

Grille d'évaluation ECOS - Saignement vaginal

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : Une patiente consulte pour des saignements vaginaux (cas possible : jeune femme, femme enceinte ou femme ménopausée selon le scénario).

Anamnèse (25%)

Score : 0/34

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Caractéristiques des saignements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Début des saignements [Il y a 3 jours]				
Durée des saignements [Persistants depuis le début]				
Quantité de sang [Importante, 3-4 serviettes par jour]				
Présence de caillots [Oui, quelques caillots]				
Couleur du sang [Rouge vif]				
Évolution [Stable]				
≥5 caractéristiques des saignements = 2 points, 3-4 caractéristiques = 1 point				
3. Cycle menstruel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Ménarche [13 ans]				
Date des dernières règles [Il y a 6 semaines]				
Régularité du cycle [Habituellement régulier, 28 jours]				
Durée habituelle des règles [5 jours]				
Ménopause [Non applicable / Il y a 2 ans selon le cas]				
Aménorrhée antérieure [Non]				
≥4 aspects du cycle menstruel = 2 points, 3 aspects = 1 point				
4. Activité sexuelle et contraception	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Rapports sexuels récents [Oui, il y a 1 semaine]				
Protection utilisée [Pas toujours]				
Contraception actuelle [Pilule / DIU / Aucune selon le cas]				
Oubli de pilule [Non applicable]				
Position du DIU [À vérifier si applicable]				
≥3 aspects sexuels/contraceptifs = 2 points, 2 aspects = 1 point				
5. Possibilité de grossesse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Test de grossesse fait [Non]				
Symptômes de grossesse [Nausées matinales légères]				
Désir de grossesse [Oui/Non selon le cas]				
≥2 aspects de grossesse explorés = 2 points				
6. Symptômes associés - Douleur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Présence de douleurs [Oui]				
Localisation [Bas-ventre, bilatérale]				
Intensité (1-10) [6/10]				
Type de douleur [Crampes]				
Durée [Intermittente]				
Irradiation [Non]				
Signes de péritonisme [Non]				
≥5 aspects douloureux = 2 points, 3-4 aspects = 1 point				
7. Symptômes associés - Sécrétions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Leucorrhées anormales [Non]				
Odeur désagréable [Non]				
Brûlures vaginales [Non]				
Démangeaisons [Non]				
Dyspareunie [Légère]				
≥4 aspects des sécrétions = 2 points, 3 aspects = 1 point				

8. Symptômes généraux Fièvre [Non] Fatigue [Oui, modérée] Vertiges [Légers en se levant] Palpitations [Non] Signes d'abdomen aigu [Non] <i>≥4 symptômes généraux = 2 points, 3 symptômes = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Antécédents gynécologiques Nombre de grossesses [G2P1 ou autre selon le cas] Accouchements [1 par voie basse sans complication] Fausses couches [1 il y a 2 ans] IVG [Non] Grossesse extra-utérine [Non] <i>≥4 antécédents gynécologiques = 2 points, 3 antécédents = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Antécédents médicaux pertinents Troubles de la coagulation [Non] Thromboses antérieures [Non] Syndrome des antiphospholipides [Non] Endométriose [Non diagnostiquée] Fibromes connus [Non] SOPK [Non] <i>≥5 antécédents médicaux = 2 points, 3-4 antécédents = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
11. Interventions gynécologiques antérieures Chirurgies abdominales [Aucune] Curetages [Un après la fausse couche] Conisation [Non] Stérilisation tubaire [Non] Infections pelviennes [Non] <i>≥4 interventions explorées = 2 points, 3 interventions = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
12. Traumatisme récent Traumatisme abdominal [Non] Traumatisme vaginal [Non] Violence sexuelle [Non] <i>≥2 types de traumatismes recherchés = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
13. Médicaments et substances Anticoagulants [Non] Aspirine [Non] Préparations hormonales [Pilule contraceptive] Autres médicaments [Aucun] Cocaïne [Non] Tabac [Non] Allergies médicamenteuses [Aucune] <i>≥5 médicaments/substances = 2 points, 3-4 médicaments = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
14. Dernier frottis cervical [Il y a 1 an, normal] <i>Frottis cervical exploré = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
15. Antécédents familiaux Fausses couches répétées [Non] Cancers gynécologiques [Mère : cancer du sein à 55 ans] Troubles de la coagulation [Non] <i>≥2 antécédents familiaux = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

16. Anamnèse sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Profession [Employée de bureau]				
Stress récent [Modéré au travail]				
Support social [Bon, mariée]				
≥2 aspects sociaux = 2 points				
17. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Anamnèse ciblée et bien conduite				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Examen clinique (25%)

Score : 0/14

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Signes vitaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tension artérielle [120/70 mmHg]				
Pouls [88/min]				
Température [36,8°C]				
État général [Bon, légèrement pâle]				
≥3 signes vitaux = 2 points, 2 signes = 1 point				
2. Examen abdominal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Inspection [Normale]				
Palpation superficielle [Souple]				
Palpation profonde [Sensibilité sus-pubienne]				
Défense [Non]				
Rebond [Non]				
Masses palpables [Non]				
Bruits intestinaux [Normaux]				
≥5 aspects abdominaux = 2 points, 3-4 aspects = 1 point				
3. Examen gynécologique - Inspection	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Vulve [Normale]				
Saignement actif visible [Oui, modéré]				
Lésions externes [Non]				
≥2 aspects de l'inspection = 2 points				
4. Examen au spéculum (théorique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Col de l'utérus [Fermé, saignement provenant de l'orifice cervical]				
Lésions cervicales [Non]				
Polypes [Non]				
Ectropion [Non]				
≥3 aspects du spéculum = 2 points, 2 aspects = 1 point				
5. Toucher vaginal bimanuel (théorique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Taille utérine [Normale / Augmentée selon le cas]				
Position utérine [Antéversée]				
Mobilité utérine [Mobile, non douloureuse]				
Douleur à la mobilisation du col [Non]				
Masses annexielles [Non palpables]				
Culs-de-sac [Libres]				
≥4 aspects du toucher = 2 points, 3 aspects = 1 point				
6. Attention : Placenta praevia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
CAVE : Pas d'examen vaginal si suspicion de placenta praevia				
Précaution placenta praevia = 2 points				
7. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Examen clinique ciblé et bien conduit				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostics évoqués selon l'âge <i>≥3 catégories diagnostiques = 2 points, 2 catégories = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Diagnostics différentiels des saignements vaginaux				
Femme jeune en âge de procréer				
<ul style="list-style-type: none">• Grossesse extra-utérine (urgence !)• Fausse couche (précoce, tardive, incomplète)• Saignement de nidation• Métrorragie fonctionnelle• Cervicite/infection génitale• Polype cervical• Traumatisme vaginal				
Femme enceinte				
<ul style="list-style-type: none">• Placenta praevia• Décollement placentaire• Hématome rétroplacentaire• Rupture utérine• Menace d'accouchement prématuré• Fausse couche tardive				
Femme ménopausée				
<ul style="list-style-type: none">• Carcinome de l'endomètre• Atrophie vaginale• Polype endométrial• Hyperplasie endométriale• Cancer du col utérin• Cancer de l'ovaire				
Causes générales (tous âges)				
<ul style="list-style-type: none">• Troubles de la coagulation• Fibromes utérins• Endométriose• Syndrome des ovaires polykystiques• Effets médicamenteux (anticoagulants)				
2. Examens complémentaires urgents β-HCG quantitatif (urgent !) Hémogramme complet Groupe sanguin et Rhésus Tests de coagulation (TP, TCA) CRP <i>≥4 examens urgents = 2 points, 3 examens = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Imagerie Échographie pelvienne transabdominale Échographie transvaginale (si pas de suspicion de placenta praevia) CTG si grossesse avancée <i>≥2 modalités d'imagerie = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Prise en charge immédiate Voie veineuse si saignement important Surveillance des signes vitaux Évaluation de la quantité de sang perdu Repos <i>≥3 mesures immédiates = 2 points, 2 mesures = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

5. Traitement médicamenteux

☐ ☐ ☐ 0

≥2 catégories thérapeutiques = 2 points

Traitement hémostatique

- Acide tranexamique 1g IV/PO x3/jour
- Étamsylate 500mg IV/PO x3/jour
- Surveillance hémodynamique
- Transfusion si anémie sévère
- Correction des troubles de coagulation

Traitement hormonal

- Progestérone si menace de fausse couche
- Œstrogènes conjugués si saignement anovulatoire
- Contraceptifs oraux pour régulariser le cycle
- Progestatifs cycliques si anovulation
- Surveillance clinique et biologique

Traitement spécifique

- Méthotrexate si GEU non rompue
- Antibiotiques si infection génitale
- Antifibrinolytiques si hyperménorrhée
- Fer per os si anémie ferriprive
- Adaptation selon étiologie

6. Interventions chirurgicales

☐ ☐ ☐ 0

Curetage si fausse couche incomplète

Laparoscopie si GEU (préserve fertilité)

Césarienne d'urgence si indication obstétricale

Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique

≥3 interventions possibles = 2 points, 2 interventions = 1 point

7. Orientation et suivi

☐ ☐ ☐ 0

Hospitalisation si saignement important

Consultation gynécologique urgente

Surveillance ambulatoire si stable

≥2 modalités d'orientation = 2 points

8. Information et conseil à la patiente

☐ ☐ ☐ 0

Explication de la démarche diagnostique

Signes d'alarme à surveiller

Consignes de repos

Contraception future si indiquée

≥3 aspects informatifs = 2 points, 2 aspects = 1 point

9. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge

☐ ☐ ☐ 0

Prise en charge cohérente et bien conduite

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments et besoins du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i> Explique le déroulement de la consultation et vérifie les préoccupations du patient, commence l'anamnèse par une question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les émotions, fournit du soutien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Structure de l'entretien <i>Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps</i> Se présente par son nom et sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et s'enchaînent de manière logique, gestion du temps, adaptation à la situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Expression verbale <i>Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension</i> Langage adapté au niveau du patient, pas de jargon, explications compréhensibles, reformulations quand nécessaire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la consultation, bonne articulation, ton et volume adéquats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Expression non verbale <i>Contact visuel, posture, gestuelle appropriée</i> Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Évaluation générale de la communication <i>Qualité globale de l'interaction médecin-patient</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Score Global

0%

% par Section

Anamnèse
0%

Examen clinique
0%

Management
0%

Communication
0%

Note Globale

A-E

Échelle de notation

A
≥90%

B
80-89%

C
70-79%

D
60-69%

E
<60%

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Caractéristiques des saignements
- Anamnèse : Cycle menstruel
- Anamnèse : Activité sexuelle et contraception
- Anamnèse : Possibilité de grossesse
- Anamnèse : Symptômes associés - Douleur
- Anamnèse : Symptômes associés - Sécrétions
- Anamnèse : Symptômes généraux
- Anamnèse : Antécédents gynécologiques
- Anamnèse : Antécédents médicaux pertinents
- Anamnèse : Interventions gynécologiques antérieures
- Anamnèse : Traumatisme récent
- Anamnèse : Médicaments et substances
- Anamnèse : Dernier frottis cervical
- Anamnèse : Antécédents familiaux
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Signes vitaux
- Examen clinique : Examen abdominal
- Examen clinique : Examen gynécologique - Inspection
- Examen clinique : Examen au spéculum (théorique)
- Examen clinique : Toucher vaginal bimanuel (théorique)
- Examen clinique : Attention : Placenta praevia
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostics évoqués selon l'âge
- Management : Examens complémentaires urgents
- Management : Imagerie
- Management : Prise en charge immédiate
- Management : Traitement médicamenteux
- Management : Interventions chirurgicales
- Management : Orientation et suivi
- Management : Information et conseil à la patiente
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale
- Communication : Évaluation générale