Station ECOS n°#13

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Stratégie diagnostique
Domaine secondaire (éventuellement)	Stratégie pertinente de prise en charge
Situation de départ	47 ictère
Grand système	Abdomen et pelvis
Objectif de connaissance (items N°)	Item 278 : Ictère de l'adulte et de l'enfant
Attendu d'apprentissage dans la famille	Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques Prescrire de manière raisonnée les explorations complémentaires
Attendu d'apprentissage spécifique	Prescrire et interpréter le résultat d'une échographie abdominale
Contexte	
Catégorie d'âge	Personne âgée (> 65 ans)
Sexe/genre	Femme
Lieu	Urgences
Personnage complémentaire	Choisissez un élément.
Matériel nécessaire	Ordonnance / demande d'examen vierge

Auteur	Julien GHELFI
Co-auteur	
Validation CERF	Constance de MARGERIE, Mathilde WAGNER

Station ECOS n°#13

Votre rôle : Vous êtes interne de garde aux urgences de l'hôpital.

Le contexte :

Vous venez de réaliser l'examen clinique de Mme E. COS, né le 01/11/1957, qui présente des douleurs abdominales importantes depuis 72 heures, associées à un ictère cutanéo-muqueux.

Dans ses ATCD : HTA traitée par béta bloquant, dyslipidémie traitée par statine, appendicite opérée il y a 45 ans. Pas d'allergie connue. N'a jamais eu d'examen d'imagerie en dehors de ses mammographies de dépistage.

A l'examen clinique : défense en hypochondre droit et en région épigastrique, sans contracture, orifices herniaires libres, bruits hydro-aériques perçus.

Constantes : TA = 115/63 mmHg, FC = 80 bpm, SaO_2= 97% en air ambiant, Température= 38.7°. Glycémie normale.

Bilan biologique à l'arrivée aux urgences :

- Leucocytes : 13,4 G/L ; plaquettes : 300 G/L ; CRP : 47,4 mg/L
- ASAT : 3N ; ALAT : 3N ; PAL : 2N ; GGT : 2N ; bilirubine totale : 51 µmol/l (N<19) ; bilirubine conjuguée : 37 µmol/l (N<5)
- Urée = 5,5 mmol/L ; Créatininémie = 74 µmol/L ; Débit de Filtration Glomérulaire selon CKD-EPI = 79 mL/min

Vous suspectez angiocholite aigüe et décidez de demander un examen d'imagerie complémentaire.

Vous devez :

- ✓ Rédiger la demande d'examen contenant tous les éléments pertinents
- ✓ Énoncer les éléments importants à rechercher lors de cet examen et l'objectif de l'examen
- ✓ Énoncer vos deux principales hypothèses étiologiques

Vous ne devez pas :

- ✓ Interagir avec l'examinateur

STATION SANS PARTICIPANT STANDARDISE

Station ECOS n°#13

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 13	Note communication et aptitude sur 2	Note globale sur 15	Note globale sur 20

1. Aptitudes cliniques

	Description de l'aptitude clinique attendue (maximum 10)	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Indique « Échographie »	
2	Indique « Abdominale / Hépato-biliaire »	
3	Mentionne le caractère urgent	
4	Identifie la patiente : Nom, Prénom et date de naissance (1 point si complet)	
5	Identifie le médecin demandeur : Nom	
6	Indique la date du jour	
7	Mentionne la suspicion d'angiocholite aigue	
8	Mentionne comme objectif = confirmation du diagnostic	
9	Recherche une dilatation des voies biliaires	
10	Mentionne comme objectif = Recherche de la cause	
11	Recherche un obstacle	
12	Recherche une lithiase / un calcul de la voie biliaire principale	
13	Recherche une masse tumorale (obstacle tumoral pancréatique ou biliaire)(1 point si tumeur mentionnée)	
	Total sur 13	

Station ECOS n°#13

2. Communication et attitude

Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
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	
APTITUDE À PROPOSER UNE PRISE EN CHARGE (situations aiguës / chroniques)	Est incapable de proposer une prise charge adaptée à la situation clinique	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels, n'arrive pas à justifier la démarche	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels et justifie la démarche.	Propose une prise en charge pertinente. Ne s'attarde pas au traitement/prise en charge inutile et justifie la démarche	Etablit l'ordre de priorité des différents aspects de la prise en charge du patient (hiérarchise).	
					Total sur 2	