

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 # 6

Situation clinique

John Taylor, 65 ans, vous consulte au bureau pour difficulté à respirer. Il a été vu dans une clinique sans rendez-vous il y a deux semaines.

Instructions

Vous avez 10 minutes pour :

- 1) faire l'histoire pertinente
- 2) dire votre diagnostic différentiel au patient
- 3) prescrire vos investigations s'il y a lieu
- 4) faire vos recommandations au patient

L'examen physique est normal, sauf pour une T.A. à 170/100.

Dernière mise à jour : août 2015

Informations pour le patient simulé

Identification

Vous êtes John Taylor, 65 ans, vendeur retraité de Sears, et vous habitez avec votre épouse.

Raison de consultation

Vous êtes essoufflé.

ATCD personnels et familiaux

Asthme depuis le jeune âge : 1-2 crises / an surtout l'hiver pendant un rhume

HTA mal contrôlée : dernière T.A. il y a 3 mois 165/95

Père décédé d'un infarctus du myocarde à 52 ans

Rx

Salbutamol PRN

Hydrochlorothiazide 25 mg x 7 ans

HdV

Tabac : 1 paquet tous les jours depuis 40 ans

ROH : 3-4 verres de scotch par semaine

Pas d'activité physique régulière

Allergies

Aucune

Histoire de la maladie

Depuis 6 mois, vous vous sentez de plus en plus essoufflé lorsque vous marchez ou courez. La première fois, c'était en courant pour attraper l'autobus, mais maintenant ça arrive environ 2 fois par semaine. Vous pensez que c'est peut-être exacerbé par le froid ou le vent. Votre toux chronique le matin est stable, avec expectorations blanchâtres, sans hémoptysie. Aucune respiration sifflante. Vous remarquez aussi que depuis 1 mois, vous avez besoin de 2 oreillers pour dormir afin de mieux respirer. Vous vous êtes également réveillé une nuit la semaine passée, avec la sensation d'étouffer, et vous avez dû vous assoir pour que ça passe.

Lorsque vous avez pelleté de la neige il y a 1 mois, vous avez senti une douleur sous forme de brûlure au niveau de la poitrine qui a duré 2 minutes et s'est résolue spontanément. Aucune irradiation. Pas d'épisode de douleur au repos. Vous n'avez pas remarqué d'enflure aux jambes.

Dernière mise à jour : août 2015

Vous avez consulté au sans rendez-vous il y a 2 semaines et le médecin a dit que c'était peut-être votre cœur. Il vous a envoyé faire des tests.

Autres informations

- Absence de palpitations, syncope.
- Absence de symptômes grippaux ou infectieux.
- Absence de symptômes digestifs.
- Absence d'immobilisation, de voyage récent ou de chirurgie.
- Absence de douleur aux membres inférieurs.
- Absence de fièvre, perte de poids, fatigue inexplicquée, sueurs nocturnes.

Dernière mise à jour : août 2015

Instructions pour le patient simulé

Début de l'entrevue

Vous direz en début d'entrevue : « Docteur, je trouve que j'ai de la difficulté à respirer. »

Attitude

Vous coopérez bien avec le candidat.

Action

Si le candidat vous demande si vous avez été vu par un autre médecin dernièrement ou s'il vous propose d'aller passer un électrocardiogramme, remettez-lui l'enveloppe. Sinon, ne lui remettez pas.

À 6 minutes, au signal de l'examineur, si le candidat ne le fait pas spontanément, vous lui demanderez : « Quelles sont maladies que vous pensez que je peux avoir? ». Lorsqu'il répond, ajoutez : « Alors, quels tests allez-vous demander et qu'est-ce que vous me conseillez de faire en attendant les résultats? »

Si le candidat vous recommande de limiter les efforts physiques, demandez-lui de préciser quel genre d'activité vous devez éviter.

Dernière mise à jour : août 2015

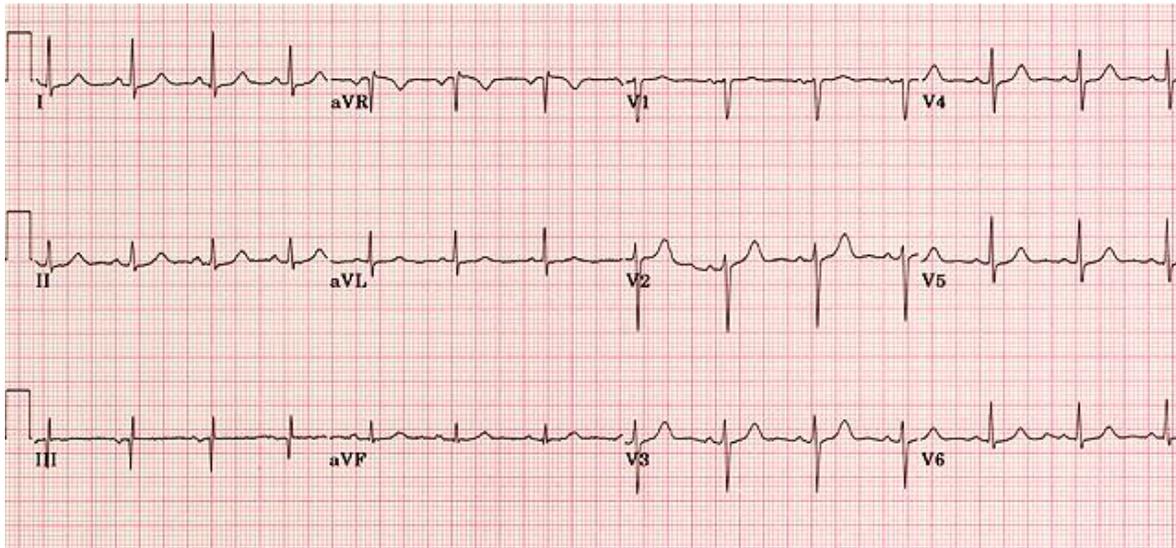
Résultats

John Taylor

RAPPORT DE RX PULMONAIRE CLINIQUE DE RADIOLOGIE TREMBLAY

RX des poumons : aucune anomalie parenchymateuse, aucun signe de surcharge.

ECG



Dernière mise à jour : août 2015

Évaluation

Grille de notation : cocher dans la colonne de gauche

	1.	Recueil de données
		- Les 2 caractéristiques de la dyspnée : facteurs déclenchants, progression
		- Les 2 Sx respiratoires : toux, expectorations
		- Les 3 caractéristiques de la DRS : type, facteurs déclenchants et soulageants
		- Orthopnée
		- Dyspnée paroxystique nocturne
	2.	ATCD
		- Asthme
		- 4 ou plus facteurs de risque parmi : HTA, diabète, DLP, tabac, hx fam MCAS
	3.	Diagnostic différentiel
		- Insuffisance cardiaque
		- MCAS/angine
	4.	Investigations
		- Épreuve d'effort
		- Échographie cardiaque
		- 3 des suivants : FSC, créat, E+, bilan hépatique, dépistage diabète, TSH
	5.	Recommandations
		- Cessation tabagique et ROH
		- Restriction hydrosodée
		- Limitation des efforts physiques intenses
		- Suivi rapproché par vous-même ou autre MD (< 2 mois)
		- Nitro PRN
		- Quand consulter à l'urgence (si nitro ne soulage pas, si douleur ↑, etc.)

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 6 minutes, faites un signe au patient simulé pour lui indiquer qu'il est temps de poser ses questions, si ce n'est pas déjà fait.