

Préparer ce cas clinique en utilisant le nouveau vocabulaire.
VOUS NE POUVEZ PAS EMPLOYER les mots en rouge

Cancer de l'œsophage

Motif d'hospitalisation (MdH): ou SYMPTÔMES DOMINANTS QUI ONT MOTIVE L'ENTREE

Femme/Homme de 60 ans consulte pour dysphagie

Histoire de la maladie : (dysphagie)

ATTENTION à bien faire bien préciser:

1) topographie : **partie haute**

2) histoire **dp un mois**

3) type « ça bloque de plus en plus là la viande mais les légumes et même l'eau parfois commence à avoir du mal à passer »

4) intensité : **ne peut pas manger facilement**

5) facteurs aggravants \emptyset

6) signes associés (signes généraux : \emptyset fièvre, \emptyset anorexie, \emptyset asthénie)

amaigrissement 5kg depuis 2 mois,

régurgitation (gout amer)

toux

dlrs thoracique (peu intense) augmenté à la toux

Symptômes d'hépto :

\emptyset pb de selle, \emptyset nausée, \emptyset ballonnement, \emptyset pyrosis,

Interrogatoire :

Antécédents (ATCD)

• Personnels médicaux : **RGO à 50 ans traité**

• Personnels chirurgicaux et accidents. **Bras cassé en ski en 1974 (pas de complications)**

• Familiaux : ascendants, descendants et collatéraux. **Mère DCD d'un infarctus à 86 ans**

Exposition aux risques :

• Mode de vie (MdV) : , ,

nutrition : **pb pour manger**

tabac : **a arrêté dp ses pbs de disphagie (sinon 8 cg/jour)**

alcool (-OH), du vin => **un verre par jour**

\emptyset drogue \emptyset sexualité \emptyset activités physiques

• Professionnels. \emptyset **cadre dans une assurance**

• Voyages récents. **Aux DOM TOM (antilles Martinique)**

Traitement en cours et chronique (ttt)

Médicament. Traitement en cours et chronique, en particulier bêtabloquants, anti-coagulants, antidiabétiques oraux.

du **Mopral® pour le RGO dp 10 ans mais ne suit pas régulièrement le traitement 1 fois par jour** (Oméprazole)