# Surveillance des constantes

**Patient : nom, prénom** _____ **Date de naissance** _____

**Infirmière : nom, RPPS** _____ **Téléphone du cabinet** _____

**Prescription : médecin, date** _____ **Période : du … au …** _____

| Date | Heure | Pouls | Tension (sys. / dia.) | Température | Saturation ($SpO_2$) | Fréquence respiratoire | Poids | Douleur (échelle, score) | Observations | Initiales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Copie remise au patient : les informations restent au dossier de soins de l'infirmière. Chaque ligne est datée et porte les initiales de qui l'a notée.

Modèle libre : **novidel.fr/feuilles-de-surveillance-infirmiere**