

# 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