



**FICHE DE CONSULTATION ORL**

**Etiquette**

ou à défaut :

Nom du patient :

Prénom :

Date de naissance :

**Dermatologue référent du patient + tél:**

**Date de la consultation :**

**ORL : Dr ...**

● **Motif de consultation:**

- dépistage DBAI  préciser laquelle :
- suivi de traitement  préciser :

**Signes fonctionnels:** oui  non

- signes d'appel : rhinorrhée , épistaxis , obstruction nasale , croûtes   
pharyngalgies , dysphagie , odynophagie   
dyspnée , dysphonie , dyspnée laryngée

● **Lésions ORL actives:**

non

oui  -► remplir le tableau ci-dessous (extension des lésions)

Extension des lésions	Lésions élémentaires					
	Sites (6)	érythème /oedème	érosions / croûtes / bulles			
			+	++	+++	++++
		< 25%	25 à 50%	50 à 75%	> 75%	
<b>1- nez</b>						
septum droit	-			<input type="radio"/>		
septum gauche	-			<input type="radio"/>		
cornet droit	-			<input type="radio"/>		
cornet gauche	-			<input type="radio"/>		
<b>2- rhinopharynx</b>						
face supérieure du voile	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
cavum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>3- oropharynx (hors cavité buccale)</b>						
paroi postérieure du pharynx	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
base de langue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Larynx</b>						
<b>4- Epiglotte</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>5- Replis ary-épiglottiques</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>6- Autres localisations laryngées</b>						
aryténoïdes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
bandes ventriculaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
cordes vocales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Coordonateur du centre : Pr J.C. Roujeau Service de Dermatologie Hôpital Henri Mondor  
E-mail: jean-claude.roujeau@hmn.aphp.fr

Secrétariat du centre : Mme C. Andréopa Service de Dermatologie Hôpital Avicenne  
Tél: 01 48 95 77 07 E-mail: [claudia.dermato@avc.aphp.fr](mailto:claudia.dermato@avc.aphp.fr)

● **Lésions ORL cicatricielles:**

non

oui  -► remplir le tableau ci-dessous (extension des lésions)

Extension des lésions Sites	Lésions élémentaires		
	atrophie	Synéchies / rétraction	sténose
<b>1- nez</b>			
<b>Septum cornets</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Passage fibroscope possible (st 1) <input type="radio"/> impossible (st 2) <input type="radio"/>
<b>2- rhinopharynx</b>			
face supérieure du voile cavum		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3- Oropharynx (hors cavité buccale)</b>			
paroi postérieure du pharynx		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
base de langue			
<b>Larynx</b>			
<b>4- épiglotte</b>			
<b>5- Replis ary- épiglottiques</b>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>6- Autres localisations laryngées</b>			
aryténoïdes			
bandes ventriculaires		<input type="radio"/>	
cordes vocales			

Commentaires :