

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 # 3

Situation clinique

Mme Catherine Sauvé, 30 ans, vous consulte car elle n'est plus menstruée depuis 9 mois.

Instructions

Vous avez 8 minutes pour faire l'histoire complète. Vous n'avez aucun examen physique à pratiquer à cette station. Après 8 minutes, l'examineur vous demandera de donner un ou des diagnostics et de recommander des investigations.

Dernière mise à jour : août 2015

Informations pour le patient simulé

Identification

Vous êtes Catherine Sauvé, femme de 30 ans, caissière dans un dépanneur. Vous vivez seule mais avez un copain depuis 3 mois.

Raison de consultation

Vous n'avez plus de menstruations depuis 9 mois.

ATCD personnels et familiaux

Ménarche à 14 ans

Cycle menstruel pré-pilule : irrégulier entre 20 et 35 jrs, saignement normal x 4 jours

IVG à l'âge de 21 ans

Jamais d'ITSS

Mère ménopausée à 52 ans, pas de dysthyroïdie ni de néo gynéco

Rx

Aucun

HdV

ROH occasionnel. Pas de tabac ni de drogues.

Peu active, pas de sports.

Allergies

Aucune

Histoire de la maladie

Il y a 9 mois, vous avez cessé vos contraceptifs oraux (Marvelon) que vous preniez depuis 6 ans, car vous avez laissé votre ex-copain que vous fréquentiez depuis 6 ans. Depuis l'arrêt de la pilule, vous n'avez pas été menstruée. Cependant vous avez eu des relations sexuelles lors des 3 derniers mois avec votre nouveau copain. Vous avez utilisé un condom à chaque fois. Vos dernières relations remontent à il y a 3 semaines car votre copain est à l'extérieur de la ville. Vous n'avez eu que deux partenaires sexuels, soit un depuis vos 21 ans jusqu'à l'année dernière et votre partenaire actuel. Vous avez déjà consulté un autre médecin il y a deux mois qui a fait des prélèvements ITSS et un PAP normal. Il n'avait pas fait de test de grossesse. Il vous a dit que ce n'était rien et que les menstruations reviendraient d'elles-mêmes. Cette fois, vous avez décidé de demander un second avis.

Dernière mise à jour : août 2015

Autres informations

- Pas d'écoulement mammaire
- Pas de symptômes de grossesse (seins enflés, nausées matinales)
- Pas de surpoids
- Pas d'anorexie mentale
- Pas de perte de poids récente
- Pas de stresseurs
- Pas de Sx neuro (céphalée, changement de vision, parésie/paresthésie)
- Pas de changements pilocutanés
- Pas de changement dans les selles
- Pas de Sx cardiaques
- Pas de polyurie, polydipsie, polyphagie.

Dernière mise à jour : août 2015

Instructions pour le patient simulé

Début de l'entrevue

« Docteur, je suis inquiète parce que je n'ai plus mes règles. »

Action

À 5 minutes, si le candidat n'a pas encore fait mention, demandez-lui « Docteur, est-ce que vous allez me faire des tests? »

Dernière mise à jour : août 2015

Évaluation

Grille de notation

1.	Recueil des données
	- Dernière relation sexuelle
	- Contraception actuelle
	- Moment de cessation de la contraception
	- Avortement antérieur
	- Ménarche
	- Cycle menstruel avant la contraception : pattern des cycles et saignement
	- Sx de grossesse (2 de 4 : seins enflés, nausées matinales, prise de poids, fatigue)
	- Évidence de galactorrhée
	- Évidence de SOPK (2 de 4 : hirsutisme, surpoids, acné, acanthosis nigricans)
	- Sx thyroïdiens (2 de 5 : changement des selles, des cheveux, de la peau, palpitations, frilosité ou intolérance à la chaleur)
	- Stresseur émotionnels
	- Anorexie mentale
	- Activité physique
	- Test de grossesse
	- Prise de Rx
	- Âge de ménopause de la mère
3.	Diagnostic
	- À éliminer : grossesse
	- 3 DDX : aménorrhée fonctionnelle (hypothalamique), hyperprolactinémie ou tumeur hypophysaire, dysthyroïdie, SOPK, insuffisance ovarienne, cœliaque, db 1
4.	Investigations
	- 1 ^{er} test : Test de grossesse urinaire ou sérique
	- Complémentaires : 2 de 3 entre TSH, prolactine, FSH

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

À 8 minutes, vous devez arrêter le candidat et lui poser les questions.

Questions à poser au candidat

1. Quel diagnostic voulez-vous absolument éliminer?
2. Nommez trois diagnostics différentiels possibles.
3. Quel test feriez-vous en premier?
4. Nommez deux laboratoires complémentaires.