

Check list de l'observation médicale(3)

Exposition aux risques : nutrition, tabac, alcool, drogue, sexualité & activités physiques

1. nutrition :

normale et anormale Vous mangez normalement ? Pas trop ? Pas assez ? À des heures régulières ? Est-ce que vous _____ entre les repas ?

Habitudes alimentaires Vous mangez régulièrement des fruits et des _____ ? à chaque repas ?

Dites-moi ce que vous avez mangé hier : le matin, au déjeuner et au diner.

privation de nourriture ou d'un type de nourriture Vous suivez un _____ particulier ?

2. tabac: « Est-ce que vous fumez ?

- oui ← → - non

- combien de cigare(tte)s par _____ - vous avez fumé avant ?

jour ? Depuis longtemps ? » - oui

quand avez-vous arrêté ? Pour quelle raison ? »

3. alcool : « Est-ce que vous buvez (de l'alcool) ?

- oui ... trois verres de vin, pendant les repas

- et avant les repas, un _____ ? Après, un _____ ?

- oui ... ça arrive quoi ? 4 fois par semaine...

- et entre les repas : de la _____ ? des alcools forts? »

4. drogue: Est-ce que vous avez d'autres habitudes _____ en dehors du tabac **comme** le cannabis ? Avez-vous déjà _____ à des drogues (dures) haschisch ? marihuana ? cocaïne ? héroïne ? LSD ? Ecstasy ?

5. sexualité : Est-ce que vous avez passé un test _____ / _____ ?

Est-ce que vous avez des rapports _____-protégés ?

Est ce que vous avez différents _____ ?

6. activités physiques : sport : Est ce que vous pratiquez un sport ? lequel ? combien de fois par semaine ?

Patient âgé : Avez-vous une aide _____ ?

Exposition aux risques : Professionnels.

dans le cas d'un patient âgé : Êtes-vous encore en _____ (1) ou vous êtes à la _____ ? (2)

travail en contact de matières dangereuses Dans votre travail, vous avez à _____ (3) des

_____ (4) toxiques comme des produits chi _____, (5) de l' _____ (6) ?

travail difficile Pendant votre travail, êtes-vous exposé(e) à de fortes températures ou à des bruits ex _____ ? (7)

travail de nuit Travaillez-vous surtout la nuit ? Vous faites les _____ ? (8)
dans l' _____ de nuit ? (9)

comment le patient juge son travail : intérêt et stress Est-ce que vous êtes satisfait(e) de votre travail ?
Est-ce que vous travaillez sous pression ?

Exposition aux risques : Voyages récents.

où ? régions à risque Est-ce que vous avez fait des séjours à l'étranger ? En Extrême-Orient ?
au Moyen Orient ? en Afrique ? aux DOM-TOM ? en Amérique du Sud ? dans des
régions tropicales ?

date et durée du voyage Combien de temps a duré ce séjour et quand était-ce ?

pb de santé lors du séjour Est-ce que vous avez été malade lors de votre séjour ?

Avez-vous eu des maladies à cause de ces voyages comme le paludisme ?

Traitement en cours et chronique en particulier bêtabloquants, anti-coagulants, antidiabétiques oraux.

1. médicaments:

question générale Prenez-vous régulièrement des médicaments ? Lesquels ?

Médicaments connus : Vous prenez de l'aspirine, des antibiotiques, des laxatifs, la pilule ?

2. traitements

Bêtabloquants : Est-ce que vous suivez des traitements pour des problèmes cardiaques?

Anticoagulants Est-ce que vous avez eu des problèmes de _____ ?

Vous avez suivi des traitements comme le _____ pour ça ?

Diabète Est-ce que vous avez un traitement pour un diabète ?

Piqûre On vous fait des piqûres ou vous vous en faites ?

Type de piqûre Vous avez des piqûres _____ , _____ ,
sous _____ ?

autres

1. tendances à saigner

Avez-vous tendance à saigner facilement ?

2. dermatologie

Avez-vous remarqué des boutons/une éruption qui _____ (nt),

qui _____ (nt) qui vous _____ (nt) ?

3. question finale

Est-ce que j'ai, à votre avis, oublié une question ?

Finir l'entretien en faisant un résumé des informations
que le patient vous a données sur son mdh pour vérifier.