

Soins préventifs – Fiche de contrôle®

Pour l'évaluation routinière de l'état de santé de l'homme 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:
 Travail:
 Famille:
 Relations:

Histoire de la Sexualité:
 Planification Familiale/
 Contraception:
 Sommeil:

Mise à jour du profil cumulatif du patient

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"/>	
GI:	<input type="checkbox"/>	
GU:	<input type="checkbox"/>	
Fonction Sexuelle:	<input type="checkbox"/>	

	Normal	Remarques
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
Symptômes Constitutifs:	<input type="checkbox"/>	

Éducation/ Counselling Pour la population générale à moins d'indication contraire	Comportement <input type="checkbox"/> <i>mauvaises habitudes alimentaires</i> <input type="checkbox"/> <i>conseils diététiques sur le gras/cholestérol (30-69 ans)</i> <input type="checkbox"/> apport calcique adéquat (1000 à 1500 mg/jour) ¹ <input type="checkbox"/> apport adéquat de vitamine D (200 UI chez les 50-64, 400-800 UI chez les ≥ 65 ans) ¹ <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> 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>	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> Personne âgée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>évaluation des fonctions cognitives (si préoccupations)</i> <input type="checkbox"/> <i>évaluation des chutes (si antécédents de chutes)</i> Hygiène bucco-dentaire <input type="checkbox"/> <i>brossage des dents/soie dentaire</i> <input type="checkbox"/> fluorure (dentifrice/supplément) <input type="checkbox"/> <i>détartrage des dents et prophylaxie</i> <input type="checkbox"/> cessation du tabagisme	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> 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>
--	--	---	--

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

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* Abdo:
 G
 Nez: Anus-Rectum:
 Oreilles: *Test de la voix chuchotée: D* Organes Génitaux:
 G
 Bouche/Gorge: Neuro:
 Cou/Thyroïde: Dermato:
 CV: Musc-squel/Articulations:
 Resp: Extrémités:

Âge	21-64 ans	≥ 65 ans
Labo/Investigations	<input type="checkbox"/> Hémoculte multiphasique q1-2 ans (âge ≥50) OU <input type="checkbox"/> <i>Sigmoïdoscopie</i> OU <input type="checkbox"/> Coloscopie <input type="checkbox"/> Dépistage de la gonorrhée/du Chlamydia/et de la syphilis/VIH/VHB⁵ (haut risque) <input type="checkbox"/> Lipidogramme à jeun (≥40 an ou avant si à risque) ² <input type="checkbox"/> <i>Glycémie à jeun, au moins q3 ans (≥40 ans ou avant si à risque)</i> ³ <input type="checkbox"/> Densité minérale osseuse si à risque ¹	<input type="checkbox"/> Hémoculte multiphasique q1-2 ans OU <input type="checkbox"/> <i>Sigmoïdoscopie</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"/> Densité minérale osseuse si à risque ¹
Immunisations	<input type="checkbox"/> Vaccin antitétanique q10ans <input type="checkbox"/> Vaccin contre l'influenza q1an <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 antitétanique q10ans <input type="checkbox"/> Vaccin contre l'influenza q1an <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


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 Approvisionnement 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

PH0701HW0007FR