



Module

Généralisme I

MODULE M 1.5 « GENERALISME I »
MEDECINE INTERNE GENERALE – MEDECINE GENERALE
Du 02 mars au 20 mars 2015

Responsabilité	Professeur Jacques Cornuz Jacques.Cornuz@hospvd.ch Policlinique médicale universitaire
Coordination	Professeur Gérard Waeber Gerard.Waeber@chuv.ch Service de médecine interne – CHUV Professeur Thomas Bischoff Thomas.Bischoff@hospvd.ch Institut universitaire de médecine générale, PMU Lausanne
Collaboration	Docteur Julien Ombelli Julien.Ombelli@hospvd.ch Policlinique médicale universitaire
Supervision 1 ^{ère} semaine – 02 au 06.03.2015 2 ^{ème} semaine – 09 au 13.03.2015 3 ^{ème} semaine – 16 au 20.03.2015	Professeur Jacques Cornuz Professeur Gérard Waeber Professeur Thomas Bischoff
Secrétariat	Céline Braconnier BU44 – 06/2105 Celine.Braconnier@hospvd.ch Tél 021/314.65.49 Portable 079/556.24.73
Jour et heure du début	Lundi 02 mars 2015 – 8 h 15 – Auditoire M. Mayor
Programme	Selon programme annexé

LISTE DES ENSEIGNANTS

Le généralisme

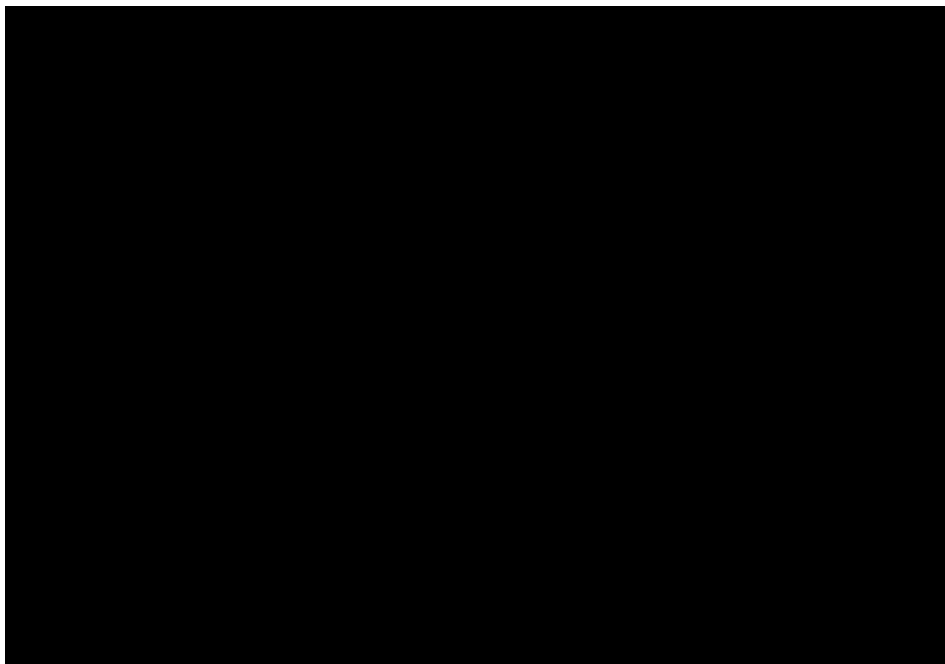
AMBRESIN Anne-Emmanuelle	Anne-emmanuelle.ambresin@chuv.ch
AUER Reto	Reto.Auer@hospvd.ch
BORNSTEIN Michael	Michael.Bornstein@hospvd.ch
BART Pierre-Alexandre	Pierre-Alexandre.Bart@chuv.ch
BISCHOFF Thomas	Thomas.Bischoff@hospvd.ch
BODENMANN Patrick	Patrick.Bodenmann@hospvd.ch
BUCLIN Thierry	Thierry.Buclin@chuv.ch
BULA Christophe	Christophe.Bula@chuv.ch
CORNUZ Jacques	Jacques.Cornuz@chuv.ch
D'ACREMONT Valérie	Valerie.DAcremont@chuv.ch
FAVRAT Bernard	Bernard.Favrat@chuv.ch
HAENNI Patrick	P.ni@bluewin.ch
HERITIER François	Heritier.vf@vtxnet.ch
HUGLI Olivier	Olivier.Hugli@chuv.ch
JEANNOT Jean-Gabriel	jjjeannot@gmail.com
LAMY Olivier	Olivier.Lamy@chuv.ch
MARION-VEYRON Régis	Regis.Marion-Veyron@chuv.ch
MARQUES-VIDAL Pedro-Manuel	Pedro-Manuel.Marques-Vidal@chuv.ch
MONTI Matteo	Matteo.Monti@chuv.ch
NICOD Laurent	Laurent.nicod@chuv.ch
NICOD Pascal	Pnicod@pascalnicod.ch
OMBELLI Julien	Julien.Ombelli@chuv.ch
PASCHE Olivier	Olivier.Pasche@hospvd.ch
PETERS Solange	Solange.Peters@chuv.ch
REGAMEY Frédéric	Frederic.regamey@hospvd.ch
RUBLI TRUCHARD Eve	Eve.rubli@chuv.ch
SARTORI Claudio	Claudio.sartori@chuv.ch
SINGY Pascal	Pascal.singy@chuv.ch
STAEGER Philippe	Philippe.Staeger@hospvd.ch
TRUEB Lionel	Lionel.Trueb@chuv.ch
VOLLENWEIDER Peter	Peter.Vollenweider@chuv.ch
WAEBER Gérard	Gerard.Waeber@chuv.ch
YERSIN Bertrand	Bertrand.Yersin@chuv.ch

Disciplines représentées dans le module

- Médecine interne générale ambulatoire et hospitalière
- Médecine générale / premier recours
- Urgences médicales
- Gériatrie
- Psychiatrie de liaison

Il s'agit de l'activité médicale basée sur la complémentarité entre l'expertise du médecin, la médecine fondée sur les preuves (*Evidence-based Medicine – EBM*), la physiopathologie et les valeurs du patient (figure) permettant la **gestion de la complexité de la pratique médicale ambulatoire et hospitalière de médecine interne/générale**.

La base conceptuelle du module est le **modèle bio-psycho-social**.



Buts généraux du module généralisme
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sensibiliser et former les étudiants à l'approche intégrative en médecine clinique ambulatoire et hospitalière. 2. Approfondir les situations cliniques les plus fréquentes en pratique clinique de médecine interne ambulatoire et hospitalière avec un accent particulier sur le diagnostic différentiel. 3. Donner les bases théoriques et les outils de la gestion clinique de : <ul style="list-style-type: none"> • la polymorbidité • la complexité médicale • l'incertitude clinique 4. Sensibiliser au travail pluri-disciplinaire et à la coordination des soins. 5. Illustrer la pratique du généralisme (du cabinet et de l'hôpital) 6. Créer le désir pour le généralisme !
Objectifs généraux
<p>Connaître les principales caractéristiques du généralisme :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maîtrise du diagnostic différentiel des syndromes cliniques fréquents • Gestion des maladies chroniques • Gestion de l'urgence • Suivi au long cours • Travail en réseau
Techniques d'apprentissage
<ul style="list-style-type: none"> • Cours ex-cathedra • Présentation de patients (vidéo ou « en direct ») • Travail en groupe et sous-groupe, avec tuteurs • Vignettes, jeux de rôles
Situations cliniques

Progression entre les deux modules

L'enseignement « généralisme » est complété en seconde partie de la 2^{ème} année Master par le module M2.5 qui illustre ce thème par des mises en situations complexes.

Objectifs pédagogiques

- Etablir un diagnostic différentiel et des propositions de prise en charge.
- Comprendre et appliquer le raisonnement clinique.
- Connaître le rôle et la place respective des médecins de 1^{er} recours et des médecins spécialistes.
- Enseigner des branches complémentaires : pharmacologie clinique, éthique...
- Bases théoriques, connaissances factuelles et mises en situations simples de médecine interne et générale.

Travail pour les étudiants

- **Assister aux cours**
- **Atelier du vendredi :**
 - Les étudiants doivent obligatoirement faire toutes les vignettes cliniques et les tests de connaissances pour obtenir les crédits du module généralisme I
 - Un contrôle est effectué à l'aide de l'interface informatique Moodle
 - La liste des étudiants qui ont effectué ou non le travail sera transmise à la FBM

Crédits

Deux éléments seront pris en compte pour obtenir les crédits :

1. Présence durant le module
2. Atelier du vendredi

En cas de contestation, un comité de médiation est prévu composé des Profs J. Cornuz, P. Nicod, Th. Bischoff et G. Waeber.

Examen au terme du module généralisme II



Les questions QCM et TCS de cet examen porteront sur les 2 modules «Généralisme», soit le module Généralisme I et le module Généralisme II programmé en 2016.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

SEMAINE 1 – « Docteur, je suis fatigué »

Module Intermed e-TBL (J. Ombelli – O. Pasche – M. Monti)

- Apprendre le raisonnement clinique à travers un enseignement basé sur des vignettes cliniques interactives virtuelles
- Résolution de questions liées aux vignettes cliniques

Approche diagnostique des patients avec anémie (P. Vollenweider)

- Connaître la définition d'une anémie.
- Connaître les symptômes et signes cliniques liés à une anémie.
- Reconnaître le degré d'urgence d'une anémie.
- Connaître l'utilisation des volumes corpusculaires et des réticulocytes dans le diagnostic d'une anémie.
- Connaître les bases des examens complémentaires à effectuer des les principales formes d'anémie.

Raisonnement clinique (J. Cornuz)

- Consolider la maîtrise des paramètres de sensibilité/spécificité et valeurs prédictives.
- Comprendre les différences entre sensibilité/spécificité et valeurs prédictives.
- Comprendre la table 2 x 2.
- Comprendre le concept de rapport de vraisemblance.
- Illustrer l'apport de ces paramètres pour le raisonnement clinique « quantitatif ».

Sémiologie, épidémiologie et diagnostic différentiel global de la fatigue (J. Cornuz)

- Connaître la définition et la classification de la fatigue.
- Apprendre le diagnostic différentiel de la fatigue.
- Corroborer des symptômes et des signes cliniques avec des causes possibles de fatigue.
- Citer les examens paracliniques de base.
- Exercer le raisonnement clinique.

Fatigue oncologique (S. Peters)

- Présenter l'histoire de 1-2 patients atteints d'un cancer.
- Illustrer le vécu clinique d'un patient atteint d'un cancer.

Approche thérapeutique des patients avec anémie (B. Favrat)

- Connaître le traitement de l'anémie ferriprive.
- Connaître le traitement d'une anémie mégaloblastique par déficit en vitamine B12.
- Connaître les principales formes d'anémie, les diagnostics qui s'y rapportent et leurs éventuels traitements spécifiques.

Fatigue et alcool (Th. Bischoff)

- Connaître les enjeux de la prise en charge avec suivi au long cours d'un patient alcoolique au cabinet médical.
- Développer une attitude adaptée (diagnostique, thérapeutique et pour le suivi) en situation de cabinet médical pour un patient alcoolique avec des problèmes psycho-sociaux.
- Enumérer les acteurs possibles dans le réseau ambulatoire autour d'un patient alcoolique.

Syndrome de fatigue chronique (R. Marion-Veyron)

- Connaître le diagnostic différentiel psychiatrique du syndrome de fatigue chronique.
- Connaître les facteurs favorisant, précipitant, perpétuant et les pronostics d'origine psychiatrique ou psycho-sociale de la fatigue chronique.
- Connaître l'impact fonctionnel et personnel de la fatigue chronique.
- Connaître les écueils possibles au niveau de la relation médecin-malade face à une plainte de type « fatigue » chronique.
- Connaître les approches thérapeutiques de la fatigue chronique.

Généralisme et santé au travail (F. Regamey)

- Sensibiliser à l'importance des aspects de santé au travail en médecine générale
- Connaître les principales pathologies liées au travail rencontrées en médecine générale
- Se familiariser avec l'éventail des partenaires actifs en santé au travail.

Causes endocriniennes de la fatigue (G. Waeber)

- Elaborer un diagnostic différentiel d'une fatigue d'origine endocrinienne.
- Connaître la prévalence de ces affections dans la communauté et en milieu hospitalier.
- Connaître les symptômes et signes cliniques associés à une fatigue qui peuvent évoquer une étiologie endocrinienne à l'asthénie.
- Etablir une stratégie diagnostique et thérapeutique des affections endocriniennes responsables de fatigue.

Médicaments anti-fatigue (T. Buclin)

- Connaître les caractéristiques de ces médicaments
- Pouvoir dialoguer avec les patients au sujet de leurs éventuelles indications et efficacités.

Approche gériatrique des démences (C. Bula)

- Connaître les critères diagnostiques du syndrome démentiel
- Etre capable de citer les causes de démences les plus fréquentes et les principaux éléments de leur diagnostic différentiel
- Connaître les critères diagnostiques de la démence de la maladie d'Alzheimer
- Pouvoir décrire le cours général d'une démence de la maladie d'Alzheimer.

Etat confusionnel aigu (C. Bula)

- Connaître la définition et les critères diagnostiques de l'état confusionnel
- Pouvoir citer les principales conséquences possibles des états confusionnels
- Etre capable d'énumérer les facteurs de risque prédisposants et les causes les plus fréquentes des états confusionnels chez les personnes âgées.
- Connaître les principes de prévention et de prise en charge des états confusionnels

Mon patient a des troubles de l'équilibre (G. Waeber)

- Sur la base d'un cas clinique (vidéo), assurer l'approche diagnostique (clinique et paraclinique) ainsi que le diagnostic différentiel de troubles de l'équilibre
- Connaître les symptômes et signes cliniques associés à une infection du système nerveux central

Mon patient veut son profil génétique, que faire ? (G. Waeber)

- Connaître les principes éthiques liés à l'accès à des données génétiques.

Fatigue et maladies infectieuses (V. D'Acremont)

- Présenter l'histoire de 1-2 patients atteints d'une maladie infectieuse.
- Illustrer le vécu clinique d'un patient atteint d'une maladie infectieuse.

Fatigue et maladies chroniques (F. Heritier)

- Savoir être attentif et écouter la plainte de fatigue en cas de maladies chroniques
- Reconnaître les symptômes évocateurs d'autres pathologies en cas de fatigue différente
- Savoir lancer les investigations nécessaires chez un patient chronique déjà multi-investigué
- Savoir évaluer les avantages et les risques d'un nouveau traitement chez un patient polymédiqué

SEMAINE 2 – « Docteur, j'ai de la peine à respirer »

Sémiologie, épidémiologie et diagnostic différentiel global des dyspnées (G. Waeber)

- Connaître la sémiologie associée à la dyspnée.
- Établir un diagnostic différentiel d'une dyspnée de survenue aiguë versus chronique. Différencier ce diagnostic d'une perspective ambulatoire versus hospitalière.
- Établir une stratégie diagnostique de la dyspnée.
- Comprendre les stratégies thérapeutiques de la dyspnée sur une base physiopathologique et étiologique de la dyspnée.

Sevrage du tabac et suivi à long terme (J. Cornuz)

- Connaître les différents moyens pharmacologiques d'aide au sevrage tabagique.
- Savoir prescrire un traitement de substituts de nicotine.
- Comprendre la complémentarité entre les approches médicamenteuses et le counselling.
- Connaître les options potentiellement utiles.
- Comprendre la notion d'efficacité en pharmacologie.
- Connaître les « alternatives » à la consommation de cigarettes.

Dyspnée aiguë d'une vision des urgences (B. Yersin)

- Initier la prise en charge ABCDE d'un patient présentant une dyspnée aiguë.
- Reconnaître les facteurs de gravité.
- Rechercher les causes menaçant le pronostic vital.
- Définir les priorités de prise en charge et initier le traitement.
- Connaître le diagnostic différentiel d'une dyspnée aiguë chez le patient jeune sans comorbidités.
- Être capable d'investiguer de manière rationnelle un jeune patient se présentant aux urgences pour une dyspnée aiguë.
- Connaître l'épidémiologie, l'histoire et les facteurs prédisposant habituels du pneumothorax spontané.
- Connaître les principes de prise en charge du pneumothorax spontané.
- Traitement conservateur, aspiration ou drainage thoracique.
- Attitude en cas de récurrence.
- Prévention après un premier épisode.

Stratégie diagnostique et thérapeutique de la maladie thrombo-embolique (G. Waeber)

- Connaître les facteurs de risque de la maladie thromboembolique veineuse (MTEV).
- Connaître les symptômes et les signes d'une MTEV.
- Connaître les scores cliniques permettant d'évaluer la probabilité pré-test d'une MTEV.
- Connaître les investigations biologiques et radiologiques en cas de suspicion de MTEV.
- Connaître le traitement de la MTEV.

Dyspnée et douleur thoracique aiguë à l'adolescence (A-E. Ambresin)

- Investiguer chez un(e) adolescent(e) l'apparition d'une douleur pariétale accompagnée d'une dyspnée.
- Proposer un diagnostic différentiel d'une telle douleur, avec un algorithme décisionnel.
- Discuter des examens paracliniques à effectuer.
- Proposer un traitement.

Attaque de panique (R. Marion-Veyron)

- Connaître les différents troubles anxieux qui se manifestent dans une difficulté respiratoire.
- Savoir identifier les patients souffrant de tels troubles psychiatriques.
- Être capable d'élaborer une stratégie diagnostique et thérapeutique.
- Se sensibiliser aux aspects pratiques de la prise en charge (en complément du module cœur-poumon).

Suivi ambulatoire et gestion des maladies chroniques : BPCO (L. Nicod)

- Poser le diagnostic, réduire les facteurs de risque.
- Traiter la maladie en phase stable.
- Traiter les exacerbations.

Dyspnée dans contexte infectieux (O. Lamy)

- Connaître la définition et la prise en charge de la BPCO décompensée.
- Maîtriser les étapes diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques dans la prise en charge de la pneumonie acquise domicile.

Dyspnée chronique dans le contexte de polymorbidités (M. Monti)

- Elaborer un diagnostic différentiel d'une dyspnée dans un contexte de polymorbidités.
- Elaborer un raisonnement clinique et l'établissement de priorités de diagnostic et traitement.

Case Report – Quiz (J. Ombelli)

- Exercer le raisonnement clinique

ECG perspectives de l'interniste (P. Nicod)

- Savoir lire et interpréter un ECG dans un contexte de médecine interne ambulatoire.
- Connaître les principales caractéristiques des anomalies significatives à l'ECG de certaines maladies traitées ambulatoirement.

Dyspnée et insuffisance cardiaque, perspective de l'interniste (P. Nicod)

- Connaître la sémiologie associée à la dyspnée d'origine cardiaque.
- Établir un diagnostic différentiel d'une dyspnée d'origine cardiaque en médecine ambulatoire.

SEMAINE 3 : « Docteur, j'ai mal »

Sémiologie, épidémiologie et diagnostic différentiel global de la douleur (T. Bischoff)

- Connaître la définition et la classification de la douleur.
- Apprendre le diagnostic différentiel de la douleur.
- Corroborer des symptômes et des signes cliniques avec des causes possibles de douleur.
- Citer les examens paracliniques de base.
- Exercer le raisonnement clinique.

Désordres acido-basiques en milieu hospitalier (P. Vollenweider)

- Connaître les définitions de principaux troubles acido-basiques
- Connaître les mécanismes de compensations attendus
- Établir une stratégie diagnostique de l'acidose et l'alcalose métaboliques

Douleurs diffuses d'origine X chez l'adolescent (Th. Bischoff)

- Investiguer des douleurs musculo-squelettiques chroniques, diffuses et invalidantes chez un(e) adolescent(e).
- Discuter du diagnostic différentiel et de l'algorithme d'investigation.
- Proposer un traitement antalgique efficace.
- Prendre en compte le développement de l'adolescent dans le traitement proposé.
- Discuter des mesures d'accompagnement à prendre du point de vue scolaire familial et social.
- Identifier les enjeux du travail en réseau dans ces situations.

Pathologie bucco-dentaire – lésions de la muqueuse (M. Bornstein)

- Citer les principales causes de douleurs d'origine bucco-dentaire et leur prise en charge globale.

Lombalgies aigües (O. Hugli – P. Staeger)

- Épidémiologie et physiopathologie.
- Connaître les signes de gravités (red flags).
- Principe de traitement.

Douleur thoracique : épidémiologie et diagnostic (G. Waeber – B. Favrat)

- Elaborer un diagnostic différentiel d'une douleur thoracique.
- Différencier les causes de douleurs thoraciques d'une perspective hospitalière versus ambulatoire. Connaître la prévalence des différentes affections susceptibles de provoquer une douleur thoracique.
- Connaître les symptômes et signes cliniques qui permettent d'orienter une cause à la douleur thoracique.
- Etablir une stratégie diagnostique des douleurs thoraciques.

Syndrome douloureux chronique, enjeux de la prise en charge (R. Marion-Veyron)

- Connaître les enjeux de la prise en charge du patient souffrant de douleurs chroniques.
- S'introduire à une démarche clinique basée sur la complexité.
- Savoir identifier les patients qualifiants pour un « trouble douleur ».
- Pouvoir élaborer une stratégie diagnostique et thérapeutique.

Les douleurs abdominales de la personne âgée (C. Bula – S. Monod)

1. Malnutrition (C. Büla)

- Connaître les besoins nutritionnels des personnes âgées.
- Connaître la prévalence et les facteurs de risque de la malnutrition chez les personnes âgées.
- Connaître les méthodes d'évaluation, et les critères diagnostiques de la malnutrition.
- Connaître les principales interventions nutritionnelles, leurs bénéfices et leurs limites.

2. Maltraitance (E. Rubli)

- Connaître les différents types de maltraitance des personnes âgées.
- Connaître les facteurs de risque de maltraitance chez les victimes et chez les abuseurs.
- Connaître les principes d'intervention lors de situation de maltraitance.

Céphalée aiguë aux urgences (L. Trueb - P. Bodenmann)

- Tenir compte dans l'approche de la céphalée du contexte non seulement biologique mais aussi psychosocial de la personne.
- Utiliser de manière systématique à l'anamnèse les questions clé.
- Etablir un diagnostic différentiel intégrant céphalées primaires et secondaires.
- Connaître les principales modalités de prise en charge des céphalées aiguës non traumatiques.
- Percevoir l'interstice dans la prise en charge des céphalées entre le milieu ambulatoire et le milieu hospitalier.

Traitement de la douleur – Médecine manuelle (P. Haenni)

- Connaître le cadre de la médecine manuelle (troubles fonctionnels et non organiques)
- Définir les troubles fonctionnels de l'appareil locomoteur
- Connaître les repères diagnostiques (tissus) en MM (peau, muscles, capsules articulaires, mobilité avec restriction dans 1 plan au maximum, sinon atteinte organique)
- Citer les modes principaux de thérapie manuelle (tissus mous : techniques myofasciales, neuromusculaires, articulations : techniques avec impulsion manipulative)
- Donner quelques exemples de liens avec les autres spécialités médicales (médecine sport, orthopédie, ORL, obstétrique....)

Comment disséquer un article scientifique (P.-M. Marques Vidal)

- Connaître les différents types d'article scientifique (révision de la littérature, publication scientifique, rapport de cas...) et le processus d'évaluation par les pairs (peer-reviewing)
- Identifier les objectifs, la méthodologie, les résultats et leur application éventuelle en pratique clinique
- Interpréter les résultats statistiques (moyennes, pourcentages, odds-ratios, risques relatifs...)
- Identifier les limites de l'article

MODULE M 1.5 - 2015 - GENERALISME I - PROGRAMME DE LA 1^{ère} SEMAINE "Docteur, je suis fatigué"

	LUNDI 02 MARS M. Mayor	MARDI 03 MARS M. Mayor	MERCREDI 04 MARS M. Mayor	JEUDI 05 MARS C. Olivier	VENDREDI 06 MARS C. Olivier + M. Mayor
8h15 - 9h00	Présentation du module généralisme et Intermed <i>J. Cornuz - J. Ombelli</i>	Fatigue oncologique <i>S. Peters</i>	Causes endocriniennes de la fatigue I <i>G. Waeber</i>	Mon patient a des troubles de l'équilibre <i>G. Waeber</i>	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
9h15 - 10h00	Présentation du module généralisme et Intermed <i>J. Cornuz - J. Ombelli</i>	Approche thérapeutique des patients avec anémie <i>B. Favrat</i>	Causes endocriniennes de la fatigue II <i>G. Waeber</i>	Mon patient veut son profil génétique, que faire ? <i>G. Waeber</i>	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
10h15 - 11h00	Le métier du généraliste : du côté des médecins	Prise en charge et suivi du patient alcoolique par le médecin généraliste <i>T. Bischoff</i>	Causes endocriniennes de la fatigue III <i>G. Waeber</i>	Fatigue et maladies infectieuses <i>V. D'Acremont</i>	Restitution Intermed vignette <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
11h15 - 12h00	Approche diagnostique des patients avec anémie <i>P. Vollenweider</i>	Syndrome de fatigue chronique <i>R. Marion-Veyron</i>	Médicaments anti-fatigue T. Buclin	Fatigue et maladies chroniques <i>F. Héritier</i>	Synthèse et conclusion Intermed <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
	M. Mayor	M. Mayor	A. Yersin	C. Olivier	
13h15 - 14h00	Raisonnement clinique - Introduction <i>J. Cornuz</i>	Généralisme et santé au travail F. Regamey	Approche gériatrique des démences <i>C. Bula</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - M. Monti</i>	Libre (journée interprofessionnelle)
14h15 - 15h00	Sémiologie, épidémiologie et DD global de la fatigue <i>J. Cornuz</i>	Alcool, fatigue et dépression <i>T. Bischoff</i>	Etat confusionnel aigu <i>C. Bula</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - M. Monti</i>	
15h15 - 16h00	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	

MODULE M 1.5 - 2015 - GENERALISME I - PROGRAMME DE LA 2^{ème} SEMAINE "Docteur, j'ai de la peine à respirer"

	LUNDI 09 MARS M. Mayor	MARDI 10 MARS M. Mayor	MERCREDI 11 MARS M. Mayor	JEUDI 12 MARS C. Olivier	VENDREDI 13 MARS J. Doge + C. Olivier
8h15 - 9h00	Case report clinique <i>B. Favrat</i>	Dyspnée aigue d'une vision des urgences (pneumothorax, crise d'asthme OAP) <i>B. Yersin</i>	Suivi ambulatoire et gestion des maladies chroniques : BPCO <i>L. Nicod</i>	Course en altitude : que dire au patient ? <i>C. Sartori</i>	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
9h15 - 10h00	Professionalisme <i>J. Cornuz</i>		Dyspnée dans contexte infectieux <i>O. Lamy</i>	Allergies médicamenteuses <i>P.-A. Bart</i>	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
10h15 - 11h00	Sémiologie, épidémiologie et DD global des dyspnées <i>G. Waeber</i>	Stratégie diagnostique et thérapeutique de la maladie thrombo-embolique <i>G. Waeber</i>	Dyspnée chronique dans le contexte de polymorbidités: stratégie diagnostique et thérapeutique <i>M. Monti</i>	Economicité des soins en médecine ambulatoire <i>R. Auer - J. Cornuz</i>	Restitution Intermed vignette <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
11h15 - 12h00	Cas clinique <i>G. Waeber</i>	Dyspnée et douleur thoracique aigue à l'adolescence <i>A. Ambresin</i>	Case report - Quiz <i>J. Ombelli</i>	Réseaux sociaux et médecine générale <i>J.-G. Jeannot - R. Auer</i>	Synthèse et conclusion Intermed <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
	M. Mayor	M. Mayor	M. Mayor	C. Olivier	
13h15 - 14h00	Sevrage du tabac et suivi à long terme <i>J. Cornuz</i>	Attaque de panique <i>R. Marion-Veyron</i>	ECG perspectives de l'interniste <i>P. Nicod</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - M. Monti</i>	Demi-journée d'information des cours- bloc
14h15 - 15h00	Présentation de patients <i>J. Cornuz</i>	Attaque de panique <i>R. Marion-Veyron</i>	Dyspnée et insuffisance cardiaque : perspective de l'interniste <i>P. Nicod</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - M. Monti</i>	
15h15 - 16h00	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	

MODULE M 1.5 - 2015 - GENERALISME I - PROGRAMME DE LA 3^{ème} SEMAINE "Docteur, j'ai mal"

	LUNDI 16 MARS M. Mayor	MARDI 17 MARS M. Mayor	MERCREDI 18 MARS A. Tissot	JEUDI 19 MARS A. Tissot	VENDREDI 20 MARS A. Tissot + A. Yersin
8h15 - 9h00	Case report clinique <i>J. Cornuz</i>	Pathologie bucco-dentaire - lésions de la muqueuse M. Bornstein	Malnutrition et personnes âgées <i>C. Bula</i>	Comment disséquer un article scientifique <i>P.-M. Marques-Vidal</i>	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
9h15 - 10h00	Sémiologie, épidémiologie et DD global de la douleur <i>T. Bischoff</i>	Lombalgies aiguës <i>O. Hugli - P. Staeger</i>	Maltraitance et personnes âgées <i>E. Rubli</i>	Pathologie bucco-dentaire - pathologies des mâchoires M. Bornstein	Travail en groupe <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
10h15 - 11h00	Cas cliniques <i>J. Ombelli</i>	Douleur thoracique : épidémiologie et diagnostic <i>G. Waeber</i>	Céphalée aiguë aux urgences <i>L. Trueb - P. Bodenmann</i>	Partage de la décision en médecine interne <i>J. Cornuz</i>	Restitution Intermed vignette <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
11h15 - 12h00	Désordres acido-basiques en milieu hospitalier <i>P. Vollenweider</i>	Douleur thoracique : épidémiologie et diagnostic <i>G. Waeber - B. Favrat</i>	Céphalée aiguë aux urgences <i>L. Trueb - P. Bodenmann</i>	Compétences en santé <i>P. Bodenmann</i>	Synthèse et conclusion Intermed <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>
	M. Mayor	M. Mayor	C. Olivier	Maternité - Auditoire 03	A. Tissot
13h15 - 14h00	Douleurs diffuses d'origine X chez l'adolescent <i>T. Bischoff</i>	Syndrome douloureux chronique : enjeux de la prise en charge R. Marion-Veyron	Cas cliniques <i>J. Ombelli</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>	Personnes sourdes et malentendantes <i>P. Bodenmann - P. Singy</i>
14h15 - 15h00	Douleurs diffuses d'origine X chez l'adolescent <i>T. Bischoff</i>	Syndrome douloureux chronique : enjeux de la prise en charge R. Marion-Veyron	Traitement de la douleur - Médecine manuelle <i>P. Haenni</i>	Restitution Intermed test <i>J. Ombelli - O. Pasche - M. Monti</i>	Autorités sanitaires : enjeux et défis pour le futur médecin <i>K. Boubaker</i>
15h15 - 16h00	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Test - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	Travail individuel Intermed Vignette - e-learning	