

Fiche de renseignements cliniques

Cachet du praticien :

Nom Prénom
Date de naissance (ou âge) **Poids** :
Profession **Taille** :

Motif de la consultation / Symptômes sur lesquels vous désirez agir / Diagnostic éventuel :

.....
.....
.....

Signes cliniques d'orientation : **ne gardez que les symptômes évidents**, si c'est une question avec plusieurs choix, entourez le symptôme important (les mots *en italiques* sont des codes pour le praticien).

Causalité ... Froid, traumatisme Humidité (neige, orage, brouillard)
 Chaleur sur stagnation (démangeaisons) Vent (déception, humiliation ...)
 Sécheresse (et acidité locale ?) Feu (brûlure, forte fièvre ...)

Intoxiqué ... (*pôle métabolique / Yin-Yang + vent*)

Emotif : timidité, déception ... Peureux (attaques de panique)
 Coléreux Crampes / Spasmes
 Frileux (mais amélioré par mouvement) Tendinites / Périarthrite / avec dérouillage ?
 Anémié (Ferritine basse) Conjonctivite (œil rouge)
 Hémorroïdes (sortent/saignent)

Dystonique ... (*pôle cutanéomuqueux / Qi + chaleur sur stagnation*)

Hypersensibilité aux influences et idées extérieures / faiblesses
 Tristesse : mélancolie, pleure, spasmophile ... Constipation (> à 2 jours)
 Impatience et intolérance à la frustration, addictions (cannabis ...)
 Fatigué (et aggravé par l'exercice physique) Varices / Cellulite / Engelures
 Infections muqueuses : ORL répété (angines/otites/sinusites)/Bronchites ...
 Dermatologie : Acné vulgaire/Furoncles/Psoriasis/Mycose/Vitiligo ... (entourez)
 Pilule contraceptive, stérilet hormonal ou traitement hormonal substitutif (ménopause)
 Dysménorrhée (règles douloureuses) Pertes blanches / Bartholinite
 Grossesse / allaitement en cours Règles anormales

Lymphoïde ... (*pôle pancréatique / Lymphe + humidité*)

Anorexie / Boulimie / Régime (entourez) Troubles de mémoire
 Obsessions / idées fixes / soucis constants Tics / Tremblements
 Diarrhée (+ 6 selles/j. / + de 3 jours) Maladie tropicale (paludisme, amibes ...)
 Lipomes / Verrues multiples / Adénopathies Mastose (gonflement/kystes/boules)

Acide ... (*inflammation localisée sur sécheresse*)

Aftes / Gingivite / Parodontose Mauvais moral
 Aérophagie / Gastralgies / Ulcère Herpès récurrent / Zona
 Fissure anale / Fistule / Ulcère variqueux Hématomes faciles / Purpura
 Goutte

Vasculaire ... (*pôle cardio-vasculaire / Sang + feu*)

Anxiété forte / Angoisses Soucis excessif du bien-être d'autrui ?
 Insomnie : endormissement / 2^{ème} partie de nuit Pb. Thyroïdien :
 Troubles du rythme cardiaque Bouffées de chaleur
 Œdème malléolaire (les chevilles gonflent) Hyper ou hypo TA :

Déminéralisé ... (*pôle conjonctif / Eau + sécheresse*)

Dépression : envie de rien, abattement ... Vertiges (vrais / Ménière)
 Impuissance / Frigidité Bourdonnements d'oreilles
 Adénome prostatique / Fibrome utérin Lithiase rénale / Cystites répétées
 Chute cheveux Ostéoporose
 Arthrite/Arthrose : cervicale, dorsale, lombaire, sciatique, hanche, genoux (entourez)

Fiche de renseignements cliniques

Intoxications diverses :

- Tabac (+ de 10 cigarettes/jour) Alcool (+ de ½ litre vin/jour)
- Tranquillisants / Somnifères / Antidépresseurs / Béta-bloquants (entourez)
- Vaccins récents (< à 10 ans) : B.C.G. / Hépatite B / F. jaune / Typhoïde /
- Hypolipémiant (cholestérol) / Immunosuppresseur / Chimiothérapie / Radiothérapie
- Corticothérapie (en cours ou récente) / anti-inflammatoires

- La langue ...** Salive rare, absente trop abondante
Enduit mince, absent (*géographique*) épais (blanc - jaune)
Corps fissures (*sécheresse*) picots (petits boutons rouge)
- Bouche ...** bouche amère (*chaleur*) pâteuse (*humidité*)
 Gout acide (*plénitude foie*) perte de goût (*vide de rate*)

Antécédents personnels (dates SVP pour chirurgie) et examens para-cliniques :

.....
.....
.....

- Nombre de grossesses Antécédent d'I.V.G. / de fausses-couches
 Hystérectomie (totale ou avec conservation des ovaires ?)

Saveurs recherchées : acide amer sucré piquant salé

Allergies : pollinose migraine urticaire asthme eczéma
 Intolérances alimentaires à :

Atopie (début par eczéma avant l'âge de 6 mois)

Modalités (aggrave) : mouvement la chaleur l'humidité pression a soif
" (ce qui améliore) : mouvement chal. locale l'humidité pres. locale pas soif

Vous êtes moins bien ... avant les règles (*Qi*) durant des règles (*Sang*) après les règles (*Yin*)

Antécédents familiaux : hyperlipémie hyperTA diabète goutte rhumatismes
Cancers / problèmes psychiatriques (précisez) :

Douleurs (à remplir uniquement si vous avez mal) :

- Apparition brutale (*contrainte externe*) Survenue progressive (*cause interne*)
- La douleur est intense (*plénitude*) La douleur est sourde (*vide*)
- Douleurs erratiques, suite d'efforts, d'émotions, de changement de temps (*vent*)
- Frilosité, raideurs (dérouillage matinal-*Yang*), douleur unilatérale intense (*froid*)
- Gonflement, localisation fixe et lourdeur de la zone (*vide Qi/Humidité*)
- En « coup de couteau » (*glaires*) Zones chaudes, rouges et gonflées (*chaleur*)

Douleurs pires : le jour (*Qi*) la nuit (*stagnation*) après le repas (*glaires*)

Soins dentaires en cours ou récents Cicatrices / opérations récentes

Comportement psychologique dominant / soucis récurrents :

.....
.....
.....

- Désintérêt pour le présent (*P/C*) solitude, difficultés relationnelles (*R/C*)
- Psychothérapie (durée / type) :

A remplir par le médecin :

Phase : 1 / 2 // 3 / 4 // 5 / 6 Date changement de phase N° précédent PRS