**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 : Symptômes

Nom/prénom _____ Date _____

Depuis quand ? _____ Consultation _____

## Mes symptômes aujourd'hui

| Symptôme | Intensité 0-10 | Depuis quand ? | Circonstances |
|---|---|---|---|
| Douleurs | | | |
| Nausées | | | |
| Vomissements | | | |
| Ballonnements | | | |
| Fatigue | | | |
| Vertiges / malaise | | | |
| Autre | | | |

## Alimentation & hydratation

Alimentation ☐ Normale ☐ Réduite ☐ Très difficile

Hydratation ☐ Normale ☐ Réduite ☐ Très difficile

Nutrition entérale ☐ Non ☐ Oui ☐ Autre :

Transit ☐ Habituel ☐ Constipation ☐ Diarrhée ☐ Autre :

## Ce qui a amélioré ou aggravé mes symptômes

| Ce qui améliore | Ce qui aggrave |
|---|---|
| | |

## Retentissement sur ma journée

Activités que je n'ai pas pu faire : _____

Aide dont j'ai eu besoin : _____

Temps de récupération nécessaire : _____

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



## Informations importantes pour le médecin

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