

STATION 3 Gynécologie



FICHE ÉTUDIANT-CANDIDAT = MÉDECIN

► Instructions pour le candidat (en dehors de la station)

Vous êtes interne aux urgences. Madame C., 24 ans, est adressée par son médecin traitant pour des douleurs pelviennes.

Vous devez :

- ⊙ faire un interrogatoire ciblé et pertinent de la patiente ;
- ⊙ énoncer devant la patiente vos principales hypothèses diagnostiques ;
- ⊙ dire à la patiente quels examens complémentaires vous allez lui faire passer.

Vous ne devez pas :

- ⊙ examiner la patiente.

FICHE PARTICIPANT STANDARDISÉ

: Ⓞ Patient simulé

Vous êtes Madame C., 24 ans.

: Ⓞ Scénario

Vous consultez aux urgences à la demande de votre médecin traitant pour des douleurs pelviennes évoluant depuis 24 heures.

: Ⓞ État d'esprit, comportement

Vous êtes allongée sur le lit d'examen, les jambes pliées et vous vous tenez spontanément la fosse iliaque droite. La douleur se lit sur votre visage (tendu, crispé, pas de sourire, vous ne regardez pas tout le temps le médecin, parfois vous fermez les yeux). EVA à 7/10. Vous parlez doucement, en faisant parfois des pauses pour souffler.

: Ⓞ Phrase de démarrage

« Bonjour, Docteur. Mon médecin m'a dit de venir directement aux urgences, car j'ai mal au ventre. »

► Instructions pour le participant standardisé

À partir de cette phrase, vous ne répondez qu'en fonction des questions précises que vous pose l'étudiant.

: Ⓞ Identité (sexe, âge ou tranche d'âge, taille, poids)

Femme ; 24 ans ; 1,75 m ; 68 kg.

: Ⓞ Contexte socioprofessionnel, mode de vie et loisirs

Vous travaillez comme secrétaire, pas d'activité sportive.

: Ⓞ Antécédents personnels/familiaux

- Pas d'allergies.
- Pas d'antécédents particuliers.
- Pas d'antécédents chirurgicaux (vous n'avez jamais été opérée).
- Réglée depuis vos 15 ans.
- En couple, rapports sexuels +, même conjoint depuis 1 an.
- Pas de contraception (« je fais attention »).
- Pas de désir de grossesse.
- Pas d'utilisation de préservatifs.
- Pas de notion de kystes ovariens.
- Pas de suivi gynécologique préalable.
- Dernières règles, il y a 3 semaines.

- Pas de pertes vaginales, pas de brûlures vaginales, pas de saignements gynécologiques.
- Pas de tension mammaire.

: ⦿ Symptômes

- Douleur pelvienne latéralisée à droite.
- Ayant débuté progressivement il y a 24 heures.
- Augmentant en intensité (hier au début à 2/10, maintenant à 7/10).
- Continue.
- Irradiant en fosse lombaire droite, pas de douleur au niveau des épaules ni en fosse iliaque gauche.
- Sensation de pesanteur, serrement, « coup de poing » en continu.
- Évolution dans le temps : progressive, de plus en plus douloureuse.
- Facteurs calmants : partiellement calmée par la prise de Doliprane® et de Spasfon® la veille, mais sans effet ce jour (dernière prise ce matin à 8 h), et par la position jambes pliées.
- Facteurs aggravants : mouvements, extension de jambe.

: ⦿ Signes associés

- Sans signes urinaires associés (pas de brûlures urinaires).
- Dernière selle normale la veille au soir.
- Pas de pertes vaginales, pas de brûlures vaginales, pas de saignements gynécologiques.
- Fièvre à 38,2 °C.
- Pas de tension mammaire.
- Depuis ce matin, nausées et vomissements après le petit déjeuner ; depuis, pas de nouvelle prise alimentaire.

► Conditions dans lesquelles des informations complémentaires doivent être dévoilées par le participant standardisé

Actions de l'étudiant	Réactions du patient standardisé
Si le candidat donne seulement les diagnostics sans explication	Demander : « Pourquoi pensez-vous à celui-là/ceux-là ? »
Si le candidat n'énonce pas les examens qu'il pense faire	Demander : « Quels examens comptez-vous faire ? »
Si le candidat jargonne (langage médical)	Lui dire que vous ne comprenez pas

FICHE EXAMINATEUR

Informations sur la station

Consultation pour douleurs pelviennes

- ⦿ **Patiente simulée** : oui.
- ⦿ **Ressource et matériel** : lit d'examen avec une chaise à côté.
- ⦿ **Mise en place de la station** : candidat assis à côté du lit de la patiente.

Instructions pour l'examineur

- ⦿ **Rôle de l'examineur** : observer et évaluer l'interrogatoire, les diagnostics évoqués et les examens complémentaires proposés.
- ⦿ **Objectif de la station** : l'étudiant doit interroger la patiente, émettre des diagnostics possibles et proposer des examens complémentaires. Il ne doit pas pratiquer d'examen physique. Il ne doit pas jargonner.

Informations sur les contenus de la station

Niveau	Domaines de compétence évalués	Situations de départ
☐ DFGSM ☒ DFASM	☐ Annonce ☐ Communication interprofessionnelle ☐ Éducation/prévention ☒ Entretien/anamnèse ☐ Examen clinique ☐ Iconographie ☐ Procédure ☒ Stratégie diagnostique ☐ Stratégie pertinente de prise en charge ☐ Synthèse des résultats d'examens paracliniques ☒ Urgence	▶ 99 – Douleur pelvienne

Grille d'évaluation

	Observé = 1 Non observé = 0
⦿ Interrogatoire de la patiente	
Interroge sur les antécédents chirurgicaux	
Interroge sur les antécédents médicaux, dont les allergies	
Interroge sur les antécédents gynécologiques : contraception, partenaire, désir de grossesse, cycle menstruel [observé si au moins 2 cités]	
⦿ Caractéristiques des douleurs abdominales	
Interroge sur le mode de début et d'évolution de la douleur [observé si les 2 cités]	

	Observé = 1 Non observé = 0
Interroge sur le type de la douleur (serrement, crampe, torsion...)	
Interroge sur l'intensité en demandant l'EVA	
Interroge sur le siège de la douleur	
Interroge sur les irradiations de la douleur	
Interroge sur l'existence de facteurs aggravants	
Interroge sur l'existence de facteurs calmants	
Ⓢ Signes associés	
Recherche des nausées et/ou des vomissements	
Recherche l'existence de troubles du transit (constipation, diarrhées)	
Recherche l'existence de brûlures urinaires	
Recherche l'existence de pertes vaginales	
Recherche l'existence de saignements génitaux	
Ⓢ Diagnostics à évoquer	
Diagnostics principaux : appendicite aiguë et salpingite droite [observé si les 2 cités]	
Autres diagnostics : GEU droite, pyélonéphrite droite, colique néphrétique fébrile, torsion de kyste ovarien, rupture de kyste ovarien [observé si au moins 3 sur les 5 cités]	
Ⓢ Examens complémentaires à proposer	
Échographie abdominopelvienne	
NFS, CRP [observé si les 2 cités]	
BU et β -hCG [observé si les 2 cités]	
Ⓢ TOTAL DE POINTS sur 20	

► Échelles d'aptitudes comportementales associées

1. Aptitude à écouter le patient – Note : ...
2. Aptitude à questionner – Note : ...
3. Aptitude à fournir les renseignements au patient/aux aidants – Note : ...
4. Aptitude à structurer/mener l'entretien – Note : ...
5. Communication non verbale – Note : ...

► Évaluation globale de la performance

Performance insuffisante	Performance limite	Performance satisfaisante	Performance très satisfaisante	Performance remarquable
Très au-dessous des attentes	Ni qualifié, ni non qualifié	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Il existe des inexactitudes dans la réalisation des tâches	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

► Note globale : ...