

## **Anamnèse.**

### **But, utilité et contenu.**

(Paolo, 07.06.07)

### **Définition**

Anamnèse: Ensemble des renseignements que le médecin recueille en interrogeant un malade sur l'histoire de sa maladie.(Petit Larousse illustré 2005)

Anamnèse: Renseignements que fournit le malade lui-même ou son entourage sur le début de sa maladie jusqu'au moment où il se trouve soumis à l'observation du médecin. (Dictionnaire des termes de médecine. Garnier Delamare).

### **But.**

Pour le médecin ou le neurologue, le but principal de l'anamnèse est de mieux connaître son patient , en vue de **formuler un diagnostic** aussi fiable que possible. L'anamnèse est un complément indispensable de l'observation clinique et des examens de laboratoire. L'anamnèse doit servir au médecin et au patient à créer un **rapport de collaboration étroite** dans un **climat d'estime et de confiance** mutuelles.

L'anamnèse est un instrument personnel que chaque patient devrait s'efforcer d'élaborer pour améliorer le dialogue avec son médecin et son neurologue.

Pour préparer une rencontre avec un nouveau interlocuteur dans le domaine médical, il est toujours utile de rédiger un document avec toutes les informations que l'on désire communiquer.

On améliore ainsi le rendement de la première visite. Le médecin, qui n'a jamais trop de temps, peut se concentrer sur les demandes complémentaires. Dans le temps qui reste disponible, il peut se faire une vision de la personnalité du patient, sur son histoire médicale, sur ses problèmes, sur les troubles qui l'ont amenés à demander la visite. Il ne perd pas de temps pour des questions prévisibles et pour prendre des notes .

Très souvent on entend des patients dire, après une consultation, « je n'ai pas eu le temps de dire tout ce que je voulais » ou «J'ai oublié de parler de tel point... ». La rédaction de l'anamnèse permet d'éviter cela.

Si l'on rencontre le neurologue pour une visite successive, il est bon de préparer de nouveau une note écrite à lui remettre pour l'informer de l'évolution de notre maladie entre les deux visites. L'anamnèse peut être complétée et améliorée progressivement.

La rédaction d'un document anamnèse permet à chaque malade de mieux analyser ses propres problèmes et de mieux comprendre le choix des thérapies qui lui seront prescrites, et facilite les contacts entre les patients pour des échanges d'expériences.

Il est utile pour chacun de rédiger son propre document anamnèse, même si l'on désire le garder pour soi , ou le communiquer seulement à son médecin personnel.

### **Anamnèse et maladie de Parkinson**

La maladie de Parkinson est une maladie très complexe qui intéresse toute la personne, corps et esprit. Les aspects psychologiques sont tout aussi importants que les aspects biochimiques, physiques et physiologiques.

Il est important que l'anamnèse permette au neurologue de formuler des hypothèses sur les causes multiples qui sont probablement à l'origine de la maladie, d'établir un diagnostic plus sûr, et de proposer les thérapies les plus adaptées au patient..

L'ensemble des facteurs de stress physiques, chimiques, biologiques et psychologiques semble jouer un très grand rôle dans le déclenchement et l'évolution de la maladie de Parkinson. L'anamnèse devra examiner particulièrement cet aspect

### **Utilité des anamnèses de nombreux patients pour la recherche.**

La médecine officielle occidentale n'a pas encore trouvé la ou les causes de la maladie de Parkinson. La récolte d'un grand nombre d'anamnèses de divers groupes de malades devrait aider à formuler des hypothèses .

Pour garantir la Privacy des patients, le rassemblement de nombreux anamnèses devrait être fait d'une façon anonyme, par un organisme compétent.

### **Contenu souhaitable pour un questionnaire « Anamnèse »**

(Paolo 06.06.07)

L'anamnèse doit contenir toutes les informations qui peuvent être utiles pour établir un diagnostic fiable et pour choisir la thérapie la plus adaptée à la personnalité du patient et à ses troubles.

Exposé des raisons pour lesquelles le patient a demandé une visite médicale.

Préoccupations du patient.

Généralités. Nom et prénom. Date et lieu de naissance. Etat civil. Instruction.

Ancêtres et parenté (au minimum parents directs et frères et sœurs)

Y a-t-il eu des cas de MP dans la famille ?

Age et cause des décès dans la famille.

Enfance : heureuse, malheureuse, pauvre, aisée.

Milieu où s'est déroulée l'enfance, campagne, ville, climat, géographie

Scolarité difficile, facile, intégration dans le groupe.

Résultats scolaires, médiocres, moyens, bons, excellents

Attitude des parents devant les résultats scolaires

Education religieuse. Famille athée, indifférente, pratiquante, quelle religion ?

Attitude personnelle vis à vis de la religion

Maladies d'enfance, bien soignées, négligées, ayant laissé des traces ou des foyers latents.(en particulier maladies en rapport avec l'appareil respiratoire, asthme, coqueluche...et en rapport avec le système digestif.)

Médicaments utilisés ? Eventuellement médicaments retirés du commerce à cause d'effets collatéraux non désirés) Vaccins

Exposition à ambiance polluée. Environnement Zone agricole, industrielle, trafic.

Adolescence Activité sportive. Participation à sociétés de jeunesse. Divertissements.

Hobbys.

Adolescence. Etudes, Apprentissage, travail sans formation....

Difficultés avec la famille, avec le groupe. Intégration dans la société....

Adolescence heureuse, sans regrets, aisée, difficile.

Aventures de tout genre.

Evolution personnelle sur le plan philosophique et religieux.

Exposition à ambiance polluée. Ambiance agricole, industrielle, trafic.

Maladies de l'adolescence.

Evénements traumatisants durant l'enfance ou l'adolescence.

Etat adulte.

Activité professionnelle. Satisfaisante ou non. Difficultés à trouver et /ou à conserver un emploi. Salaire satisfaisant. Difficultés avec l'employeur. Difficultés d'intégration. Ambiance professionnelle psychologique et physique. Nocivité...

Conditions de travail. , Fonction de commandement ?  
Activité non professionnelle, hobbies, sports, vie en société  
Poursuite des contacts avec la famille. Bons, Décevants, Mauvais ,Inexistants  
Etat de santé. Maladies. Thérapies. Médicaments. Interventions chirurgicales.  
Fonctionnement des sens (Ouïe, vue, odorat, sens tactile) Fonctionnement des organes essentiels, cœur, estomac .intestin, vessie, reins.  
Allergies.  
Création nouvelle famille. Mariage. Simple vie en commun.  
Enfants. Vie heureuse. Harmonie. Difficultés. Séparation. Divorce.  
Difficultés dans l'éducation des enfants  
Difficultés économiques.  
Evolution sur le plan philosophique et religieux.  
Activité sportive. Exercice physique. Activité sociale. Divertissements. Hobbys.  
Ambiance. Pollution atmosphérique. Pollution de l'eau. Autres facteurs de stress physiques, chimiques, biologiques  
Exposition à ambiance polluée. Milieu agricole, industriel, trafic.  
Alimentation. Habitudes alimentaires . Poids normal, trop maigre ou obèse.  
Genre d'aliments préférés.  
Recours fréquent à des médicaments. Toxicomanie, alcoolisme, tabagisme, boulimie, anorexie.  
Utilisation courante d'intégrateurs, vitamines, sels minéraux, antioxydants...  
Auto jugement sur le plan du caractère et si possible jugement de la part de membres de la famille ou d'amis. En particulier tendance à l'anxiété, à la dépression.  
Optimiste ou pessimiste. Soucieux. Prend tout au sérieux ou au contraire à la légère. . Sur Le plan du caractère, susceptibilité, labilité émotionnelle.  
Tendances addictives

### **Remarques.**

Le patient doit écrire son anamnèse dans le langage qui lui est habituel, et ne pas tenter d'utiliser une terminologie scientifique ou médicale qu'il ne maîtrise pas.  
Pour établir le meilleur contact avec le patient, le médecin ou le neurologue doit aussi s'adapter au langage du patient. S'il utilise un vocabulaire trop sophistiqué, il crée une barrière qui met le patient dans un état d'infériorité et qui l'empêche de s'exprimer librement.

Durant la discussion de l'anamnèse, le médecin ou le neurologue doit observer le comportement global du patient, sa mimique, sa sincérité, sa disponibilité à collaborer. Il doit se faire une idée concrète sur la personnalité, l'instruction, le niveau de culture, les conditions économiques, l'ambiance sociale, les conditions et habitudes de vie, la situation professionnelle....