

# VOCABULAIRE MEDICAL

DU d'Information Médicale 2024-2025  
Nathalie BLOQUET



FACULTÉ DE MÉDECINE  
MONTPELLIER-NÎMES



- Je vous remercie de m'avoir permis de voir votre patient Monsieur G. qui vient pour une découverte d'une arythmie avec bradycardie.
- Dans ses antécédents, on trouve une thyroïdectomie totale pour cancer en 2018, une néphrectomie gauche pour néoplasie en juin 2002, une tumeur bénigne de la surrenale, une hypertension artérielle.
- Comme facteur de risque, on retient un tabagisme interrompu depuis 20 ans, une hypercholestérolémie.
- Le 20 Novembre, sa TA couché est à 148/90mmHg. La fréquence cardiaque à 59 BPM.
- Il pèse 68 kg et mesure 1.62m. Sur le plan fonctionnel, on relève des palpitations, des vertiges et une dyspnée d'effort en passant le motoculteur.
- La biologie montrait une légère hyponatrémie.
- L'auscultation cardiaque montre des bruits de cœur normaux, l'examen pulmonaire objective une auscultation normale.
- L'ECG montre un rythme sinusal et un bloc auriculaire.
- Bien que le patient soit très peu symptomatique, je prévois la réalisation d'une échographie cardiaque et l'enregistrement d'un Holter ECG à la recherche d'un dysfonctionnement sinusal plus marqué.

Un(e) TIM a besoin de « déchiffrer »

- Les courriers,
- Les notes médicales,
- Les transmissions infirmières
- Les comptes-rendus d'examens divers (CRO, imagerie, consultations...),
- ...

Pour **comprendre l'histoire du patient et de ses pathologies** pour les traduire, si besoin, en code CIM 10 en plus précis possible

*« Quels sont ses antécédents ?*

*Pourquoi a-t-il été hospitalisé ?*

*Que lui a-t-on fait comme examens et actes?*

*Y-a-t-il eu des complications lors de ces examens ?*

*Et éventuellement quelle(s) autre(s) pathologie(s) ont été diagnostiquée(s) et/ou traitée(s) ?*

...



CONTENU DE CE COURS

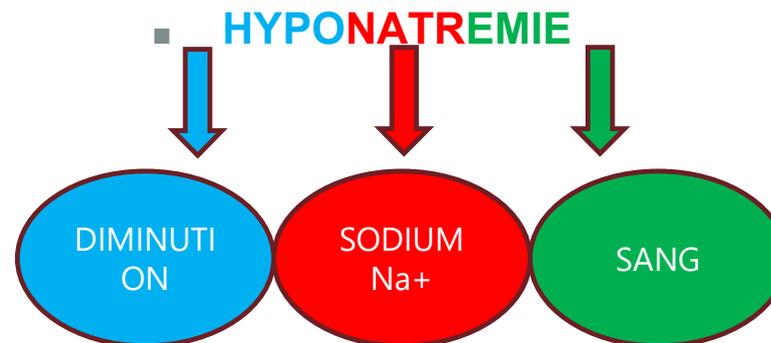
- On a besoin de connaître :
  - Le VOCABULAIRE MEDICAL (préfixe, radical, suffixe)
  - Les nombreuses ABBREVIATIONS utilisées dans les différentes spécialités
  
- Mais aussi...
  - L'anatomie
  - Un minimum de physiologie...



A DECOUVRIR PAR VOUS-MÊME  
CURIOSITE +++

# CONSTRUCTION DU VOCABULAIRE MEDICAL

- Les termes médicaux sont composés d'une **racine** (radical)
  - Avant une racine on peut trouver un **préfixe** (qui n'est jamais utilisé seul)
  - Après une racine on peut trouver un **suffixe** (qui n'est jamais utilisé seul)



Étymologie souvent issue du grec (70%) ou du latin... mais de cela évolue et l'anglais prend sa place.

LE **PREFIXE** : il quantifie/qualifie la racine

LE **RADICAL** va définir la famille du mot en nous orientant d'un point de vue anatomique ou du fonctionnement du corps humain

LE **SUFFIXE** précise l'état ou la fonction de la RACINE

# LES PRINCIPAUX PREFIXES

<b>allo-</b>	Autre, contraire	<b>eu-</b>	normal, bien	<b>para-</b>	imperfection, auprès, contre, opposition, presque, à travers,,,
<b>andro-</b>	mâle, homme	<b>exo-</b>	extérieur	<b>péri-</b>	autour
<b>anti-</b>	contre	<b>extra-</b>	hors de	<b>pollaki-</b>	souvent
<b>apo-</b>	loin de l'extrémité	<b>hémi-</b>	moitié	<b>poly-</b>	nombreux, beaucoup
<b>auriculo-</b>	oreille, oreillette	<b>homéo-</b>	semblable	<b>post-</b>	après
<b>auto</b>	soi-même	<b>inter-</b>	entre	<b>pré-</b>	avant
<b>brady-</b>	lent	<b>iso-</b>	égal	<b>somato-</b>	corps
<b>co-</b>	avec	<b>macro-</b>	grand, long	<b>sténo-</b>	étroit
<b>cra-</b>	crâne	<b>mégalo-</b>	grand	<b>sub-</b>	au-dessous
<b>dia-</b>	à travers	<b>méso-</b>	milieu	<b>sus-</b>	au-dessus
<b>dys-</b>	difficulté	<b>micro-</b>	petit	<b>trans-</b>	à travers
<b>écho-</b>	son	<b>mono-</b>	seul		
<b>ecto-</b>	extérieur	<b>multi-</b>	nombreux		
<b>en-</b>	dans	<b>néo-</b>	nouveau	<b>ET PLEIN D'AUTRES...</b>	
<b>endo-</b>	interne, à l'intérieur	<b>oligo-</b>	peu		
<b>épi-</b>	dessus, sur				

# LES PRINCIPALES RACINES

<b>acro</b>	extrémité	<b>enter</b>	intestin	<b>myco</b>	champignon
<b>adéno</b>	ganglion, glande	<b>ertythro</b>	rouge	<b>myélo</b>	moelle
<b>angio</b>	vaisseaux	<b>gastro</b>	estomac	<b>myo</b>	muscle
<b>arth</b>	articulation	<b>gène</b>	qui engendre	<b>néphro</b>	rein
			enregistrement		
<b>bio</b>	vie	<b>graphie</b>	gaphique	<b>neuro</b>	nerf
<b>broncho</b>	bronche	<b>hémo</b>	sang	<b>pan</b>	tous
<b>cardi</b>	cœur	<b>hépa</b>	foie	<b>pare</b>	accouchement
<b>cèle</b>	cavité	<b>histo</b>	tissu	<b>phleb</b>	veine
<b>céphale</b>	tête	<b>hydro</b>	eau	<b>pneum</b>	air, respiration
<b>cervic</b>	cou	<b>hypno</b>	sommeil	<b>psycho</b>	activité mental
<b>cholé</b>	bile	<b>kérat</b>	cornée	<b>pyo</b>	pus
<b>chondre</b>	cartilage	<b>leuco</b>	blanc	<b>pyro/pyrét</b>	fièvre
					colonne
<b>chrono</b>	temps	<b>lipo</b>	graisse	<b>rachi</b>	vertébrale
<b>cox</b>	hanche	<b>lyse</b>	dissolution	<b>salping</b>	trompe
<b>cyst</b>	vessie, poche	<b>mélano</b>	noir	<b>scléro</b>	dur
<b>derm</b>	peau	<b>men</b>	mensuel, règles	<b>stéa</b>	graisse

## LES PRINCIPAUX SUFFIXES

<b>-copro</b>	matières fécales	<b>-mnésie</b>	mémoire	<b>-rhée</b>	écoulement
<b>-crin(o)</b>	secréter	<b>-oïde</b>	qui a la forme (de)	<b>-rragie</b>	écoulement soudain
<b>-dèse</b>	blocage	<b>-ome</b>	idée de tumeur	<b>-scopie</b>	visualisation, voir
<b>-ectomie</b>	ablation	<b>-pathie</b>	maladie, affection	<b>-stase</b>	arrêt
<b>-émèse</b>	vomissement, par la bouche	<b>-pénie</b>	pauvreté, diminution	<b>-sténie</b>	force
<b>-gène</b>	qui engendre, produit	<b>-phile</b>	qui aime	<b>-stomie</b>	abouchement
<b>-iatre</b>	qui soigne	<b>-phobe</b>	crainte, peur de	<b>-thérapie</b>	traitement
<b>-ite</b>	Inflammation	<b>-plégie</b>	paralyse	<b>-tomie</b>	incision, section
<b>-leptique</b>	mince, qui affaiblit	<b>-pnée</b>	respiration	<b>ET PLEIN D'AUTRES...</b>	
<b>-logie</b>	Science	<b>-poïèse</b>	idée de formation		

- Je vous remercie de m'avoir permis de voir votre patient Monsieur G. qui vient pour une découverte d'une arythmie avec bradycardie.
- Dans ses antécédents, on trouve une thyroïdectomie totale pour cancer en 2018, une néphrectomie gauche pour néoplasie en juin 2002, une tumeur bénigne de la surrénale, une hypertension artérielle.
- Comme facteur de risque, on retient un tabagisme interrompu depuis 20 ans, une hypercholestérolémie.
- Le 20 Novembre, sa TA couché est à 148/90mmHg. La fréquence cardiaque à 59 BPM.
- Il pèse 68 kg et mesure 1.62m. Sur le plan fonctionnel, on relève des palpitations, des vertiges et une dyspnée d'effort en passant le motoculteur.
- La biologie montrait une légère hyponatrémie.
- L'auscultation cardiaque montre des bruits de cœur normaux, l'examen pulmonaire objective une auscultation normale.
- L'Electrocardiogramme montre un rythme sinusal et un bloc auriculaire.
- Bien que le patient soit très peu symptomatique, je prévois la réalisation d'une échographie cardiaque et l'enregistrement d'un Holter EGG à la recherche d'un dysfonctionnement sinusal plus marqué.

Bradycardie	Bradycardie : ralentissement des battements cardiaques
Histologie	Histologie : étude des tissus
Chondropathie	Chondropathie : maladie du cartilage
Leucorrhée	Leucorrhée : perte blanche
Salpingectomie	Salpingectomie : ablation des trompes de fallope
Leucopénie	Leucopénie : diminution des globules blanc (leucocytes)
Bronchite	Bronchite : inflammation des bronches
Néphrotomie	Néphrotomie : incision du rein
Hématémèse	Hématémèse : vomissement de sang
hyperuricémie	Hyperuricémie : élévation anormale du taux d'acide urique dans le sang

Maladie du foie

Hépatopathie

Ablation de graisse

lipectomie

augmentation de taille des mains et de pointure des pieds

Acromégalie

augmentation de la fréquence respiratoire

Polypnée

Fatigue, manque de force

asthénie

Inflammation de la cornée

kératite

Destruction de l'os

ostéolyse

Accumulation d'eau dans une cavité

hydrocèle

Maladie de plusieurs ganglions

polyadénopathie

Peu d'urines

oligurie

