

# Grille d'évaluation ECOS - Éruption cutanée I\_v3

Contexte : Cabinet de médecine générale  
Patient : M. Meier, 32 ans, se présente en consultation pour une éruption cutanée

Anamnèse (40%) Score : 0/16

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Se présente avec nom, fonction et but de la consultation	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Caractérisation complète de l'éruption cutanée Localisation: [au poignet] Durée: [depuis 2 semaines] Évolution: [lésions ont grandi, foyers ont fusionné] Symptômes: [démangeaisons intenses] Aspect: [desquamation] ≥4 caractéristiques = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Facteurs de risque et exposition [Piscine il y a 3 semaines] Contact avec animaux domestiques Voyages récents en zones endémiques Sports de contact/vestiaires collectifs Immunosuppression/diabète ≥3 facteurs explorés = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Recherche de RED FLAGS dermatologiques ≥4 red flags recherchés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div><div>⚠ Fièvre ou signes systémiques [non]</div><div>⚠ Extension rapide/nécrose [non, progression lente]</div><div>⚠ Douleur intense/purpura [non, prurit seulement]</div><div>⚠ Atteinte muqueuse ou systémique [non]</div><div>⚠ Immunodépression connue [non mentionnée]</div></div></div>				
5. Histoire dermatologique et atopie Antécédents d'eczéma/psoriasis Allergies: [arachide, latex] Asthme/rhinite allergique Éruptions cutanées antérieures Réactions médicamenteuses ≥3 éléments = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Traitements essayés et réponse Auto-médication tentée Crèmes/lotions utilisées Réponse aux traitements Facteurs aggravants/améliorants [Pas d'amélioration ni d'aggravation] ≥3 éléments = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

7. Contexte médical général



0

Médicaments: [aucun]

Maladies chroniques: [aucune]

Chirurgies: [aucune]

Tabac: [1 paquet/jour depuis 10 ans]

Symptômes B: [non]

$\geq 4$  éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt,  $< 2$  = 0 pt

8. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse



0

Anamnèse dermatologique structurée

RED FLAGS systématiquement recherchés

Facteurs de risque identifiés

Excellente = 2 pts, suffisante = 1 pt, insuffisante = 0 pt

Critères	Oui	±	Non	Points
<b>1. Description morphologique précise des lésions</b> Type: plaques/macules/papules/vésicules Bordures: nettes/floues/actives Centre: clair/squameux/cicatriciel Couleur: érythémateuse/pigmentée Configuration: annulaire/serpigineux/groupé <i>≥4 caractéristiques = 2 pts, 2-3 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>
<b>2. Distribution et extension des lésions</b> Localisation précise documentée Nombre et taille des lésions Pattern de distribution Recherche autres localisations Photographie/schéma si utile <i>≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>
<b>3. Examens complémentaires cutanés</b> Dermographisme: <a href="#">[testé]</a> Test à la lampe de Wood Diascopy (vitropression) Signe de Nikolsky négatif Test du grattage méthodique <i>≥3 tests = 2 pts, 2 tests = 1 pt, &lt;2 tests = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>
<b>4. Recherche de signes associés</b> Ganglions régionaux: <a href="#">[non augmentés]</a> Signes de surinfection: <a href="#">[absents]</a> Atteinte des phanères Muqueuses normales État cutané général <i>≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>
<b>5. Documentation et prélèvements</b> Photographie des lésions Prélèvement pour KOH Grattage pour mycologie Biopsie si doute diagnostique Consentement photo obtenu <i>≥3 éléments = 2 pts, 2 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>
<b>6. Évaluation globale de la qualité de l'examen</b> Examen dermatologique systématique Description morphologique précise Prélèvements appropriés effectués <i>Excellent = 2 pts, suffisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>0</b>

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal et confirmation Aspect clinique typique annulaire Exposition piscine (facteur de risque) Prurit intense caractéristique Confirmation mycologique positive Extension centrifuge progressive <i>Diagnostic correct avec ≥3 arguments = 2 pts, avec 2 arguments = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels structurés <i>≥6 DD pertinents = 2 pts, 3-5 DD = 1 pt, &lt;3 DD = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<b>Dermatoses inflammatoires</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Psoriasis</li><li>• Eczéma nummulaire</li><li>• Dermatite atopique</li><li>• Granulome annulaire</li></ul> <b>Infections non-mycosiques</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pityriasis rosé</li><li>• Érythème migrant (Lyme)</li><li>• Impétigo circiné</li></ul> <b>Autres causes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lupus cutané subaigu</li><li>• Dermatite de contact</li><li>• Toxidermie</li></ul>				
3. Examens complémentaires et interprétation <i>≥3 examens appropriés = 2 pts, 2 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Traitement antimycotique protocolisé <i>≥3 aspects thérapeutiques = 2 pts, 2 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<b>Traitement systémique</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Terbinafine 250mg 1x/j PO x 2-4 semaines</li><li>• Alternative: Itraconazole 100mg 1x/j x 15j</li><li>• Si échec: Fluconazole 150mg/sem x 4 sem</li></ul> <b>Traitement topique adjuvant</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Crème terbinafine 1% 2x/j</li><li>• Ou éconazole crème 2x/j</li><li>• Application débordant 2cm</li><li>• Durée: 2 sem après guérison clinique</li></ul> <b>Mesures associées</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Antihistaminique si prurit sévère</li><li>• Éviter corticoïdes (aggravation)</li><li>• Traitement contacts si nécessaire</li></ul>				
5. Mesures préventives et hygiène Séchage minutieux après douche Vêtements amples en coton Éviter partage serviettes/vêtements Sandales dans lieux publics humides Désinfecter chaussures/chaussettes <i>≥4 mesures = 2 pts, 2-3 = 1 pt, &lt;2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

## 6. Information patient et observance

☐ ☐ ☐ **0**

Nature contagieuse expliquée

Importance traitement complet

Risque récurrence si arrêt précoce

Signes amélioration attendus

Consultation si aggravation

≥4 points abordés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

## 7. Plan de suivi structuré

☐ ☐ ☐ **0**

Contrôle clinique à 2 semaines

Vérification observance traitement

Contrôle mycologique si persistance

Adaptation si résistance/échec

Prévention récurrences discutée

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

## 8. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge

☐ ☐ ☐ **0**

Diagnostic mycologique confirmé

Traitement evidence-based approprié

Prévention récurrence intégrée

Excellente = 2 pts, adéquate = 1 pt, insuffisante = 0 pt

## Communication (10%)

**Score : 0/16**

### Critères

**A B C D E**

#### 1. Réponse aux sentiments du patient

*Empathie, écoute active, validation des émotions*

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 2. Structure de l'entretien

*Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps*

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 3. Expression verbale

*Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension*

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 4. Expression non verbale

*Contact visuel, posture, gestuelle appropriée*

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

### Score Global

**0%**

### % par Section

Anamnèse

**0%**

Examen clinique

**0%**

Management

**0%**

Communication

**0%**

### Note Globale

**A-E**

### Échelle de notation

A (Excellent)

B (Très bien)

C (Bien)

D (Suffisant)

E (Insuffisant)

≥ 54 points (90%)

48-53 points (80-89%)

42-47 points (70-79%)

36-41 points (60-69%)

< 36 points (< 60%)

## Éléments non évalués

- Anamnèse : Se présente avec nom, fonction et but de la consultation
- Anamnèse : Caractérisation complète de l'éruption cutanée
- Anamnèse : Facteurs de risque et exposition
- Anamnèse : Recherche de RED FLAGS dermatologiques
- Anamnèse : Histoire dermatologique et atopie
- Anamnèse : Traitements essayés et réponse
- Anamnèse : Contexte médical général
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Description morphologique précise des lésions
- Examen clinique : Distribution et extension des lésions
- Examen clinique : Examens complémentaires cutanés
- Examen clinique : Recherche de signes associés
- Examen clinique : Documentation et prélèvements
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen
- Management : Diagnostic principal et confirmation
- Management : Diagnostics différentiels structurés
- Management : Examens complémentaires et interprétation
- Management : Traitement antimycotique protocolisé
- Management : Mesures préventives et hygiène
- Management : Information patient et observance
- Management : Plan de suivi structuré
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale

## Annexes

### Image clinique - Lésions cutanées

*Photographie montrant des lésions annulaires typiques de tinea corporis au niveau du poignet*

