

BILAN BIOLOGIQUE PROTOXYDE D'AZOTE



Ce formulaire doit être renseigné par le prescripteur et joint avec les échantillons.

PATIENT RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

NOM USUEL :

SEXÉ :

DATE DE NAISSANCE : / /

<u>Prescripteur</u>	<u>Etiquette CIRUS formulaire :</u>	<u>Date d'arrivée au laboratoire :</u> (Cadre réservé au laboratoire)
<u>Nom du médecin</u> :		
<u>UF</u> : <u>TSI</u> :		

CONSOMMATION :

Date de la dernière consommation* : / /

Estimation de la **consommation** en protoxyde d'azote : Capsule(s) : /jour Bonbonne(s) : /jour

Date estimée du **début de la consommation chronique** : / /

Habitudes de consommation : Seul En groupe Les deux
 En cours Arrêtée

Si arrêt estimation de la dernière consommation* : 1 jour 2-5 jours > 5 jours

SIGNES CLINIQUES :

Troubles de la marche - Score PND* : Paresthésies
 I - Troubles sensitifs distaux, capacité de marche préservée Dysfonction érectile
 II- Difficultés à la marche mais s'effectue sans aide Accident thromboembolique
 IIIa- Marche avec une aide
 IIIb- Marche avec deux aides
 IV- Patient confiné au fauteuil roulant ou alité

Troubles psychiatriques :

Troubles de la vigilance Agitation Hallucinations Autres :

Autres :

EXAMEN(S) RÉALISÉ(S) :

Aucun EMG IRM Autres :

Anomalie(s) mise(s) en évidence :

DIVERS :

Patient actuellement sous vitamine B12* : OUI NON

Automédication vitaminique
 Insuffisance rénale Trouble hépatique Hypothyroïdie Autres :

Traitement chronique :

Autres toxiques : Alcool Tabac
 Autres toxiques (cannabis, ...) :

Un contrôle avec la totalité de ces paramètres doit être réalisé :

- Avant la sortie du patient (même si les premiers résultats n'ont pas été récupérés) ;
- 4 semaines après le début de la supplémentation vitaminique.

La prescription du bilan « PROTAZOTE » dans CIRUS permet d'obtenir la prescription médicale pour le suivi :

- 4 semaines après au Centre de Prélèvements - Rez de chaussée Ouest - Hôpital Calmette - ☎ 03.62.94.36.18