

# 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**

**Traitements reçus**

## **V. EXAMEN CLINIQUE**

---

**Examen Général**

**Plan Hémodynamique - FC**

TA

TRC

**Plan Respiratoire - SaO<sub>2</sub>**

FR

**Plan Neurologique - GCS**

**T°**

**Dextro**

**BU**

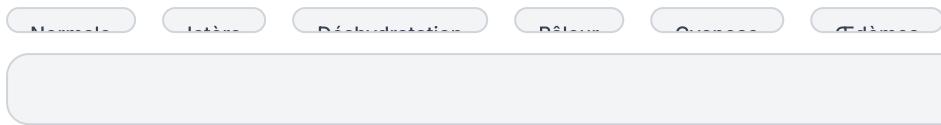
**Poids**

**Taille**

**IMC**

**État Général**

**État Cutanéomuqueux**



## Abdominal

### Inspection

- Distension liquidienne
- distension gazeuse
- Cicatrices
- Ecchymoses
- Érythème
- ictère
- Mélanodermie
- Circulation veineuse collatérale (CVC) abdominale
- langue sabburale
- foetor hépatique
- angiome stellaire
- érythroose 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

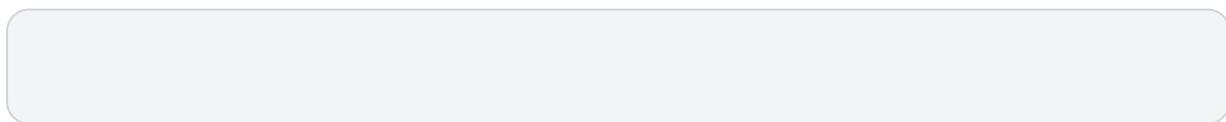
### Auscultation

- 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

Pathologies courantes

Pathologies rares

Accidents et complications

Examens complémentaires

## Percussion

Matité

## Auscultation

Souffle systolique

Souffle diastolique

Frottement péricardique

B1-B2 bien percus

éclat de B2

Galop protodiastolique (B3)

Galop télédiastolique (B4)

insuffisance aortique

rétrécissement aortique

Insuffisance mitrale

Rétrécissement mitral

signe de Carvalho positif

Intensité des souffles (classification de Levine)

## Notes supplémentaires - Cardiaque

## Pleuropulmonaire

### Inspection

ampliation thoracique normale

ampliation thoracique augmentée

volet costal

Cyanose

Battement des ailes du nez

Tirage intercostal

Tirage sus-sternal

Asymétrie thoracique

Cicatrices

Scoliose

thorax en tonneau

signe de Hoover

signe de Campbell

circulation veineuse collatérale thoracique (CVC)

### Palpation

Vibrations vocaux augmentés

Vibrations vocales abolis

Crépitations sous-cutanées

Sensibilité costale

### Percussion

Hypertympnisme

Matité

### Auscultation

Murmure vésiculaire normal

Murmure vésiculaire aboli

Crépitants fins

Crépitants grossiers

Sibilants

Wheezing

Frottement pleural

## Notes supplémentaires - Pleuropulmonaire

## Neurologique

### État général et réactivité

Réactivité normale aux stimulations Hyporéactivité Hyperexcitabilité Somnolence anormale

Cri normal Cri aigu ou geignant 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      Déviation 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      Déviation 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

Exophthalmie

Ectropion

Entropion

Conjonctivite

Kéратite

Iritis

Cataracte

Glaucome

Strabisme

Nystagmus

### Palpation

Palpation globulaire 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 râche

### 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 ballottement

### 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

