



HISTOIRE DE CAS

MISE EN SITUATION

Vous pouvez obtenir des informations précieuses de la part d'un patient simplement en l'écouter attentivement et en lui posant des questions appropriées. Ces informations vous seront utiles au moment de poser votre diagnostic.

OBJECTIFS

Ce module a pour objectif de développer une meilleure compréhension des questions à poser aux patients au sujet de leurs yeux et des conclusions que vous pouvez en tirer.

APPRENTISSAGES

À la fin de ce module, vous devriez être en mesure de:

- Décrire ce qu'est une histoire de cas et en comprendre l'importance
- Utiliser des aptitudes communicationnelles lorsque vous vous adressez au patient durant un examen de la vue
- Énoncer les questions à poser concernant les yeux et la vision d'un patient
- Énoncer les questions à poser concernant la santé générale et les habitudes de vie du patient.

PRENDRE CONNAISSANCE DU PROBLÈME

Il y a trois étapes à suivre afin de déterminer si le patient présente ou non un problème de vision:

- Demander au patient comment se portent ses yeux et sa vision (symptômes)
- Regarder attentivement les yeux du patient (signes)
- Mesurer si le patient voit bien et l'état de la santé (examen de la vue).

L'HISTOIRE DE CAS

L'HISTOIRE DE CAS

L'histoire de cas est la première étape de l'examen d'un patient. Elle permet de comprendre le problème et les préoccupations du patient.

L'histoire de cas est une étape cruciale de l'examen de la vue, car elle aide à déterminer:

- Le problème de vision ou de santé oculaire décrit par le patient
- Si le problème identifié tend à s'améliorer ou à se détériorer (ou à demeurer le même)
- Quels tests il faudra effectuer par la suite
- Si le problème du patient peut être traité ou s'il doit plutôt être référé à un autre spécialiste
- Quelle forme de sensibilisation auprès du patient (ou de sa communauté) pourrait permettre de prévenir de futurs problèmes au niveau des yeux.



Une bonne histoire de cas se révélera souvent plus utile que les tests effectués par la suite dans le diagnostic d'un problème oculaire.

COMMUNICATION

Les aptitudes communicationnelles sont déterminantes au moment de construire l'histoire de cas. Vous devez être en mesure d'écouter attentivement le patient et de lui poser les bonnes questions afin d'obtenir certaines informations.

Des manières et une attitude positive durant l'histoire de cas renforceront le sentiment d'empathie chez le patient et le prédisposeront plus favorablement à vous faire confiance.

Lorsqu'un patient se présente à vous pour un examen de la vue:

- Accueillez le patient et présentez-vous d'une manière cordiale et polie.
- Indiquez au patient où il doit prendre place.
- Utilisez un langage corporel adéquat: tournez-vous face au patient, regardez-le lorsque vous lui parlez et souriez autant que possible.
- Écoutez attentivement ce que vous dit le patient.
- Utilisez des termes et un vocabulaire que votre patient est susceptible de comprendre. Répétez la question en reformulant avec des mots différents s'il ne comprend pas.
- Donnez-lui suffisamment de temps pour répondre à vos questions.

L'HISTOIRE DE CAS (cont.)

COMMUNICATION (cont.)

- Soyez sensible aux préoccupations du patient: il peut être gêné ou nerveux de vous révéler certaines informations. Assurez-vous de lui fournir un environnement où la confidentialité de ses problèmes est respectée.
- Posez des questions d'une manière organisée et logique.
- Posez des questions supplémentaires si vous avez besoin de creuser un point en particulier.
- Évitez les questions qui peuvent être répondues par « oui » ou « non ».
- Le type de questions posées affecte le type de réponses reçues.

Questions ouvertes:

Les questions ouvertes nécessitent une réponse plus élaborée. Il est possible que le patient ait besoin de réfléchir à la question avant de vous décrire ce qu'il pense ou comment il se sent.

→ Les questions ouvertes débutent généralement par: « Quel est... », « Comment... », « Pourquoi... » ou encore « Décrivez... »

Exemples:

- « Qu'est-ce qui vous amène à passer un examen de la vue aujourd'hui? »
- « À quelle intensité avez-vous mal aux yeux? »
- « Décrivez vos maux de tête... »
- « Quel genre de travail faites-vous? »

Questions fermées:

Les questions fermées ne nécessitent qu'une courte réponse. Le patient peut y répondre rapidement et facilement, mais peut également passer à côté d'informations importantes.

Exemples:

- « Avez-vous des maux de tête? »
- « Votre problème a-t-il débuté aujourd'hui? »
- « Possédez-vous des lunettes? »

Questions orientées:

Les questions orientées peuvent amener votre patient à vous donner la réponse qu'il croit être celle que vous voulez entendre. Vous devriez toujours éviter ce type de questions, car il peut vous mener à récolter de fausses informations.

Exemple:

- « Êtes-vous ici aujourd'hui, car vous ne voyez pas bien? »

Un patient nerveux (ou un patient qui considère « poli » d'être en accord avec vous) peut être tenté de répondre oui à cette question même s'il ne s'agit pas de la raison de sa visite. Son véritable problème pourrait être qu'il ressent de la sécheresse et de l'inconfort aux yeux, mais vous ne lui avez pas donné l'occasion d'exposer clairement ses préoccupations.

Dans ce cas précis, corriger sa vision avec des lunettes lui serait bénéfique, mais son principal problème de sécheresse demeurerait le même à sa sortie de votre salle d'examen.

CONSTRUIRE UNE HISTOIRE DE CAS

Vous devez poser les questions appropriées sur la vision et la santé générale pour construire l'histoire de cas.

Une bonne histoire de cas devrait couvrir les points suivants:

- Raison de la visite et autres symptômes
- Problème de vision de près et de loin
- Histoire oculaire personnelle
- Besoins visuels
- Problèmes de santé et antécédents familiaux
- Santé générale, historique médical (incluant la médication) et allergies



Brûlure chimique:

Les situations d'urgence sont les seuls moments où vous ne procéderez pas à l'histoire de cas en tout premier lieu. C'est le cas si un patient se présente à vous pour une brûlure chimique dans l'œil. Il est prioritaire de nettoyer l'œil immédiatement avant de procéder à quoi que ce soit.

Vous devez nettoyer l'œil de 20 à 30 minutes de façon ininterrompue avec une solution stérile (eau) ou une solution saline.

Vous pouvez ensuite procéder à l'histoire de cas après le rinçage (20 à 30 minutes) et référer le patient à un spécialiste, si nécessaire.

RAISON PRINCIPALE DE LA VISITE ET AUTRES SYMPTÔMES

Un patient qui se présente à vous pour un examen de la vue vous dit généralement la raison de sa visite.

La raison de la visite constitue le motif principal qui amène le patient à se présenter à vous. Elle vous indique généralement le problème de premier ordre selon le patient

Vous pouvez généralement trouver la raison principale de la visite en demandant: « Qu'est-ce qui vous amène ici? » ou « Pourquoi avez-vous besoin d'un examen de la vue? »



La raison de la visite vous indique le principal symptôme du patient sur lequel vous devez vous concentrer.

Vous devez revenir sur la raison de la visite à la fin de l'examen et indiquer au patient ce que vous comptez faire à cet effet (prescription, traitement, envoi à un autre spécialiste).

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Il est souvent nécessaire de recueillir des informations supplémentaires au sujet des symptômes décrits par le patient.

Voici quelques questions en lien avec un problème que peut vous décrire votre patient:

- **Sensation:** Comment sont vos yeux? Ex. Yeux qui piquent, douloureux, sensibles à la lumière, larmoyants...
→ S'il y a présence de douleur, de quel type s'agit-il? Sourde ou aiguë?
- **Apparence:** Vos yeux vous semblent-ils différents? Ex. Rougeurs, enflure, présence de pus.
- **Localisation:** Dans quel œil se situe le problème? Où cela fait-il mal?
- **Degré:** À quel point le problème est-il sévère?
- **Apparition:** Quand le problème s'est-il manifesté pour la première fois? Est-il apparu graduellement (lentement) ou soudainement?
- **Fréquence:** Ce problème vous arrive-t-il souvent?
- **Durée:** Combien de temps durent ces symptômes lorsqu'ils apparaissent? Les symptômes sont-ils présents en tout temps?

CONSTRUIRE UNE HISTOIRE DE CAS (cont.)

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (cont.)

- **Symptômes associés:** Quels autres symptômes avez-vous remarqués en lien avec ce problème?
- **Soulagement:** Avez-vous reçu des traitements auparavant pour le problème décrit? Est-ce que ces traitements ont fonctionné?
- **Vision:** Votre vision a-t-elle changé? À quelle distance votre vision est-elle embrouillée? Y a-t-il quelque chose qui vous aide à mieux voir?
- **Famille et entourage:** Connaissez-vous quelqu'un d'autre dans votre famille qui présente le même problème? Certains problèmes oculaires sont héréditaires et d'autres peuvent être contagieux (transmis par d'autres personnes).

VISION

- Est-ce que votre vision est embrouillée de près ou de loin?
 - Avez-vous de la difficulté à voir les objets éloignés?
 - Avez-vous de la difficulté à voir les objets de près?
- Ressentez-vous parfois de la fatigue oculaire?
 - Les symptômes de la fatigue oculaire (asthénopie) incluent: larmoiement, irritation, fatigue, mouvement involontaire de la paupière (le patient peut parfois décrire qu'il ressent un mouvement de la paupière même s'il n'est pas perceptible par les autres).
- Comment est votre vision la nuit?
- Éprouvez-vous parfois des problèmes d'éblouissement?
- Voyez-vous parfois des flashes lumineux ou des corps flottants?



Flashes et corps flottants:

Un patient qui affirme voir des corps flottants ou des flashes de lumière dans sa vision peut constituer une urgence oculaire.

Ces symptômes peuvent être causés par un décollement de la rétine (lorsque la rétine se sépare du fond de l'œil). Un décollement de rétine peut mener à la cécité si le patient n'est pas vu par un spécialiste de la rétine dans un délai de 24 heures.

Les flashes lumineux peuvent également être causés par des migraines, mais ils ne dureront pas plus de 20 minutes dans ce cas là.

Les corps flottants peuvent également être causés par autre chose qu'un décollement de rétine. Certains patients peuvent présenter des corps flottants pendant des années. Il n'y a pas lieu de s'inquiéter si un patient vous dit qu'il observe des corps flottants dans sa vision depuis longtemps et que ceux-ci n'ont pas changé de taille. L'apparition de nouveaux corps flottants ou des corps flottants qui changent de taille mérite de plus amples investigations.

Les flashes et les corps flottants qui changent peuvent être extrêmement sérieux. Un patient avec ces symptômes doit être référé d'urgence à un ophtalmologiste.

CONSTRUIRE UNE HISTOIRE DE CAS (cont.)

HISTOIRE OCULAIRE PERSONNELLE

- À quand remonte votre dernier examen de la vue?
- Avez-vous déjà eu une blessure ou une maladie à l'œil ?
- **Historique des lunettes:**
Il est utile de savoir si un patient a déjà porté des lunettes par le passé. Vous voulez savoir pourquoi un patient possède des lunettes, mais ne les porte plus.
 - Avez-vous déjà porté des lunettes?
 - Si oui:
 - Servaient-elles à voir de près ou de loin?
 - À quand remonte la prescription de ces lunettes?
 - Comment est votre vision avec ces lunettes?
 - Êtes-vous satisfait de vos lunettes actuelles? Pourquoi?
- **Historique des maux de tête:**
Les maux de tête peuvent parfois être causés par des problèmes aux yeux.
 - Où ressentez-vous de la douleur lorsque vous éprouvez des maux de tête? Indiquez-moi l'endroit précis sur votre tête où se situe la douleur.
 - Règle générale (il y a néanmoins des cas d'exception) les maux de tête liés à des problèmes oculaires sont ressentis sur la partie frontale de la tête, derrière les yeux.
 - Combien de temps durent vos maux de tête? À quelle fréquence?
 - À quel moment éprouvez-vous ces maux de tête? Sont-ils plus prononcés le matin ou l'après-midi? Qu'êtes-vous en train de faire à ce moment-là?
 - Il est peu probable que des maux de tête ressentis au réveil soient causés par des problèmes aux yeux. Vous devez référer ce patient à un médecin généraliste. Des maux de tête qui apparaissent lors d'une tâche visuelle particulière (de la lecture ou de la couture par exemple) peuvent être causés par une erreur de réfraction.



Migraine ophtalmique:


Certains patients souffrent de migraines ophtalmiques. Un patient qui souffre de migraine voit parfois des couleurs ou de la lumière dans sa vision. Ces symptômes durent généralement une vingtaine de minutes. Les patients qui souffrent de migraines peuvent être souffrants pendant plusieurs heures ou même jours.

Il est plutôt inhabituel que des migraines soient causées par un problème oculaire ou de vision. Il s'agit généralement d'un problème médical qui mérite l'attention d'un médecin généraliste.

Il est important de saisir la différence entre les symptômes visuels d'une migraine et d'un décollement de rétine:

- Les symptômes visuels de la migraine durent seulement 20 minutes.
- Les symptômes du décollement de rétine ont généralement une durée plus prolongée.

CONSTRUIRE UNE HISTOIRE DE CAS (cont.)

BESOINS VISUELS	<ul style="list-style-type: none"> Pour quelle activité avez-vous besoin de vos yeux ou de votre vision? <ul style="list-style-type: none"> Avez-vous besoin d'une bonne vision au travail? (ex. travail à l'ordinateur, couture, conduite, cuisine) Avez-vous besoin d'une bonne vision à l'école? (ex. tableau, lecture, écriture) Avez-vous besoin d'une bonne vision dans vos passe-temps? (ex. dessin, couture, lecture) Avez-vous besoin d'une bonne vision pour la pratique d'un sport? Est-ce qu'il y a quelque chose que vous n'êtes pas en mesure de voir clairement?
SANTÉ GÉNÉRALE, HISTORIQUE MÉDICAL ET ALLERGIES	<p>Des maladies situées dans d'autres parties du corps peuvent causer des problèmes aux yeux. Il est important de questionner le patient sur sa santé générale.</p> <ul style="list-style-type: none"> Comment se porte votre santé? Avez-vous été traité pour un problème de santé? Prenez-vous des médicaments? (<i>Certains médicaments ont des effets secondaires qui affectent la vue</i>) <ul style="list-style-type: none"> Quel est le nom de ces médicaments? Pourquoi ces médicaments sont-ils utilisés? Quelle quantité et à quelle fréquence consommez-vous ces médicaments? Êtes-vous atteint de diabète? (taux de sucre dans le sang) Êtes-vous atteint de haute pression? Souffrez-vous d'allergies?
PROBLÈMES DE SANTÉ ET ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX	<p>Plusieurs problèmes de santé oculaire sont héréditaires et peuvent se transmettre à travers les membres d'une même famille. Certaines familles sont plus à risque de développer des problèmes de santé que d'autres.</p> <ul style="list-style-type: none"> Est-ce que quelqu'un dans votre famille présente des problèmes oculaires (maintenant ou par le passé)? <ul style="list-style-type: none"> Est-ce que quelqu'un dans votre famille porte des lunettes? Depuis quand et pour quelle raison? Est-ce que quelqu'un dans votre famille s'est fait opérer aux yeux? Est-ce que quelqu'un dans votre famille est atteint de cécité? Est-ce que quelqu'un dans votre famille est atteint de glaucome? Est-ce que quelqu'un dans votre famille a des cataractes? (Cela est particulièrement important si le problème s'est présenté alors qu'un des membres de la famille était encore jeune) Est-ce que quelqu'un dans votre famille a des problèmes de santé générale? <ul style="list-style-type: none"> Quelqu'un dans votre famille souffre-t-il de diabète ou de haute pression? <div data-bbox="419 1668 547 1771">  </div> <div data-bbox="627 1668 1517 1915"> <p>Diabète, haute pression et problèmes héréditaires Vous devriez référer un patient qui possède des antécédents familiaux de diabète ou de haute pression pour un examen de santé générale. Les gens atteints de diabète ou de haute pression présentent rarement de symptômes dans les premiers stades de la maladie, bien que leur corps subisse des dommages. Il est important qu'un médecin soit en mesure de déceler ces problèmes afin d'amorcer les traitements le plus tôt possible.</p> </div>

PENSER À L'HISTOIRE DE CAS

Vous devez garder en tête ce que le patient vous a dit durant l'histoire de cas pour toute la durée de l'examen afin de chercher la cause de son problème.

QUELQUES QUESTIONS À VOUS POSER

- Est-ce que le patient a besoin d'une réfraction ou devrait-il être référé immédiatement pour un examen de santé oculaire ou un examen de santé générale?

Exemple 1: Un patient qui se présente à vous pour une pièce de métal dans l'œil a besoin d'un examen de santé oculaire avant toute réfraction.

Exemple 2: Un patient qui se plaint d'une perte soudaine de vision (dégradation rapide) présente probablement un problème de santé oculaire et non une erreur de réfraction.

- Quel type d'erreur de réfraction le patient peut-il avoir? Écoutez attentivement ses symptômes et pensez à l'âge du patient.
- Quels sont les besoins visuels du patient? Est-il satisfait de sa vision actuelle ou tient-il à améliorer celle-ci?
- Quelle peut être la solution au problème énoncé par le patient? Pensez-vous être en mesure d'aider ce patient?

TESTEZ VOS CONNAISSANCES

1. À quel moment d'un examen de la vue devriez-vous procéder à l'histoire de cas?

2. Pourquoi est-il important de gagner la confiance du patient que vous examinez?

3. Pourquoi devriez-vous opter pour des questions ouvertes plutôt que des questions fermées ou orientées durant l'histoire de cas?

4. Pourquoi est-il important de connaître la raison de la visite d'un patient?

5. Énumérez au moins huit questions qui devraient se retrouver dans votre histoire de cas:

6. Que devez-vous faire si un patient se présente à vous avec une brûlure chimique à l'œil?

7. Que devez-vous faire si un patient affirme voir des flashes lumineux ou des corps flottants dans sa vision?

8. Nommez deux maladies qui peuvent affecter les yeux:
