

Grille d'évaluation ECOS - Perte auditive I

Contexte : Consultation ORL d'urgence
Patient : M. Dumont, 40 ans, se présente en urgence à la consultation ORL car il n'entend plus rien. Il est complètement désespéré.

Anamnèse (25%)				Score : 0/26
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Question d'entrée ouverte Qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui ? [Hein ? Je ne vous entends pas]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
3. Caractérisation de la perte auditive Apparition temporelle [soudaine] Évolution temporelle [pas d'aggravation] Latéralisation [gauche > droite] Intensité de la perte auditive [sévère à gauche] ≥3 caractéristiques = 2 points, 2 caractéristiques = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Symptômes associés ORL Sécrétions auriculaires (cérumen, sang, pus) [non] Douleurs auriculaires [non] Acouphènes [temporairement, pas en ce moment] Vertiges [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Symptômes généraux Fièvre [non] Toux [non] Rhinite [non] Vomissements [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Facteurs déclenchants et traumatismes Facteur déclenchant identifiable [aucune idée] Traumatisme récent [non] Situation particulière [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Antécédents ORL et exposition Antécédents de maladies auriculaires [non] Exposition professionnelle au bruit [clients qui crient, sinon plutôt calme] Traumatismes auditifs antérieurs [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Anamnèse médicamenteuse Médicaments actuels [aucun] Médicaments ototoxiques [non] Automédication récente [non]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Anamnèse systémique Hypertension artérielle [non] Diabète [non] Troubles neurologiques [non] Facteurs psychosociaux [stress professionnel important] ≥3 systèmes explorés = 2 points, 2 systèmes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Anamnèse sociale et professionnelle Profession [avocat] Situation familiale [célibataire] Stress professionnel [beaucoup de travail]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

11. Allergies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Allergies connues [non]				
12. Antécédents familiaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Surdité familiale [non]				
Autres pathologies ORL familiales [non]				
13. 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 : 0/14
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Inspection de l'oreille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Inspection du pavillon auriculaire [sans particularité]				
Inspection du conduit auditif externe visible [sans particularité]				
2. Palpation de l'oreille et recherche d'adénopathies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Palpation du tragus [indolore]				
Traction du pavillon auriculaire [indolore]				
Palpation mastoïdienne [indolore]				
Recherche d'adénopathies cervicales [absentes]				
≥3 manœuvres = 2 points, 2 manœuvres = 1 point				
3. Otoscopie bilatérale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Conduit auditif externe droit [normal]				
Tympan droit [normal]				
Conduit auditif externe gauche [normal]				
Tympan gauche [normal]				
≥3 structures examinées = 2 points, 2 structures = 1 point				
4. Tests auditifs au diapason	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Test de Weber [latéralisation vers la droite]				
Test de Rinne à droite [positif]				
Test de Rinne à gauche [positif]				
≥2 tests = 2 points				
5. Test de la voix chuchotée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Oreille droite [normale]				
Oreille gauche [très diminuée]				
6. Examen de l'équilibre et coordination	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Équilibre statique [normal]				
Marche [normale]				
Recherche de nystagmus [absent]				
≥2 tests = 2 points				
7. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Examen clinique ciblé et bien conduit				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal Surdité brusque idiopathique gauche Surdité de perception unilatérale gauche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels <i>≥2 catégories avec diagnostics = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Oreille externe et moyenne <ul style="list-style-type: none">• Bouchon de cérumen• Corps étranger• Perforation tympanique traumatique• Otite moyenne aiguë avec épanchement• Otite moyenne séreuse Oreille interne et voie auditive <ul style="list-style-type: none">• Insuffisance circulatoire cochléaire aiguë (surdité brusque)• Labyrinthite virale• Réaction toxique de l'oreille interne• Traumatisme acoustique• Traumatisme crânien avec fracture du rocher• Maladie de Ménière Causes centrales <ul style="list-style-type: none">• Schwannome vestibulaire• Sclérose en plaques• Pathologies du système nerveux central				
3. Examens complémentaires Audiométrie tonale en urgence Audiométrie vocale Tympanométrie Diagnostic vestibulaire (nystagmus, épreuve calorique) Bilan biologique (FSC, CRP, VS, glycémie) Recherche d'hypertension artérielle Recherche d'hyperlipidémie IRM cérébrale et du conduit auditif interne si pas d'amélioration <i>≥5 examens pertinents = 2 points, 3-4 examens = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Traitement <i>≥2 modalités thérapeutiques = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Traitement médical <ul style="list-style-type: none">• Corticothérapie systémique haute dose (prednisolone 1mg/kg/j)• Hémodilution (pentoxifylline ou hydroxyéthylamidon)• Hospitalisation pour réduction du stress• Repos auditif Surveillance <ul style="list-style-type: none">• Contrôle audiométrique à J3, J7• Adaptation thérapeutique selon évolution• Réévaluation du traitement si pas d'amélioration• IRM si échec thérapeutique Traitements alternatifs <ul style="list-style-type: none">• Injection intratympanique de corticoïdes si échec• Oxygénothérapie hyperbare (dans les 48h)• Caisson hyperbare selon disponibilité• Thérapie par chambre hyperbare				

5. Information du patient et pronostic

0

Récupération complète dans 60% des cas

Récupération partielle dans 20% des cas

Possibilité de récurrence

Importance du traitement précoce

Nécessité d'un suivi audiométrique

≥4 éléments informatifs = 2 points, 2-3 éléments = 1 point

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

0

Prise en charge cohérente et bien conduite

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

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	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
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	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
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	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
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	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
5. Évaluation générale de la communication <i>Qualité globale de l'interaction médecin-patient</i>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

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 d'entrée ouverte
- Anamnèse : Caractérisation de la perte auditive
- Anamnèse : Symptômes associés ORL
- Anamnèse : Symptômes généraux
- Anamnèse : Facteurs déclenchants et traumatismes
- Anamnèse : Antécédents ORL et exposition
- Anamnèse : Anamnèse médicamenteuse
- Anamnèse : Anamnèse systémique
- Anamnèse : Anamnèse sociale et professionnelle
- Anamnèse : Allergies
- Anamnèse : Antécédents familiaux
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Inspection de l'oreille
- Examen clinique : Palpation de l'oreille et recherche d'adénopathies
- Examen clinique : Otoscopie bilatérale
- Examen clinique : Tests auditifs au diapason
- Examen clinique : Test de la voix chuchotée
- Examen clinique : Examen de l'équilibre et coordination
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Examens complémentaires
- Management : Traitement
- Management : Information du patient et pronostic
- 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