

Plan d'interventions cliniques

EXAMINER	DATE :	DATE :	DATE :
Poids			
Taille			
Indice de masse corporelle (IMC)			
Tour de taille			
Pression artérielle			
Distance côte-bassin (50 ans et +; femmes ménopausées)			
Distance occiput-mur (50 ans et +; femmes ménopausées)			
Autre :			
INITIER DES MESURES DIAGNOSTIQUES/THÉRAPEUTIQUES	DATE :	DATE :	DATE :
Fumeur/ex fumeur > 40 ans + symptômes <input type="checkbox"/> Spirométrie			
<input type="checkbox"/> Bilan lipidique			
<input type="checkbox"/> Glycémie à jeun ou HbA1c			
<input type="checkbox"/> Évaluation du risque cardiovasculaire avec outil standardisé			
Dépistage cancer	<input type="checkbox"/> Fit Test		
	<input type="checkbox"/> Cytologie cervicale		
	<input type="checkbox"/> Mammographie de dépistage/PQDCS		
Immunisation	<input type="checkbox"/> Diphtérie/Tétanos		
	<input type="checkbox"/> Diphtérie/Coqueluche/Tétanos		
	<input type="checkbox"/> Influenza		
	<input type="checkbox"/> Autres – préciser :		
Ostéoporose	<input type="checkbox"/> Ostéodensitométrie		
Contraception	<input type="checkbox"/> Initier contraception d'urgence		
	<input type="checkbox"/> Initier contraception		
Femmes susceptibles de devenir enceintes	<input type="checkbox"/> Vaccin contre la rubéole		
	<input type="checkbox"/> Statut vaccinal varicelle (sérologie)		
	<input type="checkbox"/> Vaccin contre la varicelle		
	<input type="checkbox"/> Test de grossesse urinaire		
Dépistage ITSS : <input type="checkbox"/> Chlamydia <input type="checkbox"/> Infection gonococcique			
<input type="checkbox"/> Syphilis <input type="checkbox"/> Hépatite B <input type="checkbox"/> Hépatite C <input type="checkbox"/> VIH			
ÉCHANGER DE L'INFORMATION	DATE :	DATE :	DATE :
<input type="checkbox"/> Changement de comportement de santé priorisé par la personne : _____			
Fumeur : <input type="checkbox"/> counseling bref - cessation			
<input type="checkbox"/> Fumée de tabac dans l'environnement			
Femme planifiant une grossesse : <input type="checkbox"/> Counseling tabac/alcool			
<input type="checkbox"/> Acide folique			
<input type="checkbox"/> Vitamine D <input type="checkbox"/> Calcium			
<input type="checkbox"/> Dépistage cancer – soutien à la prise de décision éclairée			
Santé mentale – counseling			
<input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> Humeur dépressive <input type="checkbox"/> Violence/maltraitance			
ITSS : <input type="checkbox"/> Comportements sécuritaires			
<input type="checkbox"/> Notification des partenaires			
<input type="checkbox"/> Autres :			

