 UNIL   Université de Lausanne Faculté de biologie et de médecine <b>Ecole de médecine</b>	<h2>Types de questions de raisonnement clinique</h2>		
<b>EN RÉSUMÉ</b>	<b>1. Problème de raisonnement clinique (PRC)</b>	<b>2. Prise de décision clinique (PDC)</b>	<b>3. Questions de planification clinique (QPC)</b> <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;">Non recommandé</span>
<b>Objectifs généraux</b>	Teste le raisonnement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Générer des hypothèses</li> <li>• Justifier des hypothèses</li> </ul>	Teste le raisonnement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Générer des hypothèses</li> </ul> Prise de décisions dans : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigation</li> <li>• Traitement</li> <li>• Conduite</li> </ul>	Teste le raisonnement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier des éléments clés spécifiques à la résolution du problème</li> </ul>
<b>Scénarios cliniques</b>	Élaboré	Moyennement élaboré	Succinct
<b>Modèles de questions</b>	Diagnostic différentiel Justification des éléments discriminants sur un menu	Réponses courtes ou réponses à menu déroulant	Réponses courtes sur un tableau
<b>Grille de correction</b>	Élaborée Basée sur un groupe d'experts (min 5)	Peu élaborée Basée sur des objectifs spécifiques	Grille de correction par le concepteur puis modifiée à la correction de 10% des copies
<b>Conception</b>	Complexe, nécessitant un groupe d'experts	Simple	Simple
<b>Correction</b>	Simple et rapide	Simple et rapide	Simple et rapide

Référence : Ratté, F, Thériault J. et Collin I., *Démarche clinique*, 2<sup>e</sup> édition, Les Presses de l'Université Laval, Québec, 2017, 647 pages.

### 1. Problème de raisonnement clinique (PRC) - 2 à 6 points max

Exemple : M. Bélanger a 66 ans. Il a subi une cholécystectomie dans le passé et a fait un petit infarctus du myocarde l'an dernier pour lequel il prend actuellement de l'aspirine et un B bloqueur. Il se présente à l'urgence pour une douleur épigastrique apparue il y a 60 minutes. À son départ, la douleur était d'emblée maximale, sous forme de point, irradiant au dos. Il a vomi à quelques reprises et perdu conscience pendant quelques minutes. Son épouse a immédiatement composé 144. À l'arrivée des ambulanciers, l'homme avait repris connaissance, mais se sentait très faible. La douleur avait diminué sensiblement, sans disparaître toutefois.

Les signes vitaux étaient les suivants : FC : 55/min TA : 90/72. RR : 24/min. Sat : 98%

Durant le transport en ambulance, les douleurs du patient se sont intensifiées subitement et le patient a vomi une substance noirâtre.

À l'arrivée à l'urgence, M. Bélanger est alerte, mais il est pâle, souffrant et encore nauséux. Les signes vitaux sont superposables à ceux des ambulanciers. Les extrémités sont froides et le remplissage capillaire augmenté. Vous notez la présence d'angiomes stellaires ainsi qu'un abdomen augmenté de volume. La jugulaire est mesurée à 2 cm au-dessus de l'Angle sternal. Les poumons sont clairs à l'auscultation. Vous notez la présence d'un souffle d'éjection 2/6 au foyer aortique. L'abdomen est distendu et sensible lorsqu'on tente de le déprimer au niveau de l'épigastre. Le toucher rectal montre des selles brun foncé.

**Question 1 : À ce stade, quel est votre diagnostic principal ? Soyez précis, évitez les diagnostics généraux, par exemple : patient en choc. Inscrivez une seule pathologie. (2 points)**

Rép : \_\_\_\_\_

**Question 2 : Advenant que votre diagnostic principal s'avère incorrect, à quel autre diagnostic penseriez-vous comme hypothèse de rechange ? (1 point)**

Rép : \_\_\_\_\_

**Question 3 : Parmi les éléments cliniques suggérés dans la liste suivante, cochez, pour chaque hypothèse (principale et de rechange), un MAXIMUM de 5 éléments jugés les plus discriminants qui ont influé sur votre choix. (2 points)**

Données cliniques	Hypothèse principale	Hypothèse de rechange
1. Age (66 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sexe (masculin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cholécystectomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Prise d'aspirine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Douleur épigastrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Douleur d'emblée maximale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Douleur serrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Irradiation au dos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Perte de conscience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nausée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Faiblesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bradycardie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hypotension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Selles brun foncé au toucher rectal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Grille de correction****Question 1 (2 points) :**

Réponse	Points
Hémorragie digestive haute (ulcus perforé ou varices œsophagiennes)	2
Rupture d'anévrisme de l'aorte abdominale	1
Infarctus du myocarde	1
Tout autre réponse	0
Plus d'une pathologie inscrite (même s'il y a une bonne réponse)	0

**Question 2 (1 points)**

Réponse	Points
Hémorragie digestive haute (ulcus perforé ou varices œsophagiennes)	1
Pancréatite	1
Rupture d'anévrisme de l'aorte abdominale	1
Infarctus du myocarde	1
Tout autre réponse	0
Plus d'une pathologie inscrite (même s'il y a une bonne réponse)	0

**Question 3 (1 point pour hypothèse principale et 1 point pour hypothèse de rechange)**

Diagnostic principal : Hémorragie digestive haute (ulcus perforé ou varices œsophagiennes)	Point
Prise d'aspirine	0,2
Douleur épigastrique	0,2
Irradiation au dos	0,2
Hypotension	0,2
Vomissements noirâtres	0,2

Diagnostic principal : Infarctus du myocarde ou syndrome coronarien	Point
Age (66 ans)	0,2
Sexe (masculin)	0,2
Douleur épigastrique	0,2
Douleur serrative	0,2
Hypotension	0,2

## 2. Prise de décision clinique (PDC) - 2 à 6 points max

### Exemple 1

Un homme de 42 ans se présente à votre bureau car depuis 8 semaines, il est incommodé par une bosse douloureuse à l'aine droite qui apparaît lorsqu'il soulève des charges au travail. Depuis une semaine, la bosse est plus douloureuse et seule la position couchée la fait rentrer par en dedans. À l'examen, vous notez une masse qui descend le long de l'aine pour se rendre au testicule droit.

**Question 1 : À partir de ces informations, quel diagnostic est le plus probable (soyez précis) ? Nommez en un seul. (1 point)**

Rép : \_\_\_\_\_

Le même patient consulte à nouveau 3 jours plus tard à l'urgence, car sa bosse est devenue subitement plus douloureuse dans les quatre dernières heures. Il a vomi deux fois. Sa fréquence cardiaque est à 110/min, sa tension artérielle à 130/90 et sa température à 38.2 degrés cel.

**Question 2 : À ce moment, quelle sera votre investigation ? Choisir jusqu'à 4 éléments de réponse (16 choix). (1 point)**

1.  Antigène prostatique (PSA)
2.  AST / ALT
3.  Bicarbonates
4.  CPK
5.  ECG
6.  Ionogramme
7.  Lactates
8. ...
16.  FSC

**Question 3 : Quelle sera votre conduite immédiate (soyez précis) ? Inscrivez autant d'éléments jugés pertinents. (1 point)**

Rép : \_\_\_\_\_

### Grille de correction

Question 1

Réponse	Point
Hernie inguinale indirecte	1
Autre réponse	0
Plus d'une réponse	0

Question 2

Réponse	Point
Bicarbonates	0,25
Ionogramme	0,25
Lactates	0,25
FSC	0,25
Plus de 4 réponses	0

Question 3

Réponse	Point
Consultation en chirurgie immédiate	1
Autre réponse	0

**Exemple 2 :**

Une femme de 27 ans consulte au bureau pour une bosse au sein gauche. Elle a remarqué la bosse en prenant sa douche il y a 2 semaines. Il n'y a pas de douleur associée. Elle est inquiète parce que sa mère est décédée d'un cancer du sein à 68 ans. L'examen physique démontre une lésion ronde, bien délimitée de 1,5 cm dans le quadrant supéro-externe du sein gauche, indolore. La lésion est mobile. Il n'y a pas d'adénopathie axillaire ou sus-claviculaire.

**Question 1 : À partir de ces informations, quels sont les deux diagnostics les PLUS probables (soyez précis) ? (2 points)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**Question 2 : Quelle(s) investigation(s) complémentaire(s) recommandez-vous ? Choisir jusqu'à 2 éléments de réponse (9 choix). (1 point)**


1.  Aucune investigation ni suivi nécessaire
2.  Échographie du sein gauche
3.  Ponction de la lésion
4.  Mammographie bilatérale
5.  Mammographie du sein gauche
6.  Réassurance et suivi dans trois mois
7.  Recherche génétique de BRAC
8.  IRM des seins
9.  IRM du sein gauche


**Grille de correction**

Question 1

Réponse	Point	Synonymes acceptés
Kyste	1	
Fibroadénome	1	Fibrome, lésion fibrokystique
Plus de 2 réponses	0	

Question 2

Réponse	Point
2 correctes	1
1 (Killer) 	0
Plus de 3 réponses	0

*Une réponse KILLER  est une réponse à ne pas choisir puisqu'elle peut-être non indiquée, voire parfois dangereuse pour le patient. Elle est une option d'investigation ou de traitement trop invasive, inappropriée ou beaucoup trop couteuse dans le contexte d'une évaluation initiale*

**Exemple 3**

Claire est une jeune fille de 15 ans que vous suivez depuis sa naissance. Elle vit avec ses deux parents et sa sœur cadette de 13 ans avec qui elle s'entend bien. Elle n'a jamais eu de problèmes de santé et a un développement normal. Elle a eu ses premières règles (régulières) à l'âge de 12 ans. Elle vient accompagnée de sa maman parce que depuis quelques semaines elle se plaint de douleurs abdominales, sans vomissements ni diarrhée, qui souvent l'empêchent d'aller à l'école. La maman indique aussi que depuis un certain temps elle mange un peu moins, mais ne semble pas avoir perdu de poids.

**Question 1 : A partir de ces informations, quels sont les deux diagnostics les plus probables (soyez précis) ? (2 points)**

Réponse	Point
Trouble du comportement alimentaire	1
Grossesse	1
Gastroentérite	0
État dépressif	0,5

A ce stade, vous demandez à la maman de vous laisser seul avec Claire. Une fois seuls, vous décidez de faire une anamnèse psychosociale la plus ciblée possible parce que vous n'avez pas beaucoup de temps.

**Question 2 : Parmi les éléments du HEAADSSS suivants, quels sont les deux items sur lesquels vous allez mettre le plus d'emphasis en tenant compte des diagnostics auxquels vous avez pensés ? Inscrivez les chiffres correspondant à vos deux réponses. (1 point)**

1. Habitat/Famille
2. Education/Travail
3. Activités
4. Alimentation
5. Drogues
6. Sexualité
7. Santé mentale
8. Sécurité

Réponse	Point
Habitat/Famille	0
Education/Travail	0,25
Activités	0
Alimentation	0,5
Drogues	0
Sexualité	0,5