

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

## Stage hospitalier de Cardiologie

### 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></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

Le stage commence à 8H30 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.

Une visite est faite tous les jours dans les différents secteurs du service. L'externe doit préparer l'observation du malade et penser aux éventualités diagnostiques et aux possibilités thérapeutiques.

Un topo est programmé toutes les semaines, préparé par un groupe d'externes et encadré par un des enseignants

L'externe est tenu de participer à l'ensemble des activités du service et à participer de façon effective à la prise en charge du malade.

## **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES DU STAGE**

### **1. 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.

### **2. Spécifiques**

L'anamnèse est la première étape de l'élaboration de l'observation. Elle est d'abord passive laissant le patient 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 (symptôme) : dyspnée, douleur thoracique, palpitations, syncope, hémoptysie.
- des antécédents surtout la notion d'angines à répétition et la notion de rhumatisme articulaire aigu,
- et des facteurs de risques cardiovasculaires : age, sexe, tabagisme, diabète, HTA, dyslipidémie, hérédité coronarienne

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 :

Un examen général avec la prise de la pression artérielle, du pouls, du poids et de la taille,

Une inspection générale recherchant les éléments suivants :

- Déformation thoracique
- Cyanose
- Hippocratisme digital
- Signes de dyslipidémie
- Pouls veineux jugulaire

La palpation renseignera sur :

- Le choc de pointe
- La présence de thrills ou frémissements
- Le signe de harzer
- L'hépatomégalie
- Le reflux hépato-jugulaire
- Les pouls périphériques
- La présence d'œdèmes des membres inférieurs

L'auscultation est la base de l'examen physique en cardiologie pour cela il faut

- Connaître les foyers auscultatoires
- Reconnaître les bruits du cœur normaux
- Chercher un événement sonore surajouté : bruit ou souffle

L'examen cardiovasculaire doit être toujours complété d'un examen des autres appareils

#### **a. 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.

#### **b. 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.

### **c. 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.

### **d. 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 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.

**e. Autres :**

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

**Bilan para clinique à demander et savoir interpréter :**

- Electrocardiogramme : savoir réaliser et interpréter
- Radiographie du thorax.

**DIFFERENTS ITEMS A VALIDER DANS LE STAGE :**

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



<b><u>Savoir interpréter</u></b>	<b><u>Date</u></b>	<b><u>validation du tuteur</u></b>
<b>Electrocardiogramme</b>		
<b>Radiographie pulmonaire</b>		
<b>Ionogramme</b>		
<b>Bilan hépatique</b>		
<b>Bilan lipidique</b>		
<b>Bilan rénal</b>		
<b>Sédiment urinaire</b>		
<b>NFS</b>		
<b>VS</b>		

**Au terme du stage de cardiologie, l'externe doit être capable de :**

- Rédiger une observation médicale
- Connaître la conduite à tenir diagnostique devant les grands symptômes en cardiologie : douleur thoracique, dyspnée, œdème des membres inférieurs
- Reconnaître les urgences en cardiologie et leur prise en charge à savoir :
  - syndromes coronaires aigus
  - embolie pulmonaire
  - dissection aortique
  - œdème aigu du poumon
  - syncope et lipothymie

### **GRILLE D'ÉVALUATION DU STAGE :**

<b>Paramètres d'évaluation</b>	<b>Note</b>
<b>Présence, comportement et assiduité</b>	<b>/ 20</b>
<b>Connaissances scientifiques</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 :**