Jeu 1 : l’oreille et l’audition

Parmi ces 19 phrases, retrouver celles que l’on placera dans 3 parties :

hdml (Histoire de la maladie : 8 questions) s.e.c Soins & examen clinique : 5 phrases.

atcd : Antécédents Personnels médicaux, traitements : 6 questions (aidez-vous du plus-que-parfait)

Les questions avec (R) sont des questions comportant des réponses… retrouvez-les. !!

s.e.c

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Avalez votre salive.  atcd  b) *Aviez*-vous *saigné* de l'oreille d*ans votre enfance* ? (R) => 11.  c) Aviez-vous eu des problèmes d'audition dans votre jeunesse ?(R)  d) Cela avait complètement guéri après ? Vous pouviez faire tous les sports ? (R)  e) Cela était nauséabond ? (R) **otorrhée**  hdlm  f) Cela vous est arrivé brusquement ou graduellement ?(R)  g) Aviez-vous déjà mis, enfant, un corps étranger dans votre oreille? (R)  h) Êtes-vous exposé à des bruits importants dans votre travail ? (R)  i) II y a un bouchon de cérumen. Je vais nettoyer votre oreille.  j) Inclinez la tête en arrière.  k) Je vais mettre une mèche de gaze dans votre oreille.  l) La douleur vous réveille la nuit ? (R)  m) Non, le tympan est intact, mais le conduit externe est infecté.  n) Pratiquez-vous la chasse ou le tir ?  o) Quand avez-vous remarqué pour la première fois cette surdité ? (R)  p) Quel genre de son avez-vous des difficultés à entendre ?(R)  q) Votre audition varie avec le temps ?  r) Vous aviez déjà eu avant des écoulements au niveau des oreilles ? (R)  s) Vous sentez-vous étourdi ? ☺ (R)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | hdlm | question | f) |  |  |  |  |  |  |  | | réponse |  |  |  |  |  |  |  |  | | atcd | question | b) |  |  |  |  |  |  |  | | réponse | 11. |  |  |  |  |  |  |  | | s e c | a) |  |  |  |  |  |  |  |  | | 1. Il y a un an ; maintenant je n’entends plus si c’est pas assez fort. 2. Les chuchotements et les voix basses. 3. Non, elle ne m'empêche pas de m'endormir. 4. Non, je n'ai pas d'étourdissements. 5. Non, mes oreilles ont toujours été sèches. 6. Oui, ça puait. 7. Oui, j’étais un peu sourd dans mon enfance. 8. Oui, je travaille dans un garage, j’ai eu des engourdissements de l’oreille à cause de ça. 9. Oui, lorsque j'étais petit, je me suis enfoncé un grain de maïs. 10. Ben non depuis ce temps j'évite d'aller à la piscine, j'en ai gardé des séquelles.   ✗   1. Oui, une ou deux fois quand j’avais 7ou 8 ans. 2. Ben tout à coup parce qu’un beau matin, j'ai perdu mon audition. |