

Chirurgie :
Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /



ou coller l'étiquette patient

JOURNAL DE BORD DU PATIENT

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 prescriptions 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 : | J'ai mangé : | J'ai eu des nausées : |
| ☐ Assez (1 demi-litre) | ☐ Bien (tout ce qu'on m'a proposé) | ☐ Oui |
| ☐ Peu | ☐ Peu | ☐ Non |
| ☐ Pas du tout | ☐ Pas du tout | |
| J'ai vomi : | Je me suis mis assis : | Je me suis mis debout : |
| ☐ Oui | ☐ Entre ½ et 1 h | ☐ Entre ½ et 1 h |
| ☐ Non | ☐ + de 2 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 :



Chirurgie :
Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /



ou coller l'étiquette patient

Le 1^{er} jour après l'opération :

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

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
- ☐ + de 30 min

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^{eme} 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
- ☐ + de 30 min

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 :



Chirurgie :
Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /



ou coller l'étiquette patient

Le 3^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)

Le 4^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)

Chirurgie :
Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /



ou coller l'étiquette patient

Le 5^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)

Le 6^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)

Chirurgie :
Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /



ou coller l'étiquette patient

Le 7^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)

Le 8^{eme} jour après l'opération :

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

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
☐ + de 30 min

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 :



Etat de cicatrisation : ☐ normal ☐ non (préciser svp)