



Femme 12-17 ans

Date : _____ Âge : _____

Histoire (Problèmes soulevés par le patient. Parler de l'école, de sa famille, de ses amis, de ses activités)

Antécédents – personnels et familiaux

révision de la feuille sommaire

Médication – ordonnances et autres

révision de la feuille sommaire

Immunisation

révision de la feuille sommaire

Vaccins : varicelle si susceptible; VPH, méningite et hépatite B (gratuits); Rappel D2T5

Habitudes de vie

Modification des habitudes	ST	CV	CF	Stade - Conviction – Confiance (www.lemieuxbedard.com)			
Tabac	*-B			Oui <input type="checkbox"/>	cig/jour	Cessé <input type="checkbox"/> depuis :	Jamais <input type="checkbox"/>
Prévention de l'initiation :							
ROH	*-I			Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Drogues	*-I			Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Nutrition	Pf ^f -*			Fruits et légumes; Produits laitiers; Sel <input type="checkbox"/>			
Problèmes alimentaires	*-*			Anorexie, boulimie			
Activité physique	Pf ^f -*			Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	

Pf : référence pour interventions comportementales structurées si IMC plus du 85eme percentile

Revue des systèmes

OORL

Respiratoire

Cardiovasculaire

Digestif

Urinaire

Active sexuellement Oui Non

Neurologique

Locomoteur

Endocrinien

Dermatologique

Psychiatrique

Gynécologique

Dépistage de dépression (*-B) Positif Négatif

Note : La première valeur est celle du GECSSP. Elle est suivie de celle du USPSTF. Lorsqu'il n'y a pas de recommandation actuelle (avant l'an 2000) un * apparaîtra. Pour les recommandations des autres instances se référer au document de base.

Légende : = Fait Ø = jugé non applicable pour ma patiente ☒ = problème avec ce point

Mars 2016

Examen Femme 12-17 ans

TA (*-I)	Pouls	Poids	Taille	IMC (*-B)	Stade de Tanner
____/____					
	Percentile :	%	%	%	Note : La section sur l'examen physique permet d'y inscrire des éléments en lien avec les plaintes du patient s'il y en a. A part la pression artérielle et la mesure de l'IMC, aucune composante de l'examen physique n'a de bénéfice potentiel prouvé en dépistage. L'examen du dos à la recherche de scoliose n'est pas recommandé (*-D)

EXAMEN :

Tête et cou :

Cœur :

Poumons :

Abdomen :

IMPRESSIONS :

Counselling			
Sexualité : ITSS (si active sexuellement)	*-B		<input type="checkbox"/>
Grossesse : contraception (si active sexuellement)	*-*		<input type="checkbox"/>
Prescrire la pilule du lendemain	*-*		<input type="checkbox"/>
Éviter l'exposition aux rayons UV	B-B si peau pâle		<input type="checkbox"/>
Prévention des traumatismes (ceinture de sécurité en voiture, casque en vélo ...)	*-* Le groupe américain ne met plus à jour ses recommandations à ce sujet		<input type="checkbox"/>
Acide folique 0.4 mg/jour Discuté <input type="checkbox"/> Prescrit <input type="checkbox"/>	*-A		<input type="checkbox"/>

Investigations		
Chlamydia q 1 an (si active sexuellement)	*-B	<input type="checkbox"/>
Gonorrhée (si active sexuellement)	*-B	<input type="checkbox"/>
HIV (≥ 15 ans) Au Québec le dépistage n'est recommandé qu'en présence de facteurs de risque	* (si haut risque) - A (une fois durant l'adolescence)	<input type="checkbox"/>
Pap test CF : contre fort	(CF-D) INSPQ 2009 : Pas avant 21 ans à moins de circonstances exceptionnelles (âge très précoce des premières relations sexuelles, abus sexuel, immunosuppression ou infection par le VIH).	<input type="checkbox"/>
Anticorps anti-rubéole	*-* Valeur _____ Année _____ OU Preuve d'immunisation <input type="checkbox"/> Date de la vaccination _____	<input type="checkbox"/>

Suivi _____

Signature _____

Note : La première valeur est celle du GECSSP. Elle est suivie de celle du USPSTF. Lorsqu'il n'y a pas de recommandation actuelle (avant l'an 2000) un * apparaît. Pour les recommandations des autres instances se référer au document de base.

Légende : = Fait = jugé non applicable pour ma patiente = problème avec ce point

Mars 2016