Station ECOS n°#11

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Stratégie diagnostique
Domaine secondaire (éventuellement)	Entretien et interrogatoire
Situation de départ	102 hématurie
Grand système	Abdomen et pelvis
Objectif de connaissance (items N°)	Item 260 : Hématurie
Attendu d'apprentissage dans la famille	Prescrire de manière raisonnée les explorations complémentaires Echanger avec les différents intervenants (soignants-médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques
Attendu d'apprentissage spécifique	Eliminer une fausse hématurie à l'interrogatoire et l'inspection des urines en s'aidant d'une bandelette urinaire Préciser les caractéristiques de l'hématurie macroscopique (initiale/totale/terminale), chercher les signes urologiques accompagnateurs et préciser le mode évolutif
Contexte	
Catégorie d'âge	Adulte (18 - 65 ans)
Sexe/genre	Homme
Lieu	Urgences
Personnage complémentaire	Aucun
Matériel nécessaire	Aucun

Auteur	Elodie GOUHIER
Co-auteur	Priscilla VIANA ASSOUS
Validation CERF	Mathilde WAGNER, Constance de MARGERIE

Station ECOS n°#11

Votre rôle : Vous êtes urgentiste au SAU.

Le contexte : Vous recevez un patient, M. R, âgé de 65 ans. Il consulte pour présence de sang dans les urines depuis deux semaines.

Vous devez :

- ✓ Faire l'interrogatoire pour orienter vos hypothèses et votre prise en charge
- ✓ Préciser votre hypothèse diagnostique (origine de l'hématurie)
- ✓ Hiérarchiser les examens complémentaires à réaliser et les justifiant

Vous ne devez pas :

- ✗ Réaliser l'examen physique

Station ECOS n°#11

Consignes pour le ou la participant.e standardisé.e

<u>Caractéristiques du PS</u>

Nom: Raymond Prénom: Martin

Age: 65 ans

Sexe : ☒ Station mixte (à préférer) ☐ Homme impérativement

☐ Femme impérativement

Taille : 1.77 cm Poids : 82 kg IMC : 26 kg/m²

<u>Situation :</u>

Situation familiale

Statut: marié Nombre d'enfants : 3 / Petits enfants : 2

Profession : Plombier

<u>Antécédents :</u>

Personnels : hypertension artérielle

Traitements médicamenteux : Amlodipine 5mg/jour

Traitements non médicamenteux : 0

Allergies connues : 0

Familiaux : cancer du côlon chez le père à 70 ans

<u>Habitudes de vie</u>

Habitudes de vie : sédentaire

Dépendances et/ou addictions : tabac 40 PA

<u>Histoire actuelle</u>

Motif de consultation : présence de sang dans les urines

Évolution et ancienneté des symptômes : 2 semaines

Description des symptômes : sang rouge dans les urines à la fin de la miction, premier épisode de ce type

Descriptions des signes absents: pas de douleur, pas de signes fonctionnels urinaires

<u>Etat d'esprit du PS</u>

Comportement général : calme

Degré d'anxiété : faible

Phrase brève et peu informative que le PS doit formuler au début de la station : « Bonjour Docteur, je ne comprends pas mes urines sont rouges depuis 15 jours, qu'est-ce que je dois faire ? »

Station ECOS n°#11

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 11	Note communication et aptitude sur 4	Note globale sur 15	Note globale sur 20

1. Aptitudes cliniques

	Description de l'aptitude clinique attendue	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Recherche la prise de traitement (rifampicine) ou d'aliment (betterave) colorant les urines	
2	Recherche une douleur lombaire	
3	Recherche des signes fonctionnels urinaires associés	
4	Recherche des facteurs de risque de cancer : tabac	
5	Recherche les caractéristiques de l'hématurie : fin de miction	
6	Objective l'hématurie par un recueil urinaire avec bandelette urinaire	
7	Évoque une probable origine vésicale (car hématurie terminale)	
8	Propose une échographie en première intention (1 point si échographie ET 1ère intention)	
9	Explique que l'échographie est non irradiante et facilement accessible (1 point si 1 élément mentionné)	
10	Explique que l'uroscanner est un examen de seconde intention après l'échographie (1 point si uroscanner + 2eme intention)	
11	Explique que la cystoscopie permet l'étude de la muqueuse, mais jamais en urgence (1 point si cystoscopie)	
	Total sur 11	

Station ECOS n°#11

2. Communication et attitude

Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
APTITUDE À ÉCOUTER	Interromps-le patient /pair de façon inappropriée. Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs.	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations.	
APTITUDE À QUESTIONNER	Pose des questions fermées ou tendancieuses. Utilise le jargon médical	Pose des questions qui s'éloignent des objectifs. Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise de différents types de questions couvrant les éléments essentiels. Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications	Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures. Utilise le langage approprié.	Pose les questions avec assurance et savoir-faire	
APTITUDE À STRUCTURER/ MENER L'ENTREVUE	Approche désordonnée	Entrevue peu structurée, présente les difficultés à recadrer les discussions qui s'éloignent des objectifs	Entrevue centrée sur le problème et couvre les éléments essentiels	Entrevue menée de façon logique, structurée, centrée sur le problème, ne cherche pas l'information non pertinente	Entrevue ayant un but précis, approche intégrée	
APTITUDE À FAIRE LA SYNTHÈSE DES DONNÉES	N'arrive pas à faire ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème quelquefois sans les justifier.	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Fait ressortir les éléments positifs et négatifs pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Agit avec assurance et sans erreur	
					Total sur 4	