

# Femme 71 ans et plus

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; Fluviral; Pneumovax

### Habitudes de vie

Modification des habitudes	ST	CV	CF	Stade (ST) - Conviction (CV) – Confiance (CF) (www.lemieuxbedard.com)			
<b>Tabac</b>	*-A			Oui <input type="checkbox"/>	cig/jour	Cessé <input type="checkbox"/> depuis :	Jamais <input type="checkbox"/>
arrêts antérieurs :							
<b>ROH</b>	*-B			<b>CAGE</b> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Drogues</b>	*-I					Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Nutrition</b> <sup>1</sup>	PF ou Cf <sup>1</sup> -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"/>	
<b>Activité physique</b> <sup>1,2</sup>	PF ou Cf <sup>1</sup> -C					Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> 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  
<sup>2</sup> Exercice ou physiothérapie si > 65 ans et risque de chute (\*-B)

Travail / social : \_\_\_\_\_

Revue des systèmes | Histoire de chute : Oui  Non  Trouble de l'audition (\*-) : Oui  Non

- 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 associations se référer au document de base.

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



## Examen Femme 71 ans et plus

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.

Mini-Mental : (CF-I) \_\_\_\_/30

Seins : (Cf - \*)

≤ 74 ans

Le GECSSP ne recommande plus l'examen des seins

Tête et cou :

Carotides (\*-D)  
Snellen(\*-I)  
verra optométriste

Poumons :

Cœur :

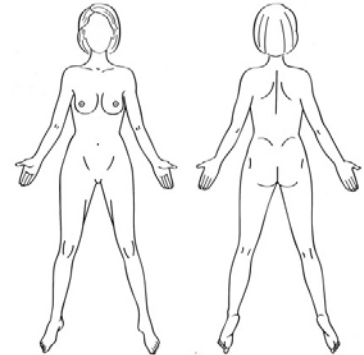
Abdomen :

Organes génitaux :

Bimanuel (\*-D) :

Musculosquelettique :

IMPRESSIONS :



### Counselling

Conseils /prévention des chutes  
(considérer une référence programme PIED)

\*-\*

### Investigations

Pap test

Seulement si dépistage antérieur inadéquat (voir guide)

Dernier : \_\_\_\_\_

Avant-dernier : \_\_\_\_\_

Glycémie

Hb1ac

Année \_\_\_\_\_

Résultat \_\_\_\_\_

**Cf** si FINSRISK 14 points ou moins;

**Pf** si FINDRISK 15 points et plus –

B si surpoids ou obèse

FINDRISK \_\_\_\_pts

### Investigations (suite)

Bilan lipidique  
q 1-3 ans

\* – C mais A si à risque de MCAS

LDL : \_\_\_\_\_ CT/HDL : \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_

% risque : \_\_\_\_\_ selon \_\_\_\_\_

Mammographie

**Pf** ≤ 74 ans – B ≤ 74 ans puis I

DÉCISION ÉCLAIRÉE

Dernière : \_\_\_\_\_

Recherche de sang  
dans les selles  
(q 1-2 ans)

**PF** ad 74 ans puis **Pf** - A ;

\*-C si 76-85ans;

\*-D si >85ans

Dépistage de l'AAA

\*-I si a déjà fumé sinon \*-D

Ostéodensitométrie

B-B

Score T : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Intervalle minimal de 2 ans

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

Signature \_\_\_\_\_

Suivi \_\_\_\_\_

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 associations se référer au document de base.

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

Mars 2016