

Grille d'évaluation ECOS - Toux IV

Contexte : Service d'urgences
Patient : Mme Bühler, 31 ans, se présente aux urgences pour toux irritative et dyspnée déclenchées lors d'une sortie à vélo

Anamnèse (25%) Score : 0/28

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et objectif de la consultation	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Question ouverte d'introduction → Motif de consultation [J'ai eu une crise de dyspnée avec toux lors d'une sortie à vélo, j'avais peur d'étouffer]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
3. RED FLAGS - Urgences respiratoires ≥6 red flags explorés = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div><div>⚠ Détresse respiratoire [non maintenant]</div><div>⚠ Cyanose [à rechercher]</div><div>⚠ Impossibilité parler [non]</div><div>⚠ Tirage respiratoire [non observé]</div><div>⚠ Silence auscultatoire [non]</div><div>⚠ Trouble conscience [non]</div><div>⚠ Panique/anxiété sévère [oui initiale]</div><div>⚠ Pouls paradoxal [à rechercher]</div></div></div>				
4. Caractérisation de la crise asthmatique Déclencheur effort [sortie vélo] Début soudain [pendant activité] Dyspnée inspiratoire/expiratoire [expiratoire] Toux sèche irritative [oui] Sifflements audibles [patient entend?] Sensation oppression thoracique [étouffement] Durée épisode [combien temps?] Récupération [spontanée? avec repos?] ≥6 caractéristiques crise = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Antécédents asthme et allergies Premier épisode [jamais eu ça] Symptômes respiratoires antérieurs [toux? sifflements?] Allergies multiples [bouleaux, pommes, poils cheval] Rhinite allergique [symptômes nasaux?] Eczéma atopique [peau sèche?] Conjonctivite allergique [yeux?] Tests allergologiques [faits?] Traitement allergies [antihistaminiques?] ≥6 antécédents atopie = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

<p>6. Facteurs déclenchants asthme</p> <p>Effort physique [vélo déclencheur]</p> <p>Allergènes saisonniers [bouleaux printemps]</p> <p>Animaux [poils cheval connus]</p> <p>Air froid [saison actuelle?]</p> <p>Pollution/irritants [tabagisme actif]</p> <p>Stress émotionnel [anxiété facteur?]</p> <p>Infections respiratoires [récentes?]</p> <p>Médicaments [aspirine? bêtabloquants?]</p> <p>≥6 déclencheurs explorés = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</p>	○	○	○	0
<p>7. Évaluation terrain atopique familial</p> <p>Asthme familial [non mentionné]</p> <p>Allergies mère [graminées confirmé]</p> <p>Eczéma familial [à rechercher]</p> <p>Rhinite allergique famille [fréquent]</p> <p>Hérédité atopique [forte prédisposition]</p> <p>Autres allergies famille [alimentaires?]</p> <p>Maladies auto-immunes [thyroïde?]</p> <p>Coronaropathie père [facteur risque cardiovasculaire]</p> <p>≥6 antécédents familiaux = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</p>	○	○	○	0
<p>8. Facteurs de risque et comorbidités</p> <p>Tabagisme actif [oui - aggrave asthme]</p> <p>Contraception œstroprogestative [thromboembolie?]</p> <p>Surpoids/obésité [facteur asthme]</p> <p>Reflux gastro-œsophagien [toux nocturne]</p> <p>Sinusite chronique [polypose?]</p> <p>Apnées sommeil [ronflements?]</p> <p>Aspirine/AINS [bronchospasme]</p> <p>Bêtabloquants [contre-indiqués]</p> <p>≥6 facteurs risque = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</p>	○	○	○	0
<p>9. Exposition environnementale et professionnelle</p> <p>Profession assistante sociale [stress? bureaux?]</p> <p>Exposition allergènes intérieurs [acariens, moisissures]</p> <p>Animaux domestiques [chats, chiens]</p> <p>Tabagisme passif [environnement]</p> <p>Polluants atmosphériques [ville? trafic?]</p> <p>Parfums/produits chimiques [cosmétiques]</p> <p>Aérosols/sprays [ménage, déodorants]</p> <p>Conditions logement [humidité, aération]</p> <p>≥6 expositions = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</p>	○	○	○	0
<p>10. Activité physique et style de vie</p> <p>Sédentarité [fait rarement sport]</p> <p>Tolérance effort habituelle [baseline]</p> <p>Sports préférés [vélo occasionnel]</p> <p>Loisirs sédentaires [cinéma, shopping]</p> <p>Condition physique [déconditionnement?]</p> <p>Échauffement avant sport [fait?]</p> <p>Environnement exercice [extérieur, froid?]</p> <p>Motivation activité physique [à encourager]</p> <p>≥6 éléments activité = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</p>	○	○	○	0

11. Recherche diagnostics différentiels

☐ ☐ ☐ 0

Syndrome d'hyperventilation [anxiété]
Embolie pulmonaire [contraception, immobilisation]
Pneumothorax spontané [femme jeune]
Infection respiratoire [fièvre? toux productive?]
Reflux gastro-œsophagien [toux post-prandiale]
Dysfonction cordes vocales [stridor?]
Corps étranger [aspiration récente?]
Troubles anxieux [panique, agoraphobie]
≥6 DD explorés = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt

12. Évaluation impact psychologique

☐ ☐ ☐ 0

Anxiété lors crise [peur étouffement]
Évitement activités [développé après?]
Qualité vie [impact loisirs]
Stress professionnel [assistante sociale]
Sommeil [perturbé par anxiété?]
Relations sociales [limitations]
Confiance en soi [diminuée?]
Projection future [peur récurrence]
≥6 impacts psycho = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt

13. Médicaments et substances

☐ ☐ ☐ 0

Contraception [œstroprogestative - type?]
Bronchodilatateurs [jamais utilisés]
Antihistaminiques [pour allergies?]
Corticoïdes [inhalés? systémiques?]
Cannabis antérieur [bronchospasme possible]
Alcool [weekend - interactions?]
Automédication [toux, rhume]
Compléments alimentaires [à noter]
≥6 substances évaluées = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt

14. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse

☐ ☐ ☐ 0

Anamnèse asthme d'effort complète
Terrain atopique documenté
Facteurs déclenchants identifiés
Diagnostics différentiels explorés
Impact psychosocial évalué
≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Approche sécurisée et évaluation urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Hygiène des mains [obligatoire]				
État général [anxieux? détresse?]				
Position patient [confortable? assise?]				
Capacité parler [phrases complètes?]				
Niveau conscience [normal]				
Coloration cutanée [cyanose?]				
≥5 éléments sécurité = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt				
2. Examen respiratoire inspection	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Fréquence respiratoire [normale? tachypnée?]				
Ampliation thoracique [symétrique]				
Tirage intercostal [absent maintenant]				
Utilisation muscles accessoires [non]				
Battement ailes nez [enfant surtout]				
Déformation thoracique [tonneau? pectus?]				
≥5 éléments inspection = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt				
3. Auscultation pulmonaire spécialisée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Auscultation systématique [antérieure/postérieure]				
Sifflements expiratoires [bilatéraux confirmés]				
Ronchi/râles [secs, humides]				
Diminution murmure vésiculaire [bases?]				
Silence auscultatoire [absence = bon signe]				
Symétrie auscultatoire [bilatérale]				
≥5 éléments auscultation = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt				
4. Examen cardiovasculaire ciblé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Fréquence cardiaque [tachycardie effort?]				
Régularité rythme [régulier confirmé]				
Auscultation cardiaque [4 foyers]				
Souffles [fonctionnels si tachycardie]				
Pouls paradoxal [asthme sévère]				
Signes insuffisance cardiaque [non]				
≥5 éléments cardio = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt				
5. Recherche signes atopie et complications	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Eczéma [peau sèche, dermatite]				
Rhinite [congestion, écoulement]				
Conjonctivite [rougeur, larmoiement]				
Polypes nasaux [asthme sévère]				
Hippocratisme digital [asthme chronique]				
Déformation thoracique [asthme ancien]				
≥4 signes atopie = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
6. Examen général et recherche DD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Ganglions lymphatiques [normaux]				
Examen cutané [sans particularité]				
Gorge/pharynx [normal]				
Membres inférieurs [TVP? œdèmes?]				
Abdomen [reflux? hépatomégalie?]				
Signes thyroïdiens [hyperactivité?]				
≥4 examens généraux = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				

7. Tests fonctionnels au lit du patient

☐☐☐

0

Peak flow [si disponible - diminué?]

Saturation O2 [oxymétrie normale?]

Test marche [reproduit symptômes?]

Spirométrie simple [si appareil]

Test bronchodilatateur [amélioration?]

Épreuve effort modéré [prudent]

≥ 3 tests fonctionnels = 2 pts, 1-2 = 1 pt, 0 = 0 pt

8. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique

☐☐☐

0

Examen asthme complet et sécurisé

Sifflements expiratoires documentés

Recherche signes gravité systématique

Terrain atopique recherché

Diagnostics différentiels explorés

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

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal avec classification Asthme d'effort (première manifestation) Asthme intermittent léger Terrain atopique [allergies multiples] Bronchospasme induit par exercice Phénotype allergique <i>Diagnostic précis avec phénotype = 2 pts, partiel = 1 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels urgences respiratoires <i>≥6 DD avec examens = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div>Respiratoires</div> <ul style="list-style-type: none">• Pneumothorax spontané Radiographie thorax• Embolie pulmonaire D-dimères, angio-CT• Crise asthmatique Peak flow, EFR• Pneumonie atypique Radiographie, CRP <div>Cardiovasculaires</div> <ul style="list-style-type: none">• Syndrome coronarien aigu ECG, troponines• Péricardite aiguë ECG, échocardiographie• Troubles rythme ECG, Holter <div>Autres</div> <ul style="list-style-type: none">• Syndrome d'hyperventilation Gazométrie, contexte• Attaque panique Anamnèse psychiatrique• Dysfonction cordes vocales Laryngoscopie				
3. Examens complémentaires urgences Radiographie thorax [éliminer pneumothorax] Gazométrie artérielle [si détresse] Peak flow [objectiver obstruction] Saturation O2 [oxymétrie continue] ECG [éliminer problème cardiaque] D-dimères [si suspicion EP] NFS, CRP [si suspicion infection] <i>≥5 examens urgents = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Traitement bronchodilatateur aigu <i>Traitement bronchodilatateur approprié = 2 pts, partiel = 1 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div>Bronchodilatateurs urgence</div> <ul style="list-style-type: none">• Salbutamol inhalé 2-4 bouffées avec chambre• Répéter toutes 20 min si besoin• Ou nébulisation salbutamol 2.5-5mg• Ipratropium bromure si réponse insuffisante• Éviter théophylline (toxique)• Surveillance peak flow et saturation <div>Corticothérapie si sévère</div> <ul style="list-style-type: none">• Prédnisolone 40-50mg PO• Ou hydrocortisone 200mg IV si sévère• Réduire inflammation bronchique• Durée courte 5-7 jours• Pas nécessaire si crise légère• Sevrage progressif si traitement prolongé <div>Mesures adjuvantes</div> <ul style="list-style-type: none">• Oxygénothérapie si SpO2 <90%• Position assise confortable• Rassurance et anxiolytiques légers• Éviter sédation excessive• Hydratation adaptée• Éviction allergènes				

5. Épreuves fonctionnelles respiratoires

☐ ☐ ☐ 0

Spirométrie complète [VEMS, CVF]

Test réversibilité [post-bronchodilatateur]

Test provocation effort [reproduire]

Test provocation pharmacologique [métacholine]

Pléthysmographie [volumes pulmonaires]

DLCO [diffusion normale asthme]

Mesure NO exhalé [inflammation]

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

6. Bilan allergologique complet

☐ ☐ ☐ 0

IgE totales [souvent élevées]

IgE spécifiques [bouleaux, graminées]

IgE alimentaires [pommes, autres]

IgE pneumallergènes [acariens, animaux]

Prick tests cutanés [confirmation]

Tests provocation alimentaire [si indiqué]

Recherche ABPA [Aspergillus]

≥5 examens allergologiques = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

7. Traitement de fond asthme débutant

☐ ☐ ☐ 0

Corticoïdes inhalés [béclométasone 200-400µg/j]

Bronchodilatateur action rapide [salbutamol secours]

Éducation inhalation [technique cruciale]

Plan d'action personnalisé [écrit]

Peak flow domicile [auto-surveillance]

Contrôle mensuel initial [adaptation doses]

Éviction allergènes [mesures environnement]

≥5 éléments traitement fond = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

8. Éducation thérapeutique et prévention

☐ ☐ ☐ 0

Reconnaissance symptômes [dyspnée, sifflements]

Utilisation inhalateurs [démonstration]

Éviction déclencheurs [exercice, allergènes]

Plan action crise [quand bronchodilater]

Échauffement avant sport [prévention]

Arrêt tabac [priorité absolue]

Gestion stress [relaxation, sport adapté]

≥5 éléments éducation = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

9. Adaptation mode de vie

☐ ☐ ☐ 0

Sport adapté [natation, échauffement]

Éviction allergènes [saison pollens]

Aménagement logement [acariens]

Éviction animaux [poils cheval]

Gestion contraception [risque thromboembolique]

Éviction irritants [tabac, parfums]

Grossesse future [adaptation traitement]

≥5 adaptations = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

10. Suivi spécialisé et coordination

☐ ☐ ☐ 0

Pneumologue [bilan complet EFR]

Allergologue [tests, désensibilisation?]

Médecin traitant [suivi régulier]

Pharmacien [technique inhalation]

Kinésithérapeute [rééducation respiratoire]

Éducateur thérapeutique [programme asthme]

Contrôles programmés [3, 6, 12 mois]

≥5 acteurs coordination = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

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

☐ ☐ ☐ 0

- Diagnostic asthme d'effort approprié
 - Traitement bronchodilatateur immédiat
 - Bilan allergologique programmé
 - Éducation thérapeutique initiée
 - Suivi spécialisé organisé
- ≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

Communication (25%)

Score : 0/20

Critères

A B C D E

1. Réponse aux sentiments et besoins du patient

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Empathie, écoute active, validation des émotions

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

2. Structure de l'entretien

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps

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

3. Expression verbale

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension

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

4. Expression non verbale

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Contact visuel, posture, gestuelle appropriée

Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire

5. Évaluation générale de la communication

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Qualité globale de l'interaction médecin-patient

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 objectif de la consultation
- Anamnèse : Question ouverte d'introduction → Motif de consultation
- Anamnèse : RED FLAGS - Urgences respiratoires
- Anamnèse : Caractérisation de la crise asthmatique
- Anamnèse : Antécédents asthme et allergies
- Anamnèse : Facteurs déclenchants asthme
- Anamnèse : Évaluation terrain atopique familial
- Anamnèse : Facteurs de risque et comorbidités
- Anamnèse : Exposition environnementale et professionnelle
- Anamnèse : Activité physique et style de vie
- Anamnèse : Recherche diagnostics différentiels
- Anamnèse : Évaluation impact psychologique
- Anamnèse : Médicaments et substances
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Approche sécurisée et évaluation urgence
- Examen clinique : Examen respiratoire inspection
- Examen clinique : Auscultation pulmonaire spécialisée
- Examen clinique : Examen cardiovasculaire ciblé
- Examen clinique : Recherche signes atopie et complications
- Examen clinique : Examen général et recherche DD
- Examen clinique : Tests fonctionnels au lit du patient
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal avec classification
- Management : Diagnostics différentiels urgences respiratoires
- Management : Examens complémentaires urgences
- Management : Traitement bronchodilatateur aigu
- Management : Épreuves fonctionnelles respiratoires
- Management : Bilan allergologique complet
- Management : Traitement de fond asthme débutant
- Management : Éducation thérapeutique et prévention
- Management : Adaptation mode de vie
- Management : Suivi spécialisé et coordination
- 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

Annexes

Spirométrie avec test de bronchodilatation

Test spirométrique montrant une obstruction réversible après bronchodilatateur (amélioration VEMS > 20%)

