

LISTE DE VÉRIFICATION DE L'INTOLÉRANCE

Liste de vérification de l'intolérance à l'alimentation entérale

Vous pouvez utiliser la liste de vérification ci-dessous pour vous aider à déterminer si vous présentez une intolérance à l'alimentation entérale.

Cochez les éléments qui correspondent à ce que vous ressentez. Vous pouvez ajouter des remarques pour préciser la fréquence d'apparition ou la durée de vos symptômes.

Cochez tout ce qui s'applique	Remarques
<input type="checkbox"/> Nausées (envie de vomir)	
<input type="checkbox"/> Vomissements	
<input type="checkbox"/> Reflux (impression que le contenu de votre estomac remonte dans votre gorge)	
<input type="checkbox"/> Sensation de plénitude	
<input type="checkbox"/> Ballonnement ou ventre/abdomen gonflé	
<input type="checkbox"/> Diarrhée/selles molles	
<input type="checkbox"/> Constipation	
<input type="checkbox"/> Interruption des séances d'alimentation ou nécessité de diminuer le débit d'alimentation pour cause d'indisposition	

Si vous avez coché au moins un des éléments ci-dessus, il se peut que vous présentiez une intolérance à l'alimentation entérale.

Demandez à votre professionnel de la santé ce que vous pouvez faire pour gérer ces symptômes et s'il existe une autre préparation qui faciliterait vos séances d'alimentation.