6. Examen somatique

Le status somatique est fonction de la comorbidité et du diagnostic préliminaire (élément principal du questionnaire) et doit être adapté en conséquence.

	Examen	**Élément principal du questionnaire**
Status à orientation neurologique	De manière générale: vigueur des nerfs crâniens, tonus, sensibilité, réflexes	Symptômes extra-pyramidaux dans le cadre du syndrome parkinsonien, déficit neurologique focal suite à une maladie vasculaire du SNC. Maladie du motoneurone, polyneuropathie, troubles visuels et auditifs, hyposmie
	Motilité oculaire verticale, notamment vers le bas	Paralysie supranucléaire progressive
	Réflexes primitifs	Maladie diffuse du SNC (dégénérative, vasculaire)
	Test doigt-nez, test talon-genou, adiadococinésie	Ataxie suite à un trouble cérébeleux, myélopathie, polyneuropathie
	Tremblements	Tremblement au repos en cas de maladie de Parkinson, tremblement d'intention en cas de tremblement essentiel, idiopathique, vasculaire, cérébelleux
	Sens vibratoire, proprioception	Polyneuropathie
	Langage	Dysarthrie ou aphasie
	Comportement	Signes de désinhibition frontale (impersistance, comportements d'utilisation, persévération), comportement social inapproprié, impulsion, attention
Status à orientation gériatrique	État des vêtements, hygiène corporelle (pieds, ongles, parties intimes), odeur	Restrictions AVQ, incontinence
	Observation lorsque le patient s'habille et se déshabille	Restrictions AVQ, troubles du comportement de type apraxie
	Mise en application des demandes faites	Compréhension des instructions
	Test de tandem, test de Romberg	Trouble de l'équilibre statique
	Analyse clinique structurée de la marche à l'aide du test Up and Go Test Timed Up and go	Évaluation du risque de chute, type de trouble de la marche: marche à petits pas avec peu d'écartement (M. Parkinson) versus élargissement de la base de sustentation avec une forte variabilité de l'écartement des pas (encéphalopathie vasculaire ou mixte, hydrocéphalie), impulsion
	Vision de près et de loin	Déficits entraînés par les troubles visuels
	Gestes des doigts (imitation de gestes sans signification)	Apraxie
	Test auditif p. ex. au moyen	Surdité

	du test de chuchotement	
	État dentaire	En tant que signe de négligence et de malnutrition
Status à orientation interniste	État général	Sarcopénie, malnutrition
	Examen cardiopulmonaire, pouls, œdème, hématomes	Compensation cardiaque, troubles du rythme cardiaque, hypoxémie
	Pouls perceptible, bruits artériels (notamment carotide)	Artériosclérose, sténose vasculaire
	IMC	Alimentation, perte de poids
	Mesure de la tension artérielle, tests orthostatiques	Hypertension artérielle, orthostatisme comme facteur de chute éventuel

Auteurs

Gaby Bieri, Hans Pihan