

JOURNAL DE BORD DU PATIENT



Prénom : Nom :

Date de naissance : / /

AVANT L'OPÉRATION

J'ai reçu la fiche d'information Oui Non

J'ai saisi la finalité des soins que j'aurai Oui Non

Le cas échéant, j'ai eu besoin de renseignements complémentaires oraux Oui Non

Le cas échéant, j'ai respecté la recommandation d'arrêter de fumer au moins 3 semaines avant mon intervention chirurgicale Oui Non

Le cas échéant, j'ai suivi les prescription de préparation physique avant mon intervention chirurgicale Oui Non

Le cas échéant, j'ai bu le produit destiné à améliorer mes défenses immunitaires Oui Non

Le cas échéant, j'ai pu boire la totalité du liquide sucré qu'on m'a proposé la veille Oui Non

→ Si non : Je n'en ai bu qu'une partie Je n'ai pas pu le boire

LE JOUR DE L'OPÉRATION (APRÈS MON RETOUR DU BLOC)

J'ai bu :
 Assez (1 demi-litre)
 Peu
 Pas du tout

J'ai mangé :
 Bien (tout ce qu'on m'a proposé)
 Peu
 Pas du tout

J'ai eu des nausées :
 Oui
 Non

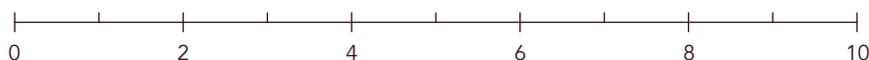
J'ai vomi :
 Oui
 Non

Je me suis mis assis :
 Entre ½ et 1 h
 + de 2 h

Je me suis mis debout :
 Entre ½ et 1 h
 + de 2 h

J'ai marché :
 Entre ½ et 1 h
 + de 2 h

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



Logo de votre établissement

LE 1^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

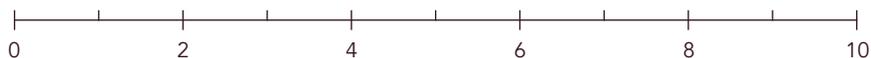
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 2^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

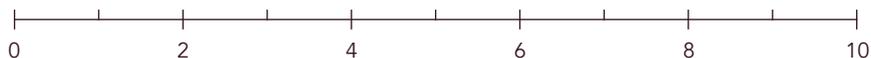
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 3^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

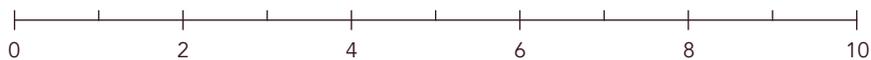
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 4^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

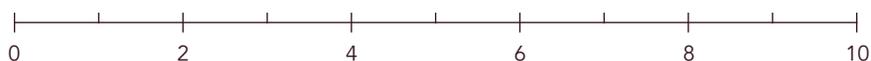
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 5^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

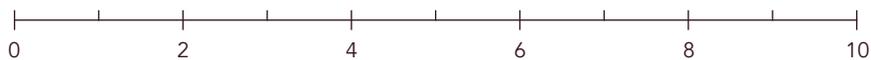
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 6^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

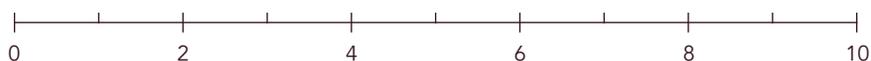
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 7^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

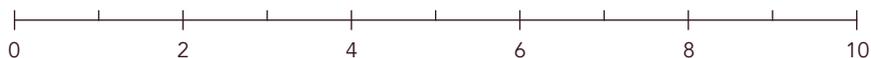
J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :



LE 8^e JOUR APRÈS L'OPÉRATION

J'ai bu :

- Assez (1 litre)
- Peu
- Pas du tout

J'ai mangé :

- Bien (plus de la moitié du plat)
- Peu
- Pas du tout

J'ai eu des nausées :

- Oui
- Non

J'ai vomi :

- Oui
- Non

Projet quotidien - 3 repas :

- 1 repas
- 2 repas
- 3 repas

Projet quotidien - au moins 6 h en dehors du lit et des repas à table :

J'ai été debout :

- de 3 h
- Entre 3 et 6 h
- + de 6 h

J'ai marché :

- de 30 min
- + de 30 min
- + d'1 h

→ Si non, je me suis assis en dehors du lit :

- de 6 h
- + de 6 h
- Je n'ai pas quitté le lit

Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de **douleur en mouvements** est de :

