


<p>Collège Français des Enseignants d'Urologie</p> 	<p>Nom du Scénario ECOS : Découverte d'une anomalie abdominale à l'imagerie</p> <p>Date de création : 12/12/2023</p>		
Contextualisation du scénario			
Institution	<i>Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie</i>		
Rédacteur(s)	<i>E. Lechevallier - Marseille</i>		
Relecteur (s)	<i>A Masson-Lecomte / S. Lebdai / E. Lechevallier</i>		
Mail contact			
Situation de départ	SDD 224 - Découverte d'une anomalie abdominale à l'examen d'imagerie médicale		
Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)			
Identifier les structures anatomiques normales et la structure siège de l'anomalie			
Décrire les caractéristiques sémiologiques de l'anomalie avec un vocabulaire adapté			
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires			
Durée de session	7 minutes		
Résumé global du scénario pour les formateurs			
<p>Situation : Médecin généraliste au cabinet, vous recevez en consultation Mr L., très inquiet pour son état de santé. Il a des douleurs lombaires droites et apporte le scanner prescrit par son fils qui est interne en médecine.</p>			
PRÉPARATION DE LA SESSION DE SIMULATION			
<p>Enseignants</p> <p>(nombre, fonction, pré requis théorique et technique pour la session)</p>	<i>Fonction (+tenue)</i>	<i>Nb</i>	<i>Pré requis nécessaire</i>
	1 patient simulé + 1 examinateur	2	
<p>Documents associés au scénario à fournir pendant la session si besoin (lettre MT, dossier Cs, bio, RX, ECG...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2 images de scanner abdominal injecté (jointes) 		
<p>Préparation de la salle de simulation</p> <p>(schéma de la Station)</p>	<p>Box de consultation : 1 table et 2 chaises (pour médecin et patient) + photo</p> <p>+ 1 table et 1 chaise pour l'évaluateur</p>		
<p>Matériel/outil de simulation nécessaire pour 1 station</p>	Images de scanner, papier blanc et Bic 4 couleurs		
SESSION DE SIMULATION			
<p>Briefing des apprenants</p> <p>(individualisé, collectif...)</p>			

Estimation du temps nécessaire pour les différentes étapes de la station	<ul style="list-style-type: none">• 4 min : recherche des signes cliniques et interprétation du scanner• 3 minutes : Explication du diagnostic et des premières étapes de prise en charge
--	--

DIRECTIVES POUR L'ÉTUDIANT

Mise en situation/vignette clinique :

Vous recevez en consultation Mr Antoine Lafourchette, 68 ans, car il est très inquiet suite aux résultats d'un scanner abdomino-pelvien injecté réalisé dans un contexte d'altération de l'état général et de douleurs lombaires. Il apporte les images du scanner mais ne dispose pas du compte rendu que le radiologue n'a pas voulu lui donner.

Il lui a conseillé de consulter très rapidement son médecin traitant.

Instructions :

Vous avez 7 minutes pour :

- Expliquer au patient les anomalies visibles sur son scanner abdomino-pelvien
- Rechercher les signes cliniques associés
- Formuler une/des hypothèses diagnostiques et expliquer la suite de la prise en charge (sans les détails du traitement)

Vous **ne devez pas** :

Réaliser d'examen clinique

DIRECTIVES POUR LE PATIENT STANDARDISÉ

LIEU DE SOIN ET/OU MOTIF DE LA VENUE : au cabinet de médecine générale. Vous venez de réaliser un scanner dont le résultat est inquiétant. Le radiologue n'a pas voulu vous donner le compte rendu directement. Vous êtes très inquiet.

Votre fils est interne en médecine, c'est lui qui vous a prescrit le scanner mais il ne répond pas au téléphone.

POSITION DU PATIENT DANS LA SALLE : assis face au médecin

ÉTAT D'ESPRIT/ COMPORTEMENT : Inquiet mais rationnel

PHRASE DE DÉMARRAGE : *« Bonjour Docteur, j'ai fait un examen ce matin que je vous apporte, il semble que cela soit inquiétant »*

Poids 80 kg Taille : 1m67, OMS 0

ATCD médicaux : HTA suivie non traitée, souffle cardiaque surveillé

ATCD chirurgicaux : ligaments croisés et fracture du coude

ATCD familiaux : Aucun

Traitement : 0

Tabac : arrêt depuis 2 ans. 1 paquet par an pendant 15 ans

Alcool occasionnel

Mode de vie : habite à Ajaccio, pâtissier, 2 enfants

SYMPTÔMES/HISTOIRE DE LA MALADIE :

Altération de l'état général depuis 4 semaines avec perte de 2kg et anorexie.

Douleurs lombaires droites depuis 15 jours avec EVA 4/10

Pas de troubles mictionnels.

Pas d'hématurie macroscopique.

Pas de dyspnée.

Pas de douleurs osseuses.

Pas de troubles neurologiques.

Pas de fièvre.

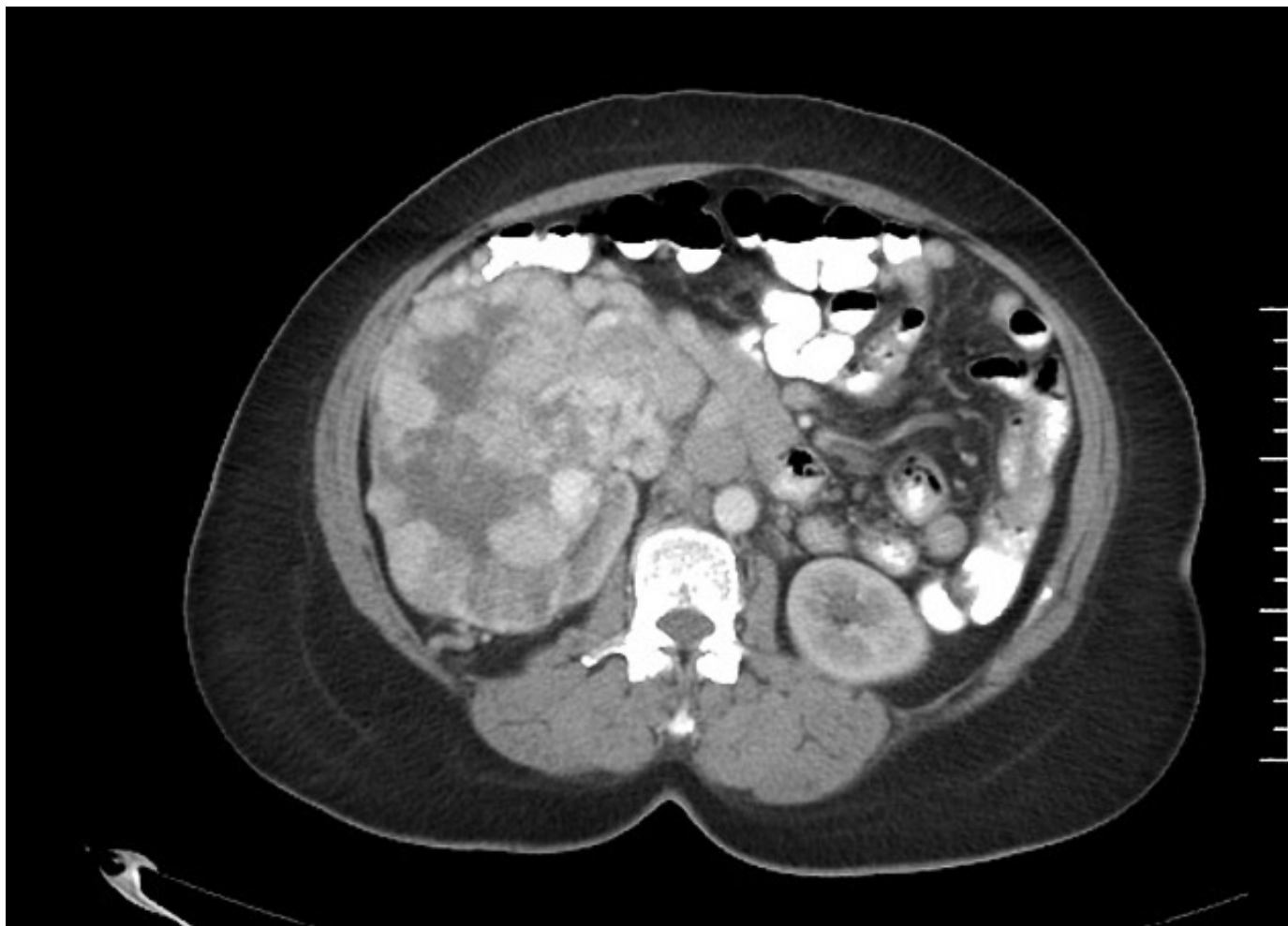
Si l'étudiant propose une consultation urologique mais ne précise pas le délai, demander « dans quel délai docteur ? »

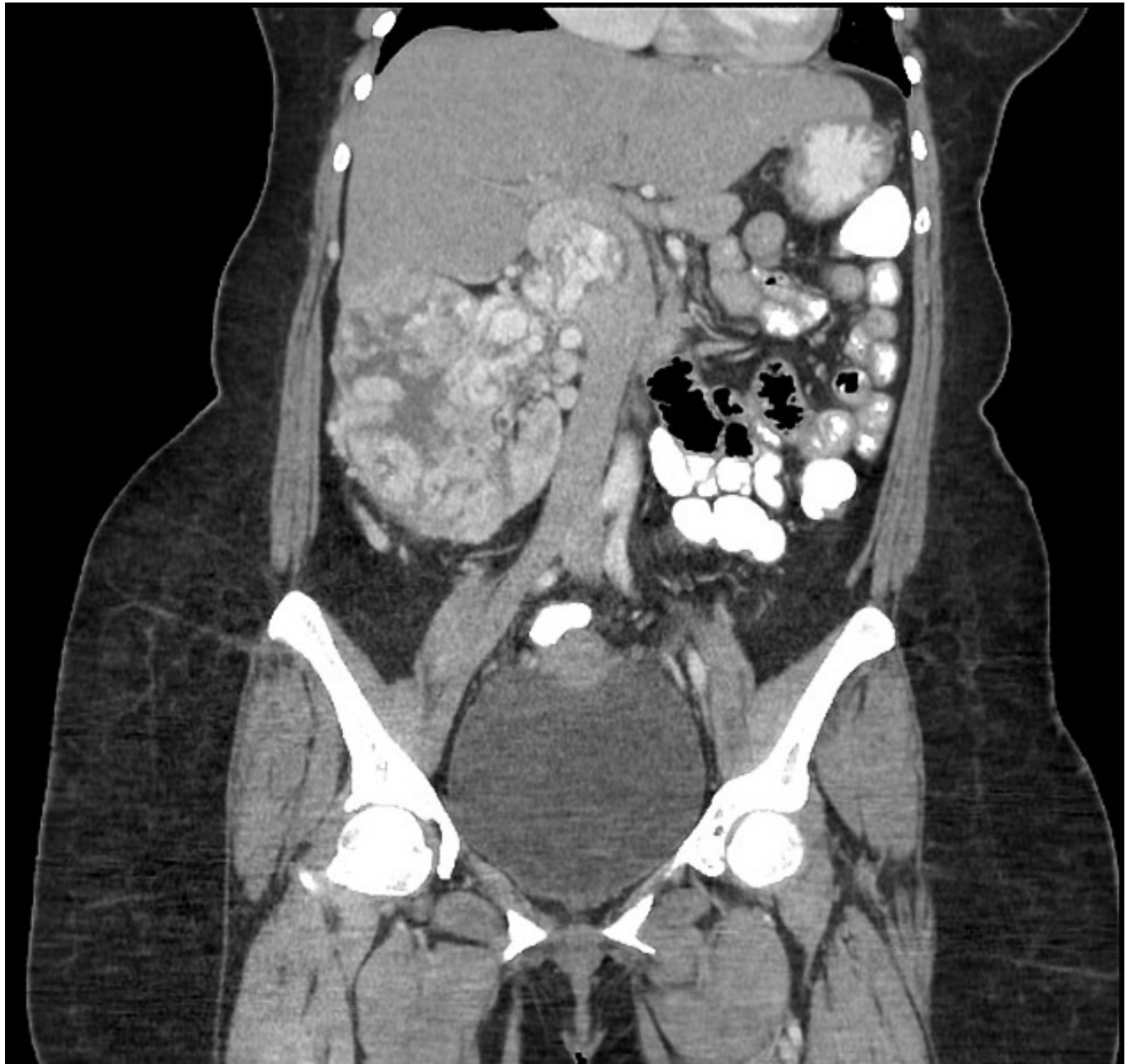
Gestion du temps :

Au bout de 4 minutes, si l'étudiant n'a pas prononcé le diagnostic probable de tumeur rénale, poser la question « mais en fait qu'est-ce que j'ai docteur ?? »

DONNEES/CONSIGNES COMPLEMENTAIRES :

- Donner les images du scanner ci-dessous dès le début de l'entretien





DOCUMENTS A FOURNIR / ICONOGRAPHIE

Scanner abdomino-pelvien

DIRECTIVES POUR L'ÉVALUATEUR

Vous devez remplir la grille d'évaluation :

Directives spécifiques :

- Vous êtes neutre et observateur.
- Il n'est pas demandé au médecin de réaliser l'examen physique
- Vous vous assurez que la photo est cachée avant chaque passage d'étudiant
- Signaler le temps au bout de 4 min afin que le patient standardisé demande « mais en fait, qu'est-ce que j'ai Docteur ? »

GRILLE d'ÉVALUATION – Avec Barème

Grille d'observation – Aptitudes cliniques

Description de l'item en utilisant un verbe d'action. Mettre 10 à 15 items. Échelle DICHOTOMIQUE

Actions	(Description de l'item en utilisant un verbe d'action)	Non Observé = 0	Observé = 1
1	Recherche une perte de poids		
2	Recherche des troubles du transit		
3	Recherche une hématurie macroscopique		
4	Recherche un œdème des membres inférieurs		
5	Décrit la présence d'une tumeur rénale droite		
6	Décrit la taille de la lésion (1 point si évoque le caractère volumineux)		
7	Décrit que la tumeur est hétérogène		
8	Décrit que la tumeur prend le contraste (par opposition à un kyste simple)		
9	Évoque la possibilité d'un cancer du rein		
10	Explique qu'il faut réaliser un bilan d'extension		
11	Demande un scanner thoracique		
12	Demande un bilan biologique (1 point si 2 parmi créatinine, NFS, bilan hépatique, calcémie,)		
13	Explique le caractère urgent de la prise en charge		
14	Propose une consultation avec un urologue		

Évaluation de « Communication et Attitudes »

Veillez choisir 2 à 5 échelles d'évaluation de « Communication et Attitudes » sur les 13 proposées ci-dessous pour compléter votre grille

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
<p>Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs</p> <p>Utilise le jargon médical</p>	<p>Pose des questions qui s'éloignent des objectifs</p> <p>Utilise quelques fois un jargon médical sans explication</p>	<p>Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels</p> <p>Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications</p>	<p>Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures</p> <p>Utilise le langage approprié</p>	<p>Pose les questions avec assurance et savoir-faire</p>

3. APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
<p>Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant</p>	<p>Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème</p>	<p>Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne</p>	<p>Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne</p>	<p>Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises</p>

4. APTITUDE À STRUCTURER/ MENER L'ENTREVUE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Approche désordonnée	Entrevue peu structurée, présente les difficultés à recadrer les discussions qui s'éloignent des objectifs	Entrevue centrée sur le problème et couvre les éléments essentiels	Entrevue menée de façon logique, structurée, centrée sur le problème, ne cherche pas l'information non pertinente	Entrevue ayant un but précis, approche intégrée

5. COMMUNICATION NON VERBALE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Se comporte de manière inappropriée (p. ex. ne regarde pas son interlocuteur, se comporte de manière offensante ou agressive) ou porte des jugements	Tente d'établir un contact visuel. Présente les difficultés à établir la conversation (p.ex. priorise l'accomplissement de la tâche clinique) et cela peut induire la frustration du patient/pair	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Établit la conversation	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Est attentif aux indices du patient/pair et réagit de manière appropriée par son comportement/gestes.	Montre une bonne maîtrise de ses comportements et cherche à les adapter afin de favoriser la conversation /établir une relation.

12. APTITUDE À PROPOSER UNE PRISE EN CHARGE (situations aiguës / chroniques)

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Est incapable de proposer une prise en charge adaptée à la situation clinique	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels, n'arrive pas à justifier la démarche	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels et justifie la démarche.	Propose une prise pertinente. Ne s'attarde pas au traitement/prise en charge inutile et justifie la démarche.	Etablit l'ordre de priorité des différents aspects de la prise en charge du patient (hiérarchise).

Échelle d'évaluation de la performance globale

Noter de 1 à 5

Performance Insuffisante <i>Clear fail</i>	Performance Limite <i>Borderline</i>	Performance Satisfaisante <i>Clear pass</i>	Performance Très Satisfaisante <i>Very good pass</i>	Performance Remarquable <i>Excellent pass</i>
Très au-dessous des attentes	Performance proche mais en dessous des attentes	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Les attentes sont non observables ou non respectées Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Les omissions et les inexactitudes dans la réalisation des tâches Démontre du potentiel pour atteindre la compétence	Démontre les éléments essentiels de la performance Prêt pour avancer en toute sécurité	Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles Démontre la plupart des aspects de la compétence	Agit sans hésitation et sans erreur Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence