SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

FICHE À REMPLIR

Ma fiche : Alimentation et hydratation

Nom/prénom _____ Date _____

Objectif/consigne _____ Poids _____

Mon suivi de la journée

Moment	Aliments/boissons	Quantités approx.	Tolérance / symptômes
Petit déjeuner			
Matin			
Déjeuner			
Après-midi			
Dîner			
Soir			
Autre			

Hydratation

Boissons / quantités _____

Hydratation globale ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Difficile

Symptômes associés ☐ Nausées ☐ Vomissements ☐ Vertiges ☐ Autre :

Nutrition entérale / dispositif (si concerné)

Type de nutrition / dispositif	
Volume / débit selon prescription	
Incidents/symptômes	

Document d'information et d'accompagnement. Ce document ne remplace pas un diagnostic, un traitement ou un avis médical personnalisé.

SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

Ce qui est bien toléré / moins bien toléré

Plutôt bien toléré	Plutôt mal toléré

Mon état en fin de journée

Nausées : ..... /10 Douleur : ..... /10 Fatigue : ..... /10

Hydratation : ☐ correcte ☐ insuffisante ☐ très difficile

Alimentation : ☐ correcte ☐ réduite ☐ très difficile

Autres remarques

Important : ce tableau sert au suivi et à la préparation des consultations. Il ne fixe pas une quantité alimentaire ou hydrique à atteindre : les objectifs doivent être adaptés à la situation et aux recommandations des professionnels de santé.

Document d'information et d'accompagnement. Ce document ne remplace pas un diagnostic, un traitement ou un avis médical personnalisé.