Grille d'évaluation ECOS - Ménopause

Contexte : Consultation gynécologique

Patient : Mme X, 55 ans, consulte car elle a le sentiment d'être entrée en ménopause

Anamnèse (25%)			Scor	re: 0/38
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	\bigcirc		\bigcirc	0
2. Motif de consultation [J'ai l'impression d'être entrée dans la ménopause]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
3. Anamnèse menstruelle Date des dernières règles [il y a 1 an et demi] Régularité antérieure [déjà irrégulières avant] Autres saignements vaginaux [aucun] ≥2 éléments = 2 points	0	0	0	0
4. Symptômes vasomoteurs Bouffées de chaleur [chaleur ascendante] Sueurs [transpiration excessive] Fréquence et moment [plusieurs fois par semaine, le soir] Durée [quelques minutes] ≥3 caractéristiques = 2 points, 2 caractéristiques = 1 point	0	0	0	0
5. Palpitations [Plusieurs fois par semaine le soir pendant quelques minutes]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
6. Symptômes uro-génitaux Sécheresse vaginale [sensation de sécheresse] Dyspareunie [douleurs lors des rapports sexuels] Troubles mictionnels [envies fréquentes d'uriner] Incontinence urinaire [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	0	0	0	0
7. Sexualité Libido [diminuée] Qualité des rapports [douloureux]	0	0	0	0
8. Symptômes psychologiques Humeur [souvent abattue, triste, pleure facilement] Tension intérieure [oui] Agressivité [oui] Anxiété [oui] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	0	0	0	0
9. Fonction cognitive Concentration [difficultés de concentration] Mémoire [problèmes de mémoire] Performance générale [pas de baisse] ≥2 aspects évalués = 2 points	0	0	0	0
10. Troubles du sommeil [Non, pas de troubles du sommeil]	\circ	\circ	\circ	0
11. Symptômes ostéo-articulaires Douleurs articulaires [douleurs type rhumatismales] Antécédents de fractures [aucun]	0	0	0	0
12. Anamnèse gynéco-obstétricale Parité [3 grossesses, 1 mort in utero, 3 accouchements par voie basse] Ménarche [à 15 ans] Cycles antérieurs [réguliers, tous les 25 jours pendant 3 jours] Contraception [ligature tubaire] ≥3 éléments = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0

14. Habitudes de vie Alimentation [végétarienne] Tabac [non] Alcool [non] Drogues [non] Activité physique [vélo, jardinage] ≥4 habitudes explorées = 2 points, 2-3 habitudes = 1 point 15. Revue des systèmes Symptômes B (fièvre, perte de poids, sueurs nocturnes) [non] Autres symptômes [aucun] 16. Anamnèse familiale Cancers familiaux [non] Maladies cardiovasculaires [non] Ostéoporose familiale [non] ≥2 antécédents recherchés = 2 points 17. Anamnèse sociale [Mariée, 2 fils] 18. Questions de clôture Avez-vous quelque chose à ajouter ?	es [appendicectomie, cholécystectomie, ligature tubaire] [aucune] un]
Symptômes B (fièvre, perte de poids, sueurs nocturnes) [non] Autres symptômes [aucun] 16. Anamnèse familiale Cancers familiaux [non] Maladies cardiovasculaires [non] Ostéoporose familiale [non] ≥2 antécédents recherchés = 2 points 17. Anamnèse sociale [Mariée, 2 fils] 18. Questions de clôture 0 0	ardinage]
Cancers familiaux [non] Maladies cardiovasculaires [non] Ostéoporose familiale [non] ≥2 antécédents recherchés = 2 points 17. Anamnèse sociale [Mariée, 2 fils] 18. Questions de clôture 0 0	erte de poids, sueurs nocturnes) [non]
18. Questions de clôture	res [non]
	ariée, 2 fils]
Avez-vous des questions ?	e à ajouter ?
19. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse ciblée et bien conduite Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	conduite

Examen clinique (25%)			Scor	re: 0/12
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Examen général État général Poids et taille IMC ≥2 paramètres = 2 points	0	0	0	0
2. Examen de l'appareil locomoteur Examen de la colonne vertébrale Recherche de diminution de taille Recherche de cyphose dorsale Évaluation du risque d'ostéoporose ≥3 éléments = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0
3. Examen mammaire Inspection des seins Palpation mammaire bilatérale Palpation des aires ganglionnaires axillaires ≥2 manœuvres = 2 points	0	0	0	0
4. Examen gynécologique Examen vulvaire (atrophie, sécheresse) Examen au spéculum Inspection du col utérin Palpation bimanuelle ≥3 éléments = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0
5. Prélèvements Frottis cervico-vaginal Prélèvements microbiologiques si indiqués	0	0	0	0
6. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique Examen clinique ciblé et bien conduit Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	0	0	0	0

Management (25%)			Sco	re: 0/16
Critères	Oui	±	Non	Points
 Utilisation correcte de la terminologie Ménopause : arrêt définitif des règles depuis 12 mois Périménopause : période de transition avant la ménopause Climatère : ensemble de la période de transition ≥2 termes correctement définis = 2 points 	0	0	0	0
2. Examens complémentaires Dosage FSH (> 30 UI/L) Dosage œstradiol (< 50 pg/mL) Bilan lipidique Glycémie à jeun TSH Mammographie de dépistage Densitométrie osseuse (DMO) ≥5 examens pertinents = 2 points, 3-4 examens = 1 point	0	0	0	0
3. Traitement hormonal de la ménopause (THM) ≥3 aspects du THM abordés = 2 points, 2 aspects = 1 point Indications du THM • Symptômes climatériques invalidants • Syndrome génito-urinaire de la ménopause • Prévention de l'ostéoporose chez femmes à risque • Ménopause précoce (< 40 ans) Modalités du THM • Cɛstrogènes + progestatifs (utérus intact) • Schéma continu ou séquentiel • Voie orale, transdermique ou vaginale • Dose minimale efficace • Durée : 3-5 ans en général Bénéfices potentiels • Amélioration des symptômes vasomoteurs • Amélioration de la qualité de vie • Protection osseuse • Amélioration du syndrome génito-urinaire • Effets cardiovasculaires protecteurs si début précoce Risques et effets secondaires • Risque de cancer du sein (après 5 ans) • Risque de cancer du l'endomètre (œstrogènes seuls) • Risque de cancer de l'endomètre (œstrogènes seuls) • Risque d'AVC • Mastodynie, nausées, céphalées Contre-indications • Antécédent de cancer hormono-dépendant • Maladie thromboembolique active • Saignements génitaux non explorés • Insuffisance hépatique sévère • Porphyrie				0
4. Alternatives non hormonales ISRS/IRSN pour bouffées de chaleur Gabapentine, clonidine Phyto-œstrogènes (efficacité limitée) Acupuncture, yoga, méditation Lubrifiants et hydratants vaginaux ≥3 alternatives proposées = 2 points, 2 alternatives = 1 point	0	0	0	0

5. Prévention et prise en cha Calcium 1000-1200 mg/jour Vitamine D 800-1000 UI/jou Activité physique régulière a Arrêt du tabac Limitation de l'alcool Prévention des chutes Bisphosphonates si ostéopo	r avec mise en charge		0	0	0	0
≥5 mesures préventives = 2 p						
6. Conseils pour la gestion of Bouffées de chaleur : vêtem Sécheresse vaginale : lubrif Troubles psychologiques : s Hygiène de vie : alimentatio ≥3 conseils pratiques = 2 poir	nents légers, éviter déclencheurs l'ants, hydratants locaux soutien, thérapie si besoin n équilibrée, exercice		0	0	0	0
7. Suivi et surveillance Réévaluation annuelle du ra Mammographie tous les 2 a Frottis selon recommandation DMO selon facteurs de risque Surveillance tensionnelle et ≥4 éléments de suivi = 2 poin	ons ue métabolique		0	0	0	0
8. Évaluation globale de la c Prise en charge cohérente e Bien = oui, suffisant = ±, insur	et bien conduite		0	0	0	0
Communication (25%)					Score	: 0/20
Communication (25%) Critères		A	В	С	Score	e: 0/20 E
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la	et besoins du patient	A	В	c		
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par u émotions, fournit du soutient 2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition Se présente par son nom et s	et besoins du patient tion des émotions a consultation et vérifie les préoccupations du patient, ne question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les	A • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	B •	c		
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par u émotions, fournit du soutient 2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition Se présente par son nom et s s'enchaînent de manière logi 3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri Langage adapté au niveau di	et besoins du patient tion des émotions a consultation et vérifie les préoccupations du patient, ne question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les s fluides, gestion du temps sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et que, gestion du temps, adaptation à la situation ification de la compréhension u patient, pas de jargon, explications compréhensibles, aire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la	A O	B O	c		
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par u émotions, fournit du soutient 2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition Se présente par son nom et s s'enchaînent de manière logi 3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri Langage adapté au niveau di reformulations quand nécess consultation, bonne articulation 4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestue.	et besoins du patient tion des émotions a consultation et vérifie les préoccupations du patient, ne question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les s fluides, gestion du temps sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et que, gestion du temps, adaptation à la situation fication de la compréhension u patient, pas de jargon, explications compréhensibles, aire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la on, ton et volume adéquats fle appropriée équate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel	A	B	c		
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par u émotions, fournit du soutient 2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition Se présente par son nom et s s'enchaînent de manière logi 3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri Langage adapté au niveau di reformulations quand nécess consultation, bonne articulation 4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestue. Distance interpersonnelle ada	et besoins du patient tion des émotions a consultation et vérifie les préoccupations du patient, ne question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les s fluides, gestion du temps sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et que, gestion du temps, adaptation à la situation ification de la compréhension u patient, pas de jargon, explications compréhensibles, aire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la on, ton et volume adéquats lle appropriée équate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel ts, pauses quand nécessaire communication	A O O O	B O O O	c		
Critères 1. Réponse aux sentiments Empathie, écoute active, valida Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par u émotions, fournit du soutient 2. Structure de l'entretien Organisation logique, transition Se présente par son nom et s'enchaînent de manière logi 3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri Langage adapté au niveau di reformulations quand nécess consultation, bonne articulatie 4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestue. Distance interpersonnelle ade et expression faciale adéquai	et besoins du patient tion des émotions a consultation et vérifie les préoccupations du patient, ne question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les s fluides, gestion du temps sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et que, gestion du temps, adaptation à la situation ification de la compréhension u patient, pas de jargon, explications compréhensibles, aire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la on, ton et volume adéquats lle appropriée équate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel ts, pauses quand nécessaire communication	A O O O	B O O	0		E O

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 : Motif de consultation
- Anamnèse : Anamnèse menstruelle
- Anamnèse : Symptômes vasomoteurs
- Anamnèse : Palpitations
- Anamnèse : Symptômes uro-génitaux
- Anamnèse : Sexualité
- Anamnèse: Symptômes psychologiques
- Anamnèse : Fonction cognitive
- Anamnèse : Troubles du sommeil
- Anamnèse : Symptômes ostéo-articulaires
- Anamnèse : Anamnèse gynéco-obstétricale
- Anamnèse : Antécédents médicaux personnels
- Anamnèse : Habitudes de vie
- Anamnèse : Revue des systèmes
- Anamnèse : Anamnèse familiale
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Questions de clôture
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen général
- Examen clinique : Examen de l'appareil locomoteur
- Examen clinique : Examen mammaire
- Examen clinique : Examen gynécologique
- Examen clinique : Prélèvements
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Utilisation correcte de la terminologie
- Management : Examens complémentaires
- Management : Traitement hormonal de la ménopause (THM)
- Management : Alternatives non hormonales
- Management : Prévention et prise en charge de l'ostéoporose
- Management : Conseils pour la gestion des symptômes
- Management : Suivi et surveillance
- 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