FACULTE DE MEDECINE DE SFAX

Direction des stages En collaboration avec Direction de la Pédagogie

LIVRET DE STAGE DCEM 3

Année universitaire 2021-2022

OBJECTIFS DE STAGE EN MEDECINE COMMUNITAIRE

Chef de Service : Pr Jamel Dammak

Coordinateurs : Pr Ag Jdidi Trabelsi Jihène

Membres: Pr Mondher Kasssis
Dr Houda Ben Ayed

Dr Yosra Mejdoub

Nom et prénom de l'étudiant :

Période:

- 1. Formuler des hypothèses sur la nature des problèmes du malade, établir le diagnostic des pathologies de première ligne et indiquer la prise en charge adéquate de ces pathologies.
- 2. Identifier les personnes en danger et prendre les mesures urgentes nécessaires.
- 3. Tenir compte du contexte épidémiologique dans la décision diagnostique et thérapeutique.
- 4. Tenir compte du contexte physique, psychologique et social de l'individu et de sa famille.
- 5. Utiliser à bon escient l'éventail des moyens diagnostiques et thérapeutiques dont on dispose dans les structures de première ligne.
- 6. Comprendre les possibilités, moyens et limites de la prévention, et du diagnostic précoce dans le contexte de la médecine de première ligne. (moyens et indications du dépistage du cancer du sein, du cancer du col utérin et du cancer colorectal).
- 7. Maitriser les programmes nationaux, leurs axes stratégiques et leurs applications pratiques dans les CSB (essentiellement le programme national de vaccination, le programme de lutte anti tuberculeuse, le programme de lutte contre l'HTA et le diabète, le programme de périnatalité).
- 8. Maitriser les techniques de communication avec le patient et avec sa famille, essentiellement les messages éducatifs pour la santé :
- prévention primaire (lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme)
- prévention secondaire (inciter au dépistage)
- et tertiaire (éducation thérapeutique, hygiène de vie, réintégration,...).
- 9. Organiser une séance de vaccination.
- 10. Organiser une séance d'éducation sanitaire.
- 11. Appliquer les moyens de la surveillance épidémiologique dans le contexte de la médecine de première ligne (registres de consultations, déclaration des Maladies à Déclaration Obligatoire).

OBJECTIFS DE STAGE EN MEDECINE DE TRAVAIL

Chef de Service: Pr Mohamed Elarbi Masmoudi

Coordinateurs: Pr Kaouthar Jmal Hammami

Dr Imène Sellami

Membres

Nom et prénom de l'étudiant : Période :

O1:4:C- 12	M - 1-1:42-	M - 1-1:42-
Objectifs d'enseignement	Modalités	Modalités
1 7/1	d'enseignements	
1. Rédiger curriculum laboris des	Supervision	ECOS
expositions professionnelles du patient	directe	
après l'entrevue		
2. Présenter le dossier du patient.	Supervision	Epreuve
	directe	malade
3. Mener une enquête étiologique devant	Supervision	RSCA
les plaintes, symptômes et/ou	indirecte	
syndromes suivants en vue de porter		
un diagnostic étiologique :		
 Mener un interrogatoire orienté 		
vers la plainte		
 Réaliser un examen clinique 		
orienté		
Demander les examens para cliniques appropriés		
cliniques appropriés		
Les plaintes, symptômes et/ou		
syndromes:		
✓ Asthme		
✓ Surdité		
✓ Dermatite de contact		
✓ Troubles musculo-		
squelettiques		
4. Conduire une entrevue médicale avec	Jeu de rôle	ECOS
un patient présentant des troubles		
musculo-squelettiques en vue de le		
conseiller sur les bonnes pratiques		
ergonomiques.		

5. Assurer la prise en charge immédiate	Supervision	ECOS
des expositions aux liquides	indirecte	
biologiques potentiellement infectées.		
6. Indiquer en le justifiant les décisions	Staff dossier	Epreuve
d'aptitudes médicales au travail en		malade
fonction des caractéristiques du poste		
du travail et de l'état de santé du		
travailleur.		
7. Evaluer des risques en milieu	Analyse d'une	Rapport de
professionnel en fonction des	vidéo/ photos	visite des
différents contextes cliniques.	Visite des lieux	lieux

Programme journalier du stage

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	Présentation	Assister à la	Assister à la	Assister à une
	du stage	consultation	consultation	visite des lieux/
	TD:	externe	externe	Etude de poste
	Evaluation	Lieu : Service	Lieu : Service	de travail
	des risques	de médecine du	de médecine du	Lieu : Service
	en milieu	travail et de	travail et de	de médecine du
	professionnel	pathologies	pathologies	travail et de
	Lieu:	professionnelles	professionnelles	pathologies
	Faculté de			professionnelles
	médecine de			
	Sfax			
Semaine 2	ARC	Assister à la	Assister à la	Evaluation fin
	Lieu:	consultation	consultation	de stage
	Faculté de	externe	externe	Lieu : Faculté
	médecine de	Lieu : Service	Lieu : Service	de médecine de
	Sfax	de médecine du	de médecine du	Sfax
		travail et de	travail et de	
		pathologies	pathologies	
		professionnelles	professionnelles	

OBJECTIFS DE STAGE EN MEDECINE LEGALE

Chef de Service : Pr Samir Maatoug

Coordinateurs: Pr Ag Wiem Ben Amar

Pr Ag Malek Zribi

Membres: Dr Nihel Feki

Dr Narjess Karray Dr Hanen Dhouib

Nom et prénom de l'étudiant :

Période:

Au cours de son passage au service de Médecine légale, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Evaluation
1- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à une victime de violence volontaire ou involontaire	
2- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à une victime d'agression sexuelle	
3- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à un enfant victime de maltraitance	
4- Rédiger un certificat médical initial pour coups et blessures en respectant les règles de fond et de forme	
5- Etablir le diagnostic positif de la mort et dater approximativement sa survenue	
 6- Mener une enquête étiologique suite àla constatation d'un décès: Mener un interrogatoire orienté avec les parents 	
Réaliser un examen complet du cadavre	
Afin identifier les éléments en faveur de :	
 d'une mort traumatique d'une mort asphyxique 	
3. d'une mort toxique	
4. d'une mort suspecte	
5. d'une mort naturelle	
7- Rédiger un certificat médical de décès conformément au modèle réglementaire	

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes : consultation de coups et blessures, enseignement à la salle d'autopsie, étude de cas, supervision clinique directe, et enseignement dirigé.

OBJECTIFS DE STAGE EN RADIOLOGIE

Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale CHU HEDI CHAKER DE SFAX

Chef de service: Pr ZEINEB MNIF

Coordinatrice de stage : Pr Ag YOSR HENTATI

Membres : Toute l'équipe

Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale CHU HABIB BOURGUIBA DE SFAX

Chef de service: Pr KHEIREDDINE BEN MAHFOUDH

Coordinatrice de stage : NOZHA TOUMI

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage au service d'imagerie médicale l'étudiant doit être capable de :

	Objectifs	Validation
	Neuroradiologie	
1-	Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants : a. Déficit neurologique b. Céphalée c. Troubles de l'état de conscience d. Crise épileptique et épileptogène e. Traumatisme crânien f. Compression médullaire	
2-	Identifier sur un scanner cérébral les principales urgences neurochirurgicales : a. HED b. HSD c. Embarrure	
3-	Réunir les éléments sémiologiques en faveur d'un effet de masse causé par un processus expansif	
	Imagerie ostéoarticulaire	
Hie	érarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :	
	a. Douleur osseuse périphérique	
	b. Douleur rachidienne	
	c. Lombosciatalgie	
	d. Traumatisme ostéoarticulaire/rachidien	
	Imagerie digestive	
1-	Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants : a. Douleur de l'hypochondre droit b. Douleur de la fosse iliaque droite c. Douleur épigastrique d. Ictère cholestatique e. Arrêt des matières et des gaz f. Diarrhée	
2-	Identifier sur l'imagerie en coupes (TDM-échographie) les principales urgences abdominales : a. Cholécystite aigue - Angiocholite b. Kyste hydatique compliqué -Abcès hépatique c. Appendicite aigue d. Pancréatite aigue e. OIA -Infarctus mésentérique	

Image	rie thoracique
1- Hiérarchise	er les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants : a. Douleur thoracique b. Dyspnée c. Hémoptysie
2- Identifier s	ur une radiographie thoracique : a. Un nodule pulmonaire b. Un cancer broncho-pulmonaire c. Un épanchement pleural d. Un trouble ventilatoire e. Un traumatisme thoracique
Imagerie uro	génitale
2- Réunir les	er les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants : - a. Douleur lombaire b. Hématurie c. Dysurie d. Traumatisme de l'appareil urinaire éléments sémiologiques en faveur :
•	drome de masse rénal drome obstructif
Imager	ie de la femme
	Douleur pelvienne aigue chez la femme Nodule mammaire palpable
Radio-pédiati	rie
a. Do	uleur abdominale aigue asse abdominale palpable

OBJECTIFS DE STAGE EN PHARMACOLOGIE

Chef de Service : Pr Khaled Zghal

Coordinateur:

Pr Ag Lobna Ben Mahmoud

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant : Période :

Au cours de son passage au laboratoire de pharmacologie, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Validation
1. Mener une enquête étiologique (anamnestique clinique et	
paraclinique) devant les plaintes suivantes en vue de	
porter un diagnostic étiologique :	
 Éruption cutanée 	
2. Fièvre	
3. Adénopathie	
4. Jaunisse	
5. Pâleur cutanéomuqueuse	
6. Trouble digestif	
7. Céphalée	
8. Palpitation	
9. Hypotension	
10.Hémorragie: hématurie, Hématémèse,	
Rectorragie, méléna	
2. Reconnaître chez un patient présentant l'une des plaintes	
(cités sus-dessus) sur les éléments de l'anamnèse et de	
l'examen clinique, les problèmes suivants :	
1. Toxidermie d'origine médicamenteuse	
2. Atteinte hépatique d'origine médicamenteuse	
3. Atteinte rénale d'origine médicamenteuse	
4. Interaction médicamenteuse	
5. Effet tératogène et foetotoxique des médicaments	

3. Planifier la prise en charge thérapeutique des patie présentant ces problèmes.	ents
4. Connaître l'intérêt du monitorage thérapeutique médicaments	des
5. Interpréter les résultats du dosage des médicaments vérifiant les conditions pré-analytiques (modalités prélèvement, renseignements cliniques)	
6. Mettre en œuvre une approche d'adaptation de posologie ou d'optimisation d'un traitement selon résultats du dosage des médicaments	

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

- Consultation de pharmacovigilance
- Résolution de problème : cas clinique, ARC, classe inversée

OBJECTIFS DE STAGE EN IMMUNO-GENETIQUE

Service	Chef de service	Coordinateur de stage
Immunologie, CHU Habib Bourguiba	Pr Hatem MaASMOUDI	Dr Sabrina MEJDOUB &Dr Ameni JERBI
Histocompatibilité, CHU Hédi Chaker	Pr HafedhMAKNI	Dr Aida CHARFI
Génétique,CHU Hédi Chaker	Pr Hassen KAMOUN	Dr Fatma ABDELHEDI &Dr Imène BOUJELBENE

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période:

Au cours de son passage aux services d'Immunologie, Histocompatibilité et Génétique Médicale, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Validation
1. Mener une enquête étiologique devant les plaintes, symptômes et /ou	
syndromes suivants en vue de porter un diagnostic étiologique :	
Mener un interrogatoire orienté vers la plainte	
Réaliser un examen clinique orienté	
Demander les examens para cliniques appropriés	
Les plaintes, symptômes et /ou syndromes :	
6. Avortement spontané	
7. Retard staturo-pondéral	
8. Cancer du sein	
9. Syndrome polymalformatif	
10. Antécédent d'une maladie génétique	
2. Rédiger une demande d'analyse médicale en précisant les	
renseignements cliniques pertinents pour chaque demande :	
Les analyses médicales :	
1. Anticorps anti-nucléaires	
2. Anticorps anti-phospholipides	
3. Sérologie cœliaque	
4. IgE spécifiques	
5. Marqueurs tumoraux	
6. Typage HLA	
7. Recherched'Anticorps anti-HLA	
8. Indications du caryotype: en postnatal et en prénatal	
9. Indications de l'étude moléculaire	
3. Identifier le circuit des analyses médicales :	
1. Phase pré-analytique	
2. Phase analytique	
3. Phase post-analytique	

4. Connaître les exigences de la phase pré-analytique (nature du prélèvement, conditions de réalisation et d'acheminement des prélèvements selon les analyses à effectuer, réception, conformité, enregistrement, prétraitement, conservation) et déduire son importance dans la fiabilité des résultats rendus

5. Connaître le principe des différentes techniques utilisées pour la phase analytique :

- 1. Techniques d'immunofluorescence
- 2. Techniques immuno-enzymatiques (ELISA, Immunodot)
- 3. Autres techniques immunologiques (Néphélométrie, ECL)
- 4. Isolement des cellules mononuclées à partir du sang périphérique
- 5. Test de microlymphocytotoxicité
- 6. Autres techniques d'immuno-histocompatibilité (Luminex, PCR-SSP, PCR-SSO)
- 7. Caryotype
- 8. Réaction de polymérisation en chaine (PCR).
- 9. Sequencagesanger

6. Porter, sur les données de l'anamnèse, de l'examen physique etdes examens paracliniques les diagnostics suivants :

- 1. Connectivite
- 2. Syndrome des anti-phospholipides
- 3. Maladie cœliaque
- 4. Allergie alimentaire
- 5. Cancer du sein sporadique/familial, localisé/métastasé
- 6. Avortement par allo-immunisation anti-HLA ou par anomalies chromosomiques
- 7. Anomalies chromosomique(Trisomie 21,18,13 et syndrome de turner)
- 8. Maladie autosomique récessive (exemple : maladie de CriglerNajjar)
- 9. Maladie autosomique dominante (exemple : Achondroplasie)
- 10. Maladie liée à l'X (Dystrophie musculaire de Duchenne)

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

- Supervision clinique
- Travaux dirigés
- Travaux pratiques

OBJECTIFS DE STAGE EN MEDECINE INTERNE

Chef de Service: Pr ZOUHIR BAHLOUL

Coordinateur:

Dr Chifa Damak

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant : Période :

Au cours de son passage au service de médecine interne, l'externe devrait être capable de :

Objectifs		Validation
1. pa	Conduire une entrevue médicale avec un patient présentant l'une des athologies suivantes en vue de porter un diagnostic :	
	 de connectivites : LES, Syndrome de Sjogren, dermatomyosites, Sclérodermie de vascularites : Behçet, Horton, Takayasu, vascularites à ANCA 	
2.		
3.	Interpréter correctement un bilan immunologique	
4.	Porter le diagnostic positif d'une maladie systémique selon les critères de classifications	
5.	Rédiger l'observation du patient	
6.	Présenter le dossier du patient	
7.	Mener un traitement par les corticoïdes (molécules, modalités, schéma thérapeutique et modalités de surveillance)	
8.	Reconnaitre les complications de la corticothérapie	
9.	Mener une enquête étiologique devant les plaintes, symptômes et /ou syndromes suivants en vue de porter un diagnostic étiologique :	
•	Mener un interrogatoire orienté vers la plainte	
•	Réaliser un examen clinique orienté Demander les examens para cliniques appropriés	

Les plaintes, symptômes et /ou syndromes :

- 1. Une fièvre prolongée.
- 2. Un syndrome inflammatoire biologique.
- 3. polyadénopathies
- 4. Une splénomégalie.
- 5. Une thrombose veineuse profonde.
- 6. Une hypercalcémie.
- 7. Une hyperéosinophilie.
- 8. Une polyarthrite.
- 9. Un purpura vasculaire.
- 10. Un œdème localisé ou généralisé.

11. Assurer la prise en charge immédiate des situations urgentes suivantes

- 1. une thrombose veineuse profonde
- 2. une hypercalcémie maligne

12. Assister à la réalisation et interpréter les gestes suivants :

- o un test d'hypersensibilité cutanée à la piqure
- o une capillaroscopie
- o une ponction/infiltration articulaire
- o une biopsie labiale
- o une ponction sternale
- o une biopsie ostéo-médullaire

OBJECTIFS DE STAGE EN CARCINOLOGIE MEDICALE

Chef de Service: Pr AFEF KHANFIR

Coordinateur:

Dr Souhir Khemiri, e-mail: souhirmed@gmail.com

Membres

Dr JiheneFeki, Pr Agrégé, e-mail : <u>jihene.feki@rns.tn</u> Dr InesAyadi, Pr Agrégé, e-mail : <u>inesmaj@yahoo.fr</u>

Dr Wala Ben Kridis, AHU, e-mail: <u>walabenkridis@yahoo.fr</u> Dr SouhirKhemiri, AHU, e-mail: <u>souhirmed@gmail.com</u>

Nom et prénom de l'étudiant :

Période:

Au cours de son passage au service de carcinologie médicale, l'externe devrait être capable de :

bjectifs		Validation
	er une enquête étiologique devant les plaintes suivantes en vue de er un diagnostic étiologique : • Mener un interrogatoire orienté vers la plainte • Réaliser un examen clinique orienté • Demander les examens para cliniques appropriés	
Les plair	ntes sont:	
1-	Nodule du sein	
2-	Hémoptysie	
3-	Dyspnée	
4-	Alternance diarrhée-constipation	
5-	Rectorragie	
6-	Douleur abdominale	
	Douleur osseuse	
	Céphalée	
9-	Adénopathie périphérique	
	Paralysie/ faiblesse des membres	
11-	Troubles de la sensibilité	

- 2- Présenter correctement un dossier clinique (motif, histoire de la maladie, examen physique, discussion diagnostique, classification et décision thérapeutique...)
- 3- Porter, sur les données de l'anamnèse, de l'examen physique etdes examens paracliniques les diagnostics suivants, et proposer les grandes lignes de traitement:
 - 1. cancer du sein
 - 2. cancer du colon
 - 3. cancer du rectum
 - 4. cancer du poumon
 - 5. cancer du cavum
 - 6. sarcome osseux primitifs de l'enfant (ostéosarcome, sarcome d'Ewing)
- 4- Assurer la prise en charge immédiate des situations urgentes suivantes
 - 1. Compressions
 - 2. Urgences métaboliques
 - 3. Thromboses
- 5- Planifier la conduite devant la survenue des complications de la chimiothérapie les plus courantes et reconnaître les différentes mesures pour les prévenir
 - 6- Assister à l'Information du patient et de sa famille sur son problème de santé et /ou à l'annonced'un cancer
 - 7- Reconnaitre les modalités de préparation et de l'administration de la chimiothérapie (site implantable, pompes...)
 - 8- Evaluer une douleur chez un patient atteint de cancer avec ses différents types, assurer la prise en charge thérapeutique de la douleur et reconnaître les effets secondaires de chaque traitement antalgique
 - 9- Mener une réflexion critique sur sa propre pratique dans une situation d'apprentissage (lors de l'entrevue médicale avec le patient et sa famille, ou en interaction avec les professionnels) dont la thématique porte sur le raisonnement clinique, la communication, l'éthique...)

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

Consultation externe, consultation d'accueil, enseignement au lit de malade lors de la grande visite, hôpital du jour, supervision directe, séance d'ARC, étude de dossier, présentation des dossiers au staff.

OBJECTIFS DE STAGE EN RADIOTHERAPIE CARCINOLOGIQUE

Chef de Service: Pr JAMEL DAOUD

Coordinateur:

Coordinatrices de stage	MAIL	TEL
Pr Ag Lilia GHORBAL	lilia.ghorbal@yahoo.fr	97575868/ 58127623
Dr Nejla FOURATI	nejla_fourati@yahoo.fr	58133511

Membres

Pr Hanen BEN SALAH Pr Wicem SIALA Pr Ag Fatma ELLOUMI Pr Ag Wafa Mnejja Dr Fatma DHOUIB

Nom et prénom de l'étudiant :

Période:

- 1- Accueil des étudiants : Pr Jamel Daoud Dr Lilia Ghorbal Dr Nejla Fourati
- Planning des étudiants
- Visite du service, étapes de déroulement de la radiothérapie
- 2- Staff de radiothérapie :

Tous les lundi à 8h30 : discussion des dossiers

3- La consultation de sénologie (médecin sénior) : voir planning

Compétence :

Etre capable de relever les facteurs de risque du cancer du sein

Etre capable de réaliser un examen des seins et des aires ganglionnaires satellites

Objectifs:

Réaliser un interrogatoire à la recherche de facteurs de risque

Définir les modalités du dépistage ainsi que la population cible et les modalités du diagnostic précoce

Identifier une mammographie normale en identifiant les incidences

Identifier une mammographie pathologique

Réaliser un examen des seins et des aires ganglionnaires satellites

Orienter le patient vers les structures spécialisées devant un test suspect de malignité

4- La consultation de diagnostic et de surveillance postthérapeutique (médecin sénior) : voir planning

Compétence :

Etre capable d'orienter la prise en charge d'un patient présentant une tumeur maligne

Objectifs:

Réaliser un interrogatoire à la recherche de facteurs de risque

Effectuer un examen physique du patient

Reconnaitre les signes cliniques et paracliniques en faveur d'une rechute lors de la surveillance post-thérapeutique

Compétence : Etre capable de détecter les toxicités tardives liées aux traitements carcinologiques

Objectifs:

Reconnaitre les toxicités tardives liées à la radiothérapie

5- La consultation de surveillance des patients en cours de traitement (médecin sénior) : voir planning

Compétence : Etre capable de détecter les toxicités aigues liées aux traitements carcinologiques

Objectifs: Reconnaitre les toxicités aigues liées à la radiothérapie (associée ou pas à la chimiothérapie concomitante)

6- Les exposés : sous forme d'ARC et/ou de cas cliniques :

Au nombre de 1 à 2 par semaine pour chaque groupe par période de stage

Les thèmes : Cancer du sein

Cancer du rectum

Cancer du cavum

Cancer du poumon

Compétence : Etre capable de planifier la prise en charge des tumeurs sus-citées

Objectifs: Pour chaque localisation tumorale:

Enumérer les éléments du bilan d'extension

Identifier les moyens thérapeutiques

7- Traitement de la douleur : (TD)

Compétence : Etre capable de rédiger une ordonnance d'un traitement antalgique (paliers 2 et 3)

EVALUATION:

Présentation de nouveaux dossiers au staff

ECOS à la fin du stage

OBJECTIFS DE STAGE EN URGENCES ET SAMU

Chef de Service: Pr Noureddine REKIK

Coordinateur: Dr Abdennour NASRI

Membres: Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période

- Horaires du stage : 8h – 12 h

- Responsabilités de l'externe :

- Assister à la visite journalière (8h-10h)
- Réaliser une garde par semaine (avec repos compensateur)
- Faire l'examen clinique du jour pour le patient en charge et le noter dans le dossier médical
- Participer aux actes de soins du patient en charge (réaliser un ECG, contrôle de la glycémie, mise en place d'une sonde gastrique et/ou vésicale, effectuer les prélèvements bactériologiques)
- Participer à la rédaction de la grande pancarte et de la tenue du dossier médical

- Formation attendue au cours du stage :

- Discussion au lit du malade de l'examen du jour réalisé par l'externe
- Discussion d'une pathologie/démarche de prise en charge au lit du malade
- Ateliers de formation à la salle de staffs du service (simulation, TD, diapos ...)
- . Approche ABCDE pour l'évaluation d'un patient en état critique
- . Démarche diagnostique et thérapeutique devant une douleur thoracique
- . Démarche diagnostique et thérapeutique devant une douleur abdominale
- . Prise en charge d'un patient en arrêt circulatoire :
- . Démarche de prise en charge d'un polytraumatisé :
- . Les intoxications : démarche de prise en charge

OBJECTIFS DE STAGE EN REANIMATION MEDICALE

Chef de Service : Pr Mounir BOUAZIZ

Coordinateur: Dr Olfa TURKI

Membres: Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période

> Au lit du malade l'apprenant doit être capable de :

- 1- Evaluer un patient inconscient pour déterminer la profondeur du coma (score de Glasgow) et rechercher les signes de localisation.
- 2- Mener un interrogatoire minutieux afin d'orienter les hypothèses diagnostiques devant :
 - Une altération de l'état de conscience ou un état de mal convulsif
 - Un état de choc
 - Une détresse respiratoire
- 3- Examiner un patient en détresse respiratoire à la recherche de signes de gravité.
- 4- Pratiquer et interpréter une ponction Lombaire.
- 5- Pratiquer et interpréter les gaz du sang
- 6- Pratiquer et interpréter un ECG
- 7- Examiner un patient en état de choc pour évaluer sa volémie et rechercher les signes de précharge dépendance (VPP et la réponse au lever de jambe).
- 8- Connaitre les règles de prescription des catécholamines.
- 9- Connaître les différentes techniques d'oxygénothérapie.
- 10- Connaître les bases de la ventilation mécanique invasive et non invasive et les différents modes ventilatoires.

A la salle de staff et la fin de chaque séance d'apprentissage (cas clinique, ARC) l'apprenant doit être capable de:

- 1- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en coma.
 - Hiérarchiser les examens complémentaires.
 - Reconnaitre sur un scanner cérébral les lésions post traumatiques, tumorales, infectieuses.....
- 2- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en détresse respiratoire.
 - Hiérarchiser les examens complémentaires.
 - Reconnaitre sur une radiographie thoracique les différentes causes de détresse respiratoire.
- 3- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en état de choc.
 - Hiérarchiser les examens complémentaires
 - Choisir les solutés de remplissage et la molécule de catécholamine.
 - 4- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant un trouble hydroélectrolytique (dysnatrémie, dyskalèémie)
 - 5- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant un trouble acidobasique
 - 6- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant une dyskalièmie.
 - 7- Planifier la prise en charge diagnostique et thérapeutique d'un état de mal convulsif.
 - 8- Planifier la prise en charge d'un polytraumatisme.

OBJECTIFS DE STAGE EN ANESTHESIE REANIMATION

Chefs de Service : Pr Zied TRIKI (CHU Habib Bourguiba)

Pr Kamel Kolsi (CHU Hédi Chaker)

Coordinateur: Pr Ag Imène Zouch (CHU Habib Bourguiba)

Pr Anouar Jarraya (CHU Hédi Chaker)

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant : Période

1) Consultation:

- effectuer un examen clinique à visée anesthésique chez un patient programmé pour chirurgie.

2) Bloc opératoire :

- Vérifier des recommandations pré anesthésiques chez un patient programmé pour chirurgie avant l'entrée au bloc opératoire.
- Mettre en place le monitorage standard de surveillance per opératoire chez un patient au bloc opératoire.
- Prescrire une induction anesthésique adaptée au patient au bloc opératoire.
- Prescrire les drogues d'entretien anesthésique adapté au patient.
- Fixer les paramètres ventilatoires chez un patient intubé.
- Interpréter les données capnographiques et spirométriques chez un patient anesthésié au bloc opératoire.
- Surveiller les paramètres ventilatoires et hémodynamiques chez un patient anesthésié au bloc opératoire.
- Assurer les conditions d'un réveil anesthésique.

3) Salle de surveillance post interventionnelle :

- Prescrire une analgésie post opératoire chez un patient opéré.
- Surveiller un patient opéré à la salle de surveillance post opératoire.