

LUCAS VIOLA (VIOLA), homme
Né le 29/12/1993, à marseille
IPP : 007

Questionnaire Injection Intraveineuse

du 19/08/2025(J-1)

Parcours Parcours HDJ IV / SC - Questionnaire rempli le 19/08/2025 15:16

Avez-vous ressenti une fatigue inhabituelle ces derniers jours ?

Oui

A quel point ressentez vous cette fatigue ?

Intensité : 10

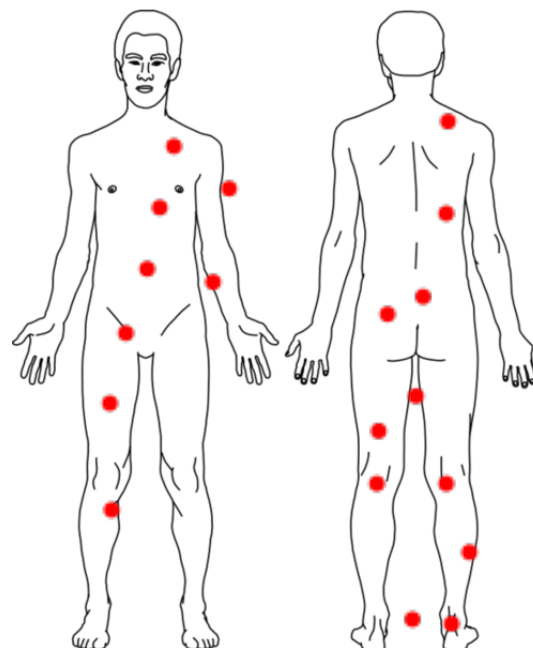
Ressentez-vous une douleur inhabituelle ou mal contrôlée ?

Presque constamment

Quelle a été la sévérité de votre douleur à son pire degré, au cours des 7 derniers jours ?

Intensité : 10

Où se situe la douleur ?



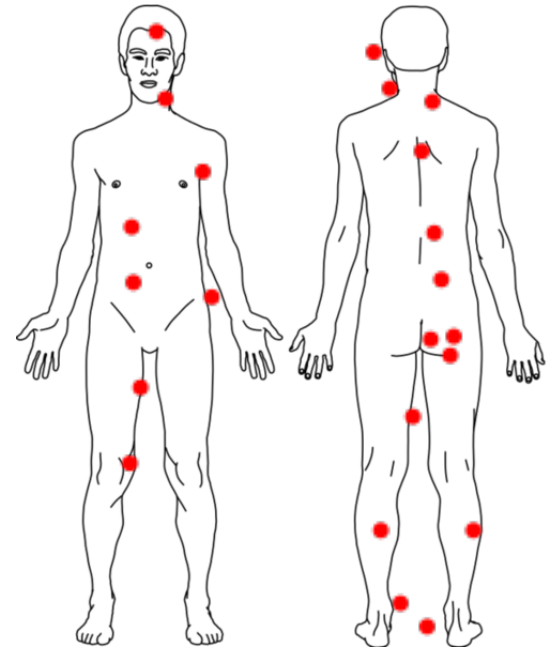
Avez-vous eu des vomissements réguliers au cours de ces 7 derniers jours ?

Intensité : 10

Avez-vous de la diarrhée ?

	Oui
Nombre de selles par jour ?	Supérieur à 10 fois par jour
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	9
Ressentez vous régulièrement des engourdissements ou des picotements aux mains ou aux pieds ?	Oui
Quelle a été la sévérité des engourdissements ou fourmillements au cours des 7 derniers jours ?	Empêche d'attraper des objets
Avez-vous eu une consultation non programmée / avez-vous été aux urgences ?	Oui
Si oui, pour quelles raisons ?	uiebvuib
Ressentez-vous un essoufflement au repos ou à l'effort modéré ?	Oui, et c'est nouveau
Avez-vous eu des éruptions cutanées au cours de 7 derniers jours ?	Oui
Avez-vous eu des saignements anormaux ?	Oui

Pouvez vous préciser sur ce schéma la zone qui saigne?



Avez-vous des difficultés dans vos activités quotidiennes ? **Très sévères**

Très sévères

Souhaitez-vous être rappelé(e) par un soignant ?

Oui

Oui

Si oui, pour quel motif ?

```
vfgfuerbguyhybreuberuybvuervbhrbvhrueobvuiiaerobvuiroebvuireobvvbrbrbrrrbrbrb  
r  
r  
r  
r
```