

Observation Médicale

I. IDENTITÉ

Nom complet

Âge

Profession

Niveau scolaire

Adresse d'origine

Adresse d'habitat

Couverture sociale

Situation familiale

II. MOTIF DE CONSULTATION

III. ANTÉCÉDENTS

Antécédents médicaux

Hypertension

Diabète

Asthme

BPCO

Cancer

AVC

Infarctus

Épilepsie

Dépression

Anxiété

Antécédents chirurgicaux

Appendicectomie

Cholécystectomie

Hystérectomie

Prostatectomie

Mastectomie

Thyroïdectomie

Arthroplastie

Discectomie

Antécédents familiaux

Cancer

Diabète

Hypertension

AVC

Maladie coronarienne

Maladie psychiatrique

Antécédents allergiques

Asthme familial

IV. HISTOIRE DE MALADIE

Remontée à ?

Signes révélateurs

Signes positifs (accompagnateurs)

Signes négatifs

Contexte

Suite

Bilans demandés

Traitement reçu

V. EXAMEN CLINIQUE

Examen Général

Plan Hémodynamique - FC

TA

TRC

Plan Respiratoire - SaO₂

FR

Plan Neurologique - GCS

T°

Dextro

BU

Poids

Taille

IMC

État Général

État Cutanéomuqueux

Nervale

Intèr

Déshydratation

Déleu

Quarces

Edème

Abdominal

Inspection

Distension liquidienne

distension gazeuse

Cicatrices

Ecchymoses

Érythème

ictère

Mélanodermie

Circulation veineuse collatérale (CVC) abdominale

langue sabburale

foetor hépatique

angiome stellaire

érythrose palmaire

Hernie inguinale

Hernie crurale

Hernie ombilicale

Palpation

Défense musculaire

Sensibilité épigastrique

Sensibilité péri-ombilicale

Sensibilité FID

Sensibilité FIG

Masse palpable

Hépatomégalie

splénomégalie

contracture abdominale

Signe de Giordano

signe de McBurney

signe de Murphy

Percussion

Tympanisme

Matité

Ascite

Signe du glaçon

signe de Flot

Auscultation

Bruits hydroaériques actifs

Bruits hydroaériques absents

souffles abdominaux

Toucher rectal

Reflexe anale à la toux

marge et canal anal libres

prostate chaude et douloureuse

prostate augmentée de taille

cri de Douglas

rectorragies

Notes supplémentaires - Abdominal

Cardiaque

Inspection

Cyanose

oedèmes périphériques

Turgescence jugulaire

Choc de pointe visible

Souffle systolique visible

Palpation

Choc de pointe absent

Choc de pointe déplacé

Frémissement systolique

Harzer positif

Percussion

Auscultation

Notes supplémentaires - Cardiaque

Pleuropulmonaire

Inspection

Palpation

Percussion

Auscultation

Notes supplémentaires - Pleuropulmonaire

Neurologique

État général et réactivité

Réactivité normale aux stimulations

Hyporéactivité

Hyperexcitabilité

Somnolence anormale

Cri normal

Cri aigu ou geignard

Contact oculaire présent

Absence de contact oculaire

Tonus et posture

Tonus axial normal

Hypotonie axiale

Hypertonie axiale

Tonus des membres normal

Hypotonie périphérique

Hypertonie périphérique

Posture en grenouille

Opisthotonos

Asymétrie posturale

Réflexes archaïques

Réflexe de Moro présent

Réflexe de Moro absent

Réflexe de succion normal

Réflexe de succion faible

Réflexe de succion absent

Réflexe palmaire présent

Réflexe palmaire absent

Grasping plantaire présent

Grasping plantaire absent

Marche automatique présente

Marche automatique absente

Réflexe de recherche (rooting) présent

Réflexe de recherche absent

Réflexes ostéo-tendineux

ROT normaux

ROT vifs

ROT diminués

ROT abolis

Clonus du pied

Signe de Babinski (extension)

Motricité spontanée

Motricité spontanée symétrique

Motricité spontanée diminuée

Mouvements asymétriques

Parésie d'un membre

Paralysie d'un membre

Tremulations du nourrisson

Myoclonies

Préférence d'utilisation d'un membre

Sensibilité

Réaction normale à la douleur

Réaction diminuée à la douleur

Hyperréactivité à la douleur

Réaction normale au toucher

Réaction diminuée au toucher

Nerfs crâniens

Fixation et poursuite oculaire normales

Absence de poursuite oculaire

Strabisme

Ptosis

Réflexe photomoteur présent

Réflexe photomoteur diminué

Succion efficace

Succion inefficace

Déglutition normale

Trouble de la déglutition

Symétrie faciale

Asymétrie faciale

Réaction aux sons présente

Réaction aux sons diminuée ou absente

Déviaton de la langue

Coordination et équilibre

Préhension adaptée à l'âge

Atteinte imprécise des objets

Asymétrie de la préhension

Chutes fréquentes (enfant marcheur)

Marche instable

Ataxie

Hypotonie avec mauvaise tenue assise ou debout

Développement neuro-moteur

Tient bien la tête (selon âge)

Tient assis avec soutien

Tient assis sans soutien

Se retourne dos-ventre

Se retourne ventre-dos

Se met debout avec aide

Marche avec appui

Marche autonome

Retard des acquisitions motrices

Notes supplémentaires - Neurologique

ORL

Inspection

Pavillon normal

Otorrhée

Sécrétion cerumineuse

Membrane tympanique normale

Membrane tympanique opacifiée

Rhinorrhée

Obstruction nasale

Déviaton septale

Polypes nasaux

Pharynx normal

Pharyngite

Amygdales hypertrophiées

Exsudat

Palpation

Douleur du tragus

Adénopathie cervicale

Palpation thyroïde normale

Thyroïde augmentée

Percussion

Pas d'anomalies

Auscultation

Pas d'anomalies

Notes supplémentaires - ORL

Ophtalmologique

Inspection

Acuité visuelle normale

Myopie

Hypermétropie

Astigmatisme

Ptose palpébrale

Exophtalmie

Ectropion

Entropion

Conjonctivite

Kératite

Iritis

Cataracte

Glaucome

Strabisme

Nystagmus

Palpation

Palpation globale normale

Globe dur

Globe mou

Douleur palpébrale

Percussion

Pas d'anomalies

Auscultation

Pas d'anomalies

Notes supplémentaires - Ophtalmologique

Cutanéomuqueux

Inspection

Peau normale

Peau sèche

Peau grasse

Érythème

Pâleur

Ictère

Cyanose

Acné

Urticaire

Exanthème

Pétéchies

Ecchymoses

Macules

Papules

Vésicules

Pustules

Cicatrices

Cheveux normaux

Alopécie

Muqueuses pâles

Muqueuses congestives

Palpation

Turgor cutané normal

Diminution du turgor

Pli cutané persistant

Oedèmes

Texture normale

Peau rêche

Percussion

Pas d'anomalies

Auscultation

Pas d'anomalies

Notes supplémentaires - Cutanéomuqueux

Ostéoarticulaire

Inspection

Alignement normal

Asymétrie articulaire

Gonflement articulaire

Érythème articulaire

Déformation

Perte d'amplitude

Attitude vicieuse

Raideur

Palpation

Chaleur articulaire

Sensibilité articulaire

Amplitude normale

Amplitude diminuée

Craquement

Instabilité articulaire

Signe de ballotement

Percussion

Douleur à la percussion

Notes supplémentaires - Ostéoarticulaire

Ganglionnaire

Inspection

Pas de ganglions visibles

Ganglions occipitaux

Ganglions cervicaux

Ganglions sus-claviculaires

Ganglions axillaires

Ganglions inguinaux

Palpation

Pas de ganglions palpables

Ganglions mobiles

Ganglions fixes

Ganglions sensibles

Ganglions indolores

Ganglions de moins de 1 cm

Ganglions de 1-2 cm

Ganglions de plus de 2 cm

Percussion

Pas d'anomalies

Auscultation

Pas d'anomalies

Notes supplémentaires - Ganglionnaire

