## Grille d'évaluation ECOS - Otorrhée

Contexte : Service d'urgences pédiatriques

Patient : Fillette de 3 ans amenée par sa mère pour écoulement auriculaire. L'enfant a déjà été vue et une otite moyenne aiguë a été diagnostiquée

Anamnèse (25%)			Sco	Score: 0/26	
Critères	Oui	±	Non	Points	
Présentation avec nom, fonction et tâche	$\bigcirc$		$\bigcirc$	0	
2. Problème actuel principal [II y a du liquide qui sort de l'oreille de ma fille]	$\circ$	$\circ$	$\circ$	0	
Caractéristiques temporelles     Apparition soudaine [non, progressif]     Aggravation des symptômes [stable]	0	0	0	0	
4. Caractérisation de l'écoulement  Type de sécrétion (cérumen, sang, pus) [liquide]  Aspect [blanc-jaunâtre]  Odeur [non fétide]  Quantité [modérée]  ≥3 caractéristiques = 2 points, 2 caractéristiques = 1 point	0	0	0	0	
5. Symptômes auriculaires associés  Douleur [pleure moins qu'avant]  Hypoacousie [pas clair, difficile à évaluer]  Acouphènes [pas clair à cet âge]  Vertiges [pas clair]  ≥3 symptômes évalués = 2 points, 2 symptômes = 1 point	0	0	0	0	
6. Symptômes généraux  Fièvre [oui, persiste]  Toux [non]  Rhinorrhée [oui]  Vomissements [non]  État général [meilleur qu'avant]  ≥4 symptômes recherchés = 2 points, 2-3 symptômes = 1 point	0	0	0	0	
7. Antécédents médicaux Pathologies antérieures [aucune] Épisodes d'otite antérieurs [1 fois] Hospitalisations [non]	0	0	0	0	
Statut vaccinal [Vaccinations selon le calendrier vaccinal]	$\bigcirc$	$\circ$	$\circ$	0	
9. Traitements en cours  Antibiotiques [oui, depuis aujourd'hui]  Paracétamol [oui]  Lavage nasal [oui, NaCl]  Amélioration avec traitement [pas d'amélioration durable]  ≥3 traitements évalués = 2 points, 2 traitements = 1 point	0	0	0	0	
10. Contexte environnemental État de santé familial [famille en bonne santé] Fréquentation de collectivité [oui, crèche] Fratrie [aucune, enfant unique] ≥2 aspects explorés = 2 points	0	0	0	0	

11. Anamnèse par systèmes	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Système respiratoire [RAS] Système digestif [RAS]				
Système cardiovasculaire [RAS]				
Hydratation [bonne]				
≥3 systèmes évalués = 2 points, 2 systèmes = 1 point				
12. Questions de clôture  Avez-vous des questions ?	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Y a-t-il autre chose d'important ?				
13. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse  Anamnèse ciblée et bien conduite  Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	0	0	0	0
Examen clinique (25%)	Score:		re : 0/18	
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Inspection de l'oreille externe [Aspect externe normal, écoulement visible au méat]	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
2. Palpation auriculaire	$\circ$	$\bigcirc$	$\circ$	0
Pression du tragus [l'enfant pleure]				
Traction du pavillon [douloureux] Palpation mastoïdienne [non douloureuse]				
≥2 manœuvres = 2 points				
3. Otoscopie bilatérale	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Oreille droite [tympan rouge]				
Oreille gauche [tympan rouge, perforation visible, écoulement]  Conduit auditif externe [non inflammatoire]				
≥2 oreilles examinées = 2 points				
4. Examen ORL complémentaire	$\circ$	$\circ$	$\circ$	0
Oropharynx [anneau pharyngé érythémateux]				
Rhinoscopie antérieure [sécrétions muqueuses]  5. Palpation ganglionnaire				0
Ganglions cervicaux [légèrement augmentés]	O	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Ganglions rétro-auriculaires [non palpables]				
Ganglions pré-auriculaires [non palpables]				
≥2 groupes ganglionnaires = 2 points				
6. Auscultation cardio-pulmonaire  Auscultation pulmonaire [normale]	$\circ$	$\circ$	$\circ$	0
Auscultation cardiaque [normale]				
7. Examen abdominal [Abdomen souple, indolore]	$\circ$	0	0	0
8. Recherche de complications	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\circ$	0
Signes de mastoïdite [absents]		_	_	
Signes méningés [absents]				
Paralysie faciale [absente]				

≥2 complications recherchées = 2 points

Examen clinique ciblé et bien conduit

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

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

Management (25%)			Sco	re : 0/18	
Critères	Oui	±	Non	Points	
Diagnostic principal [Otite moyenne aiguë purulente avec perforation tympanique spontanée]	0	0	0	0	
2. Diagnostics différentiels de l'otorrhée ≥4 diagnostics évoqués = 2 points, 2-3 diagnostics = 1 point	0	0	0	0	
<ul> <li>Otite moyenne aiguë perforée</li> <li>Écoulement purulent après douleur intense</li> <li>Soulagement de la douleur après perforation</li> <li>Contexte infectieux ORL</li> <li>Signes d'alarme à rechercher</li> <li>Écoulement fétide → cholestéatome</li> <li>Écoulement clair → fistule LCR</li> <li>Sang pur → traumatisme</li> </ul>					
<ul> <li>3. Prise en charge thérapeutique         ≥2 catégories thérapeutiques complètes = 2 points</li> <li>Traitement antibiotique         <ul> <li>Poursuite de l'antibiothérapie débutée (amoxicilline)</li> <li>Durée totale : 7-10 jours</li> <li>Réévaluation si pas d'amélioration à 48-72h</li> <li>Adaptation selon antibiogramme si prélèvement</li> </ul> </li> </ul>	0	0		0	
Traitement symptomatique  • Antalgiques : paracétamol 15 mg/kg/dose 4x/jour  • Antipyrétiques si fièvre  • Lavage nasal au sérum physiologique  • Éviter l'eau dans l'oreille					
Soins locaux  NE PAS instiller de gouttes auriculaires Nettoyer délicatement l'écoulement externe Protéger l'oreille lors du bain Éviter les cotons-tiges					
4. Information sur les complications possibles  Mastoïdite (tuméfaction rétro-auriculaire)  Paralysie faciale (par œdème du nerf)  Thrombose du sinus latéral  Complications intracrâniennes (méningite, abcès cérébral)  Labyrinthite  ≥3 complications mentionnées = 2 points, 2 complications = 1 point	0	0	0	0	
5. Rassurer la mère  Perforation tympanique souvent bénéfique (drainage)  Cicatrisation spontanée habituelle en 2-3 semaines  Amélioration attendue sous antibiotiques  Surveillance simple nécessaire  ≥3 éléments rassurants = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0	
6. Suivi et surveillance  Contrôle clinique dans 48-72h si pas d'amélioration  Contrôle ORL à 1 semaine  Contrôle de la cicatrisation tympanique à 1 mois  Audiométrie si doute sur l'audition  ≥3 modalités de suivi = 2 points, 2 modalités = 1 point	0	0	0	0	

7. Conseils de prévention  Vaccination antipneumococcique à jour Éviter le tabagisme passif Limiter l'usage de la tétine Position semi-assise pour les biberons ≥3 conseils préventifs = 2 points, 2 conseils = 1 point				0	0	0	0
8. Critères de reconsultation un Tuméfaction rétro-auriculaire Paralysie faciale Vertiges importants Céphalées intenses Altération de l'état général ≥4 critères d'alarme = 2 points, 2				0	0	0	0
9. Évaluation globale de la qua Prise en charge cohérente et b Bien = oui, suffisant = ±, insuffisa	pien conduite	harge		0	0	0	0
Communication (25%) Score: 0/2				: 0/20			
Critères			A	В	С	D	Е
Réponse aux sentiments et     Empathie, écoute active, validation     Explique le déroulement de la commence l'anamnèse par une     émotions, fournit du soutient	n des émotions onsultation et vérifie les		0	0	0	0	0
Structure de l'entretien     Organisation logique, transitions fl     Se présente par son nom et sa f     s'enchaînent de manière logique	fonction, les étapes de	l'entretien sont identifiables et	0	0	0	0	0
3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, vérifica Langage adapté au niveau du preformulations quand nécessaire consultation, bonne articulation,	atient, pas de jargon, e e, répétitions des points	xplications compréhensibles, s clés, fait une synthèse de la	0	0	0	0	0
4. Expression non verbale  Contact visuel, posture, gestuelle  Distance interpersonnelle adéquet expression faciale adéquats,	late, posture adéquate,	gestes adéquats, contact visuel ire	0	0	$\bigcirc$	0	0
5. Évaluation générale de la co Qualité globale de l'interaction mé			0	0	0	0	0
Score Global		% par Section			No	te Glob	ale
0%	Anamnèse Exa	amen clinique Management 0%	Communication 0%				
Échelle de notation	В		_			-	
<b>A</b> ≥90%	<b>B</b> 80-89%	70-79%	60-69	9%	<b>E</b> <60%		

## Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Problème actuel principal
- Anamnèse : Caractéristiques temporelles
- Anamnèse : Caractérisation de l'écoulement
- Anamnèse : Symptômes auriculaires associés
- Anamnèse : Symptômes généraux
- Anamnèse : Antécédents médicaux
- Anamnèse : Statut vaccinal
- · Anamnèse : Traitements en cours
- Anamnèse : Contexte environnemental
- Anamnèse : Anamnèse par systèmes
- Anamnèse : Questions de clôture
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Inspection de l'oreille externe
- Examen clinique : Palpation auriculaire
- Examen clinique : Otoscopie bilatérale
- Examen clinique : Examen ORL complémentaire
- Examen clinique : Palpation ganglionnaire
- Examen clinique : Auscultation cardio-pulmonaire
- Examen clinique : Examen abdominal
- Examen clinique : Recherche de complications
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal
- Management : Diagnostics différentiels de l'otorrhée
- Management : Prise en charge thérapeutique
- Management : Information sur les complications possibles
- Management : Rassurer la mère
- Management : Suivi et surveillance
- Management : Conseils de prévention
- Management : Critères de reconsultation urgente
- 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