

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

## Stage hospitalier de Chirurgie : Chirurgie orthopédique

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></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 en chirurgie et à 8H30 en médecine et finissent à 12H.

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

Toute demande de congé en dehors des périodes de congés autorisés par la Faculté sera refusée. (Mettez à profit votre période de stage pour acquérir et consolider vos connaissances et l'acquisition de compétence en tant qu'étudiant Responsable)

# 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

- Ainsi 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.
  - Demander des examens complémentaires essentiels, de manière hiérarchisée et savoir les interpréter.
  - Développer des habilités cliniques, lui permettant de réaliser certains gestes.

Ces objectifs pédagogiques du Stage de chirurgie ostéo-articulaire seront atteints à travers un enseignement théorique et un enseignement pratique :

## 1. Enseignement théorique

L'enseignement théorique de chirurgie traumatologique et orthopédique est dispensé sous forme de topos, de cas clinique, d'étude de dossier ..... Il est assuré selon un planning déterminé par vos encadrants.

## 2. L'enseignement pratique

Cet enseignement pratique aura pour support l'ensemble des activités du Service, et se déroulera :

- Aux Unités de consultations
- Pendant les visites
- Au cours des gardes aux urgences
- Au Bloc Opératoire
- Aux différents staffs du Service

Il sera complété par des projections vidéo et iconographiques et par d'autres activités (cours de formation continue, séances bibliographiques...)

# 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 : ostéo-articulaire, digestif, respiratoire, cardiovasculaire, neurologique avec les différents temps : inspection, palpation percussion 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.

**Un examen clinique complet doit comprendre les différentes étapes :**

## **1. Examen ostéo-articulaire : (toujours comparatif)**

- **Interrogatoire**

- Antécédents familiaux
- Antécédents médicaux
- Antécédents chirurgicaux

- **Signes fonctionnels**

- Douleur : notion de douleur projetée (gonalgie)
- Boiterie : côté, type ( antalgique, spastique, hystérique)



- Impotence fonctionnelle : partielle, globale, totale
  - **Signes généraux** : fièvre, altération de l'état général....
  - **Signes physiques** :

**L'examen de la marche :**

- *déceler une anomalie de la marche : une boiterie*

**L'examen debout permet :**

- d'apprécier l'axe des membres : Genu valgum, Genu varum, Genu flessum, Genu recurvatum.
- d'apprécier l'axe de l'appareil extenseur du genou.
- d'apprécier la statique plantaire par un examen

podoscopique.

**L'examen couché permet :**

**A l'inspection**

- D'apprécier une modification de la coloration des téguments.
- De rechercher une tuméfaction articulaire ou juxta-articulaire.
- De rechercher une Amyotrophie (Deltoïde, quadriceps...).
- De rechercher l'existence d'une déformation articulaire ou d'une attitude vicieuse d'un segment du membre.

**A la palpation**

- Déterminer les caractères cliniques de la tuméfaction: taille, consistance, sensibilité, température, Mobilité.
- Mobilité articulaire :
  - A partir de la position neutre
  - Limitation des amplitudes articulaires (passive et active)
  - Douleur provoquée
  - Mouvements anormaux
  - Laxité articulaire

**2.Examen général**

A la recherche de signes associés

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

- Inspection et percussion 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.

## **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.
- Percussion
  - Connaître la technique de percussion du thorax.
  - Rechercher la sonorité normale lors de la percussion 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.

### **Examen l'appareil 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.

### **Examen neurologique :**

- Examen de la motricité :
  - Explorer la force musculaire.
  - Apprécier le tonus 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 ostéo-tendineux.
  - 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.

### **Autres :**

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

## **PRE-REQUIS :**

Pour atteindre les objectifs d'un stage hospitalier en chirurgie, l'externe de 3<sup>ème</sup> 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 3<sup>ème</sup> 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

## 1) OBSERVATIONS MEDICALES

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

## 2) EXAMENS COMPLEMENTAIRES

<i>Savoir interpréter</i>	<i>Date</i>	<i>validation du tuteur</i>
<b>Radiographie du thorax</b>		
<b>Radiographie du bassin</b>		
<b>Radiographies standards de l'appareil locomoteur</b> <b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>TDM/IRM Appareil locomoteur</b>		
<b>Un bilan biologique pré-opératoire</b>		



### 3) ENSEIGNEMENTS THEORIQUES

<i>Sujets</i>	<i>Date</i>	<i>Validation du tuteur</i>
<b>Généralités sur les fractures et leurs complications</b>		
<b>Appareils de contention plâtrés</b>		
<b>Moyens d'ostéosynthèse</b>		
<b>CAT devant un traumatisme de l'épaule</b>		
<b>CAT devant un traumatisme du coude</b>		
<b>CAT devant un traumatisme de la main</b>		
<b>CAT devant un traumatisme du bassin</b>		
<b>CAT devant un traumatisme de</b>		

<b>la hanche</b>		
<b>CAT devant un traumatisme du genou</b>		
<b>CAT devant un traumatisme de la cheville</b>		
<b>Gonarthrose</b>		
<b>Coxarthrose</b>		
<b>CAT devant une arthrite septique</b>		

#### **4) Bloc Opératoire**

Au cours de son stage, l'externe doit assister aux différentes interventions chirurgicales qui ont lieu au Bloc Opératoire (selon la répartition faite par l'encadrant). C'est l'occasion pour lui d'apprendre les règles d'asepsie et le respect de la tenue du Bloc Opératoire.

Il doit mentionner sur son carnet de stage le nombre et les dates des journées de Bloc Opératoire auxquelles il a assisté, attestés par les signatures des médecins responsables des journées opératoires en question.

<b><u>Intervention chirurgicale</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> .....		

## 5) GESTES PRATIQUES

<b>SAVOIR FAIRE</b>	<b>Date</b>	<b>Validation de tuteur</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>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</b>		
<b>Faire un pansement chirurgical</b>		
<b>Savoir surveiller un drain de Redon</b>		
<b>Faire un plâtre /une attelle plâtrée</b>		
<b>Savoir faire une surveillance d'un malade sous plâtre</b>		
<b>Faire une ablation de plâtre</b>		

## **6) PRESENTATION D'EXPOSES**

**1 exposé MINIMUM pour 2 étudiants de 3<sup>ème</sup> année :**

**Noms des étudiants :**

**Titre de l'exposé :**

**Date :**

**Signature de l'enseignant :**

## 7) GARDES DE TRAUMATOLOGIE

La garde des urgences traumatologique constitue pour l'étudiant en médecine un support important d'apprentissage. Elle aide à développer les compétences cliniques et le sens de la responsabilité. La garde est obligatoire. Une absence non motivée à une garde peut être considérée comme un manquement grave au sens des responsabilités.

Modalités : Au début du stage, le responsable du stage explique aux étudiants les modalités de la garde aux urgences et leur planifie un tour de garde qui sera affiché au Service.

La garde dure **de 8h du matin à 13h les jours ouvrables de la semaine et de 8h à 20h le Weekend.**

Encadrement : l'externe de garde agit sous la responsabilité médicale du médecin de garde. Il doit pouvoir compter en tout temps sur la disponibilité de celui ci.

Le travail de l'externe est vérifié par le médecin ou le résident de garde.

L'externe doit mentionner sur son carnet de stage le nombre et les dates des gardes qu'il a effectuées attestées par les signatures des médecins de garde :

L'externe de garde doit assister le lendemain à 8h au staff des Urgences.

<b><u>GARDE DES URGENCES TRAUMATOLOGIQUE</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>Validation du tuteur</u></b>
1		
2		
3		
4		

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

- **Mener correctement l'examen clinique général complet.**
- **Savoir faire un examen clinique complet de l'appareil locomoteur.**
- **Savoir interpréter un bilan préopératoire.**
- **Reconnaître les urgences traumatologiques.**
- **Reconnaître les complications des fractures.**
- **Examiner un malade en post-opératoire.**
- **Savoir réaliser un plâtre et assurer sa surveillance.**
- **Connaitre les règles d'asepsie au bloc opératoire.**
- **Savoir réaliser un lavage chirurgical des mains et s'habiller stérilement au bloc Opératoire.**
- **Savoir réaliser les soins infirmiers de base (voie veineuse, pansement...)**

**Il faut :**

- **Transcrire sous forme d'une observation médicale les données cliniques.**
- **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.**



**GRILLE D'ÉVALUATION DU STAGE DE**  
**CHIRURGIE Orthopédique:**

<b>Paramètres d'évaluation</b>	<b>Note</b>
<b>Présence, comportement et assiduité</b>	<b>/ 20</b>
<b>Contrôle des Connaissances</b>	<b>/ 10</b>
<b>Participation aux activités de service</b>	<b>/ 10</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 :**