

Soins préventifs – Fiche de contrôle®

Pour l'évaluation routinière de l'état de santé de la femme à risque moyen



Élaboré par: Dre V. Dubey, Dr R. Mathew, Dr K. Iglar

Veillez prendre note:

Caractères gras = Preuves de bonne qualité (selon le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventives)
Italique = Preuves passables (selon le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventives)
 Texte régulier = lignes directrices d'autres sources canadiennes
 (Voir l'encadré pour références et le texte encadré pour explications)

Nom:

Sexe:

DDN:

Âge:

Carte santé:

Tél:

Adresse:

Date:

Préoccupations actuelles

Mode de vie/Habitudes

Diète: *Gras / Cholestérol*
 Fibres
Calcium
 Sodium

Tabagisme:
 Alcool:
 Drogues:

Exercice: *Histoire de la Sexualité:*

Travail: Planification Familiale/
 Contraception:

Famille: Sommeil:

Relations:

Mise à jour du profil cumulatif de la patiente

Antécédents familiaux Médicaments
 Hospitalisations/Chirurgies Allergies

Revue fonctionnelle des systèmes

	Normal	Remarques
TÊTE ORLO:	<input type="checkbox"/>	
CV:	<input type="checkbox"/>	
Resp:	<input type="checkbox"/>	
Seins:	<input type="checkbox"/>	
GI:	<input type="checkbox"/>	
GU/Mens- truations:	<input type="checkbox"/>	

	Normal	Remarques
Fonction Sexuelle:	<input type="checkbox"/>	
Musc-squel:	<input type="checkbox"/>	
Neuro:	<input type="checkbox"/>	
Dermato:	<input type="checkbox"/>	
Santé Mentale	<input type="checkbox"/>	Dépistage de la dépression <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif
Constitu-tional SX:	<input type="checkbox"/>	

Éducation/ Counselling	Comportement <input type="checkbox"/> acide folique (0,4-0,8 mg/jour, pour les femmes enceintes) <input type="checkbox"/> <i>mauvaises habitudes alimentaires</i> <input type="checkbox"/> <i>apport calcique adéquat (1000 à 1500 mg/jour)¹</i> <input type="checkbox"/> <i>apport adéquat de vitamine D (200 UI chez les 50-64, 400-800 UI chez les ≥ 65 ans)¹</i> <input type="checkbox"/> <i>activité physique modérée régulière</i> <input type="checkbox"/> <i>counseling en matière de poids, s'il y a excès de poids</i> <input type="checkbox"/> <i>éviter l'exposition au soleil, utiliser des vêtements de protection</i> <input type="checkbox"/> <i>sexualité sans risques/counseling ITS (infections transmissibles sexuellement)</i>	Alcool <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>dépistage de l'abus d'alcool</i> <input type="checkbox"/> <i>counseling pour l'abus d'alcool</i>	Sécurité personnelle <input type="checkbox"/> protection de l'ouïe <input type="checkbox"/> programmes de contrôle anti-bruit <input type="checkbox"/> <i>ceintures de sécurité</i>
	Tabagisme <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> cessation du tabagisme <input type="checkbox"/> substitution de nicotine <input type="checkbox"/> <i>conseils diététiques sur la consommation de fruits et de légumes verts feuillus</i> <input type="checkbox"/> <i>orientation vers un programme validé de cessation du tabagisme</i>	Personne âgée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> évaluation des fonctions cognitives (si préoccupations) <input type="checkbox"/> évaluation des chutes (si antécédents de chutes)	Parents avec enfants <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>contrôle des poisons préventifs</i> <input type="checkbox"/> <i>détecteurs de fumée</i> <input type="checkbox"/> <i>vêtements de nuit ininflammables</i> <input type="checkbox"/> <i>réglage du thermostat du réservoir d'eau chaude (<54°C)</i>

Avvertissement: Ce formulaire est un guide pour l'examen médical périodique de l'adulte. La dernière mise remonte à janvier 2007. Les recommandations s'appliquent aux adultes à risque moyen.

Endossé par:



The College of Family Physicians of Canada

Le Collège des médecins de famille du Canada

Veillez prendre note:

Caractères gras = Preuves de bonne qualité (selon le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventives)
Italique = Preuves passables (selon le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventives)
 Texte régulier = lignes directrices d'autres sources canadiennes



Nom: _____

Examen physique

POULS: TA: RR: Taille: Poids: IMC: Tour de taille: _____ Rapport:
 Tour de hanches: _____

Yeux: *Échelle de vision de Snellen: D*
 G

Seins:

Nez: _____

Abdo:

Oreilles: *Test de la voix chuchotée: D*
 G

Anus-Rectum:

Bouche/Gorge: _____

Pelvis: Pap

Cou/Thyroïde: _____

Neuro:

CV: _____

Dermato:

Resp: _____

Musc-squel/Articulations:

Extrémités:

Âge	21- 64 ans	≥ 65 ans
Labo/Investigations	<input type="checkbox"/> Mammographie (50-69 ans, q1-2 ans; considéré si 40- 49 ans) <input type="checkbox"/> Hemoccult multiphase q1-2 years (âge ≥ 50) OU <input type="checkbox"/> <i>Sigmoidoscopy</i> OU <input type="checkbox"/> Coloscopie <input type="checkbox"/> <i>Cytologie du col q1-3 ans</i> (si active sexuellement, jusqu'à l'âge de 69 ans) <input type="checkbox"/> Dépistage de la gonorrhée/du Chlamydia/et de la syphilis/VIH/VHB⁵ (haut risque) <input type="checkbox"/> Lipidogramme à jeun (≥ 50 ans ou durant la ménopause ou avant si à risque) ² <input type="checkbox"/> <i>Glycémie à jeun, au moins q3 ans (≥ 40 an ou avant si à risque)</i> ³ <input type="checkbox"/> Densité minérale osseuse si à risque ¹	<input type="checkbox"/> Mammographie (jusqu'à l'âge de 69; q1-2 ans) <input type="checkbox"/> Hemoccult Multiphase q1-2 years OU <input type="checkbox"/> <i>Sigmoidoscopy</i> OU <input type="checkbox"/> Coloscopie <input type="checkbox"/> <i>Audioscope (ou s'informer/test de la voix chuchotée)</i> <input type="checkbox"/> Lipidogramme à jeun ² <input type="checkbox"/> <i>Glycémie à jeun, au moins q3 ans (plus souvent si à risque)</i> ³ <input type="checkbox"/> <i>Densité minérale osseuse q1-2 ans si anormale, q2-3 ans si normale</i> ¹
Immunisations	<input type="checkbox"/> Vaccin antitétanique q10ans <input type="checkbox"/> Vaccin contre l'influenza q1an <input type="checkbox"/> <i>Vaccin contre la rubéole</i> <input type="checkbox"/> <i>Immunité antirubéole</i> <input type="checkbox"/> <i>Vaccin contre la varicelle (2 doses)</i> <input type="checkbox"/> <i>Immunité antivarielle</i> <input type="checkbox"/> Vaccin antipneumococcique (haut risque) ⁴ <input type="checkbox"/> Vaccin acellulaire contre la coqueluche ⁴ <input type="checkbox"/> Vaccin contre le virus du papillome humain (3 doses) (9-26 ans) ⁴	<input type="checkbox"/> Vaccin antitétanique q10ans <input type="checkbox"/> Vaccin contre l'influenza q1an <input type="checkbox"/> <i>Varicella vaccine (2 doses)</i> <input type="checkbox"/> <i>Immunité antivarielle</i> <input type="checkbox"/> Vaccin antipneumococcique (haut risque) ⁴ <input type="checkbox"/> Vaccin acellulaire contre la coqueluche ⁴

Évaluations et plans:

Date: _____

Signature: _____

Références

À moins d'avis contraire, les recommandations proviennent du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs: Guide canadien de médecine clinique préventive. Ottawa: Ministre des Approvisionnements et Services Canada et <http://www.ctfphc.org/>
 1. Comité scientifique consultatif, La Société de l'ostéoporose du Canada. Principes directeurs des activités cliniques pour la prise en charge de l'ostéoporose. JAMC 2002;167(10 suppl):S1-34.
 2. Groupe de travail sur l'hypercholestérolémie et autres dyslipidémies. Recommandations pour la prise en charge et le traitement de la dyslipidémie. Can J Cardiol 2006;22(11) 913-927.
 3. Section scientifique de l'Association canadienne du diabète. Lignes directrices 2003 pour le traitement du diabète au Canada. Can J Diabetes. 2003;27 (2 Suppl)
 4. Comité consultatif national sur l'immunisation. Guide canadien d'immunisation, 7e édition. Ottawa: Ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada; 2006
 5. Groupe de travail d'experts sur les lignes directrices canadiennes pour les infections transmissibles sexuellement. Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement, édition 2006. Ottawa: Agence de santé publique du Canada.

Avertissement: Ce formulaire est un guide pour l'examen médical périodique de l'adulte. La dernière mise remonte à janvier 2007. Les recommandations s'appliquent aux adultes à risque moyen.

Endossé par:



The College of Family Physicians of Canada

Le Collège des médecins de famille du Canada