

Test EXOLIS (EXOLIS), homme
Né le 27/10/1995, à null
IPP : Exolis_1234

Questionnaire Injection Intraveineuse

du 12/08/2025(J-1)

Parcours Parcours HDJ IV / SC - Questionnaire rempli le 12/08/2025 11:59

Avez-vous ressenti une fatigue inhabituelle ces derniers jours ?

Oui

A quel point ressentez vous cette fatigue ?

Intensité : 5

Ressentez-vous une douleur inhabituelle ou mal contrôlée ?

Jamais

Avez-vous eu des vomissements réguliers au cours de ces 7 derniers jours ?

Intensité : 3

Avez-vous de la diarrhée ?

Non

Etes-vous constipé(e) ?

Oui

A quand remontent vos dernières selles ?

Il y a moins de 5 jours

Avez-vous eu de la fièvre supérieure à 38°5 au cours des 3 derniers jours ?

Oui

Présentez-vous des signes d'infection (toux, brûlures urinaires, rougeur cutanée) ?

Oui

Estimez vous avoir perdu du poids involontairement depuis la dernière cure ?

Oui

Perte ou prise de poids

0

Ressentez vous régulièrement des engourdissements ou des picotements aux mains ou aux pieds ?

Non

Avez-vous eu une consultation non programmée / avez-vous été aux urgences ?	Oui
Si oui, pour quelles raisons ?	iii
Ressentez-vous un essoufflement au repos ou à l'effort modéré ?	Oui, et c'est aggravé
Avez-vous eu des éruptions cutanées au cours de 7 derniers jours ?	Oui
Avez-vous eu des saignements anormaux ?	Non
Avez-vous des difficultés dans vos activités quotidiennes ?	Légères
Souhaitez-vous être rappelé(e) par un soignant ?	Oui
Si oui, pour quel motif ?	iiii