

## Surveillance épidémiologique de la ciguatera



Institut Louis Malardé



Direction de la Santé

# Hiva Oa

### PATIENT

Age: \_\_\_\_\_ ans      Sexe:    Féminin       Masculin

### DONNEES CONCERNANT LE PRODUIT MARIN RESPONSABLE DE L'INTOXICATION

Date de consommation:

Nom local (du poisson, bénéitier, oursin, crabe, ..):

Partie consommée:       Chair       Tête       Viscères

**Lieu de pêche précis - Marquer d'une croix sur la carte ci-contre :**

Ile:       acheté en bord de route

Archipel:       acheté au marché (préciser lequel):

### DONNEES CLINIQUES

#### Signes gastro-intestinaux

Nausées/vomissements       **Cocher**  
 Diarrhées     

#### Signes neurologiques et systémiques

Picotements des extrémités (mains, pieds)        
 Perturbations du toucher        
 Troubles au contact du froid/chaud        
 Démangeaisons        
 Asthénie (fatigue physique intense)        
 Maux de tête, vertiges        
 Troubles de la vision        
 Troubles musculaires (douleurs, crampes, faiblesses...)        
 Douleurs articulaires        
 Frissons, hypothermie        
 Brûlure/picotement/ "goût métallique" dans la gorge, la bouche        
 Gêne ou brûlure urogénitale     

#### Signes cardio-vasculaires

Pouls (/mn):

Tension artérielle:

**Autres symptômes/observations (préciser):**

Temps écoulé entre le repas et l'apparition des symptômes (/h):

Nombre d'intoxication(s) antérieure(s):

Nombre de personne(s) intoxiquée(s) en plus du patient:

### IDENTIFICATION DE LA FORMATION SANITAIRE

Date de consultation:      Ile:

Nom de la formation sanitaire:

**A renvoyer à:** LMT - Institut Louis Malardé, BP 30 - 98713 PAPEETE, TAHITI

Tél: (689) 41.64.58 / 41.64.19 - Fax: (689) 41.64.06

(Formulaires téléchargeables directement sur <http://www.ilm.pf/DeclaracionCiguatera>)

