

# Surveillance épidémiologique de la ciguatera



Institut Louis Malardé



Direction de la Santé

## 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

Diarrhées

**Cocher**

### 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/DeclarationCiguatera>)

