TOUR DES ECOS ORL HCL **HOSPICES CIVILS DE LYON** 25/02/2025 **RUBEN HERMANN** www.chu-lyon.fr

SSD

ABORDER UNE STATION AUX ECOS

COMMENT LES ÉTUDIANTS SONT ÉVALUÉS

Savoir être

- Domaine d'apprentissage
 - Annonce
 - Communication inter-professionelle
 - Education/prévention
 - Entretien/interrogatoire
 - Examen Clinique
 - Iconographie
 - Procédure
 - Stratégie diagnostique
 - Stratégie pertinente de prise en charge
 - Synthèse des résultats d'examens paracliniques
 - Urgence



.... interne aux urgences ... Monsieur H., 36ans Vertiges

vous disposez de moins de 7 minutes pour

- Conduire une anamnèse complète et détaillée
- Formulez trois hypothèse diagnostique suite à votre interrogatoire

vous ne devez pas

• Réaliser un examen clinique



ABORDER UNE STATION AUX ECOS

COMMENT LES ÉTUDIANTS SONT ÉVALUÉS

Savoir être

- Domaine d'apprentissage
 - Annonce
 - Communication inter-professionell
 - Education/prévention
 - Entretien/interrogatoire
 - Examen Clinique
 - Iconographie
 - Procédure
 - Stratégie diagnostique
 - Stratégie pertinente de prise en charge
 - Synthèse des résultats d'examens paracliniques
 - Urgence

- SSD
 - Vertige et sensation vertigineuse SDD-064

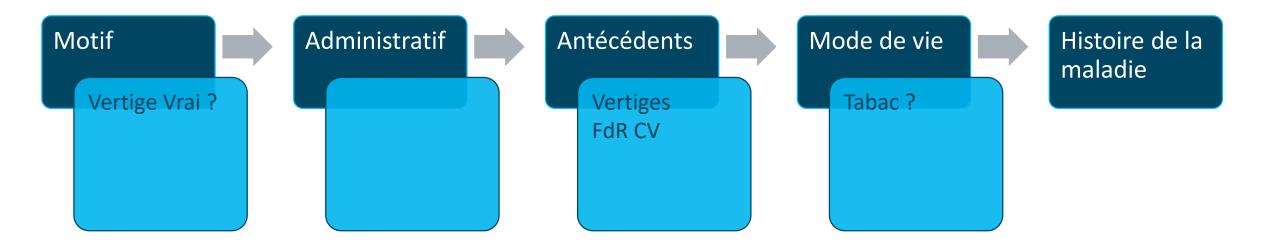


ENTRETIEN/INTERROGATOIRE





ENTRETIEN/INTERROGATOIRE: SSD VERTIGE





ENTRETIEN/INTERROGATOIRE

Histoire de la maladie

- 1. Début : quand, occupation du patient lors de la survenue des troubles, installation brutale ou progressive
- 2. Qualité des troubles.
- 3. Rythme, durée des manifestations.
- 4. Intensité, retentissement sur le quotidien.
- 5. Facteurs qui aggravent et soulagent.
- 6. Manifestations associées.



ENTRETIEN/INTERROGATOIRE

- 1. Début : quand, occupation du patient lors de la survenue des troubles, installation brutale ou progressive
- 2. Qualité des troubles.
- 3. Rythme, durée des manifestations.
- 4. Intensité, retentissement sur le quotidien.
- 5. Facteurs qui aggravent et soulagent.
- 6. Manifestations associées.

Histoire de la maladie

- 1. Positionnel ? Traumatisme ?
- 2. Qualité des troubles.
- 3. Durée des manifestations.
- 4. Intensité, retentissement sur le quotidien.
- 5. Facteurs qui aggravent et soulagent.



ENTRETIEN/INTERROGATOIRE

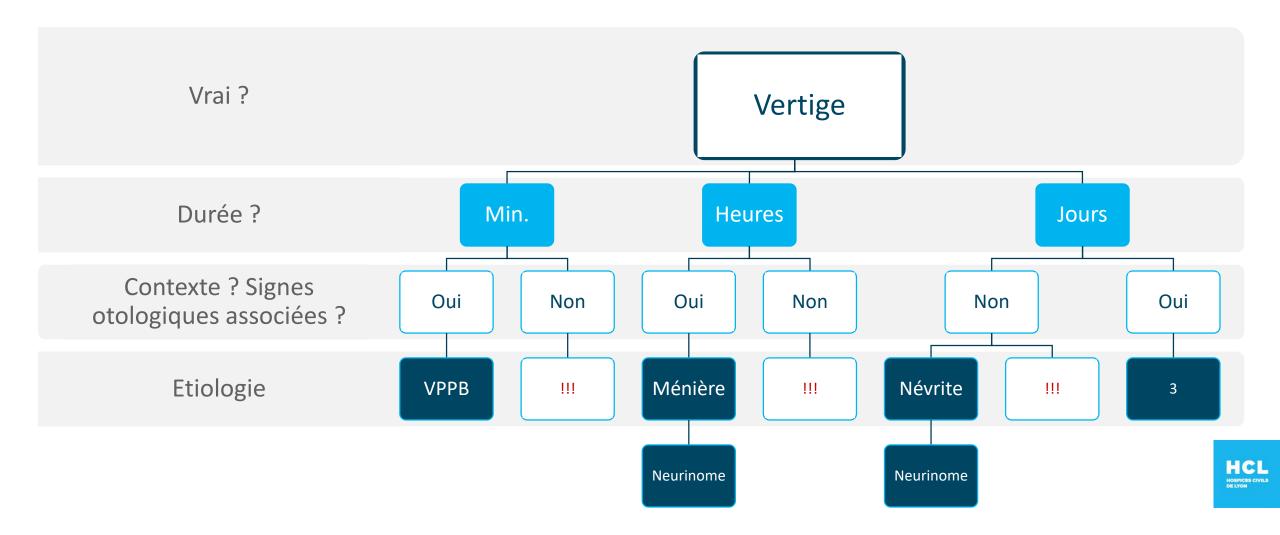
- 1. Début : quand, occupation du patient lors de la survenue des troubles, installation brutale ou progressive
- 2. Qualité des troubles.
- 3. Rythme, durée des manifestations.
- 4. Intensité, retentissement sur le quotidien.
- 5. Facteurs qui aggravent et soulagent.
- 6. Manifestations associées.

Histoire de la maladie

- 6.
 - Neuro vs ORL
 - Nausées, vomissement
 - Céphalées
 - Perte de connaissance
 - Otologie
 - Acouphène
 - Surdité
 - Otorrhée, otalgie



VERTIGES AUX ECOS



.... interne en ORL... Monsieur H., 36ans Surdité de l'oreille gauche. Depuis 2 ans d'aggravation progressive. Aucun antécédent personnel ou familier. Aucune autre plainte ORL (pas de vertige, otorrhée...)

vous disposez de moins de 7 minutes pour

- Réaliser un examen clinique ciblé
- Prescrire et interpréter des examens complémentaires
- Formulez une hypothèse diagnostique

vous ne devez pas

- Reprendre l'interrogatoire
- Proposer une prise en charge



ABORDER UNE STATION AUX ECOS

COMMENT LES ÉTUDIANTS SONT ÉVALUÉS

Savoir être

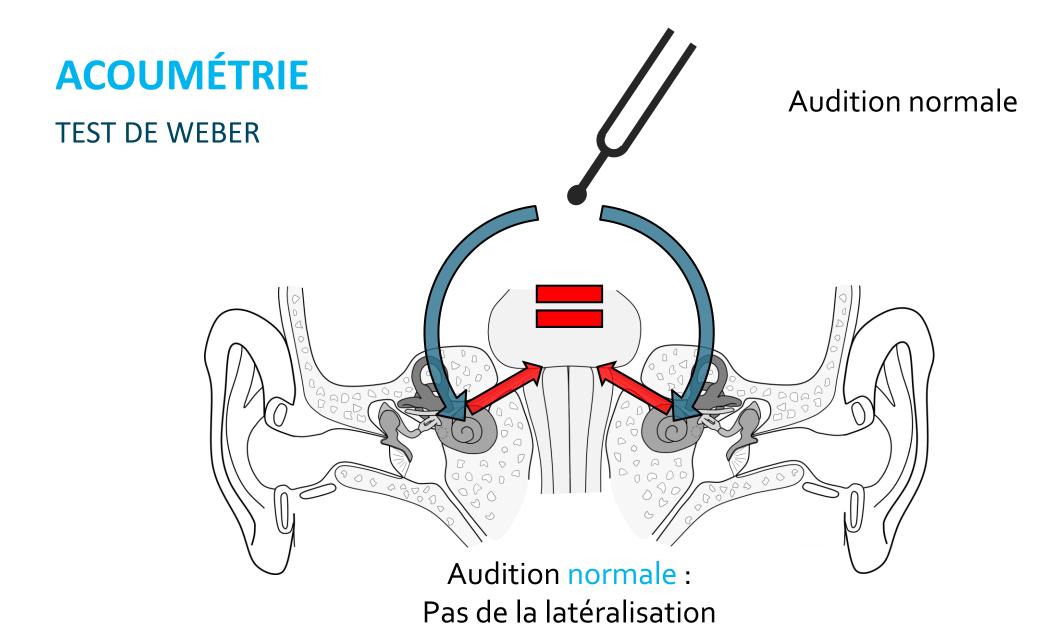
Domaine d'apprentissage

- Annonce
- Communication inter-professionelle
- Education/prévention
- Entretien/interrogatoire
- Examen Clinique
- Iconographie
- Procédure
- Stratégie diagnostique
- Stratégie pertinente de prise en charge
- Synthèse des résultats d'examens paracliniques
- Urgence

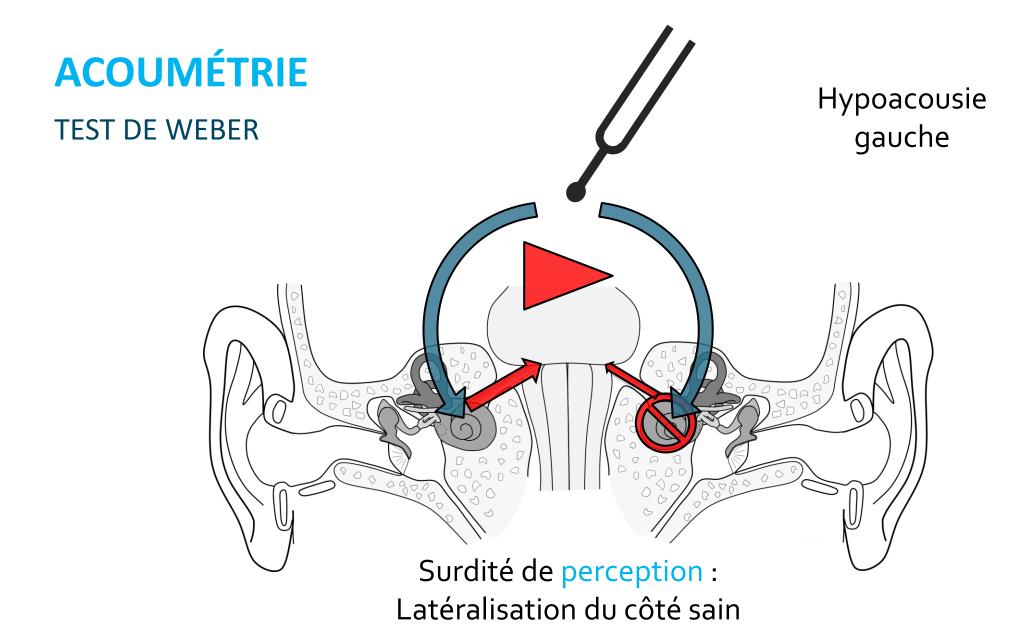
SSD

- Baisse de l'audition/surdité SDD-140
- Prescription et interprétation d'un audiogramme SDD-184

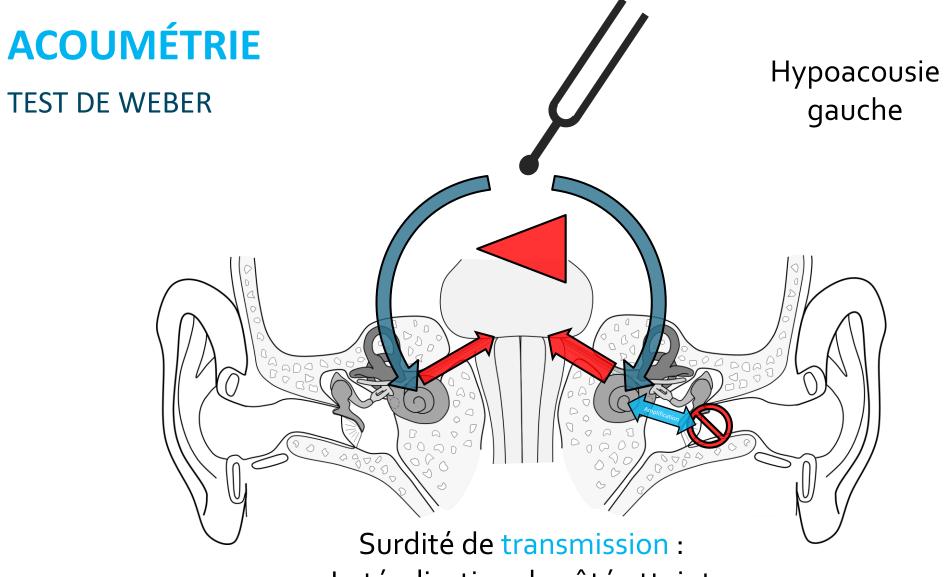












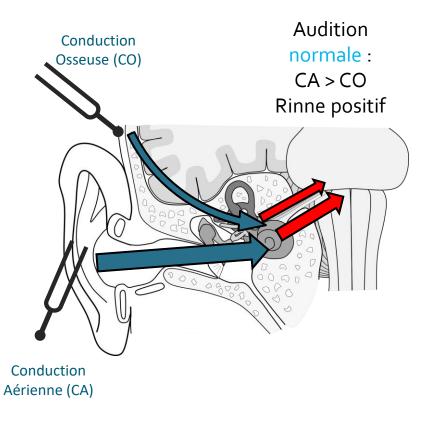
Latéralisation du côté atteint

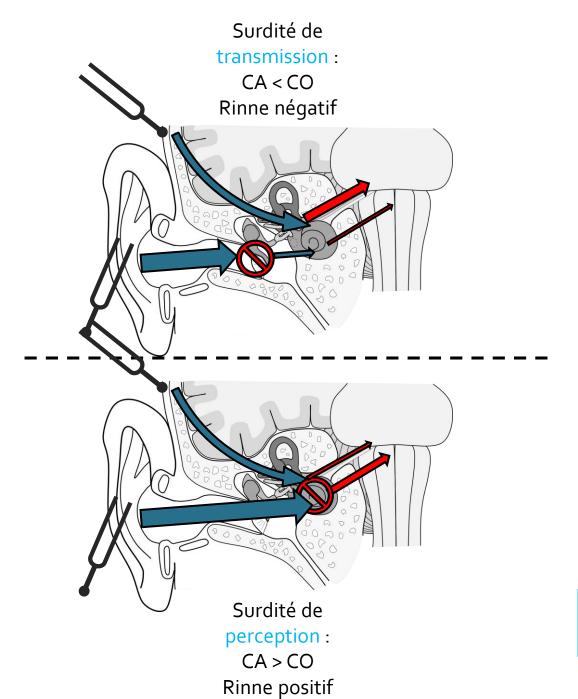


HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

ACOUMÉTRIE

TEST DE RINNE





RÉSULTATS

- Weber -> latéralisé à droite
- Rinne négatif : CO > CA
- Otoscopie



RÉSULTATS

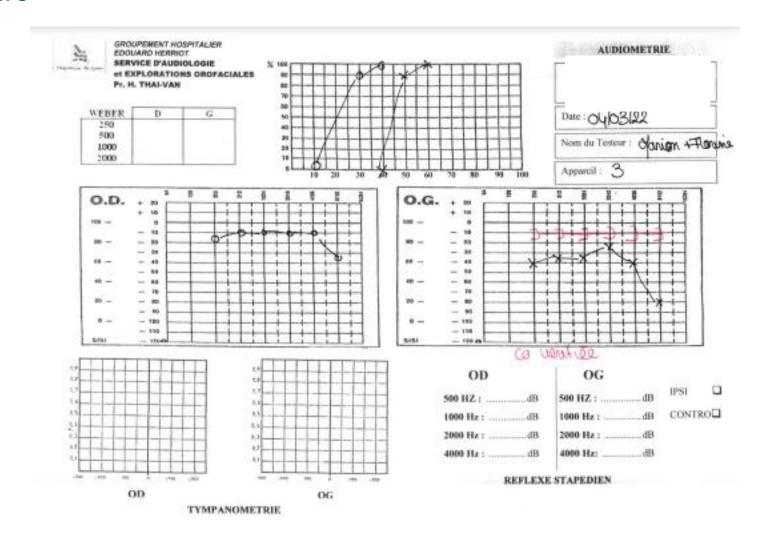
- Weber -> latéralisé à gauche
- Rinne négatif à gauche : CO > CA
- Otoscopie





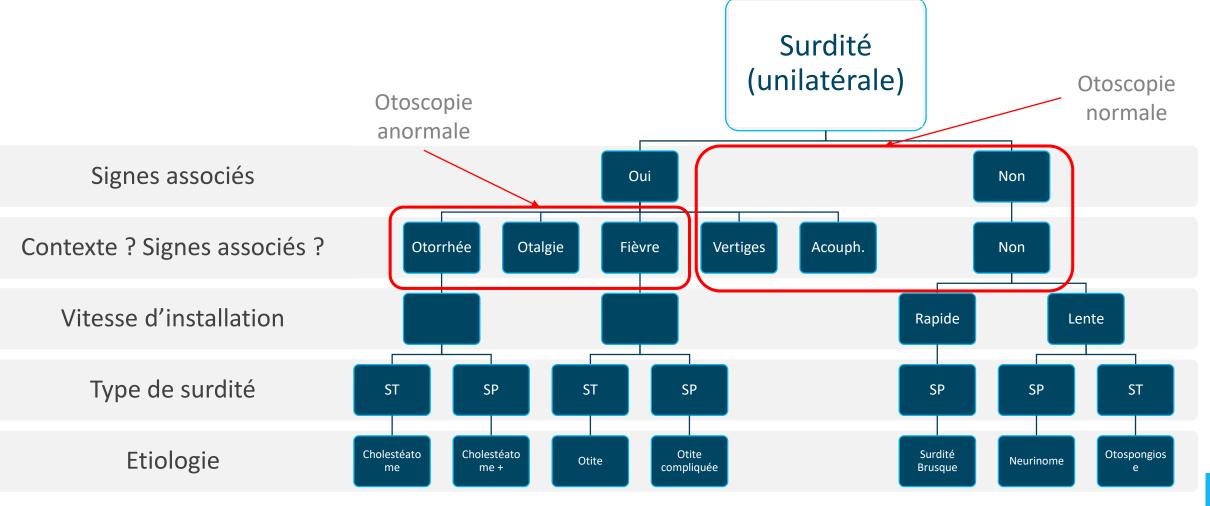


RÉSULTATS





SURDITÉ AUX ECOS





.... interne aux urgences ... Monsieur H., 36ans Epistaxis.

vous disposez de moins de 7 minutes pour

- Réaliser un interrogatoire ciblé
- Evaluer le retentissement de l'épistaxis
- Expliquer au patient le/les traitement adaptés que vous mettrez en place

vous ne devez pas

• Prescrire d'examen complémentaires



ABORDER UNE STATION AUX ECOS

COMMENT LES ÉTUDIANTS SONT ÉVALUÉS

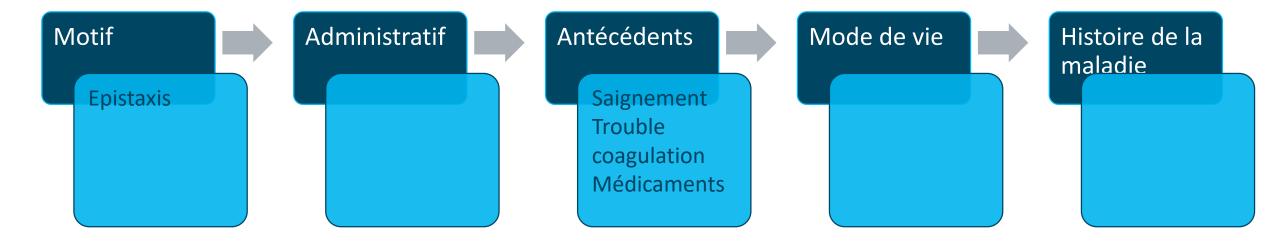
Savoir être

- Domaine d'apprentissage
 - Annonce
 - Communication inter-professionelle
 - Education/prévention
 - Entretien/interrogatoire
 - Examen Clinique
 - Iconographie
 - Procédure
 - Stratégie diagnostique
 - Stratégie pertinente de prise en charge
 - Synthèse des résultats d'examens paracliniques
 - Urgence

- SSD
 - Épistaxis SDD-147
 - Hémorragie aigue
 SDD-060



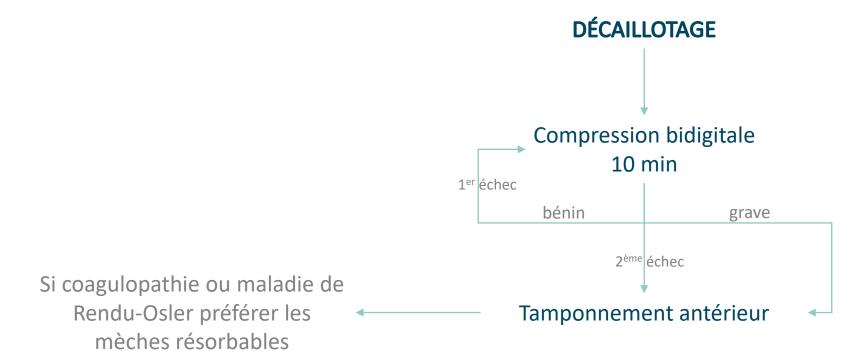
ENTRETIEN/INTERROGATOIRE: SSD VERTIGE





EPISTAXIS

STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE



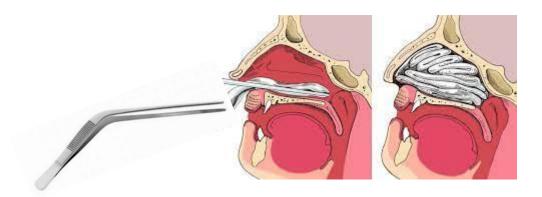




EPISTAXIS

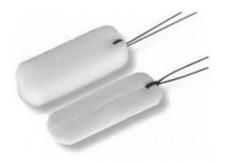
TAMPONNEMENT ANTÉRIEUR

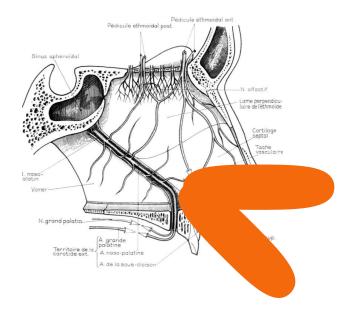




Anesthésie local possible avant Laissé en place 24 à 48 heures









25

MERCI



www.chu-lyon.fr

