



Programme de **TRANS**formation des pratiques cliniques **InTer**professionnelles pour améliorer la qualité des soins préventifs en première ligne

Coordonnatrice : Caroline Millette  
Téléphone : 450.668.1010 poste 24385  
Télécopieur : 450.975.5089

Identification du patient :

## SUIVI INFIRMIER - VISITES DE SUIVI

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
          j   j   m   m   a   a   a   a

Infirmière : \_\_\_\_\_

Médecin : \_\_\_\_\_

### SOMMAIRE DE L'EM

### ENSEIGNEMENTS FAITS

#### HABITUDE DE VIE CIBLÉE PAR LE PATIENT À LA DERNIÈRE RENCONTRE

\_\_\_\_\_

#### Suivi de l'habitude de vie ciblée :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Problèmes rencontrés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Stratégies pour surmonter les problèmes :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Enseignement spécifique à l'hypertension artérielle
- Enseignement spécifique à la dyslipidémie
- Enseignement spécifique au diabète
- Valeurs cibles : \_\_\_\_\_
- Médicaments (mécanismes, effets secondaires, observance)
- Mesure de la TA
- Mesure des glycémies capillaires
- Nutrition : \_\_\_\_\_
- Activité physique
- Tabagisme
- Consommation d'alcool
- Gestion du stress
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

#### NOUVELLE HABITUDE DE VIE CIBLÉE PAR LE PATIENT

\_\_\_\_\_

#### STADE DE CHANGEMENT ACTUEL (pour cette nouvelle habitude de vie ciblée)

- Pré-réflexion
- Réflexion
- Préparation
- Action
- Maintien
- Rechute

#### RESSOURCES SUGGÉRÉES AU PATIENT

- Journal de bord des glycémies
- Journal de bord de TA
- Club de marche
- Cours de groupe : \_\_\_\_\_
- Autres documents remis : \_\_\_\_\_
- Nutritionniste
- Kinésiologue
- Psychologue

CARNET DE SANTÉ UTILISÉ PAR LE PATIENT :  Oui  Non

### TESTS DE LABORATOIRE DEMANDÉS

### ORDONNANCES COLLECTIVES APPLIQUÉES

- Bilan lipidique
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Électrolytes (Na, K, Cl)
- Urée et créatinine
- Analyse d'urine
- Microalbuminurie
- ALT, AST
- CK
- TSH
- FSC
- Acide urique
- ECG au repos
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

Spécifiez quelles ordonnances ont été appliquées :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUIVI CONVENU : \_\_\_\_\_