 à J... des premiers signes »

« Isolement gouttelettes nécessaires : Oui/Non »

Etape 3 – Volet Médical COVID-19

– Comorbidités, complications, gravité, problèmes infectieux, BMR/BHRe

Il existe des comorbidités ou des complications qui modifient la prise en charge de la pathologie principale

– Complications survenues durant le séjour, problèmes infectieux, BMR/BHRe

- Décompensation d'une comorbidité
- Problème infectieux nécessitant des précautions particulières et dépistages

STATUT MICROBIOLOGIQUE ET INFECTIEUX

Statut microbiologique ou infectieux au JJ/MM/AAAA

Prélèvement de dépistage BMR-BHRe (Entérobactérie productrice de carbapénémases ou Entérocoque résistant aux glycopeptides) *

- Non effectué à ce jour
- En cours
- Négatif
- Positif

MALADIES CONTAGIEUSES

- Gale * Oui Non
- Clostridium difficile * Oui Non
- Autre maladie contagieuse * Oui Non

– Ressources requises et soins

Ressources dont la saisie est obligatoire (2 ressource(s) sélectionnée(s))

- Locaux adaptés à la désorientation temporo-spatiale * Oui Non
- Nécessité de précautions complémentaires pour motifs infectieux (BMR – BHRe – maladies contagieuses) * Oui Non

Tableau de bord Dossier Précédent Dossier Suivant

Sauvegarder

Valider

(2) Dans le volet « Médical », les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires et les informations demandées seront différentes en fonction de l'orientation sélectionnée.

(3) Cliquer sur « Valider » afin de finaliser le volet.

Etape 4 – Volet administratif et social COVID-19

Volet Administratif et Social

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet, ceux indiqués en rouge sont également obligatoires à chaque enregistrement du volet.

+ Identité

- Coordonnées

Adresse actuelle 1

Code postal - Ville * 2

Pays * 3

Téléphone

Téléphone portable

Email

+ Indiquer l'adresse des soins si différente du domicile

- Situation actuelle

Mesure de protection juridique Oui Non En cours

Le patient vit-il seul ? Oui Non

Existe-t-il un entourage familial ou un proche aidant ? Oui Non 4

Nombre d'enfants

- Contacts

Personne ressource / à prévenir

Personne de confiance i

Médecin traitant i * Pas de médecin traitant 5

Médecin spécialiste à contacter i

Intervenants avant hospitalisation, ou avant l'épisode actuel Oui Non

Dans le volet Administratif et social, **les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires** :

- ⇒ **(1)** Adresse actuelle. Bien préciser s'il s'agit d'un EHPAD en le faisant apparaître dans l'adresse
- ⇒ **(2)** Code postal – Ville
- ⇒ **(3)** Pays (la France est sélectionnée par défaut)
- ⇒ **(4)** Préciser la situation actuelle du patient, et s'il a un entourage familial ou un proche aidant
- ⇒ **(5)** Médecin traitant. En cliquant sur « **Sélectionner** », vous pouvez retrouver le médecin traitant en cherchant par son nom et son prénom.

(6) Cliquer sur « **Valider** » afin de finaliser le volet.

Etape 5 – Volet Soins et Projets COVID-19

Volet Soins et Projet

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet.

Indépendance

- Ventilation * RAS Apporter une précision
- Etat Cutané * RAS Apporter une précision
- Appareillage * RAS Apporter une précision
- Capacités fonctionnelles * Aucune aide Apporter une précision
- Alimentation * Aucune aide Apporter une précision
 - Seul(e) Aide partielle Aide complète
 - Trouble de la déglutition
 - Régime
 - Nutrition parentérale
 - Nutrition entérale
- Communication * RAS Apporter une précision

1

Dans le volet « Projets et soins », **les champs en rouge et marqués par un astérisque (*) sont obligatoires.**

(1) Remplir les items du volet Indépendant

- ⇒ Ventilation – Trachéotomie, ventilation invasive, ventilation non invasive,...
- ⇒ Etat cutané – Escarres,...
- ⇒ Appareillage – Prothèses, orthèses,...
- ⇒ Capacités fonctionnelles – Déplacement, toilette, habillage,...
- ⇒ Alimentation – Troubles de la déglutition, régime,...
- ⇒ Communication
- ⇒ Troubles de la conscience, de l'humeur, cognitifs, comportementaux
 - En cliquant sur « **Apporter une précision** », de nouveaux champs à remplir apparaissent (exemples cités ci-dessus)

(2) Cliquer sur « Valider » afin de finaliser le volet.

Tableau de bord

↑ Dossier Précédent

↓ Dossier Suivant

Sauvegarder

✓ Valider

2

Etape 6 – Service demandeur COVID-19

Service Demandeur

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet.

– Référent actuel

Etablissement **78 Medecins Liberaux**

Unité **Cabinet libéral - Dr Emmanuelle Farcy - 78130 Les Mureaux**

– Equipe soignante

MÉDECIN RESPONSABLE



Nom *

Prénom *

1

Téléphone *

Fax

Email

Dans l'onglet « Service demandeur », renseigner les coordonnées :

⇒ (1) du médecin responsable

⇒ (2) Du cadre ou de l'infirmière coordinatrice

(3) Cliquer sur « valider » afin de finaliser le volet.

CADRE/INFIRMIÈRE COORDINATRICE



Nom *

Prénom *

2

Téléphone *

Fax

Tableau de bord

↑ Dossier Précédent

↓ Dossier Suivant

Sauvegarder

✓ Valider

3

Etape 7 – Envoi des demandes COVID-19

The screenshot shows the 'Suivi Demandes' interface. At the top, there is a green header 'Suivi Demandes' and a button 'Afficher demandes annulées :'. Below this, a message states 'Aucune demande n'a été effectuée'. A navigation bar includes 'Tableau de bord', 'Dossier Précédent', and 'Dossier Suivant'. A red box highlights the 'Rechercher des unités' button, labeled with a red circle '2'. Below this is a modal window titled 'RECHERCHER DES UNITÉS'. It contains search criteria: 'Rechercher parmi' with two radio buttons, the second of which is selected and highlighted with a red box and labeled '3'; 'Rechercher autour de' with a selected location '78000 - Yvelines' and an 'Autre adresse' option. A red box highlights the 'Rechercher' button, labeled with a red circle '4'. To the right, a patient's details are shown, including 'Unité', 'Identité', 'Adresse', 'Statut', 'Orientation', 'Date hospitalisation', and 'Date entrée souhaitée'. Below this is a 'Contenu du dossier' section with a table of folders and their completion status. A red box highlights the 'Suivi du dossier' section, specifically the 'ENVOIS ET REPONSES' button, labeled with a red circle '1'.

Unité 78 Medecins Libéraux — Cabinet libéral - Dr Emmanuell...

Identité Mme BOUIN Sandrine (99 ans)

Adresse

Statut Demande d'admission en cours de rédaction

Orientation HC - SSR affections du système digestif, métabolique et endocrinien

Date hospitalisation Non renseignée

Date entrée souhaitée Non renseignée

Contenu du dossier

ORIENTATION	✓	2020	+
VOLET ADMIN. & SOCIAL	✓	2020	+
VOLET MEDICAL	✓	2020	+
VOLET SOINS ET PROJET	✓	2020	+
SERVICE DEMANDEUR	✓	2020	+

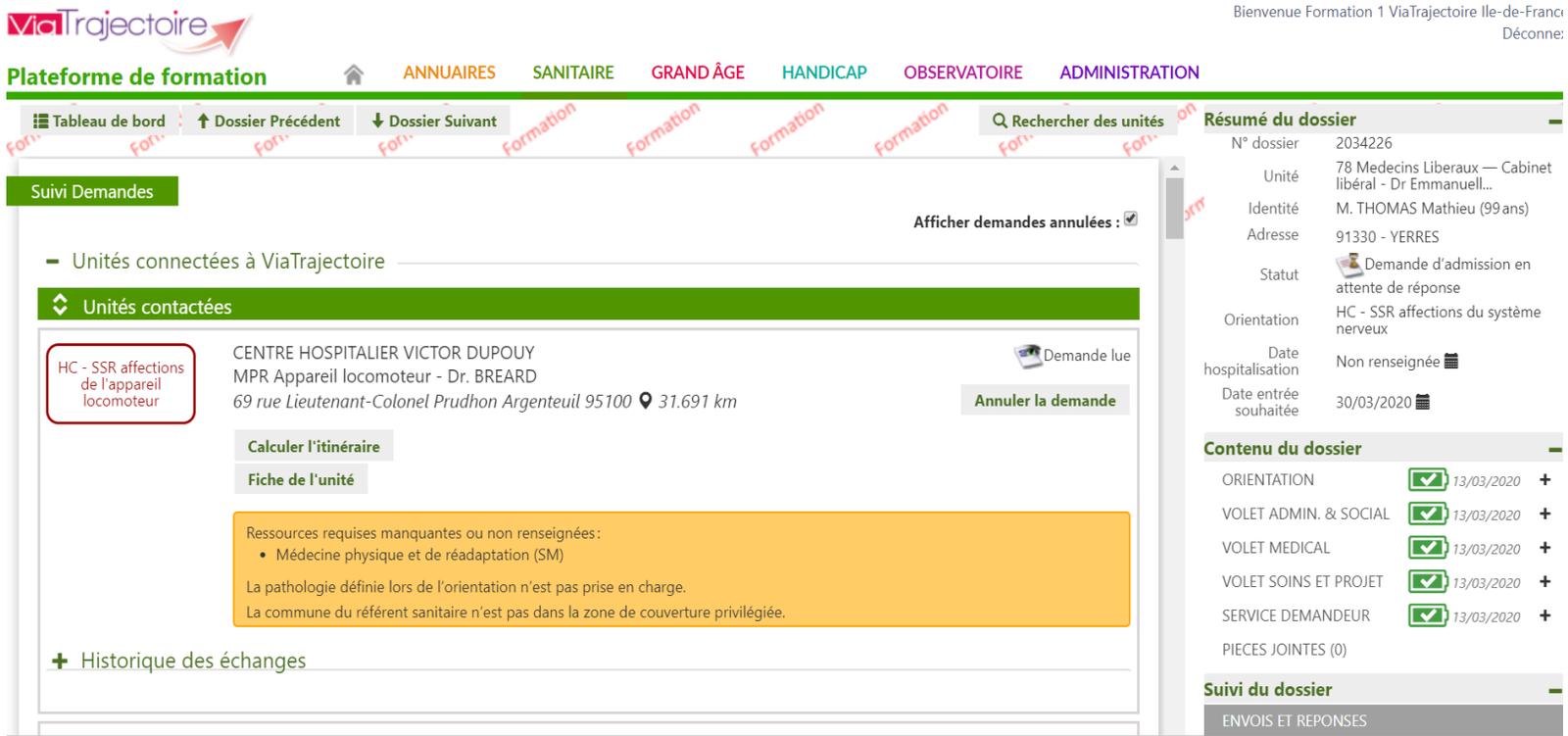
Suivi du dossier

ENVOIS ET REPONSES

Une fois tous les volets finalisés :

- (1) Envoyer la demande aux établissements en cliquant sur « **Envois et réponses** ».
- (2) Cliquer sur « **Rechercher des unités** »
- (3) Remplir les critères de recherche souhaités.
- (4) Cliquer sur « **Rechercher** » et envoyer la demande à une ou plusieurs unités.

Etape 8 – Pour les patients COVID-19+ Effectuer une demande d'expertise si pas de réponse au bout de 48h après la création du dossier



Plateforme de formation

Bienvenue Formation 1 ViaTrajectoire Ile-de-France
Déconne:

Tableau de bord | Dossier Précédent | Dossier Suivant | Rechercher des unités

Suivi Demandes

Unités connectées à ViaTrajectoire

Unités contactées

HC - SSR affections de l'appareil locomoteur

CENTRE HOSPITALIER VICTOR DUPOUY
MPR Appareil locomoteur - Dr. BREARD
69 rue Lieutenant-Colonel Prudhon Argenteuil 95100 31.691 km

Calculer l'itinéraire
Fiche de l'unité

Ressources requises manquantes ou non renseignées:

- Médecine physique et de réadaptation (SM)

La pathologie définie lors de l'orientation n'est pas prise en charge.
La commune du référent sanitaire n'est pas dans la zone de couverture privilégiée.

Historique des échanges

Résumé du dossier

N° dossier: 2034226
Unité: 78 Medecins Libéraux — Cabinet libéral - Dr Emmanuell...
Identité: M. THOMAS Mathieu (99 ans)
Adresse: 91330 - YERRES
Statut: Demande d'admission en attente de réponse
Orientation: HC - SSR affections du système nerveux
Date hospitalisation: Non renseignée
Date entrée souhaitée: 30/03/2020

Contenu du dossier

ORIENTATION 13/03/2020 +
VOLET ADMIN. & SOCIAL 13/03/2020 +
VOLET MEDICAL 13/03/2020 +
VOLET SOINS ET PROJET 13/03/2020 +
SERVICE DEMANDEUR 13/03/2020 +
PIECES JOINTES (0)

Suivi du dossier

ENVOIS ET REPONSES

Si la demande envoyée aux établissements SSR reste sans réponse sous un délai de 48h pour les patients COVID-19+, il est possible d'effectuer une demande d'expertise.

Cette demande sera envoyée à la cellule de régulation mise en place à l'ARS qui l'étudiera pour trouver l'établissement receveur le plus adéquat au profil du patient.

Aller sur le dossier bloqué :

(1) Dans « **Actions sur le dossier** », cliquer sur « **Expertise** ».

Actions sur le dossier

Transfert Patient | Transfert au MT

Imprimer | **Expertise** ¹

Créer dossier GA | Annuler Dossier

Demande anticipée

Etape 8 – Effectuer une demande d’expertise si pas de réponses au bout de 48h après la création du dossier

DEMANDER UNE EXPERTISE
✕

Cette fonctionnalité vous permet de soumettre un cas difficile pour demander l'avis de groupes d'experts utilisateurs de ViaTrajectoire.

Liste des demandes d'expertises existantes

Envoyer une demande d'expertise

+

2

Annuler

Pathologie **Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers) | Accident vasculaire cérébral | AVC récent, avec déficit moteur partiel isolé**

Groupe d'experts *

Cellule de régulation COVID19 SSR - ARS

3

sur la Coordination - Coord 78

Message "Demande sans réponses depuis plus de 48h"

Le patient a été informé et consent à cette demande

4

Le message sera transmis par email aux experts du groupe désigné

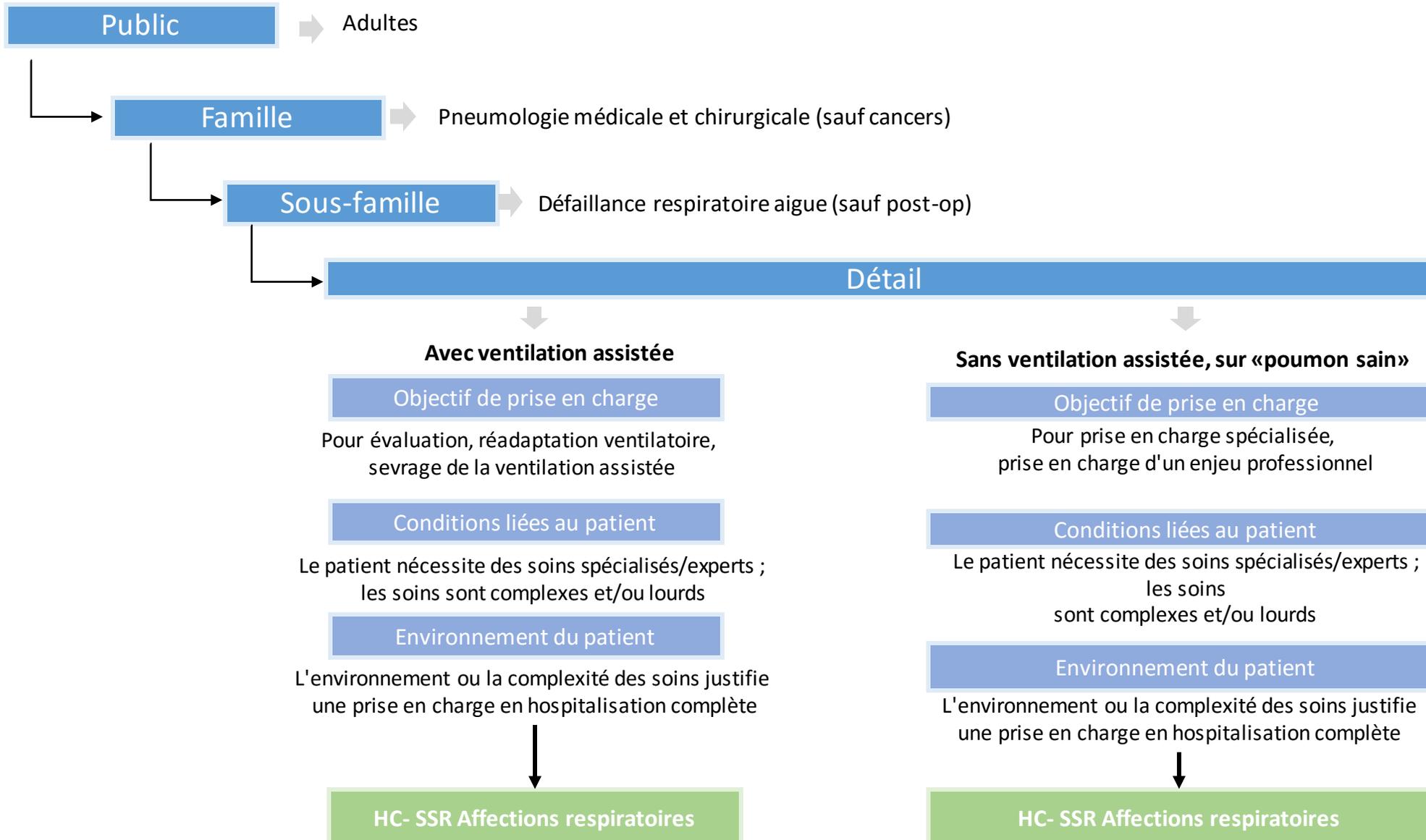
Faire une demande d'expertise

5

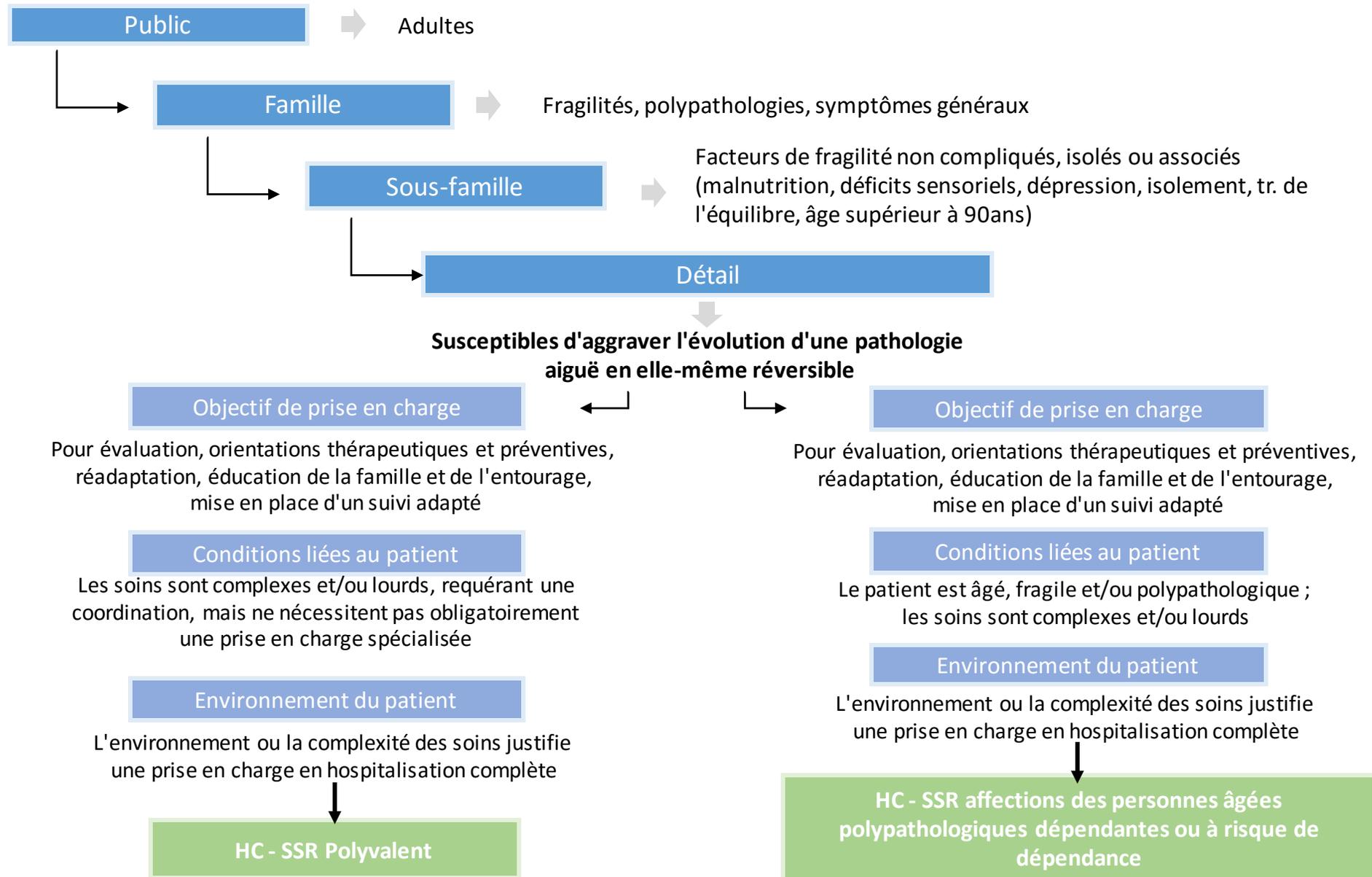
Annuler

- (2) Cliquer sur le « + » pour envoyer la demande d’expertise.
 - (3) Sélectionner dans « Groupe d’experts » = **Cellule de régulation COVID19 SSR - ARS**
 - (4) Cocher la mention « *Le patient a été informé et consent à cette demande* »
 - (5) Pour valider, cliquer sur « **Faire une demande d’expertise** ».
- La demande sera envoyée par mail à l’ensemble des membres de la cellule de régulation SSR de l’ARS.

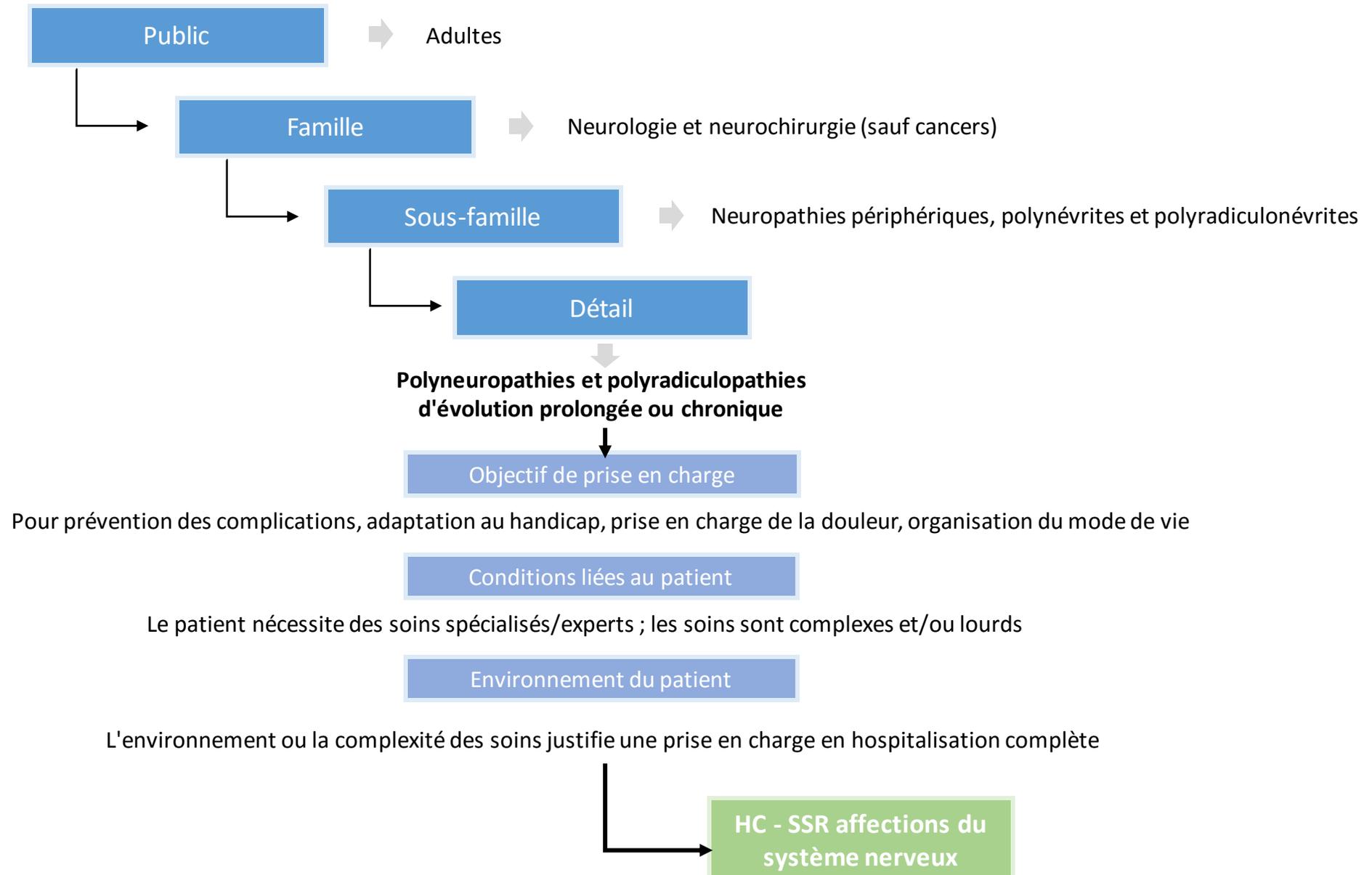
Annexe 1 - Patient ayant présenté une détresse respiratoire, avec besoins de ventilation assistée ou de Ventilation Non Invasive (VNI) ou d'oxygénothérapie, à adresser en SSR Respiratoire ou SSR Polyvalent



Annexe 2 - Patient adulte ou âgé présentant des symptômes de fragilités (asthénie, dénutrition, pertes fonctionnelles, environnement social défavorable...) à adresser en SSR Polyvalent ou Gériatrique



Annexe 3 - Patient atteint de neuropathies de réanimation, avec plus ou moins besoin en O2 hors haut débit, à adresser en SSR Neurologique
Si détresse respiratoire, se référer à l'annexe 1 - Patient ayant présenté une détresse respiratoire, avec besoins de ventilation assistée ou de Ventilation Non Invasive (VNI) ou d'oxygénothérapie, à adresser en SSR Respiratoire ou SSR Polyvalent



Annexe 4 - Où renseigner dans la demande ViaTrajectoire les critères pertinents dans la prise en charge du patient COVID-19

Statut COVID-19+

VOLET MEDICAL

- > Pathologies principales
- > Alerte COVID-19



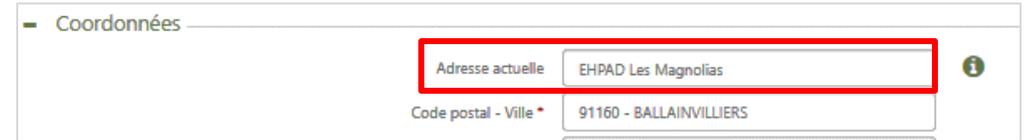
Recommandations de description (éléments indispensables pour la prise en charge) :

- Statut: COVID19 > J14
COVID19 < J14
« Patient COVID19 à J... des premiers signes »
« Isolement gouttelettes nécessaires : Oui/Non »

Domicile

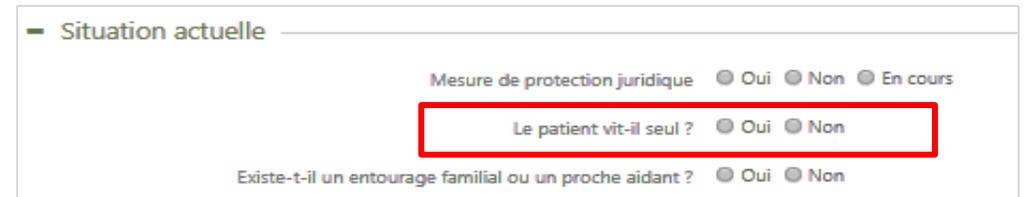
Le patient vit dans un EHPAD

- VOLET ADMINISTRATIF ET SOCIAL
 - > Coordonnées
 - > Adresse actuelle



Le patient est-il entouré ?

- VOLET ADMINISTRATIF ET SOCIAL
 - > Situation actuelle
 - > Le patient vit-il seul?
 - > Existe-t-il un entourage familial ou un proche aidant?



Si le patient ne vit pas seul, préciser les conditions de vie et de santé du cohabitant

Contacts

Cadre de direction de référence et médecin

- SERVICE DEMANDEUR
 - > Equipe soignante
 - > Médecin responsable
 - > Cadre/infirmière coordinatrice



COVID19 > J14
COVID19 ≤ J14

Annexe 5 - Où renseigner dans la demande ViaTrajectoire les critères pertinents dans la prise en charge du patient COVID-19

Éléments médicaux

BHRE

- VOLET MÉDICAL
 - > Comorbidités, complications, gravité, problèmes infectieux, BMR/BHRe
 - > Complications survenues durant le séjour, problèmes infectieux, BMR/BHRe

Comorbidités, complications, gravité, problèmes infectieux, BMR/BHRe

Aucune comorbidité, pas de suivi, pas de traitement spécifique, pas de limitation fonctionnelle avant la maladie actuelle

Il existe des comorbidités ou des complications qui modifient la prise en charge de la pathologie principale

Complications survenues durant le séjour, problèmes infectieux, BMR/BHRe

Décompensation d'une comorbidité

Problème infectieux nécessitant des précautions particulières et dépistages

Perfusion

- VOLET MÉDICAL
 - > Traitement
 - > Mode d'administration

Modes d'administration :

Pousse seringue

Voie veineuse périphérique

Voie veineuse centrale

Site implantable

MALADIES CONTAGIEUSES

Gale * Oui Non

Clostridium difficile * Oui Non

Autre maladie contagieuse * Oui Non

Oxygénothérapie/trachéotomie/Ventilation

- VOLET SOINS ET PROJET
 - > Indépendance
 - > Ventilation

Ventilation * RAS Apporter une précision

Aérosol

Oxygène

Précisions

Trachéotomie

Précisions

Aspiration trachéo-bronchique

Ventilation non invasive hors SAS

Ventilation invasive

Continue Discontinue

Obésité

- VOLET SOINS ET PROJET
 - > Autres éléments infirmiers
 - > Poids
 - > Taille

Autres éléments infirmiers

Poids (en kg)

Taille (en cm)

IMC -

L'IMC se calcule automatiquement

Éléments de dépendance

Aide à la toilette
VOLET SOINS ET PROJET
> Indépendance
> Capacités fonctionnelles

Aide à la prise des repas/Gastrostomies
VOLET SOINS ET PROJET
> Indépendance
> Alimentation

Troubles du comportement
VOLET SOINS ET PROJET
> Indépendance
> Troubles de la conscience, de l'humeur, cognitifs, comportementaux

Soins d'escarres
VOLET SOINS ET PROJET
> Indépendance
> Etat cutané



Indépendance

Ventilation * RAS Apporter une précision

Etat Cutané * RAS Apporter une précision

Appareillage * RAS Apporter une précision

Capacités fonctionnelles * Aucune aide Apporter une précision

Déplacement * Aucune aide Apporter une précision

Transferts * Aucune aide Apporter une précision

Faire sa toilette * Aucune aide Apporter une précision

Aller aux toilettes * Aucune aide Apporter une précision

Habillage * Aucune aide Apporter une précision

Alimentation * Aucune aide Apporter une précision
 Seul(e) Aide partielle Aide complète

Alimentation * Trouble de la déglutition
 Régime
 Nutrition parentérale
 Nutrition entérale

Troubles de la conscience, de l'humeur, cognitifs, comportementaux * RAS Apporter une précision

Troubles de la conscience * Oui Non

Troubles de l'humeur * Oui Non

Troubles cognitifs * Oui Non

Troubles du comportement * Oui Non

Etat Cutané * RAS Apporter une précision

Plaies et pansements post chirurgicaux dont brûlures

Escarres

Localisation
(Max. 40 caractères)

Soins
(Max. 255 caractères)