

Compte Rendu Echographique



EXPOSÉ TRÈS DIRECTEMENT INSPIRÉ DU
COURS DU

DR JEAN TRAMALLONI
HOP. NECKER

SUR LE MÊME SUJET EN RÉGION ILE DE
FRANCE

Compte Rendu Echographique



- **RÈGLES GÉNÉRALES DES CR**
- **ÉLÉMENTS MÉDICAUX DU COMPTE RENDU**
- **DÉTAIL DU CONTENU**
- **ICONOGRAPHIE**
- **POUR QUI LE CR ?**

Règles générales du CR



**TOUT ACTE D'IMAGERIE FACTURÉ DONNE LIEU À UN
CR ÉCRIT**

1 INFORMATIONS OBLIGATOIRES

- IDENTITÉ PATIENT
- LIBELLÉ EXAMEN
- DATE EXAMEN (HEURE SI URGENCE VITALE)
- IDENTIFICATION ÉCHOGRAPHE (TYPE ET DATE MS)
- IDENTITÉ DU PRATICIEN (ET SENIOR SI FORMATION)

Les éléments médicaux du compte-rendu



**LE MÉDECIN IMAGEUR OU PROFESSIONNEL EN
COOPÉRATION EST UN CONSULTANT / CLINICIEN
PRESCRIPTEUR**

**RESPONSABILITÉ PLEINE :
INDICATION-REALISATION-INTERPRETATION**

**LIBERTÉ :
REFUSER UN EXAMEN INUTILE OU DANGEREUX,
MODIFIER LA DEMANDE INITIALE, RÉALISER OU
CONSEILLER UNE APPROCHE COMPLÉMENTAIRE**

DÉONTOLOGIE ET DIALOGUE

Les éléments médicaux du compte-rendu



2 TECHNIQUES

- **SONDE**
- **CONTEXTE (URGENCE, MOBILISATION, COOPÉRATION)**
- **ÉLÉMENT LIMITANT : GAZ ABDO, DYSPNÉE, DOULEURS, AGITATION, CICATRICE, PROTHÈSES ...**
- **QUALITÉ TECHNIQUE :**
SATISFAISANTE, MOYENNE, MÉDIOCRE, EXAMEN COMPLET, INCOMPLET

RESPONSABILITES



INDICATIONS :

- **INFORMATION RISQUE S'IL Y A LIEU (GESTE)**
- **UTILITÉ (VERSUS ORGANISMES PAYEURS CNAM...)**

RÉALISATION :

- **SAVOIR PILOTER SON APPAREIL**
- **SAVOIR CONDUIRE L'EXAMEN**

INTERPRÉTATION :

- **POUVOIR FAIRE ÉTAT EXPÉRIENCE/ FORMATION**
- AD HOC**

Les éléments médicaux du compte-rendu



3 RÉSULTATS

- **SIGNES PAR ORGANE**
- **SYNTHÈSE SÉMIO-ÉCHOGRAPHIQUE**
- **CONCLUSION**

RÉPONSE À QUESTION POSÉE

DEGRÉ DE FIABILITÉ

ORIENTATIONS PRUDENTES VERS AUTRES

EXAMENS (ATTENTION RISQUE PORTE À FAUX)

**ADAPTER LA TONALITÉ DU CR AU DEMANDEUR :
EXPERT OU COLLÈGUE JUNIOR ?**

Les éléments médicaux du compte-rendu

Détail du contenu



BIOMETRIE :

INDISPENSABLE DANS NOMBRE D'EXAMENS

**GROSSESSE, CARDIO, THYROÏDE, PROSTATE ... VALEURS
VARIABLES SELON LE CONTEXTE : ABSOLUE OU
RELATIVE, DIAGNOSTIC OU SURVEILLANCE-ÉVOLUTION**

SIGNES NÉGATIFS :

- **OUI QUAND INDISPENSABLE À DISCUSSION, ATTENDUS**
- **NON QUAND SANS RAPPORT AVEC QUESTION POSÉE**

Détail du contenu



**INTÉRÊT DES CR ÉLECTRONIQUES SUR MAQUETTE
PRÉALABLE MAIS ATTENTION RELECTURE IMPÉRATIVE**

**TERMINOLOGIE : CELLE DE L'ÉCHO
PAS D'HYPERDENSE OU HYPERSIGNAL, PAS D'ANAPATH !**

**CR IDÉAL :
PHRASES COURTES (PAS DE DICTÉES A RALLONGES !)
PLAN CLAIR
UNE PAGE SI POSSIBLE**

ICONOGRAPHIE



OBLIGATOIRE COMME LE CR : SOIT SUR PACS POUR MÉDECIN AYANT ACCÈS SOIT COPIE PAPIER OU CD POUR PATIENT OU SON MÉDECIN EXTÉRIEUR.

- JOUR ET HEURE ET DURÉE EXAMEN (CONTENTIEUX!)
- QUALITÉ TECHNIQUE
- ILLUSTRATION MESURES ET PATHO
- COMPARATIF POUR SUIVI

ICONOGRAPHIE



- **TAILLE LISIBLE**
- **LÉGENDEE SVP (SIGNE DE QUALITÉ ET SOUCI DU CLINICIEN)**
- **DOUBLE IMAGE POUR LES ORGANES SYMÉTRIQUES**
- **IDENTIFIÉE DANS CR POUR REPORT :**
 - **ex Cf image 11 et boucles 7 et 8**

ICONOGRAPHIE



LES SCHÉMAS SOUVENT TRÈS UTILES :

CŒUR, VAISSEAUX, THYROÏDE, AIRES CERVICALES ...

**PAS ÉVIDENT À CONJUGUER AVEC LES CR AUTOMATIQUES
(SCAN)**

POUR QUI LE CR ?



IL APPARTIENT AU PATIENT

LE PATIENT LE DEMANDERA, LE LIRA

**LE CR S'ADRESSE AU MÉDECIN PRESCRIPTEUR DONC
DOCUMENT TECHNIQUE, MÉDICAL, PAS FAIT POUR
EXPLICATION AU PATIENT**

**EXPLICATIONS A DONNER DE FAÇON PRUDENTE,
CONTEXTUALISÉE AU PATIENT**

Questions – discussions ?

