

Exemple de trace d'apprentissage

Semestre 5, le J.M.A

Situation n°1

Mme D, 40 ans, mère au foyer avec petite fille en bas âge vient pour odynophagie depuis 4 mois, essentiellement nocturne et intermittente. Non soulagée par un traitement antalgique simple, elle m'explique que les symptômes qu'elle ressent ressemblent à une douleur qu'elle a connue par le passé. Il y a deux ans, elle avait alors fait un bilan avec un prélèvement oropharyngé qui avait révélé un portage de staphylocoque traité par un antibiotique.

A l'interrogatoire, je retrouve un tabagisme sevré à 20 PA. Pas de consommation d'alcool, pas d'autres antécédents. Mon examen clinique est normal.

La patiente se rhabille, et arrivée au bureau, je propose une consultation ORL. La patiente ajoute à ce moment-là qu'elle pense avoir une mauvaise haleine.

C'est une des premières consultations que je fais seule en présence de mon maître de stage. N'étant pas certaine de moi et surtout plutôt désemparée face à ce tableau clinique, je m'en réfère à lui.

Il explique alors à la patiente qu'il suspecte un RGO. Il lui donne une dose simple d'IPP pendant un mois. Il ne demande pas d'avis de spécialiste, encore moins d'ORL, devant la prévalence du RGO dans la population générale.

Synthèse:

Nécessité d'admettre qu'on ne possède aucune certitude diagnostique.

La prescription d'IPP est un test diagnostic pertinent et peu coûteux.