

Dernière mise à jour : août 2015

Règles générales ECOS

À l'examen de certification, il y aura 10 stations en tout, dont 2 stations de repos. Pour cette pratique, il y aura un total de 6 stations sans repos.

Sur la porte de chaque station, il y a une feuille de description de la situation clinique. Vous avez 2 minutes pour la lire. La première cloche qui sonne indique que vous devez entrer dans la pièce. Une deuxième cloche sonne à 9 minutes pour vous rappeler qu'il vous reste 1 minute pour clore avec le patient ou répondre aux questions de l'examineur. Une troisième cloche sonne à 10 minutes pour vous indiquer que la station est terminée et qu'il faut sortir de la pièce.

Dans certaines stations, l'examineur ou le patient simulé va vous interrompre pour vous remettre des informations, vous poser une question ou vous donner une directive.

Dernière mise à jour : août 2015

Consignes à l'intention du candidat

Stations ECOS # 2

Situation clinique

Monsieur Blais se présente à votre bureau pour une douleur au genou gauche qui dure depuis un mois.

Instructions

Vous avez 9 minutes pour faire l'histoire, procéder à l'examen physique et donner votre diagnostic. Vous n'avez pas à examiner la hanche et la cheville dans cette station. Décrivez verbalement à l'examineur ce que vous faites à chaque étape de votre examen. Dans la dernière minute, on vous posera des questions.

Dernière mise à jour : août 2015

Informations pour le patient simulé

Identification

Vous êtes André Blais, homme de 25 ans, comptable.

Raison de consultation

Vous avez une douleur au genou gauche depuis 1 mois suite à une chute au badminton.

ATCD personnels et familiaux

Aucun

Rx

Aucun

HdV

Aucune

Allergies

Aucune

Histoire de la maladie

Vous vous êtes blessé il y a un mois. C'est la première fois que vous consultez à ce sujet. La blessure s'est produite lors d'une partie de badminton, lorsque vous avez fait un mouvement soudain en essayant de frapper le volant. Après la chute, vous avez réussi à vous relever mais vous avez dû abandonner la partie. Vous êtes rentré chez vous en boitant. C'était une chute accidentelle, vous n'avez pas ressenti de malaise avant la chute.

En soirée, le genou est devenu gonflé, pas rouge ni chaud. La douleur se situe à la face interne et était assez intense (7/10). Vous avez de la difficulté à fléchir le genou. Arrivé à la maison, vous avez appliqué de la glace et pris de l'ibuprofène pendant deux jours. Ceci a produit un soulagement partiel. Après 4 jours, la douleur a progressivement diminué et vous avez repris vos activités habituelles sauf le sport. Actuellement, votre genou va mieux mais vous boitez légèrement. Vous éprouvez la douleur lors de la marche prolongée sur un plan incliné en montant ou descendant, ou lors d'une flexion complète du genou. Votre genou n'est plus gonflé ni rouge ni chaud depuis 3 semaines. Votre genou ne bloque jamais et ne lâche pas. La douleur est toujours située à la face interne du genou sans irradiation.

Dernière mise à jour : août 2015

Autres informations

- Aucune douleur articulaire autre.
- Pas de raideur matinale
- Aucun Sx systémique

Dernière mise à jour : août 2015

Instructions pour le patient simulé

Début de l'entrevue

« En jouant au badminton, je suis tombé et mon genou gauche pliait vers l'intérieur. »

Attitude lors de l'examen physique

- En marchant vers la table d'examen ou si on vous demande de marcher, vous boitez légèrement.
- Si on vous demande de vous mettre en petit bonhomme, vous tentez de le faire, mais vous n'arrivez pas car ça vous fait trop mal.
- À la palpation de votre genou gauche, vous sentez une douleur lorsque le candidat palpe l'interligne articulaire interne. Le reste de la palpation n'est pas douloureuse.
- Aux mouvements actifs et passifs du genou, la fin de flexion est possible mais douloureuse.
- Lors de la mise sous tension du ligament interne, il y a douleur et laxité.
- Vos forces sont normales.

Dernière mise à jour : août 2015

Évaluation

Grille de notation

1.	Recueil des données
	- Mécanisme du traumatisme
	- Site exact de la douleur
	- Épisode antérieur
	- Atteinte autre articulation
	- Œdème articulaire
	- Chaleur et rougeur
	- 1 de 2 : dérobement ou blocage du genou
2.	Examen physique
	- Démarche
	- Observation des genoux : alignements, rougeur et atrophie
	- Palpation : signes d'œdème (flot ou glaçon) et d'inflammation (chaleur)
	- Amplitude articulaire (passif et actif)
	- Forces
	- Mise sous tension des ligaments croisés (tiroir ou Lachman) et collatéraux
	- Palpation de l'interligne articulaire
	- Marche en petit bonhomme (duck-walk)
	- Comparaison avec le genou normal
3.	Diagnostic
	- Déchirure du ligament collatéral interne (LCI)
	- Déchirure du ménisque
4.	DDx
	- Si 1 point sur 2 plus haut : donnez 1 point ici pour déchirure LCI ou ménisque
	- Sinon : 1 point pour déchirure du ligament croisé antérieur

Si le rendement est INSATISFAISANT, veuillez expliquer :

Connaissances médicales insuffisantes ou renseignement inexacts
N'arrive pas à se centrer sur le problème du patient
Aptitudes ou habiletés à communiquer déficientes
Les actes posés pourraient porter atteinte à ce patient
Autre : _____

Le comportement professionnel du candidat présentait-il une lacune? Oui Non

Manque de respect (p. ex. envers le patient, l'infirmière)
Prescription excessive d'examen ou prise en charge excessive
Gestes qui soulèvent des préoccupations d'ordre éthique ou juridique
Décrivez toute autre lacune ou le comportement corroborant l'explication cochée ci-dessus : _____

Dernière mise à jour : août 2015

Instructions pour l'examineur

Lorsque le candidat examine le patient, ce dernier lui donnera les signes pertinents. Vous pouvez rajouter les éléments suivants si le patient les nomme :

- Observation et palpation normales
- Tiroir et Lachman normaux
- Mise sous tension du ligament collatéral externe : normale.
- Mise sous tension du ligament collatéral interne : légère laxité ligamentaire et douleur
- Examen du genou droit : normal

Questions à poser au candidat

1. Quel est le ou les diagnostic(s) le plus probable?
2. Nommez un diagnostic différentiel.