

ATTENTES	RÉPARTITION DES POINTS	Et. 1	Et. 2	Et. 3	Et. 4	Et. 5	Et. 6	Et. 7	Et. 8	Et. 9	Et. 10	Et. 11
<b>Communication</b>	<b>6</b>											
- Accueil	2											
- Écoute active-bienveillance- Empathie face aux remarques et question patient	2											
- Clarté, pertinence et précision du discours, demande spontanée	2											
<b>Accueil initial :</b>	<b>1</b>											
- Demande à la patiente si pas de grossesse / Allaitement / allergies / médicaments en cours	1											
<b>Physiopathologie de la migraine :</b>	<b>4</b>											
- Problème neuronal	2											
- Origine de la pathologie	2											
<b>Symptomatologie :</b>	<b>4</b>											
- Personnelle	1											
- Mode de vie	1											
- Alimentation	1											
- Facteurs sensoriels	1											
<b>Aura :</b>	<b>4</b>											
- Explication de l'aura	2											
- Symptomatologie propre	2											
<b>Thérapeutique :</b>	<b>20</b>											
- Conduite générale du traitement : explication du traitement AINS / triptan	2											
<b>Ketoprofène :</b>	<b>11</b>											
- Spécifique de la crise	2											
- 12h entre chaque prise	2											

- Repas / collation lors de la prise	2											
- Hydratation	1											
- Photosensibilité et conseils associés	2											
- Rappels sur le schéma de prise	2											
<b>Eletriptan :</b>	<b>7</b>											
- Rappels sur le schéma de prise (bonne explication sur la 1 <sup>ère</sup> prise et le renouvellement de la prise)	2											
- Association avec le ketoprofène si crise sévère	1											
- Mention de quelques effets secondaires	2											
- Pas de prise dès la phase de l'aura	2											
<b>Agenda des crises :</b>	<b>3</b>											
- Intérêt	2											
- Autres possibilités (applications, ...)	1											
<b>Conseils divers pour gérer les crises du quotidien :</b>	<b>11</b>											
- Masque oculaire	2											
- Isolement	1											
- Alimentation	2											
- Activité physique	2											
- Tabac / Alcool	2											
- Autres conseils (protections auditives, solaires, ...)	2											
<b>Orientation médicale si crise inhabituelle</b>	<b>3</b>											
<b>Demande d'IPRAFEINE®</b>	<b>7</b>											
- Refus de délivrance du pharmacien	4											

- Explication du refus : même classe pharmacologique ibuprofène / kétoprofène, risque hémorragique, ...	3											
<b>Contraception d'urgence (CU) :</b>	<b>37</b>											
- Mention de la confidentialité	1											
- Demande de la date du rapport	2											
- Délivrance de levonorgestrel / ulipristal	4											
- Demande de l'historique des médicaments sur les 4 dernières semaines (et mention du fait d'avoir regardé le DP)	2											
- Prise en charge de la CU même si majeure	3											
- Mention des effets secondaires	2											
- Reprise d'un comprimé si vomissement (0,5 points) ou diarrhée (0,5 points) dans les 3 heures	1											
- Contraception locale dans les 14 jours suivants	2											
- Proposition de préservatifs pris en charge	3											
- Test de grossesse si retard supérieur à 7 jours	2											
- Modifications dans les prochaines règles	1											
- CU = pas efficace à 100%	1											
- IST : orientation vers CeGGID / CSS (planning familial)	3											
- VIH : orientation vers les urgences dans les 48 heures	3											

- Remise de la fiche Cespharm	4											
- Abord de la question d'une contraception régulière	2											
- Sur la fiche : numéros de téléphone si questions	1											
<b><u>6 points bonus seront attribués au candidat s'il aborde la notion de bilan de prévention (la patiente ayant l'âge cible et la question de la sexualité en faisant partie).</u></b>		<b>+6</b>										
<b>TOTAL</b>	<b>/ 100</b>											