

Identification du prescripteur

L'étiquette ou identité du patient

ORDONNANCE MEDICALE



PRESCRIPTION DE SEANCES DE KINESITHERAPIE DANS CONTEXTE DE DESADAPTATION LIEE A UNE INFECTION COVID 19

renseigner impérativement : date du J1 : .../.../2020
ou J de la sortie/J1 :

Renforcement musculaire des 4 membres

et

Kinésithérapie respiratoire

initialement **sous** **Air ambiant**

Oxygène débit repos : L/min

Effort : L/min

signature du médecin

Fait à..... le

Préconisations pour le **bilan initial et final des séances** :

- Poids / poids habituel antérieur et évolution du poids

intervention diététicien.ne impérative si dénutrition* sévère, indiquée si dénutrition modérée

- Tests de capacité fonctionnelle type SPPB et Lever de chaise 1 minute

- Questionnaire de Qualité de Vie (EQ 5D 3L) et échelle de Fatigue (FAS)

- Impact psychologique PCL-S : dépistage du stress post-traumatique fait qu'initialement

intervention psychologue recommandée si score > 34, peut être indiquée même en dessous

Demande d'interventions diététicien.ne et psychologue au 07 49 12 06 66 (coordination Recup'Air)

* **Rappel critères de dénutrition** :

Dénutrition **modérée** = perte de poids de 5 à 15 %

et/ou IMC entre 17 et 18.5 pour les moins de 70 ans ou IMC entre 18 et 21 pour > 70 ans

Dénutrition **sévère** = perte de poids > 15 %

et/ou IMC <17 pour les moins de 70 ans ou IMC <18 pour les plus de 70 ans