

Dernière mise à jour : janvier 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 5 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 va vous interrompre pour vous remettre des informations, vous poser une question ou vous donner une directive.

Dernière mise à jour : janvier 2015

## Consignes à l'intention du candidat

Stations ECOS # 2

### **Situation clinique**

Claire Paradis, femme de 35 ans, vous consulte pour la première fois pour irritabilité.

### **Instructions**

Vous avez 10 minutes pour effectuer l'anamnèse et répondre aux questions de la patiente.

## Informations pour le patient simulé

### Identification

Vous êtes Claire Paradis, femme de 35 ans, mariée avec 2 enfants de 6 et 8 ans, bibliothécaire dans un CEGEP.

### Raison de consultation

Vous consultez pour irritabilité anormale.

### ATCD personnels et familiaux

Aucun

### Rx et produits naturels

Aucun

### HdV

ROH : 1 à 2 verres de vin / semaine

Drogues : 1 à 2 joints / mois

Café : 3 tasses de café die, cessé depuis 1 semaine

### Allergies

Aucune

### Histoire de la maladie

Depuis 3 mois, vous réagissez à la moindre contrainte de la vie quotidienne avec irritabilité et sensation de frustration. Cela semble s'aggraver. Il n'y a pas de facteurs déclenchants.

Exemples d'irritabilité (si le candidat vous le demande) :

- Les obsessions de votre patron, qui avaient l'habitude de vous paraître de la simple arrogance, vous rendent folle maintenant.
- Si quelquefois vous brûlez la nourriture en cuisinant, ça vous paraît un désastre.
- Les demandes habituelles de vos deux enfants commencent à vous sembler déraisonnables.

Vous n'avez pas été violente physiquement et ne croyez pas le devenir. Vous ne vous sentez pas déprimée (pas d'anhédonie, pas d'idées suicidaires), vous ne souffrez pas d'anxiété. Votre sommeil est de plus en plus difficile (endormissement plus long et réveils nocturnes). Votre appétit est toujours le même, mais vous avez perdu 5 kg en 3 mois, sans changer vos activités physiques (tennis, marche, vélo).

Dernière mise à jour : janvier 2015

Depuis 3 semaines, vous avez des palpitations qui augmentent (1-2 fois au début puis quasi constantes maintenant) et qui parfois vous rendent essoufflée. Elles ne sont pas déclenchées par l'effort et surviennent n'importe quand dans la journée. Pas de battement irrégulier, pas de DRS, pas d'orthopnée, pas de dyspnée paroxystique nocturne.

Pas de stress inhabituel au travail ni à la maison. Pas de lien avec le cycle menstruel. Pas de maladie récente.

### **Autres informations**

- Selles plus fréquentes et plus molles 2 à 3 fois die.
- Tremblements occasionnels nouveaux.
- Menstruations : moins abondantes (1-2 serviettes die) et cycles plus courts (q 21-24 jrs plutôt que 30 jrs comme avant).
- Intolérance à la chaleur : vous avez toujours chaud et vous n'avez plus besoin de 2 couvertures pour dormir ni d'un chandail pendant l'hiver, comme avant.
- Pas de possibilité de grossesse (mari vasectomisé).
- Pas de douleur à la gorge.
- Pas de perte de cheveux, pas de changements cutanés.
- Pas de Sx urinaires.
- Mari aimant qui vous appuie.

Dernière mise à jour : janvier 2015

## Instructions pour le patient simulé

### **Début de l'entrevue**

Vous direz en début d'entrevue : « Docteur, dernièrement, je me sens anormalement irritable et je ne sais pas ce qui m'arrive. »

### **Attitude**

Vous êtes coopérative mais un peu nerveuse à cause de vos symptômes. Vous bougez un peu plus que la normale.

### **Interventions**

À 7 minutes, après que le candidat ait reçu la feuille d'information que lui remet l'examineur, demandez-lui : « Docteur, qu'est-ce que vous croyez que j'ai? Est-ce que vous allez me prescrire des tests? »

Dernière mise à jour : janvier 2015

## Examen physique

*\*\*\*À remettre au candidat à 7 minutes ou s'il s'apprête à faire un examen physique*

T.A.	150/80
Pouls	110/min, régulier
Respiration	18/min
Température	37,4°C buccal
Tête et cou	Normal
Cœur	Rythme régulier, B1B2 normal, pas de souffle, pas de B3/B4
Poumons	Clairs
Abdomen	Normal
Neuro	Tremblements fins aux membres supérieurs

Reste de l'examen physique normal.

## Évaluation

### Grille de notation

1.	Recueil de données
	- Faire préciser l'irritabilité par des exemples
	- Durée des Sx et progression
	- Stress récent
	- Sx dépressifs
	- Sx anxieux
2.	Sx associés
	- Palpitations (minimum 2 caractéristiques descriptives)
	- 3 des 4 Sx : intolérance chaleur, tremblements, menstruations, selles, grossesse, mal de gorge
	- Perte de poids avec appétit inchangé
	- Sommeil perturbé
3.	ATCD
	- Mx cardiaque
	- Rx
	- Drogues (cocaïne)
	- Caféine
	- Tabac
4.	Diagnostic : hyperthyroïdie
5.	Tests
	- ECG
	- TSH

### Si le rendement est **INSATISFAISANT**, veuillez expliquer :

Connaissances médicales insuffisantes ou renseignements 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'examens 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 : _____