

Grille d'évaluation ECOS - Tremblement

Contexte : Service de permanence
Patient : M. Fuchs, 66 ans, consulte au service de permanence pour des tremblements.

TA 130/85 mmHg	FC 80 bpm	FR 16/min	T° 37,2°C
-------------------	--------------	--------------	--------------

Anamnèse (40%)

Score : 0/40

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Symptôme principal [Tremblements]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
3. Caractéristiques du tremblement Localisation [Main droite principalement] Durée [Remarqué depuis environ 6 mois] Fréquence [4-6 Hz] Amplitude [Modérée] ≥3 caractéristiques du tremblement = 2 points, 2 caractéristiques = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Circonstances de survenue Au repos [Oui, surtout en position assise] À l'effort [Non] Lors d'agitation émotionnelle [Parfois] Position maintenue [Non] ≥3 circonstances explorées = 2 points, 2 circonstances = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Facteurs modulateurs Facteurs améliorants [Aucun] Facteurs aggravants [Fatigue] Effet de l'action volontaire [Diminue lors du mouvement] ≥2 facteurs modulateurs = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Symptômes moteurs associés Chutes [Non] Modification de l'écriture [Écriture devenue plus petite] Raideur musculaire [Sensation de raideur au réveil] Lenteur des mouvements [Épouse dit qu'il est devenu plus lent] Difficultés pour les gestes fins [Boutonner sa chemise] ≥4 symptômes moteurs = 2 points, 3 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Symptômes non-moteurs Troubles du sommeil [Difficultés d'endormissement] Constipation [Oui, depuis quelques mois] Troubles de l'odorat [Diminution récente] Dépression [Non, mais moral un peu bas] Troubles cognitifs [Non] ≥4 symptômes non-moteurs = 2 points, 3 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Activités de la vie quotidienne AVQ de base [Préservées] AVQ instrumentales [Quelques difficultés pour bricoler] Impact sur la vie sociale [Gêné en public] ≥2 types d'AVQ évalués = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

<p>9. Symptômes neurologiques généraux</p> <p>Céphalées [Non]</p> <p>AIT/AVC [Non]</p> <p>Vertiges [Non]</p> <p>Troubles visuels [Non]</p> <p>Paresthésies [Non]</p> <p>≥4 symptômes neurologiques = 2 points, 3 symptômes = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>10. Première occurrence</p> <p>[Oui, premier épisode de ce type de tremblement]</p> <p>Première occurrence explorée = 2 points</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>11. Habitudes et substances</p> <p>Caféine [1 tasse le matin]</p> <p>Alcool [Occasionnellement un verre de vin]</p> <p>Effet de l'alcool sur le tremblement [N'améliore pas]</p> <p>Tabac [Non-fumeur]</p> <p>Drogues [Non]</p> <p>≥4 substances explorées = 2 points, 3 substances = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>12. Antécédents traumatiques</p> <p>Traumatisme crânien [Non]</p> <p>Chute récente [Non]</p> <p>≥1 antécédent traumatique = 2 points</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>13. Symptômes d'hyperthyroïdie</p> <p>Intolérance à la chaleur [Non]</p> <p>Perte de poids [Non]</p> <p>Palpitations [Non]</p> <p>Nervosité excessive [Non]</p> <p>Modifications cutanées [Non]</p> <p>Modifications capillaires [Non]</p> <p>≥4 symptômes thyroïdiens = 2 points, 3 symptômes = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>14. Symptômes généraux</p> <p>Fatigue [Non]</p> <p>Appétit [Normal]</p> <p>Poids stable [Oui]</p> <p>≥2 symptômes généraux = 2 points</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>15. Antécédents médicaux</p> <p>Neurologiques [Aucun]</p> <p>Thyroïdiens [Aucun]</p> <p>Psychiatriques [Aucun]</p> <p>Cardiovasculaires [HTA limite]</p> <p>≥3 catégories d'antécédents = 2 points, 2 catégories = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>16. Médicaments</p> <p>Traitement actuel [Aucun]</p> <p>Médicaments récents [Aucun]</p> <p>Neuroleptiques [Jamais]</p> <p>Antiémétiques [Non]</p> <p>≥3 catégories médicamenteuses = 2 points, 2 catégories = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>17. Allergies</p> <p>[Aucune allergie connue]</p> <p>Allergies explorées = 2 points</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<p>18. Antécédents familiaux</p> <p>Maladie de Parkinson [Non connu]</p> <p>Tremblements [Non]</p> <p>Autres maladies neurologiques [Parents décédés tôt dans un accident]</p> <p>Fratrie [Frères et sœurs plus jeunes en bonne santé]</p> <p>≥3 antécédents familiaux = 2 points, 2 antécédents = 1 point</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

19. Anamnèse sociale

☐☐☐

0

Situation familiale [Marié, pas d'enfants]

Conditions de vie [Vit avec son épouse]

Profession [Professeur de chimie retraité]

Activités [Jardinage, lecture]

≥3 aspects sociaux = 2 points, 2 aspects = 1 point

20. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse

☐☐☐

0

Anamnèse ciblée et bien conduite

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Critères	Oui	±	Non	Points
1. État général et orientation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
État général [Bon]				
Orientation temporelle [Correcte]				
Orientation spatiale [Correcte]				
Orientation personnelle [Correcte]				
≥3 aspects de l'orientation = 2 points, 2 aspects = 1 point				
2. Examen des nerfs crâniens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Pupilles [Isocores, réactives]				
Oculomotricité [Normale, pas de limitation]				
Nerf facial [Symétrique]				
Nerf trijumeau [Sensibilité normale]				
Autres nerfs crâniens [Normaux]				
≥4 nerfs crâniens = 2 points, 3 nerfs = 1 point				
3. Observation du tremblement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tremblement de repos [Présent, main droite, 4-6 Hz]				
Tremblement postural [Absent]				
Tremblement d'action [Absent]				
Caractère pilulaire [Présent]				
≥3 types de tremblements = 2 points, 2 types = 1 point				
4. Tonus musculaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Rigidité [Présente, en roue dentée]				
Prédominance [Membre supérieur droit]				
Phénomène de la roue dentée [Positif]				
≥2 aspects du tonus = 2 points				
5. Bradykinésie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Mouvements alternés rapides [Ralentis à droite]				
Tapping des doigts [Décrément d'amplitude]				
Ouverture-fermeture du poing [Ralentie]				
≥2 tests de bradykinésie = 2 points				
6. Réflexes et signes pyramidaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
ROT bicipital [Normaux, symétriques]				
ROT stylo-radial [Normaux, symétriques]				
ROT rotulien [Normaux, symétriques]				
ROT achilléen [Normaux, symétriques]				
Babinski [Négatif bilatéralement]				
≥4 réflexes testés = 2 points, 3 réflexes = 1 point				
7. Coordination et tests cérébelleux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Test doigt-nez [Normal]				
Test talon-genou [Normal]				
Diadococinésie [Normale mais lente à droite]				
Romberg [Négatif]				
≥3 tests cérébelleux = 2 points, 2 tests = 1 point				
8. Examen de la marche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Initiation de la marche [Normale]				
Ballant des bras [Diminué à droite]				
Longueur du pas [Normale]				
Demi-tour [Sans freezing]				
Posture [Légèrement voûtée]				
≥4 aspects de la marche = 2 points, 3 aspects = 1 point				

9. Examens complémentaires

☐☐☐

0

Auscultation carotidienne [Pas de souffle]

Inspection oculaire [Normale]

Auscultation cardiaque [Rythme régulier, pas de souffle]

Auscultation pulmonaire [MV bilatéral, pas de râles]

≥3 examens complémentaires = 2 points, 2 examens = 1 point

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

☐☐☐

0

Examen clinique ciblé et bien conduit

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal évoqué [Syndrome parkinsonien, probable maladie de Parkinson idiopathique]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels ≥3 catégories diagnostiques = 2 points, 2 catégories = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div>Tremblements primaires<ul style="list-style-type: none">• Tremblement essentiel• Tremblement physiologique exagéré• Tremblement psychogène• Tremblement orthostatiqueCauses endocriniennes<ul style="list-style-type: none">• Hyperthyroïdie• Phéochromocytome• Hypoglycémie• HyperparathyroïdieSyndromes parkinsoniens<ul style="list-style-type: none">• Maladie de Parkinson idiopathique• Syndrome parkinsonien vasculaire• Syndrome parkinsonien iatrogène• Paralyse supranucléaire progressiveCauses métaboliques/toxiques<ul style="list-style-type: none">• Maladie de Wilson• Intoxication aux métaux lourds• Encéphalopathie hépatique• Insuffisance rénaleCauses structurelles<ul style="list-style-type: none">• Tumeur cérébrale• Hydrocéphalie• Séquelles d'AVC• Traumatisme crânien</div>				
3. Examens complémentaires Biologie de base (FSC, ionogramme) TSH Bilan hépatique et cuprémie (si < 50 ans) IRM cérébrale (si doute diagnostique) DaTSCAN (si diagnostic incertain) ≥4 examens pertinents = 2 points, 3 examens = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Orientation spécialisée [Référence au neurologue pour confirmation diagnostique] [Évaluation approfondie et initiation du traitement] ≥1 orientation spécialisée = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

5. Traitement symptomatique

☐ ☐ ☐ **0**

≥2 modalités thérapeutiques = 2 points

Traitement médicamenteux

- Lévodopa + carbidopa (L-DOPA) en première intention
- Agonistes dopaminergiques (ropinirole, pramipexole)
- Inhibiteurs de la MAO-B (rasagiline, sélégiline)
- Inhibiteurs de la COMT (entacapone)
- Adaptation progressive des doses

Thérapies non médicamenteuses

- Kinésithérapie et physiothérapie
- Ergothérapie pour les activités quotidiennes
- Orthophonie si troubles de la déglutition
- Activité physique régulière adaptée
- Soutien psychologique

Traitements avancés

- Stimulation cérébrale profonde (DBS)
- Pompe à apomorphine
- Duodopa (gel de lévodopa)
- Thérapies expérimentales
- Indication selon stade évolutif

6. Prise en charge immédiate

☐ ☐ ☐ **0**

Pas d'initiation de traitement en urgence

Rassurer le patient

Expliquer la nécessité d'un bilan spécialisé

≥2 mesures immédiates = 2 points

7. Information au patient

☐ ☐ ☐ **0**

Explication de la suspicion diagnostique

Importance du suivi neurologique

Pronostic généralement favorable avec traitement

Soutien psychologique

≥3 aspects informatifs = 2 points, 2 aspects = 1 point

8. Conseils pratiques

☐ ☐ ☐ **0**

Maintien de l'activité physique

Précautions pour éviter les chutes

Accompagnement par l'épouse aux consultations

Pas de conduite si gêne importante

≥3 conseils pratiques = 2 points, 2 conseils = 1 point

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

☐ ☐ ☐ **0**

Prise en charge cohérente et bien conduite

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Communication (10%)

Score : 0/16

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i>	<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>	<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>	<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>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Score Global	% par Section				Note Globale
0%	Anamnèse 0%	Examen clinique 0%	Management 0%	Communication 0%	A-E

Échelle de notation

A (Excellent)	≥ 85 points (90%)
B (Très bien)	76-83 points (80-89%)
C (Bien)	66-74 points (70-79%)
D (Suffisant)	57-64 points (60-69%)
E (Insuffisant)	< 57 points (< 60%)

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Symptôme principal
- Anamnèse : Caractéristiques du tremblement
- Anamnèse : Circonstances de survenue
- Anamnèse : Facteurs modulateurs
- Anamnèse : Symptômes moteurs associés
- Anamnèse : Symptômes non-moteurs
- Anamnèse : Activités de la vie quotidienne
- Anamnèse : Symptômes neurologiques généraux
- Anamnèse : Première occurrence
- Anamnèse : Habitudes et substances
- Anamnèse : Antécédents traumatiques
- Anamnèse : Symptômes d'hyperthyroïdie
- Anamnèse : Symptômes généraux
- Anamnèse : Antécédents médicaux
- Anamnèse : Médicaments
- Anamnèse : Allergies
- Anamnèse : Antécédents familiaux
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : État général et orientation
- Examen clinique : Examen des nerfs crâniens
- Examen clinique : Observation du tremblement
- Examen clinique : Tonus musculaire
- Examen clinique : Bradykinésie
- Examen clinique : Réflexes et signes pyramidaux
- Examen clinique : Coordination et tests cérébelleux
- Examen clinique : Examen de la marche
- Examen clinique : Examens complémentaires
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal évoqué
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Examens complémentaires
- Management : Orientation spécialisée
- Management : Traitement symptomatique
- Management : Prise en charge immédiate
- Management : Information au patient
- Management : Conseils pratiques
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale