

STATION 1 J3

DFASM 1	
Auteur	Clémence Basse / Laure Gatin / Aurélien Dinh / Nicolas Girard
Domaine d'ECOS	Entretien-interrogatoire
Situation(s) de départ	161,167
Objectif(s) de connaissance – Items	204 – Toux 154 – Infection Broncho-Pulmonaire
Attendu(s) d'apprentissage dans la famille	Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques Produire une attitude relationnelle empathique et rassurante
Attendu(s) d'apprentissage spécifique	Chercher les signes d'interrogatoire et les signes cliniques respiratoire, extra-thoraciques et généraux pour orienter l'enquête étiologique
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> - Catégorie d'âge du patient : <i>25 ans</i> - Sexe du patient : femme - Personnage complémentaire : - - Lieu des soins : cabinet de médecine générale

Vignette destinée à l'étudiant

Vous êtes

Dr RESP Pierre, médecin généraliste

Contexte

Vous recevez à votre cabinet Mme Julie KATA, 25 ans (sans emploi), avec comme antécédents un asthme et un tabagisme actif. Le seul traitement pris est de la ventoline (salbutamol) de façon épisodique. La dernière consultation médicale a été réalisée il y a deux ans auparavant. Elle vient vous voir ce jour à la demande de sa mère qui la trouve fébrile et s'inquiète parce qu'elle tousse beaucoup et ne mange plus. Elle a demandé à ce qu'elle réalise un test Covid-19 en pharmacie qui s'est révélé négatif avant de venir en consultation.

Vous devez mener maintenant l'interrogatoire en rapport avec le motif de consultation. Vous avez 8 minutes au total.

L'interrogatoire prendra fin quand vous déciderez d'examiner la patiente.

(Examen que vous ne ferez pas)

Consignes pour la préparation de la station
--

Participants et position dans la salle	1 médecin et 1 patient face à face autour d'une table
Équipement de la salle	1 table, 2 chaises
Documents support	Aucun

1/ Au début de l'épreuve, une fois que l'étudiant/e a lu son sujet

Examineur : « *Vous débutez votre interrogatoire en rapport avec le motif de consultation.* »

Le Patient simulé dit à ce moment là

Patient simulé : « *Bonjour Docteur, je viens vous voir parce que ma maman est inquiète.* »

Vignette patient / participant standardisé

Phrase brève de démarrage du scénario : « **Bonjour Docteur, je viens vous voir parce que ma maman est inquiète** »

Si question Inquiète de quoi ? « **J'ai mal là (en montrant le thorax en basi-thoracique droit).** »

Lieu de soin : *Cabinet de médecine générale*

Position du patient et du candidat dans la salle : *face à face autour d'une table*

État d'esprit : *Vous êtes timide, réservée. Nous sommes un matin de semaine. Vous consultez en urgence votre médecin traitant, Dr RESP Pierre, que vous connaissez un peu mais surtout pour faire plaisir à votre mère qui est inquiète.*

Nom : *Mme Julie KATA*

Âge : *25*

Poids *65kg* Taille *1,68m*

Situation de famille : *célibataire*

Nombre enfant(s) : *0*

Petit(s) enfant(s) : *0*

Profession : *intérimaire dans la restauration*

Loisir(s) : *aucun*

Lieu de vie : *maison de ville*

Dépendance(s) et addiction(s) : *fume du tabac 1 paquet de cigarettes par jour, et du cannabis, 1 à 2 joints par jour*

Allergie(s) connue : *-*

Antécédents personnels : *Asthme ; A fait les 3 doses de vaccins covid rappel il y a 8 mois an . Pas vaccinée contre la grippe ni le pneumocoque*

Antécédents familiaux : *aucun*

Médicaments actuels : *Ventoline occasionnellement*

Histoire actuelle :

Vous avez une douleur thoracique basi-thoracique droite apparue brutalement dans la nuit et évoluant depuis deux jours avec sensation fébrile. La douleur ne cesse d'augmenter aux efforts de toux et le doliprane que vous avez pris ce matin à 7h n'a pas fait effet sur la fièvre. Vous toussiez plusieurs fois par jour mais essayez de vous limiter pour éviter la douleur.

Vous arrivez et expliquez au médecin que vous avez ressenti une grande fatigue brutale et des frissons dans tout le corps et que c'est douloureux.

Vous répondez aux questions qu'il vous pose de manière précise :

- Sur la douleur
 - Augmentation progressive à la toux
 - Faible efficacité du doliprane
 - Pas de modification avec la position
 - Localisation : basithoracique droit sans irradiation
 - Type de douleur : « Je ne sais pas, j'ai mal là (en indiquant du doigt) »
 - Niveau de douleur sur une échelle de 1 à 10 : 4
 - Pas de modification avec l'alimentation (mais trop fatiguée pour manger)
- Sur les caractéristiques de la toux
 - Aussi bien le jour que la nuit
 - **Accompagnée de crachats sales verdâtres**
 - Pas de crachats hémoptoïque
 - Pas d'efficacité de la Ventoline, pas de sensation de sifflement comme lors des crises d'asthme. Pas de Débit Expiratoire de Pointe réalisé au préalable
- Sur les signes associés
 - Présence d'une fièvre **objectivée à 39° au domicile** ce matin **mais sensation fébrile depuis 48h. Quelques FRISONS**
 - Pas de signe de gravité/lutte respiratoire (en consultation la patiente est eupnéique et ne présente aucun signe de lutte respiratoire)
 - Pas de dyspnée importante (trop fatiguée pour faire du sport). Pas d'orthopnée.
 - Pas de signe extra-thoracique (pas de rhinite/conjonctivite, céphalée/courbatures/pas de douleur dentaire, pas de douleur abdominale, pas d'anosmie/agueusie..., pas de diarrhée)
 - Pas de rapport sexuel à risque
- Sur les circonstances de survenue
 - Pas de notion de contagé ou d'infection respiratoire dans l'entourage
 - **Prise de doliprane uniquement (pas d'AINS ni ATB)**
 - Pas de consommation de cannabis depuis 3 jours et seulement 5 cigarettes hier car se sentait trop mal.

Grille d'évaluation	/15
----------------------------	------------

CONNAISSANCES CLINIQUES		/12
	Non fait (0)	Fait (1)
Cherche à caractériser les symptômes thoraciques		
Cherche à caractériser la toux (sèche/productive)		
Chiffrer l'intensité de la douleur		
Couleur aspect des expectorations		
Cherche à caractériser les symptômes extra- thoraciques		
Prise de température à domicile ou demande si fièvre		
Recherche de symptômes abdominaux (diarrhées ou douleurs abdominales ou vomissement)		
Recherche de Frissons		
Recherche de contagion ou infection entourage		
Cherche facteurs aggravant		
Statut vaccinal : <u>covid</u> et <u>pneumocoque</u> et <u>grippe</u> (s'enquérir des 3 pour avoir le point)		
Préciser la consommation tabagique ou autre toxique		
Recherche de prise de médicaments (AINS et ATB pour avoir le point) (0 si recueil prise DOLIPRANE UNIQUEMENT)		
Cherche signe de gravité		
Recherche si difficulté respiratoire (essoufflement accepté)		
Recherche si hémoptysie		

APTITUDES

/3

0	0,25	0,5	0,75	1
---	------	-----	------	---

1. APTITUDE À ÉCOUTER : le patient / le pair

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
Interrompt le patient /pair de façon inappropriée Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Est attentif aux réponses du patient/pair Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs.	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations.

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs Utilise le jargon médical	Pose des questions qui s'éloignent des objectifs Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise de différents types de questions couvrant les éléments essentiels Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications	Pose des questions précises couvrant le plupart des éléments avec quelques omissions mineures Utilise le langage approprié	Pose les questions avec assurance et savoir-faire

4. APTITUDE À STRUCTURER/ MENER L'ENTREVUE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
Approche désordonnée	Entrevue peu structurée, présente les difficultés à recadrer les discussions qui s'éloignent des objectifs	Entrevue centrée sur le problème et couvre les éléments essentiels	Entrevue menée de façon logique, structurée, centrée sur le problème, ne cherche pas l'information non pertinente	Entrevue ayant un but précis, approche intégrée