## **Grille d'évaluation ECOS - Vomissements - Consultation téléphonique - Pédiatrie**

Contexte : Consultation téléphonique pédiatrique à 23h00

Patient : Mère inquiète appelle pour son fils Severin, 18 mois, qui présente de la fièvre et des vomissements

38,7°C (mesure auriculaire)

Anamnèse (40%)			Sco	re: 0/34
Critères	Oui	±	Non	Points
Présentation professionnelle au téléphone     Nom et fonction     Service/cabinet     Ton rassurant et professionnel	0		0	0
2. Identification complète de l'appelant et du patient  Nom de l'appelant et lien avec l'enfant  Nom, âge et sexe de l'enfant [Severin, 18 mois, garçon]  Numéro de téléphone pour rappel éventuel  Adresse si déplacement nécessaire  ≥3 éléments d'identification = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0
3. Question ouverte sur le motif d'appel [Severin a de la fièvre et vomit, je suis inquiète]	0		0	0
4. Chronologie des symptômes  Début des symptômes [depuis cet après-midi]  Ordre d'apparition (fièvre puis vomissements ou inverse)  Évolution dans le temps  ≥2 aspects chronologiques = 2 points	0	0	0	0
5. Caractérisation de la fièvre  Température mesurée [38,7°C]  Site de mesure [dans l'oreille]  Évolution (stable, montante, oscillante)  Réponse aux antipyrétiques si donnés  ≥3 aspects de la fièvre = 2 points, 2 aspects = 1 point	0	0	0	0
6. Caractérisation détaillée des vomissements  Nombre d'épisodes [3 fois]  Volume approximatif  Aspect du vomi [restes alimentaires digérés]  Couleur [gris-brun, pas de sang ni de bile]  Vomissements en jet ou régurgitations  Relation temporelle avec les repas [2 heures après le souper]  Contenu du dernier repas [pommes de terre, carottes]  ≥5 caractéristiques des vomissements = 2 points, 3-4 caractéristiques = 1 point	0	0	0	0
<ul> <li>7. Symptômes digestifs associés         Nausées (difficile à évaluer à cet âge) [enfant moins actif, s'est couché sur le canapé]         Diarrhée [oui, selles molles dans la couche ce soir]         Aspect des selles [brunes, pâteuses, restes alimentaires non digérés]         Sang dans les selles [non]         Odeur particulière [non]         Douleurs abdominales (pleurs, position antalgique)         Ballonnement abdominal         ≥5 symptômes digestifs = 2 points, 3-4 symptômes = 1 point     </li> </ul>	0	0	0	0

8. État général et comportement de l'enfant  Niveau de conscience [toujours bien éveillé et réactif]  Comportement actuel [dort maintenant dans son lit]  Irritabilité/consolabilité [un peu grincheux mais consolable]  Jeu et interactions [moins joueur que d'habitude]  Tonus musculaire  ≥4 aspects comportementaux = 2 points, 3 aspects = 1 point	0	0	0	0
9. Évaluation précise de l'hydratation Prise de liquides [biberon bu seulement au tiers] Tolérance des liquides Production de larmes lors des pleurs [oui] Nombre de couches mouillées aujourd'hui Aspect des muqueuses (si observable) Pli cutané (si les parents peuvent vérifier) ≥4 paramètres d'hydratation = 2 points, 3 paramètres = 1 point	0	0	0	0
<ul> <li>10. Traitements déjà tentés</li> <li>Médicaments administrés [aucun, peur de donner quelque chose]</li> <li>Mesures de confort [massage du ventre, câlins]</li> <li>Tentatives de réhydratation</li> <li>Ce qui semble soulager l'enfant</li> <li>≥3 traitements explorés = 2 points, 2 traitements = 1 point</li> </ul>	0	0	0	0
11. Red flags neurologiques et généraux  Altération de l'état de conscience [non]  Convulsions/mouvements anormaux [non]  Raideur de nuque/méningisme [non]  Fontanelle bombée (si encore ouverte)  Photophobie/phonophobie  Traumatisme crânien récent [non]  Léthargie importante  ≥5 red flags recherchés = 2 points, 3-4 red flags = 1 point	0	0	0	0
12. Recherche systématique des foyers infectieux  Symptômes ORL (otalgies, rhinorrhée, pharyngite) [non]  Difficultés de déglutition [non]  Symptômes urinaires (pleurs à la miction, odeur) [non]  Symptômes respiratoires (toux, dyspnée, tirage) [non]  Éruption cutanée/exanthème [non]  ≥4 foyers infectieux = 2 points, 3 foyers = 1 point	0	0	0	0
13. Antécédents médicaux pertinents Épisodes similaires antérieurs [oui, déjà eu des vomissements mais sans fièvre] Maladies chroniques [aucune] Hospitalisations antérieures [non] Chirurgies [non] Croissance et développement normal ≥4 antécédents explorés = 2 points, 3 antécédents = 1 point	0	0	0	0
14. Médications et allergies  Traitements en cours [aucun]  Prises médicamenteuses récentes [non]  Allergies connues [aucune connue]  Vaccinations à jour  ≥3 aspects médicamenteux = 2 points, 2 aspects = 1 point	0	0	0	0

15. Contexte épidémiologique	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Santé de l'entourage familial [sœur aînée en bonne santé]			0	
Collectivité (crèche, garderie) [groupe de jeu il y a 3 jours]				
Cas similaires dans l'entourage [un enfant a vomi au groupe de jeu]				
Voyages récents				
Contact avec animaux				
≥4 aspects épidémiologiques = 2 points, 3 aspects = 1 point				
16. Évaluation du contexte de l'appel	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Adulte responsable présent [mère seule à la maison]				
Autres adultes disponibles [père à l'étranger]				
Possibilité de transport si nécessaire				
Distance du service d'urgence				
Niveau d'inquiétude parentale [inquiète, voulait savoir si hospitalisation nécessaire]				
≥4 aspects contextuels = 2 points, 3 aspects = 1 point				
17. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Anamnèse ciblée et bien conduite				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Examen clinique (30%)			Sco	re : 0/10
Critères	Oui	±	Non	Points
Synthèse claire et validation des informations     Résumé structuré des symptômes principaux	0	0	$\bigcirc$	0
Confirmation de la compréhension avec la mère				
Clarification des points importants				
≥2 aspects de synthèse = 2 points				
2. Évaluation téléphonique de la gravité		$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Estimation du degré de déshydratation				
Évaluation de l'état neurologique				
Identification des signes de gravité				
Stratification du risque				
≥3 aspects de gravité = 2 points, 2 aspects = 1 point				
3. Instructions d'observation à domicile	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Signes vitaux à surveiller	0		0	
Comportement à observer				
Fréquence de surveillance recommandée				
Tenue d'un journal des symptômes				
≥3 instructions d'observation = 2 points, 2 instructions = 1 point				
4. Techniques d'examen guidé par téléphone	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Guidage pour évaluer le pli cutané	0			
Observation de la respiration				
Évaluation du tonus par les parents				
≥2 techniques d'examen = 2 points				
5. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Examen clinique ciblé et bien conduit	0			
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Management (20%)		Sco	re : 0/22	
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Communication du diagnostic probable Gastro-entérite virale probable Explication en termes simples Caractère bénin mais à surveiller ≥2 aspects diagnostiques = 2 points	0	0	0	0
2. Explication de la physiopathologie et du pronostic  Cause virale probable avec contagion au groupe de jeu Évolution attendue favorable en 2-3 jours  Caractère contagieux (hygiène des mains)  Pas d'indication antibiotique  ≥3 explications physiopathologiques = 2 points, 2 explications = 1 point	0	0	0	0
3. Conseils détaillés pour la réhydratation ≥2 catégories thérapeutiques = 2 points  Réhydratation orale  • Solutions de réhydratation orale (Oralpädon, GES 45)  • Administration fractionnée : cuillère ou gorgées toutes les 5-10 minutes  • Continuer même en cas de vomissements  • Possibilité de mélanger avec boisson préférée  • Alternative : thé sucré avec pincée de sel	0	0	0	0
Conseils alimentaires  Reprise alimentaire selon appétit de l'enfant Aliments recommandés : bananes, biscuits salés, zwieback, riz Éviter le lait temporairement Éviter aliments gras ou épicés Petites portions fréquentes  Gestion symptomatique Paracétamol selon poids (suppositoires ou sirop) Mesures physiques pour la fièvre Antispasmodiques si crampes (Buscopan pédiatrique) Contre-indication des antidiarrhéiques Probiotiques possibles				
<ul> <li>4. Conseils alimentaires adaptés         Reprise alimentaire selon appétit de l'enfant         Aliments recommandés: bananes, biscuits salés, zwieback, riz         Éviter aliments gras ou épicés         Petites portions fréquentes         ≥3 conseils alimentaires = 2 points, 2 conseils = 1 point     </li> </ul>	0	0	0	0
5. Gestion symptomatique de la fièvre  Mesures physiques (découvrir l'enfant, pas de bouillotte)  Paracétamol selon poids (suppositoires ou sirop)  Respecter les doses selon notice  Maximum 2 jours sans avis médical  Surveillance de l'efficacité  ≥4 mesures contre la fièvre = 2 points, 3 mesures = 1 point	0	0	0	0
6. Médications symptomatiques additionnelles  Antispasmodiques si crampes importantes (Buscopan pédiatrique)  Contre-indication des antidiarrhéiques (Imodium)  Probiotiques possibles  Antiémétiques rarement nécessaires à cet âge  ≥3 médications évaluées = 2 points, 2 médications = 1 point	0	0	0	0

Refus total de boire ou trop Vomissements persistants > Vomissements bilieux (verts Sang dans les selles Altération de l'état de consc Convulsions fébriles Raideur de nuque, photophe Éruption cutanée purpurique Aggravation malgré traiteme Inquiétude parentale importe	absence de larmes, <4 couches mouillées/jour) fatigué pour boire 48h b) ou sanglants ience/léthargie bbie e non effaçable ent		0			0
8. Organisation du suivi Possibilité de rappel en cas Consultation si pas d'amélic Numéros d'urgence disponil Nom du médecin de garde ≥3 modalités de suivi = 2 poir.	de questions pration en 48h bles		0	0	0	0
9. Vérification de la compréh Reformulation des conseils Questions supplémentaires Accord avec la prise en cha Capacité à mettre en œuvre ≥3 aspects de vérification = 2	par la mère rge e les conseils		0	0	0	0
10. Rassurance adaptée et de Validation des bons réflexes Encouragement à recontact Ton empathique et rassurance > 2 aspects de rassurance = 2	er si besoin tt		0	0	0	0
11. Évaluation globale de la Prise en charge cohérente e Bien = oui, suffisant = ±, insuf			0	0	0	0
Communication (10%)					Score	: 0/16
Critères		A	В	С	D	E
1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida		$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition	s fluides, gestion du temps	$\circ$	$\bigcirc$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri	fication de la compréhension	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestuel	lle appropriée	0	0	0	0	0
Score Global	% par Section	n		No	ote Glob	ale
0%	Anamnèse Examen clinique Manage 0% 0%				A-E	

## Échelle de notation A (Excellent) ≥ 74 points (90%) B (Très bien) 66-72 points (80-89%) C (Bien) 58-64 points (70-79%) D (Suffisant) 50-56 points (60-69%) E (Insuffisant) < 50 points (< 60%)</td>

## Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation professionnelle au téléphone
- Anamnèse : Identification complète de l'appelant et du patient
- Anamnèse : Question ouverte sur le motif d'appel
- Anamnèse : Chronologie des symptômes
- Anamnèse : Caractérisation de la fièvre
- Anamnèse : Caractérisation détaillée des vomissements
- Anamnèse : Symptômes digestifs associés
- Anamnèse : État général et comportement de l'enfant
- Anamnèse : Évaluation précise de l'hydratation
- Anamnèse : Traitements déjà tentés
- Anamnèse : Red flags neurologiques et généraux
- Anamnèse : Recherche systématique des foyers infectieux
- Anamnèse : Antécédents médicaux pertinents
- Anamnèse : Médications et allergies
- Anamnèse : Contexte épidémiologique
- Anamnèse : Évaluation du contexte de l'appel
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Synthèse claire et validation des informations
- Examen clinique : Évaluation téléphonique de la gravité
- Examen clinique : Instructions d'observation à domicile
- Examen clinique : Techniques d'examen guidé par téléphone
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Communication du diagnostic probable
- Management : Explication de la physiopathologie et du pronostic
- Management : Conseils détaillés pour la réhydratation
- · Management : Conseils alimentaires adaptés
- Management : Gestion symptomatique de la fièvre
- Management : Médications symptomatiques additionnelles
- Management : Critères clairs de reconsultation urgente
- Management : Organisation du suivi
- Management : Vérification de la compréhension et adhésion
- Management : Rassurance adaptée et encouragements
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale