

#001

Objectifs du carnet

Examen Gynécologique

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Commencer par motif, âge, date des dernières règles, contraception, grossesse possible et douleur.
- 2 Spéculum: col, pertes, saignement, lésions, prélèvements si indication.
- 3 Toucher vaginal: douleur, masse, mobilité utérine, défense; il n'est pas systématique.
- 4 Toujours expliquer le geste et obtenir l'accord avant l'examen.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant examen gynécologique en contexte EDN et en garde.
- Pour Examen Gynécologique, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Examen Gynécologique, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Examen Gynécologique, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter



Cas clinique 1 – Dossier progressif gynécologie

Vous rassurez donc votre patiente.

Vous allez la faire sortir avec son traitement quand l'infirmière d'accueil vient vous annoncer que son **test de grossesse urinaire** est revenu **positif**.

La patiente vous explique en effet qu'elle n'a pas eu de vraies règles mais uniquement de sang inhabituelles hier.

DDR : 6 SA + 4 j

Q2. Que pouvez-vous lui dire concernant ses saignements ?

- A. Les métrorragies concernent 25 % des grossesses
- B. Il ne s'agit pas d'une GEU car elle n'a pas de douleur
- C. Un saignement franc, rouge avec caillot oriente vers un avortement spontané (FC
- D. Un saignement peu abondant noirâtres oriente vers une GEU
- E. Il s'agit forcément d'une grossesse non évolutive



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Commencer par motif, âge, date des dernières règles, contraception, grossesse possible et douleur.
- Spéculum: col, pertes, saignement, lésions, prélèvements si indication.
- Toucher vaginal: douleur, masse, mobilité utérine, défense; il n'est pas systématique.
- Toujours expliquer le geste et obtenir l'accord avant l'examen.

#003

Prise en charge et surveillance

Cancers de l'ovaire
Généralités

- **Rares** : 4500 cas / an en France
- **Incidence** :
 - Faible 15 / 100000
 - En diminution
- **Femmes ménopausées ≈ 65 ans**
- **Histologie : carcinomes épithéliaux 90%**
 - Femmes ménopausées : adénocarcinomes séreux ++
 - Femmes jeunes : tumeurs germinales

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Test de grossesse si doute devant douleur, saignement ou aménorrhée.
- Échographie pelvienne selon douleur, masse, grossesse ou métrorragies.
- ECBU, prélèvements vaginaux ou cervicaux si symptômes infectieux.
- Tracer consentement, tolérance et résultats utiles à la conduite à tenir.

#004

Pièges fréquents

- Pour Examen Gynécologique, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- L'examen gynécologique doit être différé ou adapté si douleur aiguë, malaise, hémorragie ou suspicion de violence exigent une prise en charge prioritaire.
- Pour Examen Gynécologique, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Examen Gynécologique, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Examen Gynécologique, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Examen Gynécologique, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Examen Gynécologique, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Examen Gynécologique, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte