

STATION ② Médecine Physique et de Réadaptation



FICHE ÉTUDIANT-CANDIDAT = MÉDECIN

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

Vous recevez, en consultation de Médecine Physique et de Réadaptation, monsieur F., âgé de 52 ans, pour un enraidissement douloureux de l'épaule droite, d'apparition progressive, depuis 6 semaines. Vous suspectez une capsulite rétractile de l'épaule droite.

Vous devez :

- ⦿ rechercher, à l'examen physique, les signes en faveur d'une capsulite rétractile de l'épaule droite, en décrivant à voix haute ce que vous recherchez et/ou observez à mesure de votre examen ;
- ⦿ ne pas interroger le patient ;
- ⦿ expliquer au patient l'intérêt du (des) examen(s) d'imagerie afin de confirmer le diagnostic de capsulite rétractile de l'épaule droite.

➤ Réponses

► Informations pour le site organisateur

- Ⓢ Ⓢ Participant standardisé : oui.
- Ⓢ Ⓢ Instructions pour le participant standardisé : oui.

► Histoire

Ⓢ Ⓢ Rappel du scénario

Monsieur F., âgé de 52 ans, consulte pour un enraidissement douloureux de l'épaule droite, d'apparition progressive, depuis 6 semaines. Le médecin suspecte une capsulite rétractile de l'épaule droite et examine monsieur F. à la recherche de signes en faveur de cette hypothèse diagnostique. Le médecin lui explique à l'intérêt du (des) examen(s) d'imagerie afin de confirmer le diagnostic de capsulite rétractile de l'épaule droite.

Ⓢ Ⓢ Motif de la venue

Enraidissement douloureux de l'épaule droite, d'apparition progressive, depuis 6 semaines.

Ⓢ Ⓢ État d'esprit

Monsieur F. commence à être limité dans ses activités quotidiennes en raison de la raideur de l'épaule.

Ⓢ Ⓢ Phrase de démarrage

« Bonjour Docteur, je vous consulte car j'ai mal à l'épaule droite et j'ai de plus en plus de mal à la bouger depuis 6 semaines. Cela commence à me gêner dans ma vie de tous les jours. »

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

Homme ; 52 ans ; 1,78 m ; 92 kg.

Ⓢ Ⓢ Contexte socio-professionnel, mode de vie et loisirs

Cuisinier en activité ; droitier ; marié, quatre enfants ; marche 30 min/jour.

Ⓢ Ⓢ Antécédents personnels/familiaux

Antécédents médicaux : aucun ; intoxication alcool-tabagique : aucune ; antécédents chirurgicaux : aucun ; antécédents familiaux : aucun.

Ⓢ Ⓢ Traitements

Paracétamol 1 000 mg, 1 à 3 fois par jour, si douleur.

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

Actions du candidat	Réactions du participant standardisé
Si le candidat vous interroge sur le début des douleurs	Répondre que les douleurs sont apparues spontanément, il y a 4 mois, en regard du moignon de l'épaule droite. Les douleurs étaient initialement très intenses et insomniantes. Depuis 6 semaines, les douleurs sont moins intenses et moins insomniantes, mais vous sentez que l'épaule droite est devenue raide
Si le candidat vous demande de vous dévêtir	Le faire ou le mimer
Si le candidat mobilise passivement vos épaules	Mimer des amplitudes passives normales à gauche mais limitées à droite : abduction à 30°, antépulsion à 30°, rotation externe à 0°, rotation interne pouce à la fesse
Si le candidat vous demande de mobiliser activement vos épaules	Mimer une mobilisation normale à gauche mais anormale à droite : compensation dans la scapulo-thoracique avec bascule du tronc vers la gauche et vers l'arrière
Si le candidat recherche des signes de conflit sous-acromial	Indiquer des douleurs pour toutes les manœuvres (Neer, Yocum, Hawkins) et mimer une limitation de toutes les amplitudes pour l'épaule droite. Les tests sont indolores à gauche
Si le candidat recherche des signes de tendinopathie de la coiffe des rotateurs	Indiquer des douleurs pour toutes les manœuvres (Jobe, RE1, Patte, <i>Belly press test</i> , <i>lift-off test</i> , <i>palm-up test</i>) et mimez une limitation de toutes les amplitudes pour l'épaule droite. Les tests sont indolores à gauche

Informations sur la station

Bilan d'un enraidissement douloureux de l'épaule

- ⦿ **Participant standardisé** : oui.
- ⦿ **Ressource et matériel** : deux chaises.
- ⦿ **Mise en place de la station** : le participant standardisé est assis sur la chaise. Le candidat (médecin) se tient debout face à lui. L'examineur est assis en retrait.

Instructions pour l'examineur

- ⦿ **Rôle de l'examineur** : évaluer la capacité du candidat à mener un examen physique de manière ciblée et à expliquer la pertinence des examens d'imagerie.
- ⦿ **Objectif de la station** : le candidat est censé mener un examen physique hiérarchisé et ciblé et ne proposer que l'examen d'imagerie indispensable au diagnostic.
- ⦿ **Information que l'on peut donner au candidat** : aucune.
- ⦿ **Information que l'on ne doit pas donner au candidat** : aucune.

Informations sur les contenus de la station

Niveau	Domaine de compétence évalué	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	▶ 56 – Raideur articulaire ▶ 67 – Douleurs articulaires ▶ 259 – Évaluation et prise en charge de la douleur aiguë

■ Grille d'évaluation

Aptitudes cliniques	Observé = 1 Non observé = 0
Ⓢ Demande au patient de se dévêtir	
Ⓢ Réalise un examen bilatéral et comparatif des membres supérieurs	
Ⓢ Réalise l'examen des épaules en bloquant la scapula	
Ⓢ Recherche à l'inspection une asymétrie des épaules : déformation OU amyotrophie OU disparition du sillon delto-pectoral OU autre	
Ⓢ Recherche à la mobilisation passive une limitation de la rotation externe coude au corps de l'épaule droite	
Ⓢ Recherche à la mobilisation passive une limitation de l'antépulsion OU de l'abduction OU de la rotation interne de l'épaule droite	
Ⓢ Vérifie l'absence de douleur et d'enraidissement du rachis cervical	
Ⓢ Vérifie l'absence de douleur et d'enraidissement des coudes ET poignets ET mains	
Ⓢ Vérifie l'absence de déficit sensitif	
Ⓢ Vérifie l'absence de déficit moteur	
Ⓢ Demande des radiographies standard des épaules	
Ⓢ Explique que les radiographies sont normales dans le cas d'une capsulite	
Ⓢ Explique que les radiographies permettent d'éliminer une omarthrose	
Ⓢ Explique qu'aucun autre examen d'imagerie n'est nécessaire au diagnostic	
Ⓢ TOTAL DE POINTS SUR 14	

■ Échelles d'aptitudes comportementales

- 3. Aptitude à fournir les renseignements au patient/aux aidants – Note : ...
- 5. Communication non verbale – Note : ...
- 8. Aptitude à faire la synthèse des données – Note : ...
- 9. Aptitude à structurer l'examen clinique – Note : ...
- 10. Aptitude à mener l'examen clinique – 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 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

■ Note globale : ...