



Identification prescripteur	Nom :
	Prénom :

Date :

Orientation : Voies Respiratoires

Ordonnance pour cure thermale de : Jours

IRRIGATION NASALE		500 ml 250ml/narines	1000 ml 500ml/narines	1500 ml 750ml/narines
BAIN NASAL		1 pipette 100ml par narines		2 pipettes 100ml par narines
DOUCHE LOCALE PRE LARYNGEE		1000 ml		2000 ml
GARGARISME		1 Verre (150ml)		
HUMAGE		5 minutes		8 minutes
PULVERISATION	NEZ	3 minutes		5 minutes
	GORGE	3 minutes		5 minutes
PULVERISATION NEBULISATION	NEZ	3 minutes		5 minutes
	GORGE	3 minutes		5 minutes
INHALATION COLLECTIVE		1 Séance min		2 séances min Avec repos de min
AEROSOL	INDIVIDUEL	10 min	15 min	20 min
	SONIQUE			
BOISSON		50 ml froid - tiède		
SOIN DE KINÉSITHÉRAPIE		INDIVIDUEL		COLLECTIF

Ordonnance à adapter en fonction de la tolérance sous contrôle de l'infirmier	OUI	NON
---	-----	-----

Vos prochains rendez-vous :
