

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 # 4

Situation clinique

Monsieur Dugré, 35 ans, consulte pour une douleur au coude droit.

Instructions

Vous avez 9 minutes pour questionner et examiner le patient. Lors de l'examen physique, recherchez les éléments pertinents au diagnostic et décrivez-les pour l'examineur.

Lors de la dernière minute, l'examineur vous posera deux questions.

Informations pour le patient simulé

Identification

Vous êtes Benoit Dugré, homme de 35 ans, comptable et célibataire.

Raison de consultation

Vous consultez pour une douleur au coude droit.

ATCD personnels et familiaux

Aucun

Rx

Aucun

HdV

Aucune

Allergies

Aucune

Histoire de la maladie

Depuis 1 semaine, vous avez entrepris de peindre la cuisine à domicile. Après quelques jours, vous avez commencé à ressentir une douleur au coude droit. Au début, celle-ci était tolérable, mais depuis deux jours, son intensité est telle que vous ne pouvez plus utiliser les outils (marteau, tourne-vis, etc.) ni même tordre un chiffon. Vous avez décidé de consulter le médecin pour obtenir un soulagement et pouvoir continuer la peinture.

La douleur est décrite comme un étirement et est située à la face externe du coude droit seulement (gauche normal), irradiant à la face dorsale de l'avant-bras. Certains gestes sont plus douloureux, notamment l'extension du poignet. Au repos ou immobile, vous ne sentez pas de douleur. Elle ne vous réveille pas la nuit. C'est le premier épisode et il n'y a pas eu de trauma.

Autres informations

- Aucun Sx neuro
- Aucune douleur ailleurs (épaule, cou, etc.)
- Pas de signes inflammatoires (rougeur, œdème)
- Pas de Sx systémiques

Dernière mise à jour : janvier 2015

Instructions pour le patient simulé

Début de l'entrevue

Vous direz en début d'entrevue : « Docteur, mon coude fait vraiment mal. »

Attitude

Vous êtes collaborant tout le long. À l'examen physique, veuillez rapporter de la douleur aux manœuvres suivantes :

- Palpation de la région externe du coude, juste en avant et en bas de l'épicondyle. Aucune douleur ailleurs.
- Extension active du poignet contre résistance.
- Flexion passive du poignet.
- Mouvement de pronation.

L'examen du coude opposé et de l'épaule est tout à fait normal. La mobilisation du coude est non douloureuse et normale dans toutes les directions.

Évaluation

Grille de notation

1.	Recueil de données
	- Localisation et irradiation de la douleur
	- Type de douleur
	- Facteurs déclenchants
	- Facteurs soulageants
	- État des autres articulations
	- Sx neuro du membre supérieur
	- Trauma
	- Épisodes antérieurs semblables
2.	Éléments de l'E/P
	- Observation des signes inflammatoires, symétrie/déformation du coude
	- Mvts passifs du coude : flexion et extension
	- Mvts passifs du coude : pronation et supination
	- Mvts résistés du coude : flexion et extension
	- Mvts résistés du coude : pronation et supination
	- Mvts résistés du poignet avec coude étendu : flexion et extension
	- Palpation de l'épicondyle latérale
	- Ex neuro du membre supérieur
	- Ex du coude opposé
3.	Diagnostic : épicondylite latérale
4.	Conduite à tenir
	- Cesser l'activité en cause (la peinture)
	- Orthèse
	- AINS topique ou oral
	- Physiothérapie

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'exams 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 : janvier 2015

Instructions pour l'examineur

- Lors de l'examen physique, si le candidat s'apprête à faire l'examen neurovasculaire du membre supérieur ou l'examen des autres articulations à part le coude droit, vous lui dites « Normal. Passer. »

Questions à poser au candidat à la dernière minute

1. Quel est votre diagnostic le plus probable?
2. Quelle est votre conduite à tenir?