FICHE DE SUIVI BLESSE

N°

Remplir cette fiche pour suivre l'évolution

Fédération Française de Spéléologie

Nom du blessé: **Prénom:**

Date + Heure	Conscience	Douleur *Intensité de la douleur de 0 à 10:* *0 = Pas de douleur* *10 = intolérable*	Circulation	Ventilation	Médicaments consommés	Gestes de secourisme effectués
	Répond aux questions: *oui ☐ confus ☐ non ☐* **Réagit aux stimulations:** *oui ☐ faiblement ☐ non ☐* **Il bouge:** *oui ☐ non ☐* **Vomissements:** *oui ☐ non ☐* **Température:**	☐	*Perte de sang* *oui ☐ non ☐* *Pouls par mn:* *fort ☐* *moyen ☐* *faible ☐*	*oui ☐ non☐* ***Gène respiratoire*** *non ☐ un peu ☐* *beaucoup ☐*		
	Répond aux questions: *oui ☐ confus ☐ non ☐* **Réagit aux stimulations:** *oui ☐ faiblement ☐ non ☐* **Il bouge:** *oui ☐ non ☐* **Vomissements:** *oui ☐ non ☐* **Température:**	☐	*Perte de sang* *oui ☐ non ☐* *Pouls par mn:* *fort ☐* *moyen ☐* *faible ☐*	*oui ☐ non☐* ***Gène respiratoire*** *non ☐ un peu ☐* *beaucoup ☐*		
	Répond aux questions: *oui ☐ confus ☐ non ☐* **Réagit aux stimulations:** *oui ☐ faiblement ☐ non ☐* **Il bouge:** *oui ☐ non ☐* **Vomissements:** *oui ☐ non ☐* **Température:**	☐	*Perte de sang* *oui ☐ non ☐* *Pouls par mn:* *fort ☐* *moyen ☐* *faible ☐*	*oui ☐ non☐* ***Gène respiratoire*** *non ☐ un peu ☐* *beaucoup ☐*		
	Répond aux questions: *oui ☐ confus ☐ non ☐* **Réagit aux stimulations:** *oui ☐ faiblement ☐ non ☐* **Il bouge:** *oui ☐ non ☐* **Vomissements:** *oui ☐ non ☐* **Température:**	☐	*Perte de sang* *oui ☐ non ☐* *Pouls par mn:* *fort ☐* *moyen ☐* *faible ☐*	*oui ☐ non☐* ***Gène respiratoire*** *non ☐ un peu ☐* *beaucoup ☐*		