

Femme 50-70 ans

Date : _____ Âge : _____

Histoire (Problèmes soulevés par le patient)

Antécédents – personnels et familiaux

révision de la feuille sommaire

Médication – ordonnances et autres

révision de la feuille sommaire

Immunisation

révision de la feuille sommaire

Vaccin contre la varicelle si susceptible; D2T5 q 10 ans

Vaccin contre le zona > 60 ans; Pneumovax > 65 ans; Fluviral > 60 ans

Habitudes de vie

Modification des habitudes	ST	CV	CF	Stade (ST) - Conviction (CV) – Confiance (CF) (www.lemieuxbedard.com)			
Tabac	*-A			Oui <input type="checkbox"/>	cig/jour	Cessé <input type="checkbox"/> depuis :	Jamais <input type="checkbox"/>
arrêts antérieurs :							
ROH	*-B			CAGE positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Drogues	*-I					Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nutrition ¹	PF ou Cf ¹ -C			Fruits et légumes (5 portions); Sel <input type="checkbox"/>			
Vitamine D 65 ans et plus à risque de chute (*-B)	B-I			Calcium, Vitamine D <input type="checkbox"/>			
Activité physique _{1,2}	PF ou Cf ¹ -C			Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		

¹ PF Offrir-référent pour des interventions comportementales structurées si IMC entre 30 et 40 et risque accru de diabète (≥33% avec FINDRISK) – Cf si poids normal ou pas à risque de DB
² Exercice ou physiothérapie si > 65 ans et risque de chute (*-B)

Travail / social : _____

Revue des systèmes

OORL _____

Respiratoire _____

Cardiovasculaire _____

Digestif _____

Urinaire _____

Neurologique _____

Locomoteur _____

Endocrinien _____

Dermatologique _____

Psychiatrique _____

Gynécologique _____

Ne pas oublier les aspects liés à la sexualité

Dépistage de dépression (Cf-B si programme de support disponible) 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 * 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

Examen Femme 50-70 ans

TA (PF-A)	Pouls	Poids	Taille	IMC (*-B)	Périmètre abdominal
____/____					

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 l'IMC, aucune composante de l'examen physique n'a de bénéfice prouvé en dépistage.

Tête et cou :

Carotides (*-D)

Seins : (Cf- *)

Le GECSSP ne recommande plus l'examen des seins

Poumons :

Cœur :

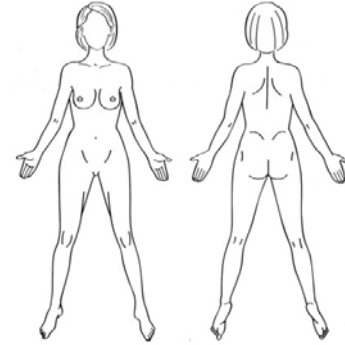
Abdomen:

Organes génitaux :

Bimanuel (*-D)

Musculosquelettique :

IMPRESSIONS :



Counselling

Sexualité : ITSS	*-B si à risque	<input type="checkbox"/>
Dépistage de glaucome par optométriste	*-I	<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"/>

Chimioprophylaxie

Tamoxifen ou Raloxifen : à considérer si haut risque de cancer du sein www.cancer.gov/bcrisktool : 3% ou plus DÉCISION ÉCLAIRÉE	B-B	<input type="checkbox"/>
Aspirine (*-B 50-59 ans et C 60-69 ans si risque MCAS supérieur à 10% sur 10 ans) DÉCISION ÉCLAIRÉE Risque MCAS _____ Risque saignement _____	*-B/C	<input type="checkbox"/>

Investigations

Chlamydia et Gonorrhée	*-B si à risque	<input type="checkbox"/>
HIV ¹	*-A	<input type="checkbox"/>
HCV si à risque ou une fois si né entre 1945 et 1965 négatif en _____	*-B	<input type="checkbox"/>
Syphilis si à risque	*-A	<input type="checkbox"/>

¹ Au Québec le dépistage n'est recommandé qu'en présence de facteurs de risque

PF : Pour fort ; Pf : pour faible; Cf : contre faible; CF : Contre fort

Investigations (Suite)

Pap test q 3 ans	PF ≤ 69 ans – A ≤ 65 ans puis D si hystérectomie (*-D) Dernier : _____ Avant-dernier : _____	<input type="checkbox"/>
Glycémie <input type="checkbox"/> Hb1ac <input type="checkbox"/> Année _____ Résultat _____	Cf si FINSRISK 14 points ou moins; Pf si FINDRISK 15 points et plus – B à partir de 40 ans si surpoids ou obèse FINDRISK _____pts	<input type="checkbox"/>
Bilan lipidique q 1-3 ans % risque _____ Année _____	* – C mais A si à risque de MCAS LDL : _____ CT/HDL : _____ % risque : _____ selon _____	<input type="checkbox"/>
Mammographie q 2-3 ans (GECSSP) q 2 ans (USPSTF)	Pf - B (Décision éclairée) Dernière : _____ Résultat : _____	<input type="checkbox"/>
Recherche de sang selles (q 1-2 ans)	Pf (50-59 ans) PF (60-69 ans) -A	<input type="checkbox"/>
Considérer dépistage génétique Ca Sein	*-B si Hx familiale suggestive de mutation génétique	<input type="checkbox"/>
Ostéodensitométrie Résultat _____ Année _____ Intervalle minimal de 2 ans	B-B si ≥ 65 ans B-* si < 65 ans avec un SCORE>6 ou histoire de fracture *-B si < 65 ans et FRAX >9.3% Résultat _____ Année _____	<input type="checkbox"/>
Dépistage AAA (> 65 ans)	*-I si a déjà fumé sinon *-D	<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