L'Observation médicale

Introduction :

Pour mener au mieux son interrogatoire, il faut:

- Être dans une attitude d'écoute, assis.e face au.à la patient.e, le.a regarder. Tout noter.
- Durant l'interrogatoire, adapter le langage au niveau de compréhension du.de la patient.e.
- Parler au patient.e seul.e (secret médical, informations sensibles).
- Interroger la famille si besoin.
- Lors de la rédaction éviter les abréviations, utiliser des termes médicaux et ne **noter que ce qui a été testé.**
- Ne rechercher que ce que l'on connait.

Plan à suivre :
1.recherche du motif de consultation
2. Interrogatoire systématique puis recueil de l'histoire de la maladie
3. Examen physique
4. Examens complémentaires
5. Conclusion

1- Observer le.a patient.e

Prendre en compte l'attitude du.de la patient.e (distante, défensive, abattue, béate..

Le contact : chaleureux, froid, désagréable...
La mimique : figée, triste, inadaptée...
Le vêtement : négligé, coquetterie...
Expression verbale : dense, pauvre...

S'adapter en fonction du niveau de compréhension du.de la patient.e

2- Parler au.à la patient.e

Toujours être précis.e (dates, lieux, médicaments...)
Utiliser des mots compris par tous.tes, et clarifier les termes imprécis.
Ne pas hésiter à faire un retour en arrière
Ne pas hésiter à faire une clarification ou une synthèse « donc si je résume ... »
Laisser parler le.a patient.e une fois la question posée, car c'est le meilleur moyen de récupérer un maximum d'information. Petit à petit, savoir rediriger un interrogatoire qui s'égare.

Recherche de signes de gravité

À écarter avant de débuter l'interrogatoire :

Recherche d'une Insuffisance circulatoire aigue (Etat de choc)	Détresse respiratoire aigue	Troubles de la conscience allant jusqu'au coma
• Pression artérielle (PA) éffondrée • Tachycardie • Sueurs et agitation • Extrémités froides et cyanosées • Tachypnée • Allongement du temps de recoloration cutanée (en pédiatrie principalement)	• Polypnée • Cyanose • Tirage • Sueurs • Agitation • Tachycardie	• Score de Glasgow

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

L'observation

Introduction de l'observation :

- Date, heure, identité du.de la clinicien.ne réalisant l'observation ainsi que sa qualification (étudiant.e, externe...)
- Identité, âge et sexe du.de la patient.e
- Motif de consultation / d'hospitalisation
- Coordonnées des médecins (généraliste, spécialistes)
- Coordonnées d'une personne de confiance du.de la patient.e

Motif de consultation/hospitalisation
Rester factuel !! il s'agit du/des SYMPTOMES pour lequel (lesquels) le.a patient.e vient, et NON PAS d'un diagnostic

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

Interrogatoire

Après avoir identifié le ou les symptômes principaux du.de la patient.e, on se renseigne sur:

I- Le terrain

Les 5 principaux facteurs de risques majeurs (FDR) doivent obligatoirement être listés.
Ne pas culpabiliser le.a patient.e, faire attention aux termes employés et passer outre le tabou.
Ne pas juger.

Tabac

- Durée d'exposition, quantité consommée chiffrée en paquet-année (PA)
- Tentatives de sevrage (nombre et dates)
- Evaluation rapide de la dépendance nicotinique: test de Fagerström
- NB : 1 paquet = 20 cigarettes = 1 sachet de tabac roulé ou à pipe

PA= nb paquets par jour x nb années de tabagisme
Ex: avec 1,5 paquet/jour pendant 30 ans
PA = 30x1,5 = 45 PA

Alcool

- Quantité consommée en UAI (consommation régulière ? si oui à journée type ?) et type d'alcool
- Consommation déclarée d'alcool (CDA)
- Rapporter la quantité d'alcool au temps (jour ou semaine)
- Évaluer les grammes d'alcool par jour avec l'UAI ou en calculant directement les g d'alcool pur
- Alcool pur= quantité en mL consommée × degré d'alcool (/100) × 0,8 [densité de l'alcool]

Unité d'alcool internationale (UAI) = 1 verre standard = 10g d'alcool pur PAR JOUR

1 UAI = 10 cL de vin = 10 cL de champagne titrant 12° = 25 cL de bière à 5% ou cidre sec = 2,5 cL de whisky ou de pastis, ou digestif à 45°.

Degré d'alcoolo-dépendance : questionnaire Audit de l'OMS

HTA

Objectif en prévention primaire : TA < 140/90

Diabète

Objectif en prévention secondaire ou tertiaire: Hb glyquée < 6,5%

Dyslipidémie

Objectifs HDLc > 0,4 g/L et LDLc le plus bas possible, surtout s'il existe d'autres facteurs de risque cardiovasculaires

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

Toxiques

- Toxicomanie = usage avec dépendance
- Devant une situation évocatrice ou contexte social précaire
- Mode de consommation (inhalation, injection)

IST

- Devant un contexte évocateur
- Nombre de partenaires, méthodes de protection

Vaccinations

Vérifier que le.a patient.e est à jour. (Carnet de santé chez les enfants ++)

Conditions de vie, environnement

- Profession
  - Retentissement de la pathologie au travail
  - Maladies professionnelles
- Animaux
- Loisirs : activité physique, niveau de pratique
- Origines, nationalité
- Voyages récents, noter le pays et la saison
- Logement
  - Lieux et type (maison, appartement)
  - Nombre d'étages, ascenseur
  - Nombre de personnes partageant le domicile
- Niveau de vie
  - Précarité : chômage, faibles revenus
  - Couverture sociale, mutuelle
- Entourage (famille, aides / éloignement)
- Risque ou ATCD de violences au domicile (physiques, psychologiques, sexuelles)

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

2- Les antécédents

Antécédents personnels

chirurgicaux	médicaux	gynéco-obstétriques
• Type d'intervention • Chronologie • Site anatomique • Eventuelles complications	• Chronologie • Dates • Lieu du suivi • Médecins • TTT administrés • Potentielles séquelles • Transfusions : Date	• Suivi régulier ? => Frottis, mammographie, contraception et son observance • Date des dernières règles (élimine le diagnostic de grossesse) • Nombre de grossesses = Gestité (inclue les fausses couches et les grossesses extra- utérines) • Nombre d'enfants = Parité • => noté G....P.... avec le nombre de grossesses et la parité

ne pas oublier les ATCD psychiatrique

Allergies

Médicamenteuses, alimentaires et autre, préciser les symptômes et les explorations réalisées.

Antécédents familiaux

- Pathologies éventuelles (au moins au 1er degré).
- Si décès atypique préciser l'âge et la cause.
- Faire un arbre généalogique devant un tableau qui le nécessite

3- Traitements en cours

- Galénique (comprimés, gélules, injection...)
- Posologie
- Chronologie
- Évaluer l'observance (« Combien de fois oubliez-vous vos traitements par semaine ? »)
- Médicaments arrêtés récemment.
- Automédication (AINS, antalgiques...), médecine alternative.

Si *possible, retrouver l'ordonnance*

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

4- Histoire de la maladie

Histoire de la maladie (HDM) = Anamnèse

Informations concernant l'épisode actuel

- Cheminement du.de la patient.e du début de l'épisode jusqu'à l'interrogatoire en cours.
- Chronologique ! Noter les dates
- Traduire les plaintes du.de la patient.e en termes médicaux
- Potentiels traitements déjà mis en place / automédication
- Poser des questions ouvertes puis fermées pour préciser.

On implique dans l'histoire de la maladie, les évènements médicaux immédiatement liés au(x) symptôme(s) du patient :

- Consultation préalable
- Passage aux urgences
- Examens réalisés

Douleur

- Siège
- Irradiations
- Type
- Sévérité ou intensité
- Mode de début
- Durée
- Evolution
- Horaire
- Facteur aggravant
- Facteur soulageant
- Signes associés

Demander au. à la patient.e de noter la douleur sur une échelle de 0 à 10.

Autres signes généraux

- Asthénie : préciser la date d'apparition et le retentissement sur la vie quotidienne
- Amaigrissement : à quantifier en % de poids corporel perdu par rapport au poids de référence, et sur quelle période de temps
- Anorexie à rechercher
- Fièvre (préciser la magnitude et la période de la journée), frissons, sueurs (préciser si nécessité de changer les draps)
- Rechercher les **signes fonctionnels** témoignant d'une atteinte des différents organes (cr. Sémiologie spécifique)

Propriété du TEMPS et des Penseurs de Plaies - Tout partage de ces documents en dehors de la faculté de médecine du Kremlin-Bicêtre est interdit

L'examen clinique

Prévenez le.a patient.e et expliquez ce que vous allez faire, iel doit être consentant.e !

Constantes

- Poids, taille
  - IMC : si > 25 = surpoids ; si > 30 = obésité à risques cardovasculaires
- Pression artérielle (PA/TA)
  - HTA si PA systolique > 140 ou PA diastolique > 90 mmHg
  - Hypotension si PAs < 90 mmHg ou si diminution de PAs > 30 mmHg par rapport aux chiffres habituels
- Température
  - Hypothermie si < 35°C
  - Fièvre si > 38°C (ou si > 38 deux fois de suite à 1h d'intervalle)
- Fréquence respiratoire (FR)
  - Normale : 12 à 16 cycles par minute
  - Tachypnée si > 16 (≠ polypnée ==> augmentation du volume / min)
  - Bradypnée si < 12 (≠ hypopnée ==> diminution du volume / min)
- Saturation périphérique (SpO2)
- Glycémie

Examen appareil par appareil :

Commencer par l'appareil le plus pertinent en fonction des symptômes

**Cf. Les excellentes fiches du TEMPS !!!!