

ECOS 360

LE GUIDE DE SURVIE AUX ECOS



Examens Cliniques Objectifs Structurés

Votre outil **indispensable** pour maîtriser les ECOS !

Ce guide est **gratuit**. Il a été créé par l'équipe universitaire WINmed et intègre les informations des textes officiels en date de **mai 2024**. Il sera **régulièrement mis à jour**.

Sommaire

1. LES ECOS ?

2. LA STATION ?

3. RÉUSSIR LES ECOS ?

4. CALENDRIER



Les ECOS, qu'est-ce que c'est ?

1. LES ECOS ?



Les ECOS (Examens Cliniques Objectifs et Structurés) sont conçus comme des **simulations de situations cliniques**, ayant pour but :

1/ D'évaluer vos compétences cliniques (70 à 80% de la note !) :

L'évaluation clinique dans les ECOS ne se limite pas uniquement à tester les connaissances médicales, mais englobe également une gamme complète de **compétences pratiques et décisionnelles** essentielles pour tout futur médecin.

Voici les objectifs clés de l'évaluation clinique :

- Poser un **diagnostic précis** : Capacité à identifier correctement les maladies à partir des symptômes présentés par votre patient, en utilisant efficacement les outils diagnostiques disponibles.
- **Raisonnement clinique** : Aptitude à appliquer un raisonnement clinique logique pour relier les symptômes aux maladies possibles, en établissant des diagnostics différentiels et en sélectionnant les meilleures options d'exploration complémentaire et de traitement.
- **Compétences procédurales** : Évaluation des compétences manuelles et techniques nécessaires pour réaliser certaines procédures médicales courantes, telles que la prise de sang, la mise en place d'une voie intraveineuse, ou la réalisation de sutures.
- **Utilisation des "ressources médicales"** : Habileté à utiliser de manière efficace et appropriée les "ressources médicales", c'est-à-dire les tests diagnostiques, les bilans complémentaires, et les équipements disponibles dans la station, en optimisant la gestion du temps et des coûts.

- **Gestion des urgences** : Capacité à réagir efficacement et rapidement dans des situations d'urgence médicale, en appliquant les protocoles appropriés pour stabiliser votre patient.
- **Suivi du patient** : Compétence pour planifier et coordonner un suivi adéquat, en assurant une continuité des soins et en adaptant les plans de traitement selon l'évolution de l'état de santé de votre patient.

Ces évaluations sont essentielles pour s'assurer que vous possédez non seulement les **connaissances théoriques nécessaires**, mais aussi les **compétences pratiques** pour **appliquer ces connaissances** dans des situations cliniques réelles. Les ECOS vous mettent à l'épreuve dans des scénarios qui simulent la complexité et la variabilité des cas cliniques que vous rencontrerez dans votre pratique professionnelle.

2/ D'évaluer vos aptitudes à communiquer efficacement (20 à 30% de la note) :

Cette évaluation teste notamment votre capacité à :

- **Vulgariser l'information médicale** : expliquer des concepts médicaux complexes de manière accessible à votre patient. Vous devez vous adapter à son niveau de connaissance médicale.
- **Être à l'écoute de votre patient et faire preuve d'empathie** : ce point est crucial pour établir une **relation de confiance**
- **Être clair et précis dans les instructions données** à votre patient (pour les traitements à prendre, les suivis nécessaires, etc.) en s'assurant que le patient comprend ce que vous lui dites.
- **Gérer les situations difficiles (annonce de maladie grave, trouble psychiatrique, etc.)** avec professionnalisme, en restant calme et en résolvant les problèmes de manière constructive.
- **Avoir une communication interprofessionnelle adaptée** : communiquer efficacement avec d'autres professionnels de santé pour assurer une prise en charge coordonnée et optimale de votre patient.

Ces compétences sont essentielles pour un professionnel de santé non seulement pour garantir une **communication efficace** avec les patients et collègues, mais aussi pour assurer une **prise en charge globale** et humaine des patients. Les ECOS mettent ces aptitudes à l'épreuve dans un environnement contrôlé pour vous préparer à la complexité des interactions humaines dans le cadre médical.

Les ECOS comprennent :

- **Cinq stations** de mises en pratique, chacune d'une durée de 7 minutes
- **Deux circuits** (ou parcours) composés de cinq stations chacun
- Soit un total de **dix stations**
- Dans lesquelles vous interagirez avec un **participant standardisé** qui pourra jouer le rôle d'un **patient**, d'un **parent**, ou d'un **professionnel de santé**.

Afin d'assurer une équité entre tous les candidats des différentes facultés et une impartialité maximale, plusieurs mesures sont adoptées :

- Une évaluation à l'aide d'une **grille objective et standardisée**
- La présence de **2 examinateurs par station**, dont un externe à votre université

Les chiffres importants :

Les stations portent sur le programme officiel qui comprend **356 situations de départ** (SDD) (cf. page)

Une **moyenne minimale de 10/20** est requise pour valider les ECOS !



Dates :

Les ECOS nationaux se tiendront le **mardi 28 et mercredi 29 mai 2024**

Les stations vous évaluent sur 11 domaines de compétence

Les ECOS évaluent vos compétences à travers **11 domaines clés**, conçus pour couvrir de manière exhaustive les aspects essentiels de la pratique médicale.

Ces domaines incluent :

-
- Annonce / Information au patient
 - Iconographie
 - Procédure
 - Examen paraclinique
 - Communication interprofessionnelle
 - Examen clinique
 - Éducation / prévention
 - Entretien / Interrogatoire
 - Urgence vitale
 - Stratégie pertinente de prise en charge
 - Stratégie diagnostique
-

Chaque station vous évalue sur :

- un domaine **principal** (70% des items cotés dans la grille)
- un domaine **secondaire** (30% des items cotés dans la grille)

Parmi les stations, vous aurez toujours :

- **au moins une station de pédiatrie**
- **au moins une station de gériatrie**
- **UNE procédure**



La station, ça se passe comment ?

2. LA STATION ?

Chaque station dure 8 min.



La vignette est une **page à fond blanc de taille A4 au format paysage** protégée dans une pochette à rabat située à l'extérieur de la station.

- Au **signal sonore** indiquant le début de la station, vous soulevez le rabat pour **prendre connaissance de la vignette**.

Prenez le temps que vous jugez nécessaire pour lire les consignes sur la vignette puis entrez dans la station.

Vous disposerez dans la station :

- d'une copie de la vignette
- d'une horloge ou un chronomètre
- d'un stylo
- de feuilles brouillon (vous ne pouvez rien écrire avant d'être entré dans la station)
- des documents mentionnés dans la vignette (ex. : un ECG)

Dans la station, vous jouez le rôle d'un **interne de médecine ou de chirurgie**.

Attention : vous devez vous présenter de façon anonyme !

Votre **PRENOM = JOUR** de l'épreuve - Votre **NOM = MOIS** de l'épreuve

Exemple: "Bonjour, je suis Mardi MAI, je suis interne ...".



Si vous devez signer un document (une ordonnance par ex.), vous devez faire une croix.

Un signal sonore signale la fin de la station. Vous devez alors sortir et vous diriger vers la station suivante. Vous disposez de **2 min entre la fin de la station et le début de la station suivante**.

Les stations sont **indépendantes** les unes des autres.

Que contient la vignette ?



La vignette est un élément **crucial**. Elle spécifie :

- s'il s'agit d'une **situation** :
 - avec un patient standardisé (PS) [patient, parent, etc.] : vous devez adapter votre langage (vulgariser) au patient
 - avec un professionnel de santé standardisé (PSS) [évaluation des compétences interprofessionnelles] : vous devez utiliser des termes médicaux
 - ni l'un ni l'autre : vous devez exprimer à voix haute votre démarche, décrire une iconographie, etc. Il peut vous être demandé de faire l'examen clinique sur un mannequin (vous devez exprimer à voix haute ce que vous faites).
 - avec matériel de simulation : vous devez faire le geste et l'expliquer à voix haute. Il y en a 5 possibles :
 - toucher rectal masculin
 - otoscopie
 - suture cutanée
 - palpation mammaire
 - massage cardiaque
- le **contexte** de la station : une brève description du scénario avec les informations sur l'histoire du patient, ses symptômes, des données pertinentes comme les résultats de tests antérieurs, etc.
- la ou les **consignes**, comme par exemple réaliser l'interrogatoire du patient +/- des précisions sur ce que vous ne devez PAS faire (ex. : vous ne devez pas examiner le patient)

En lisant la vignette, **vous devez retirer 5 informations essentielles** :

1. **Où** : Où est-ce que vous vous situez (cabinet libéral, service des urgences d'un hôpital, etc.)
2. **Qui** : Quel patient prenez-vous en charge (un enfant, un adulte, etc.)
3. **Quoi** : Quel est son problème (une douleur thoracique, une lésion cutanée, etc.)
4. **Pourquoi** : Ce que vous devez faire (l'interroger, lui prescrire un traitement, etc.) = ce qu'on attend de vous
5. **Comment** : Le registre linguistique à employer (vulgariser si c'est un patient sans connaissance médicale) [attention, il peut vous être demandé, en fin de station, de répondre à une question non posée par le patient standardisée. Il faut alors utiliser les termes médicaux techniques]

Exemples de vignette et grille de correction



Vous êtes interne de médecine générale en cabinet.

M. ROBERT, 30 ans, se présente pour consultation concernant des céphalées qu'il subit depuis quelque temps.

Vous devez :

1. Réaliser l'interrogatoire ciblé de M.ROBERT
2. Expliquer à M. ROBERT l'hypothèse diagnostique la plus probable

En lisant la vignette, vous devez retirer 5 informations essentielles :

3. Où : cabinet libéral
4. Qui : un adulte
5. Quoi : céphalées
6. Pourquoi : l'interroger, lui expliquer le diagnostic
7. Comment : langage vulgarisé en s'assurant que le patient a compris

1ère partie de la notation : **aptitudes cliniques** (env. 70%, 10 à 15 items)

Grille d'évaluation	Observé = 1 Non observé = 0
Demande depuis combien de temps le patient souffre de céphalées	1
Évalue de la fréquence hebdomadaire des céphalées.	1
Demande de décrire la douleur (pulsative, lancinante, etc.).	1
Demande la localisation précise de la localisation de la douleur.	1
Recherche les facteurs déclenchants (activités ou situations qui précèdent ou exacerbent les céphalées)	1
Recherche les symptômes associés (comme la nausée, la photophobie, etc.)	1
Évalue l'impact sur les activités quotidiennes et professionnelle	1
Recherche les traitements ou mesures déjà essayés par le patient.	1
Recherche les antécédents personnels et familiaux	1
Explique au patient que le diagnostic le plus probable est MIGRAINE	1

* Le patient a notamment répondu :

- Céphalées durant depuis presque un an
- Fréquence : 3-4 fois par semaine
- Pulsatiles
- Durée : environ 1-2 heures par épisode
- Intensité modérée à sévère
- Localisation : principalement frontale
- Avec phono-photophobie et nausée
- Fort retentissement social et professionnel

2^e partie de la notation : **aptitudes relationnelles** (env. 30%)

Votre niveau de performance est évalué grâce à des échelles standardisées (5 niveaux possibles, d'Insuffisant à Remarquable).

Chaque station évalue sur **2 à 5 compétences** parmi 13 compétences possibles :

1. APTITUDE À ÉCOUTER : le patient / le pair

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Interrompt le patient /pair de façon inappropriée Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Est attentif aux réponses du patient/pair Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs.	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations.

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
Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs Utilise le jargon médical	Pose des questions qui s'éloignent des objectifs Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications	Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures Utilise le langage approprié	Pose les questions avec assurance et savoir-faire

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
Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises

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.

6. COMMUNICATION AVEC LES PAIRS (clarté de communication)

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 communiquer le message	Est capable de communiquer les principaux messages, n'arrive pas à les justifier	Est capable de communiquer les principaux messages et justifier son raisonnement	Communique les informations pertinentes et les justifie. Ne s'attarde pas à de l'information inutile	Relie les informations provenant des domaines différents faisant preuve d'une maîtrise du sujet

7. APTITUDE À COOPÉRER avec les pairs

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Autoritaire / Difficulté à coopérer	Communique. Transmet l'information	Communique. Adopte la technique de reformulation.	Communique les renseignements pertinents. Reconnaît les obstacles à la communication. Délègue les responsabilités en respectant les autres.	Reconnaît les problèmes de communication et sait les régler avec adresse.

8. APTITUDE À FAIRE LA SYNTHÈSE DES DONNÉES

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
N'arrive pas à faire ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème quelquefois sans les justifier	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Fait ressortir les éléments positifs et négatifs pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Agit avec assurance et sans erreur

9. APTITUDE À STRUCTURER L'EXAMEN CLINIQUE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
L'examen clinique est incomplet et désorganisé ou ne fait pas l'examen clinique	Les éléments recherchés sont peu ciblés, s'attarde à des manœuvres inutiles	L'examen clinique est raisonnablement organisé et couvre les éléments essentiels	L'examen clinique suit un enchaînement logique et est centré sur le problème, il n'y a pas de manœuvre inutile	L'examen est réalisé sans erreur avec un but précis, démarche intégrée

10. APTITUDE À MENER L'EXAMEN CLINIQUE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
N'explique pas au patient les gestes réalisés ou ne respecte pas le confort du patient	Explique peu les gestes réalisés	Explique les gestes réalisés et respecte le confort du patient	Donne l'information sur les gestes en expliquant les objectifs /les éléments recherchés et respecte le confort du patient	Agit sans erreur Met à l'aise

11. APTITUDE À PLANIFIER LES SOINS (= approche centrée sur le patient)

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Le projet des soins ne correspond pas au tableau clinique ou ne prend pas en compte le patient et ses besoins	Le projet des soins est adapté au tableau clinique Omet quelque fois de prendre en compte les capacités / contraintes du patient	Fait participer le patient à la planification de ses soins (<i>ex invite le patient à poser des questions</i>)	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient.	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient. Renforce la confiance du patient et son autonomie

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 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).

13. APTITUDE À RÉALISER LE GESTE TECHNIQUE / PROCÉDURE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Fait les gestes inappropriés ne permettant d'obtenir les résultats fiables/utiles (<i>ex. ne respecte pas l'anatomie...</i>)	Fait les gestes appropriés, quelquefois de manière incomplète ou peu susceptibles de fournir l'information fiable/utile	Fait les gestes appropriés, susceptibles de fournir l'information fiable/utile	Fait les gestes appropriés de manière logique, susceptibles de fournir l'information fiable/utile	Les gestes sont réalisés sans erreur et fourniront l'information fiable/utile

Que va faire le patient standardisé (PS) ou le Personnel de Santé Standardisé (PSS) ?

Il suit le script qui lui est donné.

Ils sont formés pour simuler de manière réaliste des cas cliniques spécifiques, y compris les symptômes, le comportement (cas de psychiatrie par ex.), et l'histoire médicale du patient qu'ils représentent. Cela permet aux examinateurs d'évaluer vos compétences dans un environnement similaire à la pratique médicale réelle.

Ne vous laissez pas impressionner !

Exemples de consignes transmises au PS :

Questions posées par l'étudiant	Réponses à donner
Tabagisme	1 paquet par jour depuis 10 ans
Antécédents familiaux	Appendicite à 12 ans
Localisation de la douleur	au niveau du ventre, en bas à droite
Depuis combien de temps dure la douleur	depuis environ 3 heures
...	
Toute autre question	Répondre que c'est normal

Comment se comporter face au PS :

Traitez-les comme de vrais patients : Même si vous savez que le scénario est simulé, traitez le patient standardisé avec le même respect et la même dignité que vous le feriez avec de vrais patients. Cela montre votre professionnalisme et votre capacité à rester dans votre rôle.

Communication claire et empathique : Soyez clair dans vos questions et explications, en utilisant un langage que le patient peut facilement comprendre. Montrez de l'empathie, ce qui est essentiel pour établir une relation de confiance.

Observation attentive : Soyez attentif aux non-dits, comme le langage corporel et les expressions faciales, qui peuvent donner des indices sur le confort ou l'inconfort du patient, ou sur la précision de votre diagnostic.

Restez professionnel : Gardez une attitude professionnelle en tout temps. Cela comprend le maintien de la confidentialité, le respect des normes éthiques et la conduite d'un examen physique approprié.



3.

RÉUSSIR LES ECOS ?

Comment réussir les ECOS ?

1. Restez calme et concentré(e) : Les ECOS peuvent être stressants, mais il est crucial de rester calme. Prenez une profonde respiration avant d'entrer dans chaque station pour vous recentrer et aborder chaque scénario avec un esprit clair.

2. Lisez attentivement les instructions : Avant de commencer chaque station, prenez le temps de lire et de comprendre toutes les instructions fournies (où, qui quoi, comment, pourquoi). Cela vous aide à cibler exactement ce qui est demandé et à éviter les erreurs inutiles.

3. Organisez vos pensées rapidement : Dès que vous avez lu les instructions, prenez quelques secondes pour structurer mentalement votre approche du cas. Planifiez comment vous allez interroger le patient, quel examen physique effectuer, comment vous allez présenter vos conclusions, etc.

4. Notez les éléments clés sur votre brouillon :

- hypothèse diagnostique
- diagnostic différentiel
- examen complémentaire
- traitement
- éléments à ne pas oublier

- etc.

5. Communiquez efficacement : Soyez clair et direct dans votre communication. Assurez-vous d'expliquer vos actions et vos raisonnements à mesure que vous les effectuez, ce qui démontre votre capacité à informer et rassurer le patient tout en faisant preuve de professionnalisme. Expliquez à voix haute ce que vous faites lors d'un examen clinique (par ex. : "je palpe la FID à la recherche d'une défense")

6. Gérez votre temps avec prudence : Chaque station a une limite de temps stricte. Soyez conscient de ce temps sans devenir anxieux. Distribuez judicieusement vos différentes tâches que vous devez faire pour vous assurer de compléter chaque partie de la tâche.

Les erreurs à ne pas faire !

- Oublier de **dire bonjour et vous présenter** (de façon anonyme !)
- **Oublier de vulgariser** (vous devez adapter votre discours à qui vous avez en face : un patient, un collègue, etc.) : **Une communication pauvre ou inappropriée avec le patient standardisé, comme utiliser un jargon médical compliqué, ne pas écouter activement, ou interrompre le patient, peut gravement impacter votre évaluation.**
- Ne pas répondre aux questions du patient standardisé (si le PS pose des questions, c'est qu'il lui est demandé de vous les poser, et c'est donc que des points sont attribués à vos réponses ! Prenez le temps de bien y répondre)
- Avoir une mauvaise gestion du temps : Passer trop de temps sur certaines parties de l'examen peut vous empêcher de compléter d'autres tâches essentielles.
- **Oublier de verbaliser votre processus de pensée : Durant les ECOS, il est important de parler à haute voix pour expliquer ce que vous pensez et ce que vous faites. Cela aide les examinateurs à comprendre votre raisonnement clinique.**
- **Ne pas respecter les normes éthiques et professionnelles:** Manquer de respect envers le patient standardisé, rire, ne pas obtenir un consentement pour les procédures, ou manquer de confidentialité sont des fautes graves qui peuvent compromettre vos résultats.
- **Ne pas suivre les instructions :** Chaque station a des objectifs spécifiques et des instructions claires. Ne pas les suivre peut entraîner des erreurs dans la réalisation des tâches demandées.
- **Perte de calme ou de professionnalisme :** Se laisser submerger par le stress ou réagir de manière inappropriée face à des complications imprévues peut laisser une mauvaise impression et affecter votre performance.
- **Ne pas vérifier les informations :** Ne pas confirmer des informations critiques avec le patient, comme des allergies ou des médicaments actuels, peut conduire à des erreurs dans le plan de soins.

En évitant ces erreurs, vous serez mieux préparé pour réussir les ECOS, démontrant non seulement vos compétences cliniques mais aussi votre capacité à gérer des situations médicales complexes de manière professionnelle et compétente !

Mai 2024

ECO'Success

Programme révisions Last Minute

Dernier mois avant les ECOS!



PACK ECOS'SUCCESS !

Plus de 140 ECOS en accès
ILLIMITÉ !

Dont les **36 ECOS incontournables pour les ECOS 2024**
recommandés par l'équipe pédagogique universitaire de WINmed !

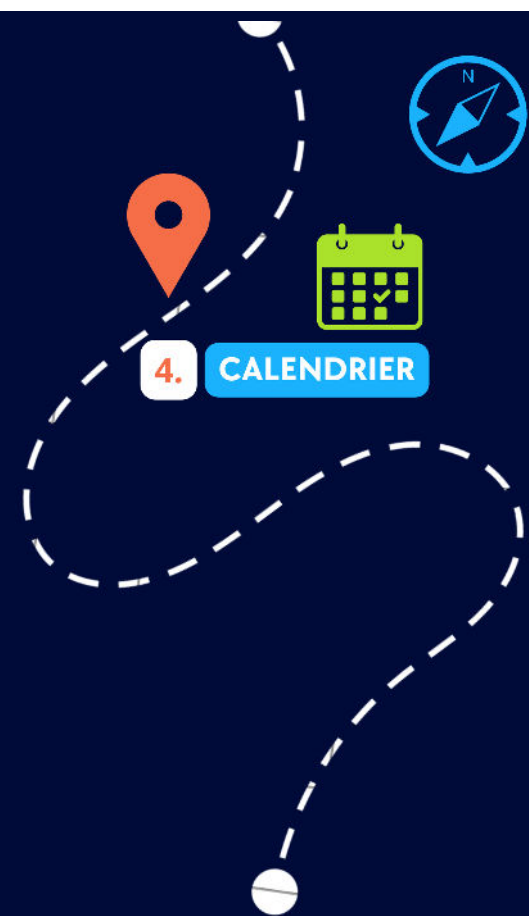
- Conformes au programme
- Grilles de correction
- Corrections détaillées
- Validation universitaire

Pour seulement **49,90€ !***

En route vers ta réussite !

<https://r2c.winmed.fr/>

**Si vous disposez déjà d'un abonnement WINecos via votre université, vous avez accès à ces ECOS via votre compte étudiant*



Calendrier des épreuves de Mai 2024

Le mardi 28 mai (Jour 1) :

- 2 stations AVEC PS
 - 3 stations SANS PS ni PSS.
- Votre identité sera « **Mardi MAI** ».

Le mercredi 29 mai (Jour 2) :

- 1 station AVEC PS
 - 1 station AVEC PSS
 - 3 stations SANS PS ni PSS.
- Votre identité sera « **Mercredi MAI** ».

Les stations AVEC PS ou AVEC PSS ne seront pas consécutives.

Si l'épreuve de réserve devait être jouée, elle aurait lieu le **jeudi 30 mai** et remplacera le jour 1 ou le jour 2, avec la composition identique au jour remplacé. Votre identité sera alors « Jeudi MAI ».

Les stations avec **matériel de simulation** pourront comporter :

- un toucher rectal masculin,
- une palpation mammaire,
- une otoscopie,
- un mannequin de massage cardiaque externe,
- ou un carré de suture cutanée



Très bonnes révisions et plein de courage jusqu'au jour J !

Une question ?

contact@winmed.fr !

Et rejoins-nous sur les réseaux sociaux pour suivre les dernières actus et bien plus !



[@team_winmed](https://www.instagram.com/team_winmed)



[Team WINmed](https://www.facebook.com/TeamWINmed)



[@team_winmed](https://www.tiktok.com/@team_winmed)

Annexe

Liste officielle des SDD

- 1 Constipation
- 2 Diarrhée
- 3 Distension abdominale
- 4 Douleur abdominale
- 5 Douleur anale
- 6 Hépatomégalie
- 7 Incontinence fécale
- 8 Masse abdominale
- 9 Masse / tuméfaction pariétale
- 10 Méléna / rectorragie
- 11 Régurgitation du nourrisson
- 12 Nausées
- 13 Vomissements
- 14 Émission de sang par la bouche
- 15 Anomalies de couleur des extrémités
- 16 Adénopathies uniques ou multiples
- 17 Amaigrissement
- 18 Découverte d'anomalies à l'auscultation cardiaque
- 19 Découvert d'un souffle vasculaire
- 20 Découvert d'anomalies à l'auscultation pulmonaire
- 21 Asthénie
- 22 Diminution de la diurèse
- 23 Anomalie de la miction
- 24 Bouffées de chaleur
- 25 Hypersudation
- 26 Anomalies de la croissance staturo-pondérale
- 27 Chute de la personne âgée
- 28 Coma et troubles de conscience
- 29 Contracte musculaire localisée ou généralisée

- 30 Dénutrition / malnutrition
- 31 Perte d'autonomie progressive
- 32 Déshydratation de l'enfant
- 33 Difficulté à procréer
- 34 Douleur aiguë post-opératoire
- 35 Douleur chronique
- 36 Douleur de la région lombaire
- 37 Éruptions chez l'enfant
- 38 État de mort apparente
- 39 Examen du nouveau-né à terme
- 40 Écoulement mamelonnaire
- 41 Gynécomastie
- 42 Hypertension artérielle
- 43 Découverte d'une hypotension artérielle
- 44 Hyperthermie / fièvre
- 45 Hypothermie
- 46 Hypotonie / malaise du nourrisson
- 47 Ictère
- 48 Ictère chez le nouveau-né
- 49 Ivresse aiguë
- 50 Malaise / perte de connaissance
- 51 Obésité et surpoids
- 52 Odynophagie / dysphagie
- 53 Hypertension durant la grossesse
- 54 Œdème localisé ou diffus
- 55 Pâleur de l'enfant
- 56 Raideur articulaire
- 57 Prise de poids
- 58 Splénomégalie
- 59 Tendance au saignement
- 60 Hémorragie aiguë

- 61 Syndrome polyuro-polydipsique
- 62 Troubles de déglutition et fausse-route
- 63 Troubles sexuels et troubles de l'érection
- 64 Vertige et sensation vertigineuse
- 65 Déformation rachidienne
- 66 Apparition d'une difficulté à la marche
- 67 Douleurs articulaires
- 68 Boiterie
- 69 Claudication intermittente d'un membre
- 70 Déformation articulaire
- 71 Douleur d'un membre
- 72 Douleur du rachis
- 73 Douleur, brûlure, crampes et paresthésies
- 74 Faiblesse musculaire
- 75 Instabilité du genou
- 76 Jambes lourdes
- 77 Myalgies
- 78 Acné
- 79 Hirsutisme
- 80 Alopecie et chute des cheveux
- 81 Anomalies des ongles
- 82 Bulles, éruption bulleuse
- 83 Cicatrice anormale
- 84 Lésion cutanée / "grain de beauté"
- 85 Érythème
- 86 Escarre
- 87 Grosse jambe rouge aigüe
- 88 Prurit
- 89 Purpura / ecchymose / hématome
- 90 Tâche cutanée du nourrisson
- 91 Anomalies des muqueuses

- 92 Ulcère cutané
- 93 Vésicules, éruption vésiculeuse (cutanéomuqueuse)
- 94 Troubles du cycle menstruel
- 95 Découverte d'une anomalie au toucher rectal
- 96 Brûlure mictionnelle
- 97 Rétention aiguë d'urines
- 98 Contraction utérine chez une femme enceinte
- 99 Douleur pelvienne
- 100 Douleur testiculaire
- 101 Écoulement urétral
- 102 Hématurie
- 103 Incontinence urinaire
- 104 Leucorrhées
- 105 Découverte d'une malformation de l'appareil génital
- 106 Masse pelvienne
- 107 Prolapsus
- 108 Anomalie des bourses
- 109 Perte de liquide chez une femme enceinte avant terme
- 110 Saignement génital anormal en post-partum
- 111 Saignement génital durant la grossesse
- 112 Saignement génital anormal (hors grossesse connue)
- 113 Puberté précoce ou retardée
- 114 Agitation
- 115 Anomalie du développement psychomoteur
- 116 Anxiété
- 117 Apathie
- 118 Céphalée
- 119 Confusion mentale / désorientation
- 120 Convulsions
- 121 Déficit neurologique sensitif et/ou moteur
- 122 Hallucinations

- 123 Humeur triste / douleur morale
- 124 Idées délirantes
- 125 Idées ou conduites suicidaires / lésions auto-infligées
- 126 Mouvements anormaux
- 127 Paralysie faciale
- 128 Tremblements
- 129 Troubles de l'attention
- 130 Troubles de l'équilibre
- 131 Troubles de mémoire / déclin cognitif
- 132 Troubles de conduites alimentaires (anorexie ou boulimie)
- 133 Troubles du comportement chez l'enfant et l'adolescent
- 134 Troubles du langage et/ou phonation
- 135 Troubles du sommeil, insomnie ou hypersomnie
- 136 Troubles obsessionnels, comportement compulsif
- 137 Troubles psychiatriques en post-partum
- 138 Anomalie de la vision
- 139 Anomalies palpébrales
- 140 Baisse de l'audition / surdité
- 141 Sensation de brûlure oculaire
- 142 Corps étranger de l'oreille ou du nez
- 143 Diplopie
- 144 Douleur cervico-faciale
- 145 Douleur pharyngée
- 146 Dysphonie
- 147 Épistaxis
- 148 Goitre ou nodule thyroïdien
- 149 Ingestion ou inhalation d'un corps étranger
- 150 Limitation de l'ouverture de bouche
- 151 Œdème de la face et du cou
- 152 Œil rouge et/ou douloureux
- 153 otalgie

- 154 Otorrhée
- 155 Rhinorrhée
- 156 Ronflements
- 157 Strabisme de l'enfant
- 158 Tuméfaction cervico-faciale
- 159 Bradycardie
- 160 Détresse respiratoire aigüe
- 161 Douleur thoracique
- 162 Dyspnée
- 163 Expectoration
- 164 Anomalie de l'examen clinique mammaire
- 165 Palpitations
- 166 Tachycardie
- 167 Toux
- 168 Brûlure
- 169 Morsures et piqûres
- 170 Plaie
- 171 Traumatisme abdomino-pelvien
- 172 Traumatisme crânien
- 173 Traumatisme des membres
- 174 Traumatisme facial
- 175 Traumatisme rachidien
- 176 Traumatisme sévère
- 177 Traumatisme thoracique
- 178 Demande / prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique
- 179 Réaction inflammatoire sur pièce opératoire / biopsie
- 180 Interprétation d'un compte-rendu d'anatomopathologie
- 181 Tumeurs malignes sur pièce opératoire / biopsie
- 182 Analyse de la bandelette urinaire
- 183 Analyse du liquide cérébro-spinal
- 184 Prescription et interprétation d'un audiogramme

- 185 Réalisation et interprétation d'un ECG
- 186 Syndrome inflammatoire aigu ou chronique
- 187 Bactérie multirésistante à l'antibiogramme
- 188 Découverte de bacilles acido-alcool-résistants (BAAR) sur un crachat
- 189 Analyse d'un examen cytobactériologique des urines (ECBU)
- 190 Hémocultures positives
- 191 Prescription et interprétation d'un examen microbiologique de selles
- 192 Analyse d'un résultat de gaz du sang
- 193 Analyse de l'électrophorèse des protéines sériques
- 194 Analyse du bilan thyroïdien
- 195 Analyse du bilan lipidique
- 196 Analyse du sédiment urinaire
- 197 Analyse des bicarbonates
- 198 Cholestase
- 199 Créatinine augmentée
- 200 Dyscalcémie
- 201 Dyskaliémie
- 202 Dysnatrémie
- 203 Élévation de la protéine C-réactive (CRP)
- 204 Élévation des enzymes cardiaques
- 205 Élévation des enzymes pancréatiques
- 206 Élévation des transaminases sans cholestase
- 207 Ferritine : baisse ou augmentation
- 208 Hyperglycémie
- 209 Hypoglycémie
- 210 Hypoprotidémie
- 211 Hypoprotidémie
- 212 Protéinurie
- 213 Allongement du temps de céphalée activée (TCA)
- 214 Anomalie des indices érythrocytaires (taux d'hémoglobine, hématocrite, etc.)
- 215 Anomalie des plaquettes

- 216 Anomalie des leucocytes
- 217 Baisse de l'hémoglobine
- 218 Diminution du taux de prothrombine (TP)
- 219 Hyperéosinophilie
- 220 Hyperlymphocytose
- 221 Interprétation d'un myélogramme
- 222 Prescription et analyse du frottis sanguin
- 223 Interprétation de l'hémogramme
- 224 Découverte d'une anomalie abdominale à l'examen d'imagerie médicale
- 225 Découverte d'une anomalie cervico-faciale à l'examen d'imagerie médicale
- 226 Découverte d'une anomalie du cerveau à l'examen d'imagerie médicale
- 227 Découverte d'une anomalie médullaire ou vertébrale à l'examen d'imagerie médicale
- 228 Découverte d'une anomalie osseuse et articulaire à l'examen d'imagerie médicale
- 229 Découverte d'une anomalie pelvienne à l'examen d'imagerie médicale
- 230 Rédaction de la demande d'un examen d'imagerie
- 231 Demande d'un examen d'imagerie
- 232 Demande d'explication d'un patient sur le déroulement, les risques et les bénéfices attendus d'un examen d'imagerie
- 233 Identifier / reconnaître les différents examens d'imagerie (type / fenêtre/ séquences / incidences / injection)
- 234 Interprétation d'un recherche d'accès palustre
- 235 Découverte, diagnostic positif et dépistage rapide du VIH
- 236 Interprétation d'un résultat de sérologie
- 237 Prescription et interprétation de tests allergologiques (patch tests, prick tests, IDR)
- 238 Demande et préparation aux examens endoscopiques (bronchiques, digestifs)
- 239 Explication préopératoire et recueil de consentement d'un geste invasif diagnostique ou thérapeutique
- 240 Expliquer une hospitalisation en soins psychiatriques à la demande d'un tiers
- 241 Gestion du sevrage alcoolique contraint
- 242 Gestion du sevrage tabagique contraint
- 243 Mise en place et suivi d'un appareil d'immobilisation
- 244 Mise en place et suivi d'une contention mécanique

- 245 Prescription d'un appareille simple
- 246 Prescription d'un soin ambulatoire
- 247 Prescription d'un rééducation
- 248 Prescription et suivi d'un traitement par anticoagulant et/ou anti-agrégant
- 249 Prescrire des anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS)
- 250 Prescrire des antalgiques
- 251 Prescrire des corticoïdes par voie générale ou locale
- 252 Prescription d'un hypolipémiant
- 253 Prescrire des diurétiques
- 254 Prescrire des soins associés à l'initiation d'une chimiothérapie
- 255 Prescrire un anti-infectieux
- 256 Prescrire un hypnotique / anxiolytique
- 257 Prescrire une contraception et contraception d'urgence
- 258 Prévention de la douleur liée aux soins
- 259 évaluation et prise en charge de la douleur aiguë
- 260 Évaluation et prise en charge de la douleur chronique
- 261 Évaluation et prise en charge de la douleur de l'enfant et du nourrisson
- 262 Accès palustre
- 263 Prise en charge d'une ectoparasitose
- 264 Adaptation des traitements sur un terrain particulier (insuffisant rénal, insuffisant hépatique, grossesse, personne âgée, etc.)
- 265 consultation de suivi d'un nourrisson en bonne santé
- 266 Consultation de suivi d'un patient polymédiqué
- 267 Consultation de suivi d'un patient polymorbide
- 268 Consultation de suivi d'une grossesse normale
- 269 Consultation de suivi et traitement de fond d'un patient souffrant d'un trouble psychiatrique chronique (hors dépression)
- 270 Demande d'amaigrissement
- 271 Prescription et surveillance d'une voie d'abord vasculaire
- 272 Prescrire et réaliser une transfusion sanguine
- 273 Prise en charge d'un allaitement normal et difficile
- 274 Prise en charge d'un patient présentant une tuberculose bacillifère

- 275 Prise en charge d'une suspicion de thrombophilie
- 276 Prise en charge d'un patient en décubitus prolongé
- 277 Consultation de suivi d'un patient présentant une lombalgie aiguë ou chronique
- 278 Consultation de suivi d'une femme ménopausée
- 279 Consultation de suivi d'une pathologie chronique
- 280 Prescription d'une insulinothérapie, consultation de suivi, éducation d'un patient diabétique de type 1
- 281 Prescription médicamenteuse, consultation de suivi et éducation d'un patient diabétique de type 2 ou ayant un diabète secondaire
- 282 Prescription médicamenteuse, consultation de suivi et éducation d'un patient hypertendu
- 283 Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient asthmatique
- 284 Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient avec hypothyroïdie
- 285 Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient avec un antécédent cardiovasculaire
- 286 Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient BPCO
- 287 Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient insuffisant cardiaque
- 288 Consultation de suivi et traitement de fond d'un patient dépressif
- 289 Consultation et suivi d'un patient épileptique
- 290 Suivi d'un patient en insuffisance rénale chronique
- 291 Suivi du patient immunodéprimé
- 292 Première consultation d'addictologie
- 293 Consultation de suivi addictologie
- 294 Consultation de suivi en gynécologie
- 295 Consultation de suivi gériatrique
- 296 Consultation de suivi pédiatrique
- 297 Consultation du suivi en cancérologie
- 298 Consultation et suivi d'un patient ayant des troubles cognitifs
- 299 Consultation post-événement allergique
- 300 Consultation préanesthésique
- 301 Consultation suite à un comptage tuberculeux
- 302 Consultation aux voyageurs
- 303 Prévention / dépistage des cancers de l'adulte

- 304 Dépistage du diabète gestationnel
- 305 Dépistage et conseils devant une infection sexuellement transmissible
- 306 Dépistage et prévention ostéoporose
- 307 Dépistage prénatal de la trisomie 21
- 308 Dépistage néonatal systématique
- 309 Patient à risque suicidaire
- 310 Prévention chez un malade contagieux
- 311 Prévention des infections liées aux soins
- 312 Prévention des risques fœtaux
- 313 Prévention des risques liés à l'alcool
- 314 Prévention des risques liés au tabac
- 315 Prévention des risques professionnels
- 316 Identifier les conséquences d'une pathologie / situation sur le maintien d'un emploi
- 317 Dépistage et prévention des violences faites aux femmes
- 318 Prévention de la mort inexplicée du nourrisson
- 319 Prévention du surpoids et de l'obésité
- 320 Prévention des maladies cardiovasculaires
- 321 Suspicion de maltraitance et enfance en danger
- 322 Vaccinations de l'adulte et de l'enfant
- 323 Prévention de l'exposition aux écrans
- 324 Modification thérapeutique du mode de vie (sommeil, activité physique, alimentation, etc.)
- 325 Prévention des accidents domestiques
- 326 Accident du travail
- 327 Annonce d'un diagnostic de maladie grave au patient et/ou à sa famille
- 328 Annonce d'une maladie chronique
- 329 Conduite à tenir devant une demande d'accès à l'information/au dossier médical
- 330 Accompagnement global d'un aidant
- 331 Découverte d'un aléa thérapeutique ou d'une erreur médicale
- 332 Demande d'interruption volontaire de grossesse
- 333 Demande d'un certificat médical initial
- 334 Demande de traitement et investigation inappropriés

- 335 Évaluation de l'aptitude au sport et rédaction d'un certificat de non contre-indication
- 336 Exposition accidentelle aux liquides biologiques
- 337 Identification, prise en soin et suivi d'un patient en situation palliative
- 338 Prescription médicale chez un patient en situation de précarité
- 339 Prescrire un arrêt de travail
- 340 Prise volontaire ou involontaire d'un toxique ou d'un médicament potentiellement toxique
- 341 Réaction à un événement potentiellement traumatique
- 342 Rédaction d'une ordonnance / d'un courrier médical
- 343 Refus de traitement et de prise en charge recommandés
- 344 Situation de harcèlement
- 345 Situation de handicap
- 346 Situation sanitaire exceptionnelle
- 347 Situation sociale précaire et isolement
- 348 Suspicion d'un effet indésirable des médicaments ou d'un soin
- 349 Troubles des interactions sociales / difficultés de socialisation
- 350 Violences sexuelles
- 351 Violences psychologiques et/ou physiques
- 352 Expliquer un traitement au patient (adulte / enfant / adolescent)
- 353 Identifier une situation de déconditionnement à l'effort
- 354 Évaluation de l'observance thérapeutique
- 355 Organisation de la sortie d'hospitalisation
- 356 Information et suivi d'un patient en chirurgie ambulatoire