



**Moureen Takesewanya**  
Ophtalmologiste,  
Mbara Hospital,  
Ouganda.

# Comment effectuer un recueil complet des antécédents de santé oculaire

Une bonne anamnèse ne permet pas seulement de poser un diagnostic ; elle aide également à comprendre l'impact de la maladie sur le patient et à identifier les obstacles éventuels au traitement.



Durant l'anamnèse, prenez des notes détaillées. SOUDAN DU SUD

On ne saurait trop insister sur l'importance d'une anamnèse attentive lors de l'examen d'un patient en consultation de santé oculaire. Une bonne anamnèse peut vous guider et vous indiquer les examens qu'il faudra réaliser. Elle peut également vous aider à comprendre l'impact de l'affection sur le patient et à identifier les difficultés qu'il peut avoir à suivre le traitement.

Elle vous donne aussi l'occasion de vous intéresser à la personne du patient et de nouer une relation de confiance, de respect et de compréhension mutuelle.

## Comment structurer le recueil des antécédents

Pour vous assurer de ne rien manquer d'important, structurez soigneusement votre recueil des antécédents. Recueillez les informations énumérées ci-après :

- Données personnelles et démographiques
- Raison de la visite ou motif de la consultation

- Antécédents des symptômes qui motivent la consultation
- Antécédents oculaires
- Antécédents médicaux généraux
- Antécédents oculaires familiaux
- Histoire pharmacothérapeutique
- Antécédents allergiques
- Histoire sociale.

Chacun de ces éléments sera abordé plus en détail ci-après.

### Données personnelles et démographiques

Recueillez les données personnelles du patient :

- Nom, pour les besoins d'identification, de classement et de suivi du patient

### Astuce :

Vous pouvez utiliser cette liste à puces comme liste de contrôle. Copiez-la et placez-la à un endroit où vous pourrez la voir durant l'anamnèse. Ceci vous aidera à rester sur la bonne voie et à ne rien oublier d'important.

Suite à la page 4 ►

### Site Internet

Les anciens numéros de la Revue sont disponibles sur le site :

[www.revuesoc.com](http://www.revuesoc.com)

Le contenu peut être téléchargé sous format HTML ou sous format PDF.

### Copyright

Cette revue est publiée par le International Centre for Eye Health, à la London School of Hygiene and Tropical Hygiene, au Royaume-Uni.

Sauf indication contraire, les droits d'auteur des articles sont partagés entre les auteurs cités et *Community Eye Health Journal*. Les illustrateurs et photographes conservent les droits d'auteurs de chaque image ou illustration publiée dans la *Revue de Santé Oculaire Communautaire* et le *Community Eye Health Journal*.

Sauf indication contraire, le contenu de la présente revue est placé sous contrat de licence Creative Commons Attribution-Non commercial (CC BY-ND), qui autorise sans restrictions son utilisation, sa distribution et sa reproduction

sur quelque support que ce soit à des fins non commerciales, à condition de citer les détenteurs des droits d'auteurs.

ISSN 1993-7210

### Avis de non-responsabilité

Les auteurs sont seuls responsables de leurs articles et le contenu ne reflète pas nécessairement les opinions de la London School of Hygiene and Tropical Medicine. Même si toutes les précautions ont été prises pour assurer l'exactitude du contenu de cette revue, la London School of Hygiene and Tropical Medicine ne peut se porter garante de l'exhaustivité et l'exactitude des informations contenues dans la présente publication et ne peut en aucun cas être tenue responsable des dommages éventuels résultant de son utilisation.

La mention des produits de certaines compagnies ou certains fabricants n'implique pas que ceux-ci soient agréés par la London School of Hygiene and Tropical Medicine ou que celle-ci recommande leur utilisation plutôt que celle d'autres produits de même nature qui ne sont pas cités dans cette revue.

La Revue est soutenue par :



TIJSSEN  
FOUNDATION

Le recueil de l'âge, du sexe, du handicap éventuel, et de la langue du patient vous permet de suivre qui vient consulter dans votre centre de soins ou hôpital et également qui ne vient pas consulter. Comparez vos chiffres avec ceux de la population afin d'identifier les groupes sous-représentés parmi vos patients (par exemple les filles présentant un handicap) et planifiez ensuite des initiatives pour que ces personnes aient accès à la consultation.

- Adresse et numéro de téléphone portable, pour le suivi et pour identifier les patients vivant dans une région où sévissent des maladies endémiques
- Âge et sexe, pour noter ou exclure toute maladie associée à des groupes d'âge et/ou au sexe
- Langue
- Handicap
- Profession, tâches quotidiennes et loisirs du patient.

Connaître la profession, les tâches quotidiennes (par exemple, s'occuper des petits-enfants) et les loisirs d'un patient est utile pour identifier ses besoins visuels et comprendre toute manifestation ou tout symptôme oculaire résultant de risques professionnels.

#### Raison de la visite/motif de la consultation

Demandez la raison principale pour laquelle le patient est venu se faire examiner en ophtalmologie.

Notez les principaux symptômes présentés par le patient, dans ses propres mots et dans un ordre chronologique. Les quatre principaux groupes de symptômes sont :

- 1 Œil/yeux rouge(s), irrité(s) ou douloureux (y compris traumatisme oculaire)
- 2 Baisse de la vision de loin d'un ou des deux yeux, soudaine ou progressive
- 3 Diminution de la capacité à lire les petits caractères ou à voir les objets rapprochés après l'âge de 40 ans

- 4 Tout autre symptôme oculaire spécifique, par exemple diplopie, œdème palpébral, larmolement ou strabisme.

#### Antécédents des symptômes motivant la consultation

Il s'agit d'une élaboration du motif de la consultation qui fournit davantage de détails. Le patient est encouragé à expliquer ses symptômes dans le détail et la personne qui les recueille doit être patiente et attentive. Lors du recueil des symptômes motivant la consultation, il est important de garder à l'esprit les diagnostics potentiels. Pour chaque plainte ou symptôme, posez des questions sur :

- L'apparition (soudaine ou progressive ?)
- L'évolution (comment le symptôme a-t-il progressé ?)
- La durée (depuis quand ?)
- La gravité
- La localisation (un œil ou les deux ?)
- Tout symptôme associé pertinent
- Tout problème similaire dans le passé
- Les avis médicaux antérieurs et tout médicament en cours.

#### Antécédents oculaires

Demandez des détails sur d'éventuels problèmes oculaires antérieurs :

- **Antécédents de troubles oculaires similaires** dans le passé. Ceci est important dans le cas d'affections récurrentes comme la kératite due à l'herpès simplex, la conjonctivite allergique, l'uvéite et les érosions de cornée récurrentes.
- **Les antécédents de plaintes similaires intéressant l'autre œil** sont importants dans les cas d'affections bilatérales comme l'uvéite ou la cataracte.
- **Les antécédents de traumatisme oculaire** peuvent expliquer l'apparition de certaines affections comme la cataracte ou le décollement de rétine.
- **Antécédents de chirurgie oculaire.** Il est important de s'enquérir de toute intervention de chirurgie oculaire dans le passé, par exemple exérèse de la cataracte, chirurgie musculaire, glaucome ou chirurgie rétinienne.
- **Autres symptômes.** Demandez au patient s'il présente d'autres symptômes oculaires spécifiques.

#### Antécédents médicaux généraux

Posez des questions sur les maladies actuelles et passées, notamment diabète, hypertension, arthrite, VIH, asthme eczéma, etc.

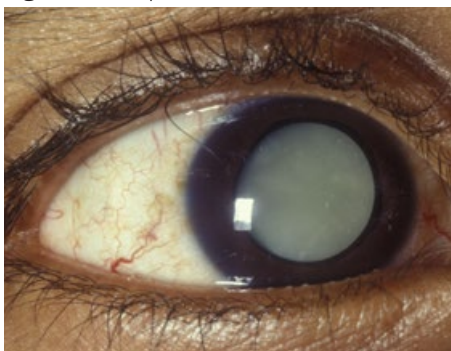
#### Antécédents oculaires familiaux

Il est important de demander au patient si un autre membre de sa famille souffre d'une affection similaire ou d'une autre maladie oculaire. Ceci peut aider à identifier une prédisposition génétique à certaines

### Conseils importants pour une bonne anamnèse

- Présentez-vous au patient ; ceci contribue à créer un environnement convivial.
- Respectez l'intimité et la confidentialité du patient lors de l'anamnèse.
- Posez des questions directes, simples et claires. Évitez d'utiliser des termes médicaux et expliquez les choses en termes simples autant que possible.
- Soyez à l'écoute. Évitez d'interrompre ou de presser le patient. Montrez-lui que vous l'écoutez et que vous êtes attentif : établissez un contact visuel si cela est approprié et demandez-lui des précisions si vous n'êtes pas sûr de ce qu'il a dit. Il est souvent utile d'employer à bon escient des questions ouvertes (« Comment allez-vous ? ») et des questions fermées (qui nécessitent une réponse par oui ou non) pour aider à orienter la discussion.
- Essayez de voir les choses du point de vue du patient et faites un effort pour le comprendre et pour comprendre sa situation, surtout si celle-ci est très différente de la vôtre.
- Sachez que les patients âgés ou en situation de handicap (déficience auditive, difficultés d'élocution, trouble de l'apprentissage, etc.) peuvent avoir besoin d'un peu plus de temps ou éprouver des difficultés à s'exprimer. Ceci peut provoquer chez eux une certaine anxiété ; restez patient et rassurez-les en leur disant que vous êtes là pour les écouter.

Figure 1 Exemples de motifs de consultation



Cataracte liée à l'âge (antécédents de perte de vision progressive)



Rougeur oculaire due à une conjonctivite d'origine bactérienne



Ophtalmie du nouveau-né (antécédents d'écoulement purulent chez un nouveau-né)



affections oculaires héréditaires, comme le glaucome, le rétinoblastome, des affections oculaires congénitales, ou le diabète et l'hypertension.

### Histoire pharmacothérapeutique

Posez des questions sur les traitements médicamenteux actuels et passés pour des affections oculaires ou d'autres problèmes de santé. Ne négligez pas les médicaments que le patient a arrêtés depuis un certain temps. Certains médicaments jouent un rôle important dans l'étiologie des affections oculaires.

Il est également utile de demander au patient s'il a pu utiliser le médicament tel qu'il a été prescrit (observance du traitement). Si un médicament est inefficace (par exemple les médicaments contre le glaucome), il faut chercher à savoir si le patient l'utilise réellement comme prescrit.

En utilisant votre propre discrétion, vous pouvez chercher à savoir si l'accès aux médicaments prescrits pose problème. Ceci permet de déterminer si le coût ou

d'autres préoccupations sont une raison potentielle de non-observance. Des problèmes pratiques peuvent aussi se poser, comme la difficulté à instiller un collyre ou les cas d'oubli.

Sans porter de jugement, n'oubliez pas de poser des questions sur l'utilisation de médicaments traditionnels ou à base de plantes.

### Allergies

Posez des questions sur d'éventuelles allergies aux médicaments ou à d'autres substances.

### Histoire sociale

- Tabagisme (quantité, durée et type)
- Alcool (quantité, durée et type).

### Antécédents de naissance et vaccinations

Pour les enfants, les informations sur la naissance (prématurité) et le statut vaccinal peuvent être importantes.

## L'intérêt du patient avant tout : comment réaliser un examen centré sur le patient



**Renée du Toit**  
Consultante,  
Pretoria, Afrique  
du Sud.



**Elmien  
Wolvaardt**  
Rédactrice en chef,  
Community Eye  
Health Journal,  
International  
Centre for Eye  
Health, Londres,  
Royaume-Uni.

### Avant tout geste de soins oculaires

Lavez-vous les  
mains (et après,  
également)

Mettez des gants  
si nécessaire (par  
exemple pour un  
geste invasif, ou  
si l'œil semble  
infecté)

Nettoyez et/ou  
désinfectez votre  
matériel

Assurez-vous que  
l'éclairage est  
suffisant

Expliquez  
clairement au  
patient ce que  
vous allez faire

Installez  
confortablement  
le patient.

Nous offrirons une meilleure prise en charge si nous considérons le patient dans sa globalité d'être humain, au lieu de nous concentrer uniquement sur ses yeux<sup>1</sup>.

### 1 Considérez la personne dans sa globalité

Dès la première rencontre avec vos patients, observez comment ils utilisent leur vision. Sont-ils capables de se déplacer seuls ? Voyez-vous des signes de douleur ? Quels autres problèmes de santé ou quels handicaps présentent-ils ?

### 2 Établissez une bonne relation

Accueillez la personne chaleureusement. Présentez-vous nommément et expliquez votre rôle dans un langage courant, par exemple : « Je suis là pour examiner vos yeux afin que nous puissions déterminer ce qui ne va pas et comment vous aider ». Parlez de manière respectueuse, aimable et compatissante, et prenez le temps d'apprendre à connaître la personne.

### 3 Écoutez

Lorsque vous recueillez les antécédents du patient, il est très important d'écouter très attentivement. N'interrompez pas le patient et ne tirez pas de conclusions hâtives. Demandez au patient comment les symptômes affectent sa vie quotidienne, s'il a des inquiétudes ou des craintes, comme la peur de devenir aveugle ou de subir une intervention oculaire. Déterminez quelles sont ses attentes quant aux résultats du traitement.

### 4 Mettez le patient à l'aise et dites-lui ce que vous faites

Avant de mesurer l'acuité visuelle ou de procéder à un examen, dites au patient ce que vous allez faire et expliquez-lui ce que vous voulez qu'il fasse, par exemple qu'il indique avec la main dans quelle direction pointe le



THERESA GENDE, FRED HOLLOWAY FOUNDATION NEW ZEALAND (@VISIONFIRST COMPETITION) CC BY-NC-SA 2.0

### Une patiente reçoit des explications sur la mesure de l'acuité visuelle. PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINÉE

trident sur le tableau d'acuité visuelle. S'il s'agit d'une procédure plus longue, expliquez-lui les étapes, en particulier s'il ne peut pas voir ce que vous faites. Assurez-vous que le patient est installé confortablement et encouragez-le à vous dire s'il ressent une douleur ou un inconfort. Certains patients peuvent ne pas être en mesure de vous le dire, alors regardez-les régulièrement pour déceler sur leur visage tout signe de douleur et faire des ajustements le cas échéant.

### 5 Parlez de la prochaine étape

Expliquez si d'autres examens sont nécessaires ou s'il faut orienter le patient vers un spécialiste. Expliquez au patient le traitement dont il pourrait avoir besoin, y compris où se procurer les médicaments et comment les utiliser. Demandez-lui s'il a des questions, et assurez-vous que le patient et les dispensateurs de soins ou les parents (le cas échéant) disposent de toutes les informations nécessaires, telles que l'adresse et les horaires de la clinique s'ils sont orientés vers un spécialiste.

### Référence

- 1 Du Toit R. How to do a person-centred eye health consultation. *Comm Eye Health J* 2015;28(90):36.