

# Livret de l'externe de 3<sup>ème</sup> année de médecine

## Stage hospitalier de Chirurgie : Chirurgie I

### Période de stage

Du

...../...../.....

Au

...../...../.....

Année universitaire : 20 – 20



## IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT :

<b>Nom :</b>	<b>Photo</b>
<b>Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Lieu de naissance :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>CNE :</b>	
<b>E-Mail :</b>	
<b>N° d'inscription :</b>	
<b>Type de bac :</b>	
<b>Année d'obtention :</b>	
<b>Mention :</b>	

<b>Unité de formation de chirurgie :</b>
<b>Référent(s) de stage ou enseignant(s) encadrant(s) :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>

# Introduction

Le stage de médecine est votre premier contact réel avec le malade. Il constitue une étape importante dans le cursus médical. Le stage de troisième année a pour objectif général la prise en charge du malade de médecine (anamnèse, examen physique et ébauche du raisonnement clinique). Cet examen au lit du malade est l'occasion d'appliquer les connaissances théoriques acquises en sémiologie.

Dans ce document, vous trouverez toutes les recommandations concernant vos droits et devoirs envers le patient, le personnel et l'institution, les objectifs pédagogiques, les renseignements qui vous seront utiles au cours du stage, ainsi que les modalités d'évaluation.

Ce document est précieux. Il doit être bien tenu et bien présenté. Les objectifs prescrits doivent être respectés et exécutés. Il constitue la base de l'évaluation finale de votre stage.

## Droits et devoirs de l'externe

L'équipe médicale et paramédicale se met à la disposition des étudiants, pour guider et orienter leur apprentissage par une participation à toutes les activités du service. De son côté, l'externe doit s'engager à respecter le règlement intérieur de l'établissement, les principes de l'éthique et le code de déontologie et manifester une compréhension bienveillante à l'égard du patient. Il est tenu de développer des habilités cliniques, lui permettant d'acquérir certains gestes.

L'externe connaît le rôle des divers professionnels de la santé et doit communiquer avec eux, de façon efficace et respectueuse.

L'externe a un certain nombre de responsabilités :

- Avoir une tenue correcte et une blouse propre.
- Avoir son matériel : stéthoscope, mètre ruban.
- Respecter la confidentialité (secret médical)
- Etre présent et assidu durant le stage pratique au lit du malade.

La devise est :

- ASSIDUITE
- DISCIPLINE
- TRAVAIL
- RIGUEUR

Les stages commencent à 8H et finissent à 12H.

Le stage est invalidé en cas de 3 absences et/ou de carnet de stage incomplet.

# Organisation du stage

Le stage s'organise de la manière suivante :

Dès votre arrivée, vous serez accueilli par le responsable du service qui vous expliquera le déroulement de votre stage.

Le groupe sera divisé en petits groupes en fonction du nombre des enseignants exerçant au sein du service.

Chaque groupe sera sous la tutelle directe d'un enseignant appartenant à ce service. Vous devez le suivre dans toutes ses activités :

- Visites
- Consultations
- Prise en charge des malades.
- Certaines explorations.
- Réalisation de certains gestes médicaux et/ou chirurgicaux.
- Bibliographie.

Vous êtes tenus de participer aux activités du service.

## Objectifs pédagogiques généraux

- L'externe de troisième année, au terme de son stage doit être capable de réaliser et transcrire l'anamnèse et l'examen clinique sur une observation.
- Il doit demander des examens complémentaires essentiels, de manière hiérarchisée et savoir les interpréter.
- L'externe doit développer des habilités cliniques, lui permettant de réaliser certains gestes.

## Objectifs pédagogiques spécifiques

L'anamnèse est la première étape de l'élaboration de l'observation. Elle est d'abord passive laissant le patient s'exprimer librement ses différentes plaintes ; puis active où l'externe intervient, pose des questions précises afin de déterminer le tableau sémiologique.

Dans l'anamnèse, l'externe doit s'enquérir de l'identité, du motif d'hospitalisation, des antécédents aussi bien personnels que familiaux. Par la suite, il relate l'histoire complète de la maladie : début, évolution et état actuel en insistant sur les points positifs et négatifs pertinents.

L'examen physique comprend :

- Une inspection générale avec la prise de la pression artérielle, du pouls, du poids et de la taille, ainsi que l'étude du faciès, des conjonctives, l'état cutané et des phanères et la recherche des oedèmes des membres inférieurs.

- L'examen des différents appareils : digestif, respiratoire, cardiovasculaire, ostéoarticulaire, neurologique avec les différents temps : inspection, palpation percussive et auscultation, sans oublier l'examen des aires ganglionnaires, de la thyroïde et des seins.

L'étape finale, dans la rédaction de l'observation clinique est la conclusion avec orientation diagnostique.

## **I. Un examen clinique complet doit comprendre les différentes étapes :**

### **1. Examen de l'appareil digestif :**

- Inspection et percussive de l'abdomen :
  - Repérer les quadrants de l'abdomen.
  - Savoir identifier les cicatrices post-traumatiques ou chirurgicales : médiane sus ombilicale, médiane sous ombilicale xypho-pubienne, sous costale et post cœlioscopie.
  - Reconnaître une circulation veineuse collatérale.
  - Rechercher une distension abdominale et son origine : météorisme, ascite.
- Palpation de l'abdomen
  - Rechercher une douleur au point de Mac Burney, un signe de Murphy.
  - Reconnaître une défense ou une contracture abdominale.
  - Rechercher une hépatomégalie, apprécier sa consistance, sa surface et son bord inférieur.
  - Rechercher une splénomégalie.
  - Rechercher une ascite et apprécier son abondance.
  - Savoir rechercher une hernie crurale et inguinale.
  - Réaliser des touchers pelviens.
- Auscultation de l'abdomen
  - Rechercher et reconnaître un souffle abdominal.
  - Rechercher des bruits hydro anergies.
  - Rechercher un silence abdominal.

### **2. Examen de l'appareil respiratoire**

- Inspection :
  - Savoir apprécier la morphologie et la symétrie du thorax.
  - Savoir rechercher une cyanose.
  - Savoir apprécier la fréquence et le rythme respiratoire.
  - Reconnaître un hippocratisme digital.
- Palpation :
  - Connaître la technique de palpation du thorax
  - Savoir rechercher l'ampliation thoracique normale.
  - Savoir apprécier la transmission des vibrations vocales.
  - Connaître les aires de palpation ganglionnaires axillaire, sus-claviculaire et jugulo-carotidiennes.
- Percussive
  - Connaître la technique de percussive du thorax.
  - Rechercher la sonorité normale lors de la percussive du thorax.
- Auscultation

- Connaître le principe d'utilisation d'un stéthoscope.
- Reconnaître le bruit laryngo-trachéal normal.
- Reconnaître le murmure vésiculaire.
- Connaître les zones d'auscultation du thorax.

### **3. Examen cardio vasculaire.**

- Palpation de la région précordiale et localisation du choc de pointe.
- Palpation des pouls périphériques.
- Reconnaître les quatre foyers d'auscultation cardiaque.
- Reconnaître les bruits du cœur normal.
- Auscultation des trajets artériels.
- Recherche d'anomalies et malformations vasculaires des membres.
- Rechercher un souffle.
- Mesure de la pression artérielle humérale et celle de la cheville au brassard.

### **4. Examen ostéo articulaire :**

- Connaître les caractéristiques cliniques d'une arthrite, d'une arthrose, d'une oligo arthrite.
- Reconnaître et opposer une douleur mécanique à une douleur inflammatoire.
- Reconnaître et opposer une douleur provoquée par la mobilité active, passive et contre résistance.
- Reconnaître un dérouillage matinal.
- Connaître les principaux repères anatomiques de l'articulation de l'épaule et savoir examiner sa mobilité active et passive.
- Connaître les repères anatomiques du genou et savoir rechercher un choc rotulien, une laxité ligamentaire.
- Savoir examiner la mobilité sagittale et frontale du rachis.
- Savoir pratiquer la manœuvre de Lasègue.
- Connaître les principaux repères anatomiques de l'articulation de la cheville.

### **5. Examen neurologique :**

- Examen de la motricité :
  - Apprécier le tonus musculaire.
  - Explorer la force musculaire
  - Rechercher une hypermétrie.
- Examen de la sensibilité :  
Savoir rechercher un déficit de :  
La sensibilité tactile, thermo-algique et proprioceptive.
- Examen des réflexes :
  - Savoir rechercher les réflexes ostéotendineux.
  - Savoir rechercher les réflexes cutanés.
  - Savoir rechercher les réflexes cutanés muqueux
- Examen des paires crâniennes.
  - Savoir rechercher un trouble de l'olfaction.
  - Savoir rechercher un trouble du champ visuel.
  - Savoir explorer l'oculo motricité.
  - Savoir rechercher un déficit sensitif et moteur de la face.
  - Savoir rechercher un nystagmus, une surdité.

- Savoir rechercher une paralysie du voile, du larynx, du pharynx ou de la langue.

#### **6. Autres :**

- Savoir palper et reconnaître les aires ganglionnaires superficielles (cervicales, sus claviculaires axillaires et inguinaux).
- Savoir palper la thyroïde.
- Savoir examiner les glandes mammaires.

#### **II. Bilan para clinique à demander et savoir interpréter :**

- Radiographie du thorax-abdomen sans préparation.
- Electrocardiogramme
- Numération formule sanguine
- Ionogramme sanguin.
- Bilan hépatique, lipidique, protidogramme
- Vitesse de sédimentation, C.réactive protéine.
- Examen cyto bactériologique des urines.
- Compte d'addis.

### **PRE-REQUIS :**

Pour atteindre les objectifs d'un stage hospitalier en chirurgie, l'externe de 3ème année doit revoir à la demande ses connaissances, déjà acquises, en anatomie, en physiologie, et assimiler ses cours de sémiologie.

#### **Impératifs à respecter au stage de chirurgie :**

L'examen clinique des patients doit obéir aux règles d'hygiène personnelle et hospitalière (Propreté corporelle, tenue vestimentaire correcte, blouse propre, chaussure non bruyante, lavage des mains, etc.)

L'externe de 3ème année, doit exécuter les tâches qui lui sont confiées par l'enseignant.

L'externe doit développer des habiletés cliniques lui permettant d'effectuer adéquatement certains gestes techniques.

L'externe doit manifester à l'égard du malade une compréhension bienveillante et exprimer une attitude professionnelle adéquate. Il doit garder à l'esprit que la personne malade a droit au respect de sa dignité, et que l'examen d'une personne malade dans le cadre de l'enseignement clinique requiert son consentement préalable.

L'externe doit communiquer avec la famille de ses patients et livrer à celle-ci une information qui se situe dans les limites de sa compétence.

L'externe doit être sensible aux notions d'éthique : L'externe doit acquérir les problèmes éthiques en chirurgie et les notions de base en matière de déontologie médicale, notamment le respect de la relation médecin malade et médecin étudiant.

L'externe doit du respect au malade, il ne doit pas donner d'information par téléphone, ne pas divulguer les informations concernant le malade (secret médical).



L'externe doit connaître le rôle des divers professionnels de la santé et communiquer avec eux d'une façon respectueuse.

Il doit Prendre soin du matériel du service et prévenir le major du service de tout incident.

Il doit Prendre soin des dossiers et des examens para cliniques après leur consultation.

L'externe doit rejoindre, sans retard, le service après le cours (topo).

L'externe doit participer activement à l'activité quotidienne du service.

### **Différents items à valider dans un stage de chirurgie**

<b><u>Observations cliniques</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		

<b><u>Savoir interpréter</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>validation du tuteur</u></b>
<b>Radiographie des poumons</b>		
<b>Abdomen sans préparation (ASP)</b>		
<b>Echographie</b>		
<b>TDM</b>		
<b>Artériographie de l'aorte et des membres inférieurs</b>		
<b>Un bilan biologique pré et post opératoire</b>		

## **EN CHIRURGIE DIGESTIVE :**

<b><u>Connaître la conduite à Tenir initiale devant :</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
<b>Une hémorragie digestive haute</b>		
<b>Une plaie de l'abdomen</b>		
<b>Un traumatisme fermé de l'abdomen</b>		
<b>Une occlusion intestinale</b>		
<b>Une péritonite aigue</b>		
<b>Une appendicite et ses complications</b>		
<b>Une cholécystite et ses complications</b>		
<b>Une angiocholite et ses complications</b>		
<b>Une pancréatite aigue</b>		
<b>Une ingestion de caustique</b>		

<b>Un ictere chirurgical</b>		
<b>Une hernie pariétale et ses complications.</b>		
<b>Un nodule du sein</b>		
<b>Un nodule thyroïdien</b>		
<b>CAT devant des rectorragies</b>		
<b>Maladies de Crohn et RCH</b>		
<b>Pathologie proctologique</b>		
<b>Kyste hydatique du foie</b>		
<b>Tumeurs de l'estomac</b>		
<b>Tumeur du colon et du rectum</b>		
<b>Tumeurs du pancréas</b>		
<b>Tumeurs du foie</b>		
<b>Pathologie ulcéreuse et ses complications</b>		

## **EN CHIRURGIE VASCULAIRE :**

	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
CAT devant une plaie vasculaire		
CAT devant un traumatisme ostéo-vasculaire		
CAT devant une ischémie du membre		
Savoir examiner des varices des membres inférieurs		
Connaître les différents stades cliniques de l'artériopathie oblitérante chronique des membres inférieurs		
Connaître le fonctionnement et les différentes complications d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse		
Connaître une phlébite des membres inférieures et ses complications		
CAT devant une grosse jambe		
CAT devant un ulcère chronique de la jambe		
Mesure des IPS (index de pouls systolique )		

**EN UROLOGIE :**

<b><u>Connaître la conduite à Tenir initiale devant :</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
Adénome de la prostate		
Cancer de la prostate		
Tumeurs de la vessie		
Tumeur du rein		
Tumeur de testicule		
Infections uro-génitales		
Grosses bourses		
CAT devant une hématurie		
Colique néphrétique		
Rétention aigue des urines		
Anurie		
Traumatismes uro-génitaux		
Sténose de l'urètre		
Lithiase urinaire		
Tuberculose urogénitale		

**ASSISTER A DES INTERVENTIONS CHIRURGICALES**  
**PROGRAMMEES ET EN URGENCE SELON LA**  
**REPARTITION DES EXTERNES AU BLOC OPERATOIRE ET**  
**AU SERVICE DES GARDES.**

<b><u>Intervention chirurgicale</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
1		
2		
3		
4		
5		

<b>SAVOIR FAIRE</b>	<b>Date</b>	<b>Validation de tuteur</b>
<b>Mettre en place et retirer une sonde vésicale</b>		
<b>Mettre en place et retirer une sonde gastrique</b>		
<b>Réaliser un prélèvement veineux</b>		
<b>Mettre en place une voie veineuse périphérique</b>		
<b>Planifier une perfusion de 24h et calculer le débit d'une perfusion</b>		
<b>Mettre en place et calculer le débit d'une seringue auto-pulsée</b>		
<b>Réaliser une injection intra musculaire</b>		
<b>Réaliser une injection sous cutanée</b>		
<b>Réaliser une injection intra veineuse</b>		
<b>Suturer une plaie fraîche</b>		
<b>Réaliser une ablation de fils de suture cutanée</b>		
<b>Faire les soins d'une</b>		



plaie opératoire propre et cas échéant infectée		
Savoir surveiller les moyens de drainage en chirurgie		

## Au terme de son stage en chirurgie l'étudiant doit être capable de :

- Mener correctement l'examen clinique général complet.
- Mener correctement l'examen clinique spécifique des appareils ou régions anatomiques particulières suivantes :
  - Abdomen.
  - Région de l'aîne.
  - Aires ganglionnaires.
  - Corps thyroïde.
  - Examen proctologique.
  - Examen d'un malade de chirurgie vasculaire (varices, ischémie, traumatisme vasculaire, artériopathie des membres)
  - Transcrire sous forme d'une observation médicale les données cliniques.

Il faut : -analyser et hiérarchiser les données cliniques.  
 -formuler quelques propositions diagnostiques.  
 -préciser l'attitude en urgence s'il y a lieu et les examens complémentaires en les justifiant.

## Présentation d'exposés

## GRILLE D'ÉVALUATION DU STAGE DE CHIRURGIE :

<b>Paramètres d'évaluation</b>	<b>Note</b>
<b>Présence</b>	<b>/ 20</b>
<b>Participation aux activités de service et assiduité</b>	<b>/ 20</b>
<b>Examen de fin de stage</b>	<b>/ 40</b>
<b>Note globale</b>	<b>/ 80</b>

**Appréciation générale du tuteur à la fin du stage de médecine :**

**Excellent**     **Très bien**     **Bien**     **Assez bien**      
**Passable**    **Médiocre**

**Stage validé :**

**OUI**

**NON**

**Date et signature :**