Station ECOS n°12

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Annonce/Information au patient
Domaine secondaire (éventuellement)	Entretien et interrogatoire
Situation de départ	232 demande d'explication d'un patient sur le déroulement, les risques et les bénéfices attendus d'un examen d'imagerie
Grand système	Tête et cou
Objectif de connaissance (items N°)	Item 1 : La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluriprofessionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soi
Attendu d'apprentissage dans la famille	Créer une relation de confiance entre le patient et son médecin
Attendu d'apprentissage spécifique	Informer le patient et son entourage sur le déroulement d'un examen Informer le patient et son entourage le patient et son entourage des résultats attendus Expliquer au patient et à son entourage les éventuelles contre-indications des examens d'imagerie
Contexte	
Catégorie d'âge	Adulte (18 - 65 ans)
Sexe/genre	Homme
Lieu	Cabinet de consultation
Personnage complémentaire	Choisissez un élément.
Matériel nécessaire	Demande d'IRM

Auteur	Gabriela HOSSU
Co-auteur	Marc BRAUN
Validation CERF	Constance de MARGERIE; Mathilde WAGNER

Station ECOS n°12

Votre rôle : Vous êtes étudiant hospitalier en stage en médecine générale.

Le contexte :

Vous recevez en consultation M/Mme H., 57 ans, patient(e) du cabinet qui présente des migraines à répétitions de plus en plus résistantes au traitement habituel. Le neurologue lui a confié une demande d'IRM cérébrale. Le/la patient(e) souhaite des explications sur l'examen demandé.

Vous devez :

- ✓ Expliquer au patient le but de l'IRM et décrire le déroulement de l'examen.
- ✓ Vous assurer de l'absence de contre-indications
- ✓ Expliquer les risques et bénéfices liés à l'IRM.

Vous ne devez pas :

- × Réaliser d'interrogatoire

Station ECOS n°12

Consignes pour le ou la participant(e) standardisé(e)

Caractéristiques du PS

Nom: Henri Prénom: Dominique

Age: 57 ans

Sexe : ☒ Station mixte

Taille : 172 cm Poids : 68 kg IMC : kg/m²

Situation :

Situation familiale

Statut : Marié(e) Nombre d'enfant(s) : 2

Profession : Comptable

Antécédents :

Personnels : Cholecystéctomie pour lithiase vésiculaire non compliquée il y 10 ans. Suites sans particularité

Traitements médicamenteux : traitement de fond de la migraine par béta bloquants – Traitement des crises par des triptans.

Traitements non médicamenteux : Se soigne aussi par des décoctions de plantes pour traiter les « petites » crises de migraine.

Allergies connues : Pollens - AINS

Familiaux : Sa mère et sa sœur sont migraineuses.

Habitudes de vie

Habitudes de vie : peu sportif(ve) ; un peu de marche, promenade quotidienne avec son chien

Dépendances et/ou addictions : NA

Sédentarité : relativement

Histoire actuelle

Motif de consultation : Nouvelle crise de migraine, plus intense et résistante à la prise de triptan

Evolution et ancienneté des symptômes : depuis l'adolescence

Description des symptômes : Intensité plus forte des dernières crises, aura inconstante

Descriptions des signes absents (éventuellement pour que l'étudiant élimine des diagnostics différentiels) : pas de signes déficitaires (vision, sensibilité ou motricité) pas de trouble de la parole

Etat d'esprit du PS

Comportement général : calme

Degré d'anxiété : moyen/fort

Phrase brève et peu informative que le PS doit formuler au début de la station : « je suis gêné dans mon travail et dans ma vie personnelle par la fréquence et l'intensité accrue du mal de crâne, j'en ai parlé à mon neurologue qui m'a demandé de faire une IRM… mais je suis un peu angoissé(e) »

Question à poser pendant l'entretien : « Est-ce qu'on ne peut pas faire plutôt un scanner, j'ai déjà fait, c'est très rapide »

Station ECOS n°12

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 10	Note communication et aptitude sur 4	Note globale sur 14	Note globale sur 20

1. Aptitudes cliniques

	Description de l'aptitude clinique attendue	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Explique clairement l'objectif et l'intérêt de l'IRM : recherche de cause des migraines	
2	Décrit le déroulement de l'examen : Tunnel ET allongé en décubitus dorsal (1 point si les 2)	
3	Décrit le déroulement de l'examen : nécessité d'une position immobile ET examen bruyant (prévention par des bouchons auditifs) (1 point si les 2)	
4	Décrit le déroulement de l'examen : Durée de l'examen 20-30 minutes	
5	Décrit le déroulement de l'examen : Informe sur la possibilité d'injection de produit de contraste, le gadolinium	
6	Interroge sur l'existence d'une contre-indication : pace maker, chirurgie cardiaque valvulaire récente, corps étranger intra oculaire (1 point si 2 mentionnés)	
7	Évoque les risques potentiels : très limités, réactions au produit de contraste, claustrophobie (1 point si 1 des 2 mentionnés)	
8	Présente les bénéfices attendus de l'examen : orientation de la prise en charge	
9	Mentionne les performances supérieures de l'IRM par rapport au scanner pour l'exploration du crane	
10	Mentionne que l'IRM est un examen non irradiant contrairement au scanner	
	Total sur 10	

Station ECOS n°12

2. Communication et attitude

Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
COMMUNICATION NON VERBALE	Se comporte de manière inappropriée (p.ex. ne regarde pas son interlocuteur, se comporte de manière agressante...) ou porte des jugements	Tente d'établir un contact visuel. Présente les difficultés à établir la conversation (p.ex. priorise l'accomplissement de la tâche clinique) et cela peut induire la frustration du patient/pair	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps. Établit la conversation.	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps. Est attentif aux indices du patient/pair et réagit de manière appropriée par son comportement/gestes.	Montre une bonne maîtrise de ses comportements et cherche à les adapter afin de favoriser la conversation/établir une relation.	
APTITUDE À ÉCOUTER	Interrompt 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 FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS	Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises	
					Total sur 4	