

Grille d'évaluation ECOS - Chute II

Contexte : Service d'urgences

Patient : Monsieur Fallier, 89 ans, amené par l'ambulance aux urgences car il a chuté à domicile. Une voisine l'a trouvé et a appelé l'ambulance. Il est orienté et éveillé et peut vous renseigner lui-même sur ce qui s'est passé.

TA
102/80 mmHg

FC
80 bpm

T°
37.8°C

SaO2
Bonne

Anamnèse (25%)

Score : 0/34

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. RED FLAGS - Chute chez personne âgée ≥6 red flags explorés = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div><div>⚠ Red Flags</div><div><div>1. Traumatisme crânien [bosse à la tête - à explorer]</div><div>2. Perte de connaissance [non rapportée]</div><div>3. Confusion post-chute [orienté maintenant]</div><div>4. Déficit neurologique nouveau [à évaluer]</div><div>5. Douleur cervicale/rachidienne [à explorer]</div><div>6. Fracture suspectée (col fémur, poignet) [douleur main]</div><div>7. Incapacité de se lever/marcher [à tester]</div><div>8. Chute récurrente [2-3 fois déjà]</div></div></div></div>				
3. Circonstances précises de la chute Lieu exact [domicile, cuisine] Heure précise [il y a 2 heures] Activité en cours [à préciser] Présence de témoins [voisine trouvée] Comment découvert [voisine] Aide reçue immédiatement [ambulance appelée] ≥5 éléments = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Mécanisme et prodrome de la chute Chute en avant/arrière/côté [à préciser] Trébuchement [oui, sans obstacle] Obstacle visible [non] Premonition/malaise avant chute [non] Vertiges précédant la chute [à explorer] Palpitations avant chute [non] ≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Antécédents de chutes Nombre de chutes derniers 12 mois [2-3 fois] Circonstances chutes précédentes [à explorer] Traumatismes antérieurs [à rechercher] Hospitalisation pour chute [à vérifier] Évolution : chutes plus fréquentes [à explorer] ≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

6. Évaluation des blessures actuelles

- Douleur crânienne [\[bosse à la tête\]](#)
- Douleur cervicale [\[à explorer\]](#)
- Douleur thoracique [\[à explorer\]](#)
- Douleur main/poignet [\[ecchymose + douleur\]](#)
- Douleur hanche/col fémur [\[à explorer\]](#)
- Capacité mobilisation immédiate [\[à évaluer\]](#)

≥5 régions = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

7. Symptômes avant/pendant la chute

- Malaise général [\[non\]](#)
- Vertiges/étourdissements [\[à explorer\]](#)
- Palpitations [\[non\]](#)
- Dyspnée [\[non\]](#)
- Nausées [\[à explorer\]](#)
- Troubles visuels aigus [\[vision diminuée chronique\]](#)
- Faiblesse subite [\[non\]](#)
- Céphalées [\[non\]](#)

≥6 symptômes explorés = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

8. Facteurs de risque intrinsèques

- Âge >80 ans [\[89 ans\]](#)
- Troubles visuels [\[baisse vision\]](#)
- Neuropathie périphérique [\[diabète depuis 15 ans\]](#)
- Arthrose/douleurs articulaires [\[gonarthrose bilatérale\]](#)
- Faiblesse musculaire [\[à évaluer\]](#)
- Troubles cognitifs [\[à explorer\]](#)
- Troubles de l'équilibre [\[à tester\]](#)

≥6 facteurs = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

9. Médicaments favorisant les chutes

- Benzodiazépines/hypnotiques [\[somnifère nuit\]](#)
- Opiacés [\[tramadol\]](#)
- Antihypertenseurs [\[à vérifier\]](#)
- Diurétiques [\[à explorer\]](#)
- Antidépresseurs [\[à vérifier\]](#)
- Antipsychotiques [\[à vérifier\]](#)
- Antiépileptiques [\[à vérifier\]](#)
- Polymédication >4 médicaments [\[probable\]](#)

≥6 classes explorées = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

10. Comorbidités pertinentes

- Diabète et contrôle glycémique [\[15 ans, HbA1c 6.7%\]](#)
- Hypertension et contrôle TA [\[oui\]](#)
- Cardiopathie [\[problème cardiaque à préciser\]](#)
- Troubles du rythme [\[à explorer\]](#)
- Hypotension orthostatique [\[à tester\]](#)
- Anémie [\[à rechercher\]](#)
- Troubles thyroïdiens [\[à explorer\]](#)

≥6 pathologies = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

11. Facteurs environnementaux

- Éclairage insuffisant [\[à explorer\]](#)
- Sols glissants/tapis [\[à explorer\]](#)
- Escaliers sans rampe [\[monte escaliers\]](#)
- Chaussures inadaptées [\[à vérifier\]](#)
- Aides techniques (cane, déambulateur) [\[à évaluer besoin\]](#)
- Aménagement domicile [\[dernier étage\]](#)

≥5 facteurs = 2 pts, 2-4 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

12. État nutritionnel et général Perte de poids récente [à évaluer] Appétit [à explorer] Déshydratation [à rechercher] Alimentation équilibrée [repas portage midi] Supplémentation vitaminique [à vérifier] ≥ 4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
13. Autonomie et activités de la vie quotidienne Habillage [peut seul] Toilette [aide nécessaire] Alimentation [aide préparation repas] Déplacements domicile [monte escaliers] Courses [aide nécessaire] Ménage [aide nécessaire] Score ADL/IADL [à calculer] ≥ 6 domaines = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
14. Support social et conditions de vie Vit seul [oui, veuf] Aide à domicile [2x/jour] Famille proche [sans enfants] Voisinage [voisine a trouvé] Téléalarme/sécurité [à explorer] Isolement social [à évaluer] ≥ 5 éléments = 2 pts, 2-4 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
15. Toxiques et habitudes [Non-fumeur, pas d'alcool, pas de drogues]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
16. Allergies et intolérances [Aucune allergie connue]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
17. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse gériatrique complète Évaluation multifactorielle des causes de chute Recherche facteurs de risque modifiables <i>Excellent = 2 pts, satisfaisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Examen clinique (25%)

Score : 0/22

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Signes vitaux complets et orthostatisme TA couchée [102/80 mmHg] TA debout après 3 min [test orthostatisme] FC couchée et debout [80 bpm] Température [37.8°C - fièvre?] FR et SaO2 [saturation bonne] Glycémie capillaire [diabétique] ≥ 5 paramètres = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

2. Examen traumatologique systématique

Inspection tête/cuir chevelu [\[bosse\]](#)
Palpation crâne/fontanelle si dépression
Examen cervical (douleur, mobilité)
Examen thoracique (côtes, sternum)
Examen main/poignet [\[ecchymose + douleur\]](#)
Examen bassin/hanches [\[mobilisation prudente\]](#)
Examen membres inférieurs

 $\geq 6 \text{ régions} = 2 \text{ pts}$, $3-5 = 1 \text{ pt}$, $< 3 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

3. Examen neurologique focal

État de conscience [\[orienté maintenant\]](#)
Force musculaire 4 membres
Sensibilité superficielle/profonde
Réflexes ostéo-tendineux
Coordination (doigt-nez, talon-genou)
Nerfs crâniens (si trauma crânien)
Recherche déficit focal

 $\geq 6 \text{ éléments} = 2 \text{ pts}$, $3-5 = 1 \text{ pt}$, $< 3 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

4. Tests d'équilibre et de marche

Station debout yeux ouverts/fermés
Test de Romberg [\[si possible\]](#)
Marche spontanée [\[évaluation\]](#)
Demi-tour en marchant
Test Get Up and Go [\[si applicable\]](#)
Peur de chuter (échelle FES)

 $\geq 4 \text{ tests réalisables} = 2 \text{ pts}$, $2-3 = 1 \text{ pt}$, $< 2 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

5. Examen visuel et auditif

Acuité visuelle [\[baisse rapportée\]](#)
Champs visuels par confrontation
Réflexe pupillaire (si trauma crânien)
Port de lunettes/adaptation
Audition (Weber, Rinne) [\[normale\]](#)
Port d'aide auditive

 $\geq 5 \text{ éléments} = 2 \text{ pts}$, $3-4 = 1 \text{ pt}$, $< 3 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

6. Examen cardiovasculaire

Auscultation cardiaque [\[rythme, souffles\]](#)
Recherche troubles du rythme [\[FA?\]](#)
Pouls périphériques [\[pouls pédieux\]](#)
Recherche souffle carotidien
Signes d'insuffisance cardiaque
Test orthostatisme [\[crucial\]](#)

 $\geq 5 \text{ éléments} = 2 \text{ pts}$, $3-4 = 1 \text{ pt}$, $< 3 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

7. Examen des pieds et polyneuropathie

Inspection pieds (plaies, déformations)
Sensibilité vibratoire (diapason)
Sensibilité tactile (monofilament)
Réflexe achilléen
Pouls pédieux et tibial postérieur
Chaussures adaptées

 $\geq 5 \text{ éléments} = 2 \text{ pts}$, $3-4 = 1 \text{ pt}$, $< 3 = 0 \text{ pt}$

☐☐☐**0**

8. Évaluation cognitive rapide

Orientation temporo-spatiale

Mémoire immédiate/différée

Test de l'horloge [si possible]

Attention/concentration

Mini-Mental State [si indiqué]

≥4 domaines = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

9. Évaluation nutritionnelle

Poids actuel (si balance disponible)

Perte de poids récente

État d'hydratation (pli cutané)

Pâleur (anémie)

Œdèmes déclives

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

10. Examen général et recherche infection

Température [37.8°C - fièvre modérée]

Auscultation pulmonaire

Palpation abdominale

Recherche foyer infectieux [urinaire, cutané]

État général/dénutrition

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

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

Examen gériatrique multidimensionnel

Recherche systématique traumatismes

Évaluation équilibre et facteurs de risque

Approche holistique de la personne âgée

Excellent = 2 pts, satisfaisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt

☐☐☐

0

Management (25%)

Score : 0/24

Critères

Oui

±

Non

Points

1. Évaluation urgente des traumatismes

Radiographie crâne si trauma [bosse tête]

CT cérébral si trouble conscience/neurologique

Radiographie cervicale si douleur

Radiographie main/poignet [ecchymose+douleur]

Radiographie bassin/col fémur [systématique >80 ans]

Autres selon examen clinique

≥4 examens adaptés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

2. Bilan étiologique des chutes

NFS (anémie) [contexte fièvre]

Ionogramme complet (Na, K, Ca)

Créatinine, urée [fonction rénale]

Glycémie, HbA1c [diabète]

TSH [hypothyroïdie]

Vitamine B12, folates [neuropathie]

CRP [fièvre à 37.8°C]

Vitamine D [ostéomalacie]

≥6 examens = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

3. Examens cardiovasculaires 0

ECG 12 dérivations [troubles rythme]
Échocardiographie [si souffle/ICF]
Holter ECG [si syncope suspectée]
Test orthostatisme formel
Échographie-Doppler carotidien [si indiqué]

≥3 examens adaptés = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt

4. Recherche de foyer infectieux 0

ECBU [infection urinaire fréquente]
Radiographie thoracique [pneumonie]
Hémocultures si fièvre [37.8°C]
Examen cutané (escarres, plaies)
PCT si sepsis suspecté

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

5. Diagnostics différentiels multifactoriels 0

≥7 causes = 2 pts, 4-6 = 1 pt, <4 = 0 pt

Diagnostics différentiels

Diagnostics différentiels à considérer

- Cause mécanique (trébuchement, obstacle)
- Hypotension orthostatique [médicaments]
- Trouble du rythme [âge, cardiopathie]
- Hypoglycémie [diabète sous sulfonylurée]
- Neuropathie diabétique [15 ans évolution]
- Troubles visuels [baisse vision rapportée]
- Iatrogénie médicamenteuse [somnifères, tramadol]
- Infection/fièvre [37.8°C]
- Déconditionnement/sarcopénie [âge]

6. Traitement des traumatismes 0

Immobilisation si fracture suspectée
Analgésie adaptée [éviter morphiniques]
Surveillance neurologique si trauma crânien
Soins plaies/contusions
Prévention tétanos si plaie

≥3 mesures = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt

7. Révision médicamenteuse 0

Arrêt/réduction hypnotiques [somnifère]
Révision opiacés [tramadol - chute]
Optimisation antihypertenseurs [hypotension]
Adaptation antidiabétiques [hypoglycémie]
Règle : stop START/STOPP
Simplification schéma thérapeutique

≥4 mesures = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

8. Mesures de prévention des chutes 0

Aménagement environnement domicile
Aides techniques (canne, déambulateur)
Amélioration éclairage
Suppression tapis/obstacles
Chaussures adaptées antidérapantes
Téléalarme/bracelet d'urgence
Exercices équilibre/renforcement

≥5 mesures = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

9. Supplémentation et correction carences

Vitamine D 800-1000 UI/j [prévention ostéoporose]

Calcium si carence [1200mg/j]

Vitamine B12 si carence [neuropathie]

Correction anémie si présente

Optimisation nutrition/hydratation

≥3 mesures = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt

☐☐☐

0

10. Organisation sortie et suivi

Évaluation capacité retour domicile

Renforcement aide domicile [déjà 2x/j]

Kinésithérapie domicile/équilibre

Consultation gériatrique spécialisée

Suivi médecin traitant rapproché

Réévaluation à 3 mois [nouvelles chutes]

Information entourage/voisinage

≥5 mesures = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

☐☐☐

0

11. Critères hospitalisation vs retour domicile

Traumatisme grave nécessitant surveillance

Incapacité mobilisation/autonomie

Pas de support social suffisant

Cause médicale aiguë (infection, décompensation)

Chutes répétées non contrôlées

Évaluation gériatrique complexe nécessaire

Évaluation appropriée = 2 pts, partielle = 1 pt, inadéquate = 0 pt

☐☐☐

0

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

Approche gériatrique multidisciplinaire

Prévention primaire et secondaire des chutes

Prise en compte facteurs psychosociaux

Plan de soins personnalisé et réaliste

Excellent = 2 pts, satisfaisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt

☐☐☐

0

Communication (25%)

Score : 0/20

Critères

A

B

C

D

E

1. Réponse aux sentiments et besoins du patient

Empathie, écoute active, validation des émotions

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

☐☐☐☐☐

2. Structure de l'entretien

Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps

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

☐☐☐☐☐

3. Expression verbale

Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension

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

☐☐☐☐☐

4. Expression non verbale

Contact visuel, posture, gestuelle appropriée

Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire

☐☐☐☐☐

5. Évaluation générale de la communication

Qualité globale de l'interaction médecin-patient

☐☐☐☐☐

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

Échelle de notation				
A ≥90%	B 80-89%	C 70-79%	D 60-69%	E <60%