Check list de l’observation médicale

Motif d’hospitalisation : ou SYMPTÔMES DOMINANTS QUI ONT MOTIVE L’ENTREE Homme/Femme de X ans, hospitalisé(e) pour…, suivi(e) par le Dr… (coordonnées médecin traitant/spécia­listes)

|  |
| --- |
| Bonjour je suis XXX, je suis en Xème année de médecine et on m’a demandé de m’occuper de vous. Je viens de XXX et je ne parle pas très bien français donc excusez-moi si je vous demande de répéter ou de parler lentement. **Alors…qu’est-ce qui vous amène ? …qu’est-ce qui vous arrive ? /est arrivé ? …quel est votre problème ?** |

J’ai vraiment très mal au ventre…

HDLM : Siège (migration irradiation).pour la douleur Avez-vous mal quelque part ?

|  |
| --- |
| Siège de la douleur aux membres Vous avez mal (1)la tête, (2)la gorge, (3)des reins ? |
| aux organes **/!\**- La douleur (4)derrière le sternum ? ☹ à ce niveau-là ?  |
|  J’ai mal partout docteur : à la tête, au ventre, aux bras…Où avez-vous (5)mal (ou) – - (6)où vous avez mal …Avez-vous mal (7)? |
| Chgt de siège La douleur est-elle toujours au même (8)ou change-t-elle de ? (9) La douleur  |
| ~~irradiese propage~~ (10)- t-elle (11)la nuque, dans le dos, ’ (12) la mâchoire ? etc |

HMA : histoire (date, début, durée, fréquence et mode)

Date, début Depuis quand avez-vous ce problème ? Ça fait longtemps que vous avez ça ?

|  |
| --- |
| Mode de début : Comment est-ce arrivé ? C’est arrivé (1)ou vs ou au contraire, ça  |
| s' d (2)soudainement ? Durée Combien de temps ça (3)en général ?  |
| Fréquence ça vous arrive souvent ? rarement ? fréque (4)? (5)le matin ?  |
| le soir ? après avoir mangé/ avant de manger ?  |
| Circonstances de survenue (6) Quand est-ce que ça (6): avant ou après un repas ? après un effort  |
| physique ? quand vous avez des s (7)? quand vous êtes bouleversé(e) ?  |
| quand le temps change ? (8)vous avez vos règles ? etc … |
| Atcd des symptômes Avez-vous déjà eu ce(s) problème(s) dans/par le passé ? |

HDM : qualité et gravité🡺cardiologie

|  |
| --- |
| Décrire la douleur… Comment sont les douleurs ? Vous pouvez me décrire vos douleurs ? |

Non, j’ai un mal de chien : c’est tout ce que je peux vous dire !

|  |
| --- |
| Chgt de type Est-ce qu’elle a changé de ? Elle a (vs) diminué ? |
| Dlr & activité Est-ce que ça vous réveille la nuit ? ça vous de dormir ?  |
| ça vous arrêter vos activités ?  |

Sur une échelle de 1 à 10, 1 étant une douleur légère, 10 la plus forte, à combien vous êtes ?

**Retrouver le sens de : ➀**Douleur forte, vive\_ \_ \_

➁ moyenne \_ \_ \_ / ➂modérée, légère, faible\_ \_ \_

douleur ➃**paroxystique** **fulgurante**=> \_par\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_douloureux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Douleur brusque  | Douleur continue (vs) intermittente |  |

Quels sont les mots qui correspondent ? douleur…

|  |  |
| --- | --- |
| A à type de torsion1à type de décharge 2brûlante 3douleur à type de torsion 4Jambes Lourdes Vectoriels et illustrations libres de droits - iStock 5en coup de poignard 6en étau 7étirement 8oppression 9paresthésies 10pincement 11piqûre picotement 12pulsatileB pulsatileC en coup de poignardD oppressionE étirementF comme un poids | Associer ces définitions à ces dessinsUne image contenant texte, clipart  Description générée automatiquement**kg** |

G pincement

H piqûre / picotements

I paresthésies

J à type de décharge

K douleur de type brûlure

L en étau (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |
| --- |
| Le patient dit : Le médecin note : |
| i. Ça *tire.* \_E\_ii. Ça pince. \_\_iii. Ça me pèse. \_\_iv. Ça brûle. \_\_v. Ça tord. \_\_vi. Ça pique / ça picote. \_\_ | vii. J'ai comme des fourmis \_\_viii. Ça m'oppresse. \_\_ix. Ça a fait mal comme un coup de poignard \_\_x. Ça bat. Ça tape. \_\_xi. J'ai comme une décharge \_\_xii. Ça me serre. \_\_ |
| dlr interne qui n’est pas aiguë=>S Votre douleur est , elle est continue ? Elle dure ? |
| dlr très intense limitée dans le temps très localisée =>A Votre douleur est forte ? elle est toujours au même endroit ? |
| dlr avec sensation de contraction (serrement) brusque et violent(e)=>Sp votre douleur est une sensation de contraction brusque et violente ?  |
| Dlr **lancinante** vous avez comme des ? ça vous dans la jambe ? (sciatique) |

HMA : facteurs aggravants/soulageant : position ttt antalgique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Facteurs déclenchant/aggravant . à votre avis, qu’est-ce qui a déclenché/ ou ce qui votre  |
| (vos) problème(s) ? des plats épicés ? Le froid (vs) la chaleur ? un état de ? le surmenage ? |

La dlr cède ? La douleur est-elle par une position ? le repos ? Vous prenez des calmants? |

HMA : signes associés

|  |
| --- |
| **1. fièvre** « Avez-vous de la ? - Oh oui ! -Quelle température ? – Combien ?  |
| - Euh 42° ?Vous avez pris vous-même votre température ? Vous avez des f ?- Votre fièvre  |
| est arrivée brusquement ou progressivement ? c’est ? Vos de fièvre |
|  sont liées au stress, à l’exercice, à la digestion. ? |

**sudations** Est-ce que vous plus que d’habitude ces derniers temps ?

|  |
| --- |
| **2. anorexie** Avez-vous de l’appétit en ce moment ? Vous avez souvent mal au  |
| Vous ? Quand ? Y a-t-il des que vous ne supportez pas, |
| que vous digérez mal ? |
| **3. amaigrissement** Quel est votre poids ? Je pèse 54kg. Vous avez g ou m ?  |
| Vous avez / du poids ? De combien de kilo ? combien de temps ? Avez-vous remarqué  |
| que vous flottez dans vos vêtements ? |
| **4. Fatigue**« Vous sentez-vous fatigué d’habitude ? Est-ce que votre fatigue est  |
| un effort particulier ? Vous êtes plutôt fatigué le matin ? le soir ? tout le temps ? Vous diriez que votre  |
| fatigue est physique, , intellectuelle ou sexuelle ?  |
| - j’en peux plus : je suis sur les rotules, crevé rétamé, schlass |