

Audit clinique
Dépistage et prise en charge du syndrome de Raynaud

Prospectif ou rétrospectif sur 5 à 10 dossiers de patients à risque.

Vérifier dans le dossier médical, la présence ou l'absence des éléments d'information suivants

| |
|---|
| Date : N° de la grille : Nom du médecin traitant : Identification du patient :les 3 premières lettres □□□ |
|---|

| | | |
|--|-------------------|---------------------|
| | Date de naissance | _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| | Sexe | M / F |
| | Profession | |

| N° | CRITERES | OUI | NON | NA |
|----|--|-----|-----|----|
| | | | | |
| | Les antécédents familiaux de syndrome de Raynaud sont présents dans le dossier | | | |
| | L'âge de début des crises figure dans le dossier | | | |
| | Vous disposez de la liste exhaustive des traitements en cours | | | |
| | Vous disposez de la liste des médicaments à éviter chez un patient ayant un syndrome de Raynaud. | | | |
| | Vous avez réalisé et noté dans le dossier la manœuvre de Allen et ses enseignements <i>*info bulle 1.</i> | | | |
| | Disposez-vous d'une ordonnance type pour le bilan minimum d'un syndrome de Raynaud <i>*info bulle 2</i> | | | |
| | Avez-vous noté dans le dossier le résultat du dosage des facteurs anti-nucléaires et son caractère de gravité (taux et spécificité) | | | |
| | Disposez-vous des résultats de la capillaroscopie | | | |
| | Avez-vous évoqué et noté dans le dossier les critères diagnostics pouvant orienter vers une sclérodémie systémique. <i>*info bulle 2</i> | | | |
| 10 | Vous consignez dans le dossier l'évolution de la fréquence des crises ou les changements concernant le mode de déclenchement | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

** info bulle 2 :* http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2008-11/pnds_sclerodermie_web.pdf