Grille d'évaluation ECOS - Troubles sensoriels aux pieds

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : M. Stirni, 52 ans, plombier, consulte en cabinet de médecine générale pour des troubles de la sensibilité aux pieds.

TA 145/95 mmHg

72 bpm

T° 37,2°C

| Anamnèse (40%) | | | Sco | re : 0/56 |
|--|---------|---|------------|-----------|
| Critères | Oui | ± | Non | Points |
| Présentation avec nom, fonction et tâche | \circ | | \bigcirc | 0 |
| Plainte principale [Troubles de la sensibilité aux pieds] | \circ | | \circ | 0 |
| 3. Début et évolution Début des symptômes [Remarqué vraiment il y a 2 mois] Probable durée réelle [Probablement déjà présent depuis plus longtemps] Évolution [Progressive] Facteur déclencheur [Aucun identifié] ≥3 aspects temporels = 2 points, 2 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Caractéristiques des troubles sensitifs Type de sensations [Fourmillements en position assise] À la marche [Parfois comme engourdi] Picotements [Oui] Engourdissement [Oui] Distribution [En chaussettes] ≥4 caractéristiques sensitives = 2 points, 3 caractéristiques = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Extension et localisation Limite supérieure [Juste au-dessus des chevilles] Bilatéral [Oui] Symétrique [Oui] ≥2 aspects de localisation = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Facteurs modulants Facteurs améliorants [Aucun] Facteurs aggravants [Aucun] Variation selon l'heure [Non] ≥2 facteurs modulants explorés = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. Symptômes moteurs associés Perte de force [Non] Difficultés à la marche [Non] Chutes [Non] ≥2 symptômes moteurs explorés = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8. Douleur Présence de douleur [Oui et non, c'est très désagréable] Type [Sensation désagréable plutôt que vraie douleur] Intensité [Modérée] ≥2 aspects douloureux = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9. Plaie au pied Présence d'une plaie [Oui] Circonstances [S'est planté une épine il y a 3 semaines] Cicatrisation [Pas encore bien cicatrisée] Localisation [Plante du pied] ≥3 aspects de la plaie = 2 points, 2 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 10. Suivi médical Dernière consultation [II y a des années] Raison de l'absence de suivi [Ancien médecin a fermé son cabinet] Attitude face aux consultations [N'aime pas aller chez le médecin] ≥2 aspects du suivi médical = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|
| 11. Symptômes visuels Troubles visuels [Non] Port de lunettes [Lunettes de lecture seulement] Vision floue [Non] Baisse d'acuité [Non] ≥3 aspects visuels = 2 points, 2 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12. Symptômes urinaires Jet urinaire [Plus faible qu'avant] Urines mousseuses [Non] Polyurie [Non mentionnée] Pollakiurie [Non mentionnée] ≥3 symptômes urinaires = 2 points, 2 symptômes = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13. Symptômes cardiovasculaires Palpitations [De temps en temps] Douleurs thoraciques [Non] Dyspnée [Non] État depuis l'infarctus [Sinon OK] ≥3 symptômes cardiovasculaires = 2 points, 2 symptômes = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14. Antécédents personnels [Infarctus du myocarde il y a 3 ans] [Fracture de jambe dans l'enfance] ≥1 antécédent personnel = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15. Facteurs de risque cardiovasculaire Diabète [Non diagnostiqué jusqu'à présent] Hypertension [Oui, sous traitement] Hypercholestérolémie [Oui, sous traitement] Tabagisme [Ex-fumeur, 40 paquets-années, arrêt après l'infarctus] Antécédents familiaux [Positifs - voir plus bas] ≥4 facteurs de risque = 2 points, 3 facteurs = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16. Revue des systèmes - Neurologique Céphalées [Non] Vision [Normale avec lunettes] Audition [Normale] ≥2 symptômes neurologiques = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17. Revue des systèmes - Digestif Dysphagie [Non] Digestion [Normale] Transit intestinal [Parfois diarrhée] Poids [Stable] Appétit [Normal] ≥4 symptômes digestifs = 2 points, 3 symptômes = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18. Revue des systèmes - Respiratoire Dyspnée [Non] Toux [Non] ≥1 symptôme respiratoire = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19. Revue des systèmes - Locomoteur Douleurs articulaires [Oui, en rapport avec l'âge] Raideur matinale [Non spécifiée] Gonflement articulaire [Non] ≥2 symptômes locomoteurs = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 20. État cutané et œdèmes Peau [Sèche] Œdèmes des membres inférieurs [Non] ≥1 aspect cutané = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---------|---------|---|---|
| 21. Fonction sexuelle [Dysfonction érectile] Fonction sexuelle explorée = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22. Médicaments actuels [Aténolol (bêta-bloquant)] [Simvastatine (statine)] [AAS (aspirine)] ≥2 médicaments identifiés = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23. Habitudes et toxiques Tabac [Ex-fumeur, 2 paquets/jour pendant 20 ans, arrêt il y a 3 ans] Alcool [3 bières/jour] Digestif [Parfois un schnaps après le repas] Drogues [Non] ≥3 substances explorées = 2 points, 2 substances = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24. Allergies [Aucune allergie connue] Allergies explorées = 2 points | \circ | \circ | 0 | 0 |
| 25. Antécédents familiaux Frère [Infarctus à 47 ans] Mère [Décédée d'infarctus à 68 ans] Diabète familial [Non mentionné] ≥2 antécédents familiaux = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26. Anamnèse sociale Profession [Plombier] Situation familiale [Divorcé] Enfants [Aucun] Activité physique [Peu d'exercice] ≥3 aspects sociaux = 2 points, 2 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27. Questions supplémentaires Autres préoccupations [À explorer] Questions du patient [À encourager] ≥1 question supplémentaire = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse ciblée et bien conduite Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Examen clinique (30%) | amen clinique (30%) | | | re : 0/16 |
|---|---------------------|---|-----|-----------|
| Critères | Oui | ± | Non | Points |
| 1. Examen cardiovasculaire Palpation cardiaque [Choc de pointe normal] Auscultation cardiaque [B1 B2 réguliers, pas de souffle] Auscultation des carotides [Pas de souffle] ≥2 aspects cardiovasculaires = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Status vasculaire périphérique Pouls pédieux [Présents bilatéralement] Pouls tibial postérieur [Présents bilatéralement] Pouls poplités [Présents] Temps de recoloration capillaire [Normal] Température des pieds [Normale] ≥4 aspects vasculaires = 2 points, 3 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Inspection des pieds Aspect général [Peau sèche] Déformations [Aucune] Ongles [Normaux] Espaces interdigitaux [Normaux] Hyperkératose [Possible] ≥4 aspects de l'inspection = 2 points, 3 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Inspection de la plaie Localisation [Plante du pied] Aspect [Cicatrisation retardée] Signes d'infection [À évaluer] Tissus nécrotiques [À évaluer] ≥3 aspects de la plaie = 2 points, 2 aspects = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Examen de la sensibilité Sensibilité vibratoire (diapason) [Diminuée distalement] Sensibilité au monofilament [Diminuée] Sensibilité thermique [À tester] Sensibilité douloureuse [Diminuée] Distribution [En chaussettes, symétrique] ≥4 tests de sensibilité = 2 points, 3 tests = 1 point | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Examen des réflexes Réflexes achilléens [Diminués ou absents] Réflexes rotuliens [À tester] Babinski [Négatif bilatéralement] ≥2 réflexes testés = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. Fond d'œil Rétinopathie diabétique [À rechercher] Signes d'hypertension [À rechercher] ≥1 aspect du fond d'œil = 2 points | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique Examen clinique ciblé et bien conduit Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Critères Qui ± Non Points 1. Diagnostic principal évoqué Neuropathie diabétique périphérique 2. Diagnostic différentiels 2. Diagnostic diabétique périphérique 2. Diagnostic différentiels 2. Carégories = 1 point Neuropathie métaboliques 2 points, 2 carégories = 1 point Neuropathie diabétique périphérique Neuropathie diabétique Thrombose veineuse Neuropathie diabétique Thrombose veineuse Neuropathie diabétique Thrombose veineuse Neuropathie sintériantations Neuropathie auto-immune Neuropathie auto-immune Neuropathie paranéoplasique Neuropathie jaranéoplasique Neuropathie iatrogane (phimiothérajie) Neuropathie iatrogane (phimiothérajie) Neuropathie iatrogane (phimiothérajie) Neuropathie accolique Neuropathie Neurop | Management (20%) | | | Sco | re : 0/20 |
|--|---|------------|---------|------------|-----------|
| Neuropathie diabétique périphérique 2. Diagnostics différentiels | Critères | Oui | ± | Non | Points |
| Neuropathies métaboliques Neuropathies métaboliques Neuropathie disoblique périphérique Neuropathie urémique Neuropathie urémique Neuropathie urémique Neuropathie urémique Neuropathies carentielles Carence en vitamine B12 Carence en vitamine B8 Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) Microangiopathie disbétique Thrombose veineuse Insuffisance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain Barre chronique Neuropathie sinflammatoires Neuropathie auto-immune Neuropathie auto-immune Neuropathie paranéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie latrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectite d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostalique] Consommation d'alcool excessive] 3. problèmes identifiés = 2 points. 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Qiycémie a jeun HibAt c Billan liipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbaminurie TSH Vitamine B12 FSC | | \bigcirc | \circ | \bigcirc | 0 |
| Neuropathie alcoolique Neuropathie urimique Carence en vitamine B12 Carence en vitamine B1 (thiamine) Carence en vitamine B6 Carence en vitamine B6 Carence en acide folique Causes vasculaires Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) Microangiopathie diabetique Tirrombose veineuse Insuffissance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain-Barre chronique Neuropathie auto-immune Neuropathie auto-immune Neuropathie parianéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie parianéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie altrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie paranéoplasique Nedicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés (l'ypertension mal contrôtée post-infarcus) (Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse) (Probable hypertrophie prostatique) (Consommation d'alcod excessive) 2.3 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie a) jeun HbA1c Ibla1 lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | | \circ | 0 | \circ | 0 |
| Carence en vitamine B12 Carence en vitamine B1 (thiamine) Carence en vitamine B6 Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) Microangiopathie diabétique Thrombose veineuse Insuffisance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerts périphériques Neuropathie parachoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie atrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie altorgène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie altorgène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie altorgène (chimiothérapie) Causes médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Pypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 23 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HibA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Neuropathie diabétique périphérique Neuropathie alcoolique Neuropathie urémique Hypothyroïdie | | | | |
| Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) Microangiopathie diabétique Thrombose veineuse Insuffisance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerfs périphériques Neuropathie jaranéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie latrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcoolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 23 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Carence en vitamine B12 Carence en vitamine B1 (thiamine) Carence en vitamine B6 | | | | |
| Microangiopathie diabétique Thrombose veineuse Insuffisance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerfs périphériques Neuropathie paranéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie iatrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie iatrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 23 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Causes vasculaires | | | | |
| Insuffisance veineuse chronique Neuropathies inflammatoires Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerfs périphériques Neuropathie paranéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie iatrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcoolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 23 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Microangiopathie diabétique | | | | |
| Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerfs périphériques Neuropathie paranéoplasique Causes médicamenteuses/toxiques Neuropathie iatrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcoolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 23 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | | | | | |
| Neuropathie iatrogène (chimiothérapie) Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcoolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 3 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Syndrome de Guillain-Barré chronique Neuropathie auto-immune Vascularite des nerfs périphériques Neuropathie paranéoplasique | | | | |
| Intoxication aux métaux lourds Neuropathie alcoolique Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] 3 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | | | | | |
| • Médicaments neurotoxiques 3. Autres problèmes identifiés [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] ≥3 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | | | | | |
| [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] ≥3 problèmes identifiés = 2 points, 2 problèmes = 1 point 4. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | | | | | |
| Glycémie à jeun HbA1c Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | [Hypertension mal contrôlée post-infarctus] [Dysfonction érectile d'origine vasculaire ou médicamenteuse] [Probable hypertrophie prostatique] [Consommation d'alcool excessive] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bilan lipidique complet Tests hépatiques Créatinine et DFG Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Glycémie à jeun | 0 | \circ | 0 | 0 |
| Microalbuminurie TSH Vitamine B12 FSC | Bilan lipidique complet | | | | |
| TSH Vitamine B12 FSC | | | | | |
| Vitamine B12 FSC | | | | | |
| | | | | | |
| ≥7 examens pertinents = 2 points, 5-6 examens = 1 point | | | | | |
| | ≥7 examens pertinents = 2 points, 5-6 examens = 1 point | | | | |

| 5. Orientations spécialisées Ophtalmologue [Pour dépistage rétinopathie] | \bigcirc | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
|---|------------|------------|------------|---|
| | | | | |
| Diabétologue/endocrinologue [Pour équilibre diabétique] Consultation plaies et cicatrisation | | | | |
| Urologue [Pour dysfonction érectile et troubles mictionnels] | | | | |
| Éventuellement angiologue [Si suspicion AOMI] | | | | |
| ≥4 orientations appropriées = 2 points, 3 orientations = 1 point | | | | |
| | | | | |
| 6. Prise en charge immédiate ≥2 catégories thérapeutiques = 2 points | 0 | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
| Prise en charge glycémique • Metformine en première intention • Objectif HbA1c < 7% • Surveillance glycémique adaptée • Éducation thérapeutique • Diététique personnalisée | | | | |
| Traitement de la neuropathie • Prégabaline ou gabapentine (douleurs neuropathiques) • Duloxétine ou amitriptyline si dépression associée • Acide alpha-lipoïque • Vitamines B1, B6, B12 • Analgésiques selon l'intensité | | | | |
| Soins podologiques • Soins de plaie spécialisés • Chaussage thérapeutique adapté • Orthèses plantaires si nécessaire • Éducation à l'auto-examen des pieds • Surveillance podologique régulière | | | | |
| 7. Examens complémentaires additionnels | \bigcirc | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
| Échographie Doppler des artères des membres inférieurs | | | | |
| ECG de contrôle | | | | |
| Éventuellement EMG si doute diagnostique | | | | |
| ≥2 examens additionnels = 2 points | | | | |
| 8. Mesures préventives | \bigcirc | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
| Arrêt définitif du tabac (déjà fait) | | | | |
| Réduction de la consommation d'alcool | | | | |
| Contrôle glycémique strict | | | | |
| Contrôle tensionnel optimal | | | | |
| Activité physique régulière adaptée | | | | |
| Surveillance podologique régulière | | | | |
| ≥5 mesures préventives = 2 points, 3-4 mesures = 1 point | | | | |
| 9. Éducation du patient | \bigcirc | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
| Importance du suivi médical régulier | | | | |
| Risques liés au diabète non traité | | | | |
| Prévention des complications du pied diabétique | | | | |
| Signes d'alarme à surveiller | | | | |
| ≥3 aspects éducatifs = 2 points, 2 aspects = 1 point | | | | |
| 10. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge | \bigcirc | \bigcirc | \bigcirc | 0 |
| Prise en charge cohérente et bien conduite |) | | _ | |
| Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non | | | | |
| | | | | |

| Communication (10%) | | | | | | | Score | : 0/16 |
|--|----------------------|---------------------|---------------|-------------|---------|---------------|---|--------------------|
| Critères | | | | Α | В | С | D | E |
| Réponse aux sentiments de Empathie, écoute active, validate | • | | | \circ | \circ | \circ | \circ | 0 |
| Structure de l'entretien Organisation logique, transitions | s fluides, gestion d | u temps | | 0 | \circ | \circ | \circ | \circ |
| 3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, véri | fication de la comp | réhension | | 0 | \circ | \circ | \circ | \circ |
| 4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestuel | le appropriée | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | |
| Score Global | | % par | Section | | | No | te Glob | ale |
| 0% | Anamnèse 0% | Examen clinique 0% | Management 0% | Communio 0% | | | A-E | |
| Échelle de notation A (Excellent) B (Très bien) C (Bien) D (Suffisant) | | | | | | 87-96 76-8 | ≥ 98 points (85 point | 80-89%) 70-79%) |

< 65 points (< 60%)

E (Insuffisant)

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Plainte principale
- Anamnèse : Début et évolution
- Anamnèse : Caractéristiques des troubles sensitifs
- Anamnèse : Extension et localisation
- Anamnèse : Facteurs modulants
- · Anamnèse : Symptômes moteurs associés
- Anamnèse : Douleur
- Anamnèse : Plaie au pied
- · Anamnèse : Suivi médical
- Anamnèse : Symptômes visuels
- Anamnèse : Symptômes urinaires
- Anamnèse : Symptômes cardiovasculaires
- Anamnèse : Antécédents personnels
- Anamnèse : Facteurs de risque cardiovasculaire
- Anamnèse : Revue des systèmes Neurologique
- Anamnèse : Revue des systèmes Digestif
- Anamnèse : Revue des systèmes Respiratoire
- Anamnèse : Revue des systèmes Locomoteur
- · Anamnèse : État cutané et œdèmes
- · Anamnèse : Fonction sexuelle
- Anamnèse : Médicaments actuels
- Anamnèse : Habitudes et toxiques
- · Anamnèse : Allergies
- Anamnèse : Antécédents familiaux
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Questions supplémentaires
- · Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen cardiovasculaire
- Examen clinique : Status vasculaire périphérique
- Examen clinique : Inspection des pieds
- Examen clinique : Inspection de la plaie
- Examen clinique : Examen de la sensibilité
- Examen clinique : Examen des réflexes
- Examen clinique : Fond d'œil
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal évoqué
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Autres problèmes identifiés
- Management : Examens complémentaires
- Management : Orientations spécialisées
- · Management : Prise en charge immédiate
- Management : Examens complémentaires additionnels
- Management : Mesures préventives
- Management : Éducation du patient
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale