

Livret de l'externe de 3ème année De médecine

Stage hospitalier de Médecine générale

Période de stage

Du

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

Au

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

Année universitaire : 20 – 20

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT :

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

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

I. Préambule :

L'introduction de ce carnet a été souhaitée pour améliorer la cohérence entre le cursus facultaire et le milieu hospitalier et permettre une meilleure insertion de l'externe au sein des services hospitaliers .

En effet, Les stages à l'hôpital sont un lieu privilégié de formation pour l'étudiant. On y découvre les maladies et les malades et on y applique les connaissances médicales acquises lors de l'enseignement théorique.

Ce carnet est un guide qui regroupe les objectifs les plus essentiels qui sont à acquérir au cours de la formation à l'hôpital. Il permet aux externes de cibler leur apprentissage comme il aide les enseignants à suivre la progression de l'externe, et permet de rendre compte de la validation des stages cliniques.

La formation pratique des étudiants est assurée par l'ensemble des collègues hospitalo-universitaires notamment par les plus jeunes (internes , résidents ...) , sur qui s'appuie cet encadrement de proximité.

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

Ce document est précieux. Il doit être bien entretenu et présenté aux enseignants responsables de la formation à la fin du stage.

II-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 active à toutes les activités du service.

En fait **pendant ces stages, l'étudiant hospitalier fait partie de l'équipe médicale.** Il a donc des responsabilités dont certaines lui sont spécifiques et d'autres communes.

Responsabilités spécifiques :

-Avoir une tenue correcte et une blouse propre.

-Avoir son matériel : stéthoscope, mètre ruban.

-L'étudiant est chargé de la tenue du dossier des patients qui lui sont attribués ; il rédige l'observation, collige les éléments de suivi clinique et le résultat des investigations complémentaires.

-L'étudiant est soumis hiérarchiquement aux autres membres de l'équipe médicale :, interne , résident , professeur.

-L'étudiant doit informer rapidement les membres de l'équipe médicale s'il constate un élément clinique ou biologique pouvant avoir des conséquences graves pour un patient. En aucun cas, il ne peut laisser cette tâche à l'infirmière.

-L'étudiant doit être présent et assidu durant le stage pratique au lit du malade . En fait la présence des externes dans les lieux des stages est **obligatoire** selon un calendrier fixé par le doyen de la faculté concernée :

-Tous les jours ouvrables

-De 8h 30 à 12Hoo .

Tout en sachant que La préparation des examens ne peut donner droit à des congés exceptionnels

-Les externes sont soumis en ce qui concerne l'assiduité et la ponctualité au contrôle du chef de service hospitalier ou du directeur de stage.

-La validation des stages est prononcée par le professeur directeur de stage.

-Le stage est invalidé en cas de 3 absences

Responsabilités non spécifiques :

Vis-à-vis des patients qui lui sont attribués :

- il se présente en expliquant sa place et son rôle dans l'équipe médicale
- il est astreint au secret professionnel tout comme le reste de l'équipe médicale et paramédicale.
- il respecte les procédures de l'information au patient et à ses proches telles qu'elles lui sont expliquées au début du stage à chaque qu'il est exposé à cette situation .
- il tient compte du risque nosocomial dans ses pratiques en respectant les principes du lavage des mains et des autres précautions universelles
- il apprend le respect du patient (son intimité, ses spécificités)

Vis-à-vis de l'équipe médicale et paramédicale :

- il tient compte du rôle propre de chacun tout en participant **si besoin** aux tâches collectives dans un souci d'optimisation du fonctionnement propre du service.
- il respecte le travail des autres (infirmières, kinésithérapeute, aide-soignantes, secrétaires) et en évite la désorganisation et les conflits inutiles.

Vis-à-vis de lui-même

- Il est attentif aux risques professionnels auxquels il est susceptible d'être exposé (exposition au sang, aux radiations ionisantes, et aux autres risques infectieux).
- Les règles d'hygiène en vigueur ont pour objectif de protéger les patients de toute contamination nosocomiale, mais aussi le personnel des risques infectieux inhérents à la profession:
 - Lavage des mains, respect des mesures d'isolement (isolement cutané , isolement entérique...) .
 - Port de gants et/ou lunettes et/ou masque lors d'examens complémentaires avec risques de contact biologique (prise de sang, intubation...)
 - Elimination du matériel dans un conteneur immédiatement à la fin du soin

III- Organisation du stage

Le stage s'organise de la manière suivante :

Les externes sont accueillis par l'équipe du service en présence du responsable du stage désigné par le conseil des enseignants qui expliquera aux externes le déroulement du 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.

Les externes doivent suivre l'enseignant responsable dans toutes ses activités : (visites consultations, avis , explorations , topos...)

L'information est donnée à l'externe au jour le jour selon plusieurs modalités :

- Par des enseignements au lit du malade lors de la visite qui intègre systématiquement les externes
- Par une évaluation et une discussion de l'observation avec contrôle des anomalies détectées
- Par des présentations de malades / de pathologies selon le recrutement du service.

Les objectifs prescrits doivent être respectés et exécutés

-L'externe doit rédiger son observation dès que possible, comportant une conclusion clinique , les principales hypothèses diagnostiques tout en les justifiant ainsi que la conduite à tenir immédiate.

-L'observation est à présenter à un des supérieurs hiérarchiques de l'externe.

-L'étudiant a la responsabilité de la tenue correcte du dossier : observations avec mise à jour – bilans

-L'étudiant doit effectuer quotidiennement les tâches suivantes :

1. Examen clinique et interprétation des examens complémentaires.
2. Présentation de l'évolution aux supérieurs hiérarchiques.
3. Discussion de la poursuite diagnostique, de la pertinence des examens complémentaires, de la surveillance et de la thérapeutique.
4. Rédaction d'une note de synthèse .
5. Remplit les demandes d'examens et négocie leurs rendez-vous.
6. Si nécessaire, il contacte l'interne avant de quitter le Service pour le tenir au courant de ses malades.

Les externes sont tenus de participer à l'ensemble des activités du service.

IV - Objectifs à atteindre au service d'hépatogastroentérologie :

a. Réalisation des gestes :

- . Ponction d'ascite exploratrice et évacuatrice
- . Mise en place d'une sonde nasogastrique
- . Effectuer un toucher rectal
- .Avoir vu faire une anoscopie et reconnaître des hémorroïdes internes
- . Avoir vu la réalisation d'au moins une échographie abdominale
 - une gastroscopie
 - une coloscopie avec ou sans polypectomie
 - une échoendoscopie
- .Assister au moins une seule fois au nettoyage et désinfection des endoscopes.
- . Avoir vu la réalisation d'au moins une biopsie hépatique par voie transpariétale.
- .Avoir vu le déroulement d'une préparation à la coloscopie.
- .Organiser une consultation pré-anesthésique :

b. Savoir

- . Connaître la grande fréquence des cancers du côlon et du rectum et les principes de leur dépistage ; avoir vu et participé à un comité de concertation pluridisciplinaire en cancérologie digestive.
- .Connaître les principaux facteurs de risque de contamination hépatique par les virus hépatotropes .
- . Définir la dysphagie et ses causes principales.
- . Connaître la maladie ulcéreuse et ses principales thérapeutiques.
- .Connaître et avoir vu les principales étiologies des cirrhoses et leurs complications.
- .Connaître et avoir vu la prise en charge d'une hémorragie digestive.

.Examiner une hépatomégalie et en connaître les principales étiologies.

.Examiner un malade ictérique et connaître les principales étiologies des ictères. .

.Connaître et avoir vu les grandes causes de diarrhées chroniques (malabsorption, maladies inflammatoires chroniques de l'intestin) ainsi que leur retentissement (dénutrition , déshydratation...)

. Connaître et avoir vu les principales complications digestives et hépatiques des médicaments (AINS , anticoagulants....)

.Examiner un malade ascitique et connaître les principales étiologies des ascites.

.Demander et interpréter un bilan biologique élémentaire et connaître l'interprétation élémentaire de l'imagerie du foie, des voies biliaires, du pancréas et du tube digestif.

.Connaître les principes de surveillance des médicaments utilisés en hépato-gastroentérologie :diurétiques-bétabloquants-immunosuppresseurs....

IV-Différents Items à valider dans un stage de Médecine :

<u>Observations cliniques</u>	<u>Date</u>	<u>Validation du tuteur</u>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

<u>Savoir interpréter</u>	<u>Date</u>	<u>validation du tuteur</u>
NFS		
VS CRP		
Ionogramme		
Bilan hépatique : cytolysse		
Bilan hépatique : cholestase		
Bilan lipidique		
Bilan rénal		
Examen cyto bactériologique des urines		
Examen parasitologique des selles		
Radiographie thoracique		
Electrocardiogramme		

<u>Connaître la conduite à Tenir initiale devant :</u>	<u>Date</u>	<u>Validation du tuteur</u>
Un syndrome anémique		
Un ictère		
Une ascite		
Une dysphagie		
Diarrhées chroniques		
Une hépatomégalie		
Une hémorragie digestive		
Une douleur abdominale aiguë		
Un RGO		
Un syndrome ulcéreux		
Une parasitose intestinale		
Une masse abdominale		

Assister à :	Date	validation du tuteur
Une biopsie hépatique		
Une biopsie cutanée		
Une ponction lombaire		
Une ponction d'ascite		
Une fibroscopie digestive haute		
Une colonoscopie		
Une rectoscopie		
Une échographie abdominale		
Entretien du matériel d'endoscopie		

<u>Faire :</u>	<u>Date</u>	<u>Validation du tuteur</u>
Une injection sous cutanée		
Une injection intra musculaire		
Une voie veineuse		
Une intradermoréaction		
Des soins locaux		
Des mesures d'asepsie		

GRILLE D’EVALUATION DU STAGE DE MEDECINE :

Paramètres d’évaluation	Note
Présence, comportement et assiduité	/ 20
Connaissances scientifiques	/ 10
Participation aux activités de service	/ 10
Examen de fin de stage	/ 40
Note globale	/ 80

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 :