

Grille d'évaluation ECOS - Lombalgie III

Contexte : Cabinet de médecine générale
Patient : Mme Döderlein, 56 ans, se présente en consultation pour des douleurs dorsales

TA 135/90 mmHg	FC 100 bpm	FR 18/min
-------------------	---------------	--------------

Anamnèse (25%)

Score : 0/52

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Question ouverte d'introduction [Douleurs dorsales]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Localisation précise [Bas du dos, à gauche]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Caractéristiques temporelles Début [soudain] Durée [depuis ce matin]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Pattern et évolution Type [va et vient] Au repos et en mouvement [les deux] Épisodes antérieurs [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Irradiation [Dans l'aîne]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Qualité de la douleur [Crampes]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Intensité de la douleur [7/10]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Facteurs modulants [Rien de particulier, éventuellement mieux en position couchée]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Événement déclenchant ou traumatisme [Non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
11. Symptômes neurologiques Faiblesse musculaire [non] Troubles sensitifs [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
12. Symptômes urinaires associés Hématurie macroscopique [oui] Dysurie [non] Incontinence [non] Pollakiurie [non] Urgences mictionnelles [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
13. Symptômes digestifs Transit intestinal [normal] Nausées/vomissements [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
14. Symptômes généraux Fièvre [non] Frissons [non] Perte de poids [non] Sueurs nocturnes [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
15. Antécédents de lithiase Dépistage pour ostéoporose [non] Fractures antérieures [non] Calculs rénaux antérieurs [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

16. Antécédents médicaux personnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Pathologies connues [hypertension artérielle]				
Antécédents de lombalgies [non]				
17. Antécédents chirurgicaux [Aucune intervention chirurgicale]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
18. Traitements actuels [Enalapril 20 mg 1-0-0, Vitamine D3]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
19. Allergies [Aucune allergie connue]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
20. Habitudes de vie et toxiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tabac [oui]				
Alcool [non]				
Drogues [non]				
21. Statut hormonal [Ménopause depuis 5 ans, pas de symptômes climatiques]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
22. Anamnèse familiale [Sans particularité]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
23. Anamnèse sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Profession [à préciser]				
Situation familiale [à préciser]				
Activité physique [à préciser]				
24. Hydratation et habitudes alimentaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Apports hydriques quotidiens [à évaluer]				
Alimentation riche en oxalates [à évaluer]				
Consommation de sel [à évaluer]				
≥2 aspects évalués = 2 points				
25. Questions de clôture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Avez-vous quelque chose à ajouter ?				
Avez-vous des questions ?				
26. 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 : 0/20

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Inspection générale État général Faciès douloureux Position antalgique ≥2 éléments = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Examen du rachis Inspection Palpation des processus épineux Recherche de contracture paravertébrale ≥2 manœuvres = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Test de Lasègue [Négatif]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Recherche du signe de Giordano Percussion des fosses lombaires Résultat [positif à gauche probable]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Examen abdominal Inspection Auscultation Palpation superficielle et profonde Recherche d'un globe vésical ≥3 manœuvres = 2 points, 2 manœuvres = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Palpation des points urétéraux Point urétéral supérieur Point urétéral moyen Point urétéral inférieur ≥2 points palpés = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Examen des organes génitaux externes Inspection vulvaire Recherche d'écoulement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Toucher rectal si indiqué [Non indiqué dans ce contexte]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
9. Signes vitaux complémentaires Température [à mesurer] État d'hydratation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique Examen clinique ciblé et bien conduit Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal [Colique néphrétique gauche sur lithiase urétérale probable]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels <i>≥5 diagnostics différentiels = 2 points, 3-4 = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Présentation clinique typique <ul style="list-style-type: none">• Douleur lombaire unilatérale brutale• Douleur de type crampe/colique• Irradiation vers l'aîne (trajet urétéral)• Hématurie macroscopique associée Facteurs favorisants <ul style="list-style-type: none">• Tabagisme (déshydratation)• Prise de vitamine D (hypercalciurie possible)				
3. Examens complémentaires urgents Bandelette urinaire (confirmer hématurie) ECBU avec recherche de cristaux Créatinine, urée (fonction rénale) Ionogramme sanguin FSC, CRP (éliminer infection) Échographie rénale et vésicale en urgence CT abdomen sans contraste (gold standard) si doute <i>≥5 examens pertinents = 2 points, 3-4 examens = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Critères d'hospitalisation Signes infectieux associés (urgence) Rein unique fonctionnel Insuffisance rénale aiguë Douleur réfractaire au traitement Calcul > 10 mm Obstruction bilatérale <i>≥4 critères = 2 points, 2-3 critères = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Prise en charge thérapeutique ambulatoire <i>≥2 modalités thérapeutiques complètes = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Traitement antalgique <ul style="list-style-type: none">• AINS en première intention (diclofénac 75 mg IM ou PO)• Métamizole (Novalgine) 500 mg jusqu'à 4x/jour• Paracétamol 1g 4x/jour en complément• Tramadol si douleur réfractaire• Éviter la morphine (spasme urétéral) Mesures associées <ul style="list-style-type: none">• Hyperhydratation (2-3 L/jour)• Filtration des urines (tamis)• Repos relatif• Application de chaleur locale• Alpha-bloquants si calcul distal (tamsulosine) Surveillance <ul style="list-style-type: none">• Contrôle clinique à 48-72h• Contrôle fonction rénale si pas d'amélioration• Imagerie de contrôle si calcul > 5 mm• Consultation urologie si calcul > 6 mm				

6. Prise en charge à distance Analyse du calcul si récupéré Bilan métabolique à 6 semaines Calcium, phosphate, acide urique sanguins Calciurie, phosphaturie, uraturie des 24h pH urinaire, densité urinaire <i>≥4 éléments = 2 points, 2-3 éléments = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Prévention des récives Hydratation abondante (> 2L/jour) Régime adapté selon type de calcul Réduction apports sodés Normalisation apports calciques Traitement spécifique selon lithiase <i>≥3 mesures préventives = 2 points, 2 mesures = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Information et éducation Expliquer l'évolution naturelle Calcul < 4 mm : expulsion spontanée > 90% Importance de filtrer les urines Signes d'alerte nécessitant reconsultation Remise de documentation écrite <i>≥3 éléments d'information = 2 points, 2 éléments = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge Prise en charge cohérente et bien conduite <i>Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Communication (25%)

Score : 0/20

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 : Question ouverte d'introduction
- Anamnèse : Localisation précise
- Anamnèse : Caractéristiques temporelles
- Anamnèse : Pattern et évolution
- Anamnèse : Irradiation
- Anamnèse : Qualité de la douleur
- Anamnèse : Intensité de la douleur
- Anamnèse : Facteurs modulateurs
- Anamnèse : Événement déclenchant ou traumatisme
- Anamnèse : Symptômes neurologiques
- Anamnèse : Symptômes urinaires associés
- Anamnèse : Symptômes digestifs
- Anamnèse : Symptômes généraux
- Anamnèse : Antécédents de lithiase
- Anamnèse : Antécédents médicaux personnels
- Anamnèse : Antécédents chirurgicaux
- Anamnèse : Traitements actuels
- Anamnèse : Allergies
- Anamnèse : Habitudes de vie et toxiques
- Anamnèse : Statut hormonal
- Anamnèse : Anamnèse familiale
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Hydratation et habitudes alimentaires
- Anamnèse : Questions de clôture
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Inspection générale
- Examen clinique : Examen du rachis
- Examen clinique : Test de Lasègue
- Examen clinique : Recherche du signe de Giordano
- Examen clinique : Examen abdominal
- Examen clinique : Palpation des points urétéraux
- Examen clinique : Examen des organes génitaux externes
- Examen clinique : Toucher rectal si indiqué
- Examen clinique : Signes vitaux complémentaires
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Examens complémentaires urgents
- Management : Critères d'hospitalisation
- Management : Prise en charge thérapeutique ambulatoire
- Management : Prise en charge à distance
- Management : Prévention des récurrences
- Management : Information et éducation
- 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