Station ECOS n°# 3

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Iconographie
Domaine secondaire (éventuellement)	Stratégie pertinente de prise en charge
Situation de départ	162 dyspnée
Grand système	Cœur-poumons et médecine vasculaire
Objectif de connaissance (items N°)	Item 207 : Opacités et masses intra-thoraciques chez l'enfant et chez l'adulte
sAttendu d'apprentissage dans la famille	Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques. Stratégie diagnostique, Stratégie pertinente de prise en charge
Attendu d'apprentissage spécifique	Interpréter les résultats de l'imagerie thoracique
Contexte	
Catégorie d'âge	Enfant (< 18 ans)
Sexe/genre	Indifférencié
Lieu	Urgences
Personnage complémentaire	Infirmier
Matériel nécessaire	Radiographie thoracique

Auteur	Justine Chanclud, CCA Hôpital Trousseau, Paris
Co-auteur	Eléonore Blondiaux, PUPH, Hôpital Trousseau, Paris
Validation CERF	Constance de Margerie, Mathilde Wagner

Station ECOS n°# 3

Votre rôle : Vous êtes interne aux urgences pédiatriques

Le contexte : Vous prenez en charge l'enfant Théo, 8 ans.

Il est amené par sa maman pour une fièvre à 39°C et des difficultés pour respirer depuis 3 jours. L'enfant est très fatigué. Il a également des vomissements depuis hier à chaque prise alimentaire et n'a pas pu s'alimenter depuis.

L'interrogatoire n'a pas rapporté d'antécédent notable.

Un examen d'imagerie a été prescrit avant le début de votre garde.

L'infirmière vient vous voir pour savoir quelle est la prise en charge à réaliser pour cet enfant.

Vous devez :

- ✓ Décrire, préciser la qualité et interpréter l'examen d'imagerie
- ✓ Formuler votre hypothèse diagnostique
- ✓ Proposer la prise en charge à court terme à l'infirmière

Vous ne devez pas : /

- × Réaliser l'examen clinique ou l'interrogatoire du patient

Station ECOS n°# 3

Consignes pour le ou la participant.e standardisé.e

Caractéristiques du PS

Nom: Durand Prénom: Dominique

Age: 48 ans

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

☐ Femme impérativement

Situation :

Profession : Infirmier(e)

Antécédents :

Personnels : Vous êtes infirmière aux urgences de l'hôpital Trousseau. Vous vous êtes occupé(é) de l'enfant X depuis son arrivée.

Traitements médicamenteux : NA

Traitements non médicamenteux : NA

Allergies connues : NA

Familiaux : NA

/

Histoire actuelle

Vous connaissez les constantes vitales de l'enfant et les communiquez au candidat uniquement à sa demande.

- Fréquence cardiaque : 120 / min
- TA : 115/70 mmHg
- FR : 30/min
- Saturation : 94% en air ambiant
- Coloration de l'enfant : rose

Pour toute question autre : « je ne sais pas ».

Etat d'esprit du PS

Comportement général : Vous êtes très occupé(e) car les urgences sont pleines

Pour toute proposition de pris en charge l'étudiant : est-ce que je dois le faire tout de suite ?

Si pas de proposition de prise en charge après 5 minutes : Que prévoyez-vous pour cet enfant ?

Station ECOS n°# 3

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 13 maximum	Note communication et aptitude sur 5 maximum	Note globale sur 15 maximum	Note globale sur 20

1. Aptitudes cliniques

	Description de l'aptitude clinique attendue (maximum 10)	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Il s'agit d'une radiographie de thorax de face	
2	De bonne qualité car : Précise au moins 2 critères de qualité pour l'interprétation parmi : inspiration correcte ou visualisation d'au moins 6 arcs costaux antérieurs, correctement de face ou symétrie des clavicules de part et d'autre de la ligne des épineuses, réalisée debout ou distance diaphragme-poche à air gastrique inférieure à 1cm, ensemble de la cage thoracique dans le champ d'exploration	
3	Décrit une opacité de tonalité hydrique ou opacité alvéolaire	
4	Localise l'opacité au lobe moyen (ou précise l'effacement du bord droit du cœur ou précise le contact avec la petite scissure)	
5	Fait l'hypothèse d'un foyer de pneumopathie	
6	Recherche des critères de gravité dans les constantes hémodynamiques : troubles hémodynamiques, FR trop élevée, saturation < 95% (1 point si les 3 éléments sont recherchés)	
7	Décide d'hospitaliser l'enfant	
8	Propose un traitement antibiotique par voie intraveineuse	

Station ECOS n°# 3

9	Propose un traitement antipyrétique ou paracétamol par voie intraveineuse	
10	Propose une oxygénothérapie aux lunettes	
11	Penser à surveiller l'aptitude à la prise alimentaire ou surveillance de l'hydratation	
12	Prescrit une surveillance avec au moins 2 parmi : scope cardio-respiratoire, température, saturation, signes de lutte respiratoire	
	Total sur 12	

2. Communication et attitude

Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
COMMUNICATION AVEC LES PAIRS (clarté de communication)	Est incapable de communiquer le message	Est capable de communiquer les principaux messages, n'arrive pas à les justifier	Est capable de communiquer les principaux messages et justifier son raisonnement	Communique les informations pertinentes et les justifie. Ne s'attarde pas à de l'information inutile.	Relie les informations provenant des domaines différents faisant preuve d'une maîtrise du sujet	
APTITUDE À COOPÉRER avec les pairs	Autoritaire / Difficulté à coopérer	Communique. Transmet l'information.	Communique. Adopte la technique de reformulation.	Communique les renseignements pertinents. Reconnaît les obstacles à la communication. Délègue les responsabilités en respectant les autres.	Reconnaît les problèmes de communication et sait les régler avec adresse.	
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 3	