

Carnet des erreurs - ECOS edition

#Médecine/ECOS

Méthodologie générale

Avant de commencer

- Faire attention à ce qu'il ne faut pas faire
- Faire un plan au brouillon de ce qu'on va faire
- Réfléchir à quels items/SDD la station fait référence
- ENTRER dans la salle
- Lire tous les documents présents dans la salle et retourner les feuilles
- Relire les objectifs
- COMMENCER

Conseils divers

- Verbaliser la structure de son interrogatoire
- Pousser à fond l'exploration des symptômes sans se faire avoir par un PS peu coopérant
- Être très systématique
 - Appliquer la structure Interrogatoire > Examen clinique > Examen complémentaire, même si ce n'est pas précisé dans cet ordre dans le sujet

Poser un diagnostic

- Ne pas se faire avoir par un diagnostic trop facile
- Être précis dans la dénomination : tuberculose maladie pulmonaire
- Donner le stade de gravité
- Chercher tous les éléments en faveur du diagnostic et ne pas s'arrêter quand on a une idée
 - Interrogatoire
 - Signes cliniques
 - Facteur de risque
 - Fréquence
 - Gravité
- Chercher aussi les signes négatifs
- Chercher les complications

Trame

Indispensable

À demander quand on est perdu ou systématique

- Taille & Poids & Variation récente
- (Lieu de vie)
- Travail
- Voyage
- Famille & Enfant & Relations sexuelles
- Tabac & Alcool & Autre
- Allergie
- Vaccination
- Médicaments tous les jours & ponctuels & auto-médication & compléments alimentaires
- ATCD médicaux
- ATCD psychiatriques
- ATCD chirurgicaux
- ATCD gynéco : enfant, voie, déroulé grossesse, IVG/IMG, DDR
- Dernier contact avec un professionnel de santé

Explorer un symptôme

- S'explorer comme une douleur (mode, intensité, etc.)
- Temporalité
- Retentissement fonctionnel
- Thérapeutique spontanément entreprise par le patient

Examen clinique

- Faire dans l'ordre : inspection, palpation, percussion, auscultation
- Penser à palper
 - Adénopathies
 - Tous les pouls
- Constantes systématiques : si on en demande une, on les demande toute
 - Température
 - Glycémie capillaire ± Hémocue
 - FC, PA
 - FR, SpO2

Demander d'examen complémentaires

- Demander le consentement
- Préciser sous quel délai l'examen doit être réalisé
- Expliquer ce qu'on en attend
- Dérouler tous les parties : bilan hépatique = transaminases, gamma-GT, PA, bilirubine totale et conjuguée

Imagerie

- Modalité
- Région du corps
- Injection
- Séquence

Prescrire un médicament

- Rechercher les allergies médicamenteuses
- Rechercher une grossesse
- Préciser
 - Voie d'administration
 - Contre-indications
 - Surveillance & tolérance
 - Durée
- Recueillir les attentes du patient
- Prévenir le mésusage
- ± ne pas arrêter brutalement
- Prévenir l'auto-médication
- Expliquer les associations déconseillées

Gestes techniques

- Préciser où se fait le geste (cabinet, ambulatoire, hospitalisation)
- Identitovigilance
- Consentement du patient
- Vérifier la date de péremption du matériel
- Vérifier que tout le matériel est présent avant de commencer
- Préciser le positionnement du patient

Exacerbation

- Chercher le facteur déclenchant

Analyse de document

- Noter au fur et à mesure toutes les anomalies
- Si prise en charge, revenir sur les anomalies pour toutes les corriger

En psychiatrie

- Conduites addictives dont comportementales
- Syndrome de sevrage
- Symptômes à toujours rechercher
 - Auto-agressivité dont suicide

- Hétéro-agressivité
- Évaluer l'insight
- Doser les toxiques urinaires
- ATCD familiaux
- Violence subie dont maltraitance dans l'enfance
- Imagerie cérébrale souvent

En pédiatrie

- Demander le carnet de santé
- Déroulement de la grossesse et naissance
- Développement psycho-moteur
- Faire le point sur les vaccinations
- Retentissement sur l'entourage
- Quantifier la perte de poids
- Résultats scolaires

En néonatalogie

- Déroulé de la grossesse
- Facteur de risque d'infection néonatale précoce

En ophtalmologie

- Symptômes à toujours chercher
 - Baisse de l'acuité visuelle
 - Douleur
 - Rougeur
- Rechercher un traumatisme

En dermatologie

- Symptômes à toujours chercher
 - Atteinte muqueuse
 - Fragilité cutané, trouble phanère
 - Purpura, bulle, Nikolsky, squame
- Caractériser un exanthème
 - Scarlatiniforme, roséoliforme, morbiliforme
 - Maculo-papuleux, érythémateux, vésiculeux

En neurologie

- Glycémie capillaire quasi systématique
- Symptômes à toujours chercher

- Céphalées
- Convulsions
- Traumatisme crânien
- Perte de connaissance
- Réflexe du tronc cérébral
- Prise en charge des ACSOS

En cardiologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - FdRCV dont activité physique
- ECG = 18 dérivations

En pneumologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Dyspnée
 - Toux
 - Expectoration dont bronchorrhée et hémoptysie
- Auscultation = champ postérieur **et** antérieur

En infectiologie

- Chercher des personnes à risque dans l'entourage
- Prescrire le bon type de précautions, dont isolement et chambre seul

En ORL

- Symptômes à toujours rechercher
 - Otoscopie
 - Examen endo-buccal

En hématologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Insuffisance médullaire
 - Purpura dont bulles intra-buccales
 - Signes d'anémie
 - Signes d'infections dont atteintes muqueuses
 - Syndrome tumoral : adénopathie, splénomégalie, hépatomégalie

En gériatrie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Critères de fragilité de Fried

- Chute
- Confusion
- Prise d'anticoagulant

En gastro-entérologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Constipation
 - Syndrome occlusif
 - Hernie
 - Cicatrice abdominale
 - Syndrome rectal

En gynécologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Date des dernières règles
 - Ménorragie
 - Métrorragie
 - Autre écoulement
 - Signes fonctionnels urinaires

En endocrinologie

- Symptômes à toujours rechercher
 - Goitre

Interpréter un examen complémentaire

- Décrire ce qui est normal

Imagerie

- Modalité
- Axe
- Région dont par où on passe
- Injection
- Séquence
- Choses normales
- Choses anormales

Consultation de suivi

- Vécu de la maladie
- Nouveaux symptômes

- Observance
- Tolérance
- Évaluer les connaissances du patient
- Donner les signes d'alerte et la conduite à tenir si décompensation
- Expliquer la nécessité du suivi

Prise en charge

En consultation

- Donner les consignes de reconsultation
- Donner les signes d'alerte et la conduite à tenir

À l'hôpital

- Préciser si hospitalisation ou non, et où et quel type de chambre
- Modalités de surveillance

Révision d'ordonnance

- Demander quand même les ATCD
- Évaluer l'observance
- Évaluer la tolérance

Surdosage en médicament

- Rechercher une erreur de prise
- Nouveaux médicaments introduits ?
- Interactions avec un autre traitement
- ATCD de surdosage ?

ECOS rédactionnel

- Dire à voix haute ce que l'on fait

To keep in mind

Généraux

- Scoper les patients !

Interrogatoire & Examen clinique

Hématologie

- Purpura → déterminer si vasculaire ou thrombopénique
- Purpura → bulle hémorragique ?
- Saignement → prise de médicaments interférant avec l'hémostase

- Saignement → céphalée pour hémorragie et autres localisations de saignement

Gastro-entérologie

- Distension abdominale → rechercher un syndrome occlusif
- Masse → AEG, épanchement
- Examen abdominal → cicatrice, hernie
- Diarrhée → traitement dont ATB (!) et rapports sexuels
- Diarrhée → symptômes dans l'entourage ?
- Diarrhée → voyage récent
- Ictère → douleur abdominale ?

Neurologie

- GCS < 8 → réflexe du tronc cérébral
- Céphalée → HTIC ?
- Céphalées → caractère positionnel
- Syndrome de la queue de cheval → troubles de l'érection
- Troubles cognitifs → mesure de protection juridique
- AVC → HTIC et trouble du rythme
- Méningite → purpura fulminans

Cardiologie & Pneumologie

- AOMI → chercher un ulcère artériel et d'autres troubles trophiques
- Thrombose → cancer même chez la·le jeune
- Acrosyndrome → manœuvre d'Allen
- Souffle → fièvre
- Dyspnée → inspi ou expi ?
- FA → valvulaire ?

Psychiatrie

- Agitation → chercher un syndrome confusionnel associé
- Une addiction/intoxication trouvée → chercher les autres
- TOC → chercher un évitement
- Antidépresseur → virage maniaque
- Victime de violence → idées suicidaires, auto-agressivité, prise de toxique
- Anorexie → développement pubertaire
- Insomnie → s'endormir ? rester endormi ?
- Autisme/TDAH → énurésie ?

Urgences

- Traumatisme des membres → plaie cutanée, syndrome des loges

- Traumatisme → tétanos
- Syndrome de pénétration → couleur et perte de connaissance

Gynécologie

- Femme en âge de procréer → grossesse ?
- IVG → dater et localiser la grossesse
- Demande de contraception → frottis et IST

Endocrinologie

- Gynécomastie → hypogonadisme et donc érection/libido ?
- Puberté précoce/retardée → signe d'hypertension intra-crânienne

Infectiologie

- Zona → vésicules en bouquet
- Immunosuppression → risque de cancer dont anti-TNF
- Évaluer les risques alimentaires chez les patients immunodéprimés
- Hémocultures positives → endocardite ?
- Fièvre → hémocultures

Dermatologie

- Acné → inflammatoire ou rétentionnelle ?
- Ulcère → tétanos ?

Néphrologie & Urologie

- Trouble hydro-électrolytique → ECG
- Œdème → chercher un épanchement des séreuses
- Incontinence urinaire → calendrier mictionnel
- RAU → TR

Locomoteur

- Douleur lombaire → mécanique/inflammatoire ? FdR chronicité

ORL

- Surdite → traumatisme sonore ? ototoxique ?
- Rhinopharyngite → sinusite ?
- Sinusite → origine dentaire ?

Pédiatrie

- Suspicion de maltraitance → chercher les facteurs de risque
- Douleur abdominale → diabète

Divers

- Intoxication → complication de la station au sol prolongée

Examen complémentaire

- Examen irradiant → justification, optimisation, limitation
- Scanner → insuffisance rénale ? allergie aux PCI ? grossesse ?
- Ascite → à ponctionner !
- Intoxication → ECG
- Une addiction/intoxication trouvée → chercher les autres
- Hyperglycémie → BU pour recherche de corps cétoniques
- IST sérologie → VHB, VHC, VIH, syphilis, VHA (et prélèvement Chlamydia, gonocoque)
- Paludisme → ECG
- Gaz du sang → préciser lactates
- Chir → bilan de coagulation

Prise en charge

- HNF → surveillance anti-Xa
- Anticoagulant/anti-agrégant → protection gastrique ?
- Annonce → évaluer la compréhension avant et après
- Fièvre de l'enfant → consignes de lutte contre
- Diurétique → surveiller poids
- AINS → chercher une allergie à l'aspirine, une infection ORL
- Ne pas associer 2 AINS dont aspirine
- Penser aux mesures antalgiques non médicamenteuses
- AES → préservatif jusqu'aux résultats
- Prescription psychotrope dont morphine → addiction ?
- Infectiologie → prévenir la contagion
- Fièvre → consigne de lutte contre

Autre

- Consultation de dépistage cancer → chercher des signes de cancers et pas juste les FdR
- Asthénie → sommeil ?

Méthodologie

- ∀ symptômes → est-ce déjà arrivé ?
- ∀ symptômes → traitements entrepris
- Suspecter un diagnostic → rechercher ses complications et ses causes
- Description de quelque chose → taille

- Les ATCD font partie des éléments en faveur de nombreux diagnostics
- Penser aux diagnostics différentiels !
- Décompensation → chercher une cause
- Absence d'un symptôme → prise d'un médicament qui pourrait le cacher ?
- Douleur → Site Onset Character Radiation Accompanying Timing Exacerbating/relieving Severity