Tableau d'exonération

Date	Heure	Nbre pressions pour gonfler le ballonnet	Quantité d'eau instillée (ml)	Consistance des selles (n° échelle de Bristol)	Quantité de selles émises 0, +, ++, +++	f O
01/03/18	9h30	2	500 ml	5	++	
02/04/18	10h00	3	500 ml	3	+	

e es +	Fuites fécales Oui/Non	Durée du soin	Commentaires	Déroulement ☺😐☹
	Non			☺
	Oui			☹
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐

Tableau d'exonération

Date	Heure	Nbre pressions pour gonfler le ballonnet	Quantité d'eau instillée (ml)	Consistance des selles (n° échelle de Bristol)	Quantité de selles émises 0, +, ++, +++	f O
01/03/18	9h30	2	500 ml	5	++	
02/04/18	10h00	3	500 ml	3	+	

e es +	Fuites fécales Oui/Non	Durée du soin	Commentaires	Déroulement ☺😐☹
	Non			☺
	Oui			☹
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐

Tableau d'exonération

Date	Heure	Nbre pressions pour gonfler le ballonnet	Quantité d'eau instillée (ml)	Consistance des selles (n° échelle de Bristol)	Quantité de selles émises 0, +, ++, +++	f O
01/03/18	9h30	2	500 ml	5	++	
02/04/18	10h00	3	500 ml	3	+	

e es +	Fuites fécales Oui/Non	Durée du soin	Commentaires	Déroulement ☺😐☹
	Non			☺
	Oui			☹
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐
				😐