

cahier de module

B3.8
compétences
cliniques

automne 2024
printemps 2025

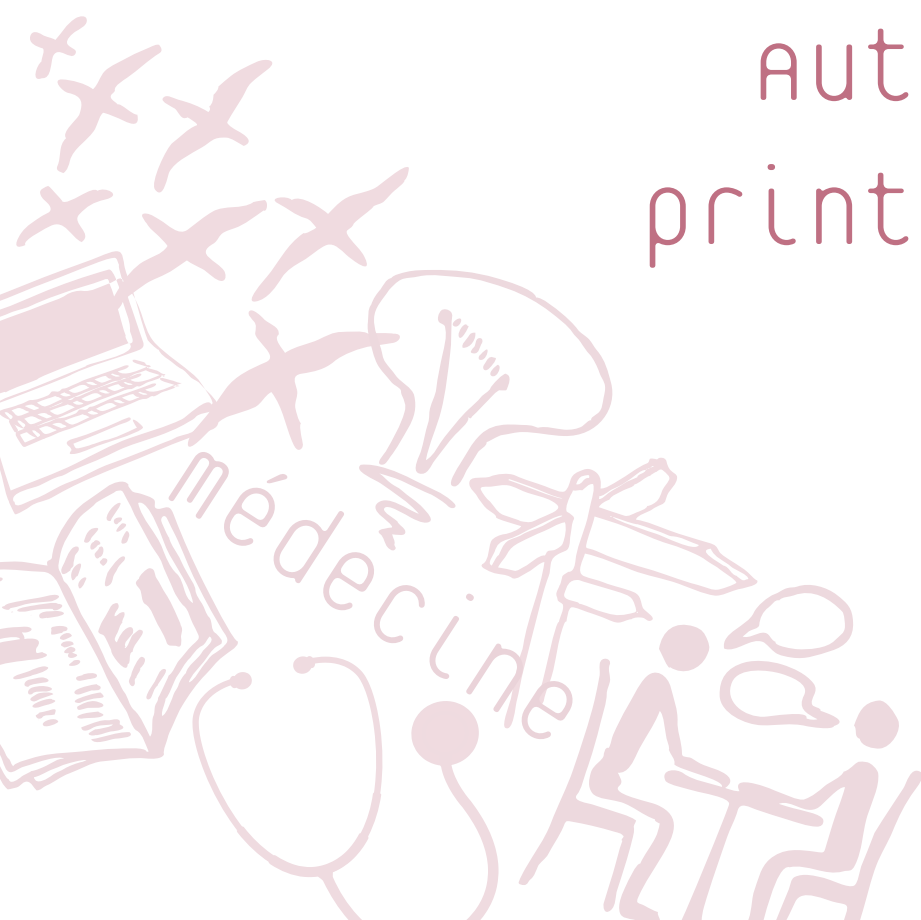


Table des matières

| | |
|--|-----------|
| TABLE DES MATIERES..... | 2 |
| GOUVERNANCE DU MODULE B3.8 | 3 |
| DESCRIPTIF DU MODULE | 6 |
| CURRICULUM LONGITUDINAL DE COMPETENCES CLINIQUES ET PREREQUIS | 7 |
| ORGANISATION DU MODULE ET OBJECTIFS | 8 |
| LIEN AVEC LES MODULES THEORIQUES..... | 10 |
| OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES | 11 |
| ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES | 19 |
| RESSOURCES D'APPRENTISSAGE..... | 19 |

Gouvernance du module B3.8

Responsable du module

Sylvie Félix 021 692 50 22 sylvie.felix@unil.ch

Suivi administratif : 021 692 50 77 skills@unil.ch
Mirko Jungo

Commission compétences cliniques « Comskills »

Soutien au développement de l'enseignement des compétences cliniques

Membres :

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Alexandre BERNEY, Président | Psychiatrie de liaison, CHUV |
| Sylvie Félix, Vice-présidente | École de médecine, UNIL |
| Patrick BODENMANN | Unisanté |
| David CHABANEL | Hôpital intercantonal de la Broye |
| Hassib CHEHADE | Pédiatrie, CHUV |
| Baptiste PEDRAZZINI | Médecine de famille, Unisanté |
| Olivier HUGLI | Urgences, CHUV |
| Matteo MONTI | Médecine interne, CHUV |
| Marie THEAUDIN | Neurologie, CHUV |
| Émilie ULDRY | Chirurgie viscérale, CHUV |
| Laurent WEHRLI | Chirurgie de la main, CHUV |

Quatre représentant·e·s des étudiant·e·s de médecine humaine appartenant aux volées BMed3, MMed1, MMed2, MMed3.

Enseignant·e·s

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Ambresin A. | anne-emmanuelle.ambresin@chuv.ch |
| Armengaud J.-B. | jean-baptiste.armengaud@chuv.ch |
| Bart P.-A. | pierre-alexandre.bart@chuv.ch |
| Beysard N. | nicolas.beysard@chuv.ch |
| Bickle-Graz M. | myriam.bickle-graz@chuv.ch |
| Brichmeier A. | alain.birchmeier@svmed-hin.ch |
| Busiah K. | kanetee.busiah@chuv.ch |
| Carrier J.-M. | jean-michel.carrier@unil.ch |
| Christen S. | stephanie.christen@chuv.ch |
| Clair C. | carole.clair@unisante.ch |
| Coulon L. | ludivine.coulon@chuv.ch |
| Crettenand F. | francois.crettenand@chuv.ch |
| Darioli V. | vincent.darioli@chuv.ch |
| Da Veiga Gonçalves L. | lorena.daveigagoncalves@hesav.ch |
| Deppen A. | alain.deppen@chuv.ch |
| Félix S. | sylvie.felix@unil.ch |
| Girod G. | gregoire.girod@chuv.ch |
| Greuter T. | thomas.greuter@chuv.ch |
| Guyot E. | emmanuelle.guyot@chuv.ch |
| Hahnloser D. | dieter.hahnloser@chuv.ch |
| Hugelshofer S. | sarah.hugelshofer@chuv.ch |
| Hugli O. | olivier.hugli@chuv.ch |
| Jacot-Guillarmod M. | martine.jacot-guillarmod@chuv.ch |
| Jenelten R. | raphael.jenelten@chuv.ch |
| Jox R. | ralf.jox@chuv.ch |
| Lamy O. | olivier.lamy@chuv.ch |
| Laine K. | kathryn.laine@chuv.ch |
| Lebon S. | sebastien.lebon@chuv.ch |
| Major G. | Giles.Major@chuv.ch |
| Marchetti O. | oscar.marchetti@chuv.ch |
| Méan M. | marie.mean@chuv.ch |
| Michaud L. | laurent.michaud@chuv.ch |
| Noirez L. | Leslie.Noirez@chuv.ch |
| Novy J. | jan.novy@chuv.ch |
| Pignat J.-M. | jean-michel.pignat@chuv.ch |
| Pot C. | caroline.pot-kreis@chuv.ch |

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Rutz R. | rachel.rutz@chuv.ch |
| Salomon C. | coralie.salomon@chuv.ch |
| Schwarz J. | joelle.schwarz@unisante.ch |
| Sekarski N. | nicole.sekarski@chuv.ch |
| Senn L. | laurence.senn@chuv.ch |
| Takeuchi Y. | yusuke-leo.takeuchi@chuv.ch |
| Théaudin M. | marie.theaudin@chuv.ch |
| Uldry E. | emilie.uldry@chuv.ch |
| Wakim EI-Khoury J. | Jeanine.Wakim@chuv.ch |
| Yerly P. | patrick.yerly@chuv.ch |

Département de médecine de famille

dmf.info@unisante.ch

Antonini Revaz Sylvie, Blanc-Müller Muriel, Birchmeier Alain, Birchmeier Myriam, Blanc-Müller Muriel, Burri Amelie, Codellupi Gianmarco, Dafflon Michel, De Heller Kim, Delorme Philippe, Elmiger Hubert, El-Olmi Khaled, Ferrario Chiara, Frikart Laurent, Gonthier Ariane, Hosner Michel, Lombardo Patrick, Lüthi François, Marguerat Isabelle, Martin Sébastien, Mayor Anne Françoise, Meier Susanne, Mieville Anne, Morel Abram, Pedrazzini Baptiste, Perdrix Jean, Perdrix Anne, Perrelet Antoine, Rapin Noémie, Schlegel Simone, Vannotti Matthias, Vonnez Jean-Luc.

Enseignant·e·s des ELM

[Tableau d'information](#)

Descriptif du module

Le module **B3.8 Compétences cliniques** est un module transversal dont les enseignements se déroulent tout au long de la 3^e année de Bachelor. Il est composé de 6 sections (Anamnèse, Examen clinique, Prévention transmission infection, Urgences et réanimation, Résolution cas cliniques et Immersion clinique) et de 4 unités d'enseignement (UE) par section : Bases théoriques, Bases pratiques, Application et Immersion clinique) ([cf. tabl.1](#)).

* * *

À la suite du module B2.8, les enseignements du module **B3.8 Compétences cliniques** préparent les étudiant·e·s aux premiers contacts avec les patient·e·s réel·le·s. Ces compétences sont mises en pratique dans le cadre d'activités structurées d'immersion clinique.

A la fin de la troisième année, l'étudiant·e est capable de :

- Mener une anamnèse et un examen clinique ciblés à partir d'une plainte.
- Identifier des signes et symptômes ayant une signification clinique (éléments pathologiques à l'anamnèse et au status).
- Cibler l'anamnèse et le status, en fonction du contexte (signes et symptômes) et du temps à disposition.
- Discuter d'un diagnostic différentiel, des examens complémentaires à envisager et des grandes lignes d'une prise en charge thérapeutique.
- Maîtriser les principaux outils communicationnels et les obstacles à la communication.
- Appliquer lors de tout contact avec les patient·e·s les bonnes pratiques de prévention des infections associées aux soins.

Curriculum longitudinal de compétences cliniques et prérequis

Le tableau ci-dessous illustre le curriculum longitudinal de l'enseignement des compétences cliniques (y compris les Cours-blocs M1.6 et Stages de MMed3) et la manière dont le module B3.8 s'y intègre.

| | Module B2.8 41 heures | Module B3.8 154 heures | Modules M1.8 et M1.6 57 heures et 18 semaines | Module M2.8 12 heures + 2 semaines | MMed3 10 mois |
|----------------------|---|--|--|--|--|
| Activités | Cours compétences cliniques Exercices pratiques entre étudiant·e·s Postes formatifs avec patient·e·s simulé·e·s | Cours compétences cliniques Exercices pratiques entre étudiant·e·s Postes formatifs avec patient·e·s simulé·e·s Enseignement au lit du malade | Cours compétences cliniques Exercices pratiques entre étudiant·e·s Poste formatif avec patient·e·s simulé·e·s Habilités cliniques et techniques Cours-blocs | Cours compétences cliniques Exercices pratiques entre étudiant·e·s Poste formatif avec patient·e·s simulé·e·s Immersion clinique | Stages |
| Objectifs Profils | Anamnèse EPA 1 Status EPA 2 Communication GO 2 | Anamnèse EPA 1 Status EPA 2 Diagnostic différentiel EPA 3 Tests diagnostiques EPA 4 Procédures EPA 5 (Urgences EPA 6) Communication GO 2 | Anamnèse EPA 1 Status EPA 2 Diagnostic différentiel EPA 3 Tests diagnostiques EPA 4 Procédures EPA 5 Urgences EPA 6 Plan de traitement EPA 7 Documentation EPA 8 Communication GO 2 Collaboration GO 3 Professionalisme GO 7 (Érudition GO 6) | Anamnèse EPA 1 Status EPA 2 Diagnostic différentiel EPA 3 Tests diagnostiques EPA 4 Procédures EPA 5 Urgences EPA 6 Plan de traitement EPA 7 Documentation EPA 8 Communication GO 2 Collaboration GO 3 Professionalisme GO 7 (Érudition GO 6) | Anamnèse EPA 1 Status EPA 2 Diagnostic différentiel EPA 3 Tests diagnostiques EPA 4 Procédures EPA 5 Urgences EPA 6 Plan de traitement EPA 7 Documentation EPA 8 Communication GO 2 Collaboration GO 3 Professionalisme GO 7 Érudition GO 6 (Leadership/management GO 4) |

Curriculum longitudinal des compétences cliniques (y compris M1.6 Cours-blocs et Stages MMed3)

Pour profiter pleinement de l'enseignement des compétences cliniques donné en troisième année, l'étudiant·e doit être capable de :

- Instaurer un climat relationnel et un mode de communication qui permettent d'effectuer une consultation médicale adéquate
- Mener une anamnèse dirigée chez un adulte, y compris l'exploration d'une plainte spécifique
- Conduire certains examens physiques (status) d'un sujet adulte et décrire et interpréter ses constatations (limite physiologique/ pathologique)
- Expliquer les bases anatomiques et physiologiques des signes recherchés à l'examen clinique
- Réaliser une réanimation selon le BLS-AED

Ces compétences sont approfondies dans le cadre de ce module.

Organisation du module et objectifs

Tabl. 1 : objectifs, nb de périodes, enseignant·e·s par section et unité d'enseignement (UE)

| Sections | UE | Enseignant·e·s | Disciplines | Cours | Séminaire comp. cliniques | Pratique simulée sans PS | Pratique simulée avec PS | AAP | ELM / ECP / SPAC | Objectifs généraux |
|--|------------------|---|-----------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|------------------|--|
| <u>Anamnèse</u> | Bases théoriques | A.-E. Ambresin, G. Major, G. Girod, L. Noirez, O. Lamy, P.-A. Bart, O. Marchetti, L. Michaud | | 9 | | | | | | – Identifier les éléments spécifiques aux anamnèses en fonction des systèmes ou âges investigués. |
| | Application | A. Birchmeier | | | | | 1 | | | – Effectuer une anamnèse dans le contexte de l'exploration d'une plainte |
| <u>Examen clinique</u> | Bases théoriques | D. Hahnloser, K. Laine, S. Christen-Zäch, M. Méan, J.-M. Pignat, L. Noirez, C. Salomon, L. Coulon, J. Wakim EI-Khoury, M. Jacot-Guillarmod, P. Yerly, N. Sekarski-Hunkeler, C. Pot, S. Hugelshofer, S. Lebon, J. Novy, F. Crettenand, M. Bickle-Graz, K. Busiah, A. Deppen, J.-B. Armengaud | | 19 | 4 | | | | | – Lister les étapes du déroulement de l'examen physique en fonction des systèmes, âges et fonctions examinées |
| | Bases pratiques | S. Félix, E. Uldry, D. Hahnloser, M. Théaudin | | | | | 7 | | | – S'exercer à faire les status neurologique, thoracique et abdominal (normal/pathologique), ainsi que le status des nerfs crâniens |
| <u>Prévention et contrôle des infections</u> | Bases théoriques | L. Senn | Maladies infectieuses | 1 | | | | | | – Connaître et appliquer les précautions standard et les mesures additionnelles. |

| Sections | UE | Enseignant·e·s | Disciplines | Cours | Séminaire comp. cliniques | Pratique simulée sans PS | Pratique simulée avec PS | AAP | ELM / ECP / SPAC | Objectifs généraux |
|---|-------------------------------|--|---|-------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|---------------------------------------|--|
| Urgences et réanimation | Bases théoriques | N. Beysard, C. Salomon, L. Coulon, E. Guyot, O. Hugli, R. Rutz, R. Jox, V. Darioli | Médecine d'urgences, Éthique | 5 | | | | | | – Connaître les déterminants de l'évaluation des patient·e·s dans un contexte d'urgence |
| Épidémiologie | Bases théoriques | J. Schwarz, C. Clair | | 4 | | | | | | – Identifier des situations de sexisme/harcèlement sexuel. Décrire le cadre légal et les structures de soutien institutionnels dans le domaine. |
| Résolution de cas cliniques | Bases théoriques et pratiques | R. Jenelten, P.-A. Bart | | 10 | | | | | | – Mener une démarche clinique globale cohérente et orientée sur la base d'une vignette clinique |
| Immersion clinique | Enseignement au lit du malade | | Médecine interne générale hospitalière et ambulatoire Chirurgie, Pédiatrie | | | 12 (TS) | 2 (postes PS) | | 45 (ELM) +16 (ECP) + 4,5 (SPAC) | – Mener une anamnèse et un examen clinique ciblés à partir d'une plainte. – Ébaucher un diagnostic différentiel et une prise en charge diagnostique et thérapeutique. – Établir une communication adéquate avec les patient·e·s – S'exercer à des gestes de techniques de soins |

UE : Unité d'enseignement / ELM : Enseignement au lit du malade / ECP : Enseignement au cabinet du praticien /

SPAC : Séances pratiques anamnèse et communication / AAP : Auto-apprentissage / PS : Patient·e simulé·e / TS : Technique de soins

Lien avec les modules théoriques

Le module **B3.8** complète les apprentissages théoriques des modules **B3.1** à **B3.5**, visant l'acquisition des compétences nécessaires dans la pratique de la médecine.

Tabl. 2 : enseignements théoriques liés (hors module B3.8)

| Section | Enseignements théoriques liés |
|--|---|
| Anamnèse | B3.1 Cœur-poumons B3.2 Douleurs abdominales B3.3 Inflammation B3.4 Fonctions supérieurs du système nerveux B3.5 Croissance et développement |
| Examen clinique | |
| Prévention et contrôle des infections | |
| Urgences et réanimation | B3.1 Cœur-Poumons - La douleur thoracique aiguë B3.1 Cœur-Poumons - La dyspnée aiguë B3.2 Douleurs abdominales - Chirurgie |
| Épidémiologie | |
| Résolution cas cliniques | B3.1 Cœur-poumons B3.2 Douleurs abdominales B3.3 Inflammation B3.4 Fonctions supérieurs du système nerveux B3.5 Croissance et développement |
| Immersion clinique | |

Objectifs d'apprentissage spécifiques

Anamnèse

UE Bases théoriques

Anamnèse et examen physique de l'adolescent (A-E. Ambresin, 1h)

- Mener la consultation avec un·e adolescent·e de manière adaptée à son développement :
 - Expliquer le cadre de consultation spécifique aux adolescent·e·s
 - Savoir mener une anamnèse adaptée à l'adolescence
 - Connaître l'examen clinique ciblé sur les changements pubertaires et les spécificités de l'adolescence

Anamnèse alimentaire et déficit nutritionnel (G. Major, 1h)

- Rechercher les principaux signes évocateurs d'un risque nutritionnel ou de déficit nutritionnel
- Savoir explorer les causes d'une altération de l'état nutritionnel
- Connaître les spécificités nutritionnelles de la personne âgée et les causes du risque nutritionnel

Anamnèse cardio-vasculaire (G. Girod, 1h)

- Connaître les questions-clés de l'anamnèse cardiovasculaire
- Connaître les facteurs de risque cardio-vasculaire
- Connaître les signes et symptômes de la maladie cardiovasculaire

Anamnèse pulmonaire (L. Noirez, 1h)

- Connaître les questions-clés de l'anamnèse pulmonaire
- Connaître les bases physiologiques à l'origine des symptômes pulmonaires

Approche intégrée de l'anamnèse thoracique (O. Lamy, 1h)

- Identifier dans l'anamnèse les plaintes thoraciques ayant une origine extra « cardio-pulmonaire »
- Définir les principes de la démarche médicale à la lumière de plaintes classiques (douleur thoracique, dyspnée)

Causes non-gastro-entérologiques de douleurs abdominales (O. Lamy, 1h)

- Identifier dans une anamnèse les plaintes abdominales ayant une origine extra-digestive.
- Identifier celles pouvant menacer le pronostic vital
- Investiguer une plainte abdominale sous l'angle d'une prise en charge globale du·de la patient·e

Anamnèse en présence d'état fébrile, inflammatoire (O. Marchetti, P-A. Bart, 1h)

- Connaître les techniques de mesure de la température corporelle
- Connaître la physiologie de la température corporelle
- Connaître les questions-clés de l'anamnèse et clinique d'une fièvre d'origine

- Infectieuse [+ signes de danger (drapeaux rouges)]
 - Non-infectieuse : inflammatoire,
- Fièvre d'origine inconnue (FUO)

Quiz anamnèse (O. Lamy, 1h)

- Stimuler la réflexion clinique sur la base d'anamnèses avec pour but de :
- intégrer l'ensemble des caractères d'un symptôme pour élaborer un diagnostic différentiel
- interpréter les symptômes en fonction des facteurs de risque clinique pour une pathologie donnée
- reconnaître dans une plainte les limites entre le normal et le pathologique
- être sensibilisé à la valeur de la clinique et des examens de laboratoire dans l'élaboration d'un diagnostic différentiel

Anamnèse sexologique (L. Michaud, 1h)

- Mener une anamnèse sexologique dans le respect des convictions et des valeurs du patient
- Identifier les principales dysfonctions sexuelles ainsi que leur signification

UE Application

Préparation ELM - Anamnèse avec patient·e simulé·e (A. Birchmeier, 1h)

- Mener une anamnèse actuelle en fonction d'une plainte de manière systématique
- Explorer le contexte psycho-social du·de la patient·e
- Explorer les représentations et inquiétudes du·de la patient·e, les quittancer
- Résumer l'entretien
- Évoquer un diagnostic différentiel et l'esquisse d'une prise en charge

Examen clinique

UE Bases théoriques

Sémiologie médecine interne (M Méan, 1h)

- Rappeler/ introduire l'existence de signes cliniques
- Montrer des exemples de signes cliniques que les étudiant·e·s rencontreront potentiellement lors des contacts avec des patientes/s durant les ELM
- Développer le raisonnement clinique

Sémiologie pédiatrique (K. Laine, 1h)

- Connaître les répartitions des âges/stades pédiatrique y compris leur pertinence clinique
- Connaître quelques stratégies d'approche à l'examen clinique en pédiatrie
- Savoir où trouver les références pour débuter vos expériences cliniques en pédiatrie

Bases de dermatologie (S. Christen-Zäch, 1h)

- Connaître la démarche de l'analyse sémiologique d'une atteinte cutanée, phanère ou muqueuse
- Savoir reconnaître et décrire les principales lésions élémentaires dermatologiques
- Identifier les signes et symptômes associés aux dermatoses

Signes cardio-vasculaires pathologiques (P. Yerly, 1h)

- Reconnaître et interpréter les principaux signes cliniques de pathologie cardiovasculaire.

Bruits cardiaques pathologiques (S. Hugelshofer, 1h)

- Identifier, décrire et interpréter les bruits cardiaques pathologiques les plus fréquents.

Signes pulmonaires pathologiques + Peak flow (L. Noirez, 1h)

- Reconnaître et interpréter les principaux signes cliniques de pathologie respiratoire
- Décrire la technique de la mesure du débit expiratoire de pointe (peak flow), décrire les indications à cet examen et en interpréter les résultats

Auscultation pulmonaire pathologiques (L. Noirez, 1h)

- Identifier, décrire et interpréter les principaux bruits respiratoires pathologiques

Symptômes de troubles digestifs, investigation des douleurs abdominales (J. Wakim EI-Khoury, 1h)

- Identifier dans une anamnèse les plaintes abdominales ayant une origine digestive
- S'aider de l'interrogatoire, de la localisation de la douleur et de l'examen clinique pour avancer vers une liste restreinte de diagnostic différentiels
- Connaître les pathologies abdominales douloureuses pouvant menacer le pronostic vital

Examen clinique du périnée (D. Hahnloser, 1h)

- Décrire l'examen proctologique
- Connaître les différents outils d'investigations (endoscopie, manométrie, endosonographie, IRM dynamique, CT)

Examen clinique de l'abdomen pathologique (D. Hahnloser, 1h)

- Décrire et reconnaître les principaux signes et symptômes de pathologies abdominales

Méningisme et état de conscience (J-M. Pignat, 1h)

- Savoir effectuer une recherche des signes méningés
- Savoir décrire les différents stades de conscience
- Savoir utiliser la Glasgow Coma Scale
- Savoir reconnaître la rigidité de décortication et la rigidité de décérébration

Troubles de la coordination, syndrome cérébelleux (C. Pot, 1h)

- Identifier les principaux syndromes neurologiques impliquant le cervelet
- Planifier une anamnèse et un status clinique spécifique pour un syndrome cérébelleux

Nerfs crâniens I-VI + VII-XII (J-M. Pignat, J. Novy, 2h)

- Connaître l'anatomie des nerfs crâniens
- Reconnaître et interpréter les anomalies du status des nerfs crâniens
- Savoir réaliser l'examen des nerfs crâniens

Examen des organes génitaux féminins (M. Jacot-Guillarmod, 1h)

- Décrire le déroulement d'un examen gynécologique
- Connaître les indications à effectuer un examen gynécologique
- Sensibiliser aux particularités et de la consultation et de l'examen en gynécologie

Signes de pathologies urologiques et examen des organes génitaux masculins (F. Crettenand, 1h)

- Connaître les symptômes et les signes des pathologies urologiques stratifiées par
 - Haut appareil urinaire
 - Bas appareil urinaire
 - Organes génitaux externes

Signes et symptômes cardio-vasculaires pédiatriques (N. Sekarski Hunkeler, 1h)

- Reconnaître les symptômes d'une affection cardiovasculaire chez l'enfant
- Décrire un examen clinique du système cardio-vasculaire chez un nouveau-né/nourrisson/ enfant

Examen neurologique du petit enfant (S. Lebon, 1h)

- Interpréter et commenter l'évolution et les causes de courbes pathologiques de périmètre crânien
- Reconnaître les signes permettant de distinguer une hypotonie d'origine centrale et périphérique chez le petit enfant
- Reconnaître les signes d'un syndrome pyramidal

Obstruction des voies respiratoires en pédiatrie (C. Salomon ou L. Coulon, 1h)

- Reconnaître et interpréter les principaux signes et symptômes d'obstruction des voies respiratoires supérieures et inférieures chez l'enfant
- Évaluer les symptômes et signes de détresse respiratoire

Stades de développement de l'enfant (M. Bickle-Graz, 1h)

- Connaître les principales étapes du développement psychomoteur de l'enfant

Croissance staturo-pondérale de l'enfant (K. Busiah, 1h)

- Évaluer une courbe de croissance staturo-pondérale de 0 à 18 ans (progression de la courbe, écarts à la norme)
- Identifier les besoins nutritionnels du nourrisson
- Décrire et reconnaître les symptômes de malnutrition

Évaluation de la relation parents-enfants (A. Deppen, 1h)

- Comprendre l'importance de la relation parents-enfants dans le développement de l'enfant
- Connaître les registres d'interaction parents-enfants et leurs troubles

Fièvre et pleurs chez l'enfant (J-B. Armengaud, 1h)

- Connaître les éléments de l'anamnèse et du status qui permettent de distinguer une pathologie banale d'une pathologie grave chez un enfant qui pleure ou qui a de la fièvre

UE Bases pratiques

Préparation ELM : révision des status (S. Félix, 3h)

- S'exercer à réaliser à nouveau le status neurologique (force, sensibilité, réflexes), le status thoracique (cardiaque et pulmonaire) et le status abdominal, tels qu'enseignés lors du module B2.8.

Signe de pathologie abdominale (E. Uldry, D. Hahnloser, 2h)

- Effectuer les principales manœuvres diagnostiques spécifiques aux pathologies abdominales de chirurgie digestive.

Skills nerfs crâniens (M. Théaudin, 2h)

- Réaliser le status des nerfs crâniens

Prévention et contrôle des infections

UE Bases théoriques

Hygiène prévention et contrôle de l'infection (L. Senn, 1h)

- Connaître et appliquer auprès de tou·te·s les patient·e·s les précautions standard
- Connaître et appliquer la technique de désinfection des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Justifier et appliquer dans certaines situations les mesures additionnelles aux précautions standard : exemple des bactéries multi-résistantes

Urgences et réanimation

UE Bases théoriques

Évaluation primaire du patient aux urgences (N. Beysard, 1h)

- Connaître et savoir réaliser l'ABCDE primaire en situation d'urgence
- Connaître les actions immédiates à entreprendre en fonction de l'ABCDE

Urgences pédiatriques (C. Salomon ou L. Coulon, 1h)

- Décrire les bases de l'évaluation, l'identification et le traitement des problèmes mettant un enfant à risque vital
- Décrire une approche systématique de l'évaluation pédiatrique
- Décrire l'approche de l'enfant en situation d'urgence
- **Douleurs thoracique et dyspnée aux urgences (E. Guyot, 1h)**
- Décrire concrètement comment se déroule la prise en charge d'un patient aux urgences
- Revoir au travers de 2 situations cliniques les éléments clés de la prise en charge d'un patient présentant une douleur thoracique ou une dyspnée
- Réaliser qu'une prise en charge « en parallèle » est souvent nécessaire

Refus de soins (O. Hügli, R. Rutz, R. Jox 1h)

- Mettre l'éthique en pratique pour des situations de refus de soins en situation d'urgence
- Présenter des outils pour gérer un refus de soins
- Comprendre la démarche nécessaire du médecin face à un refus de soins

Douleurs abdominales aux urgences (V. Darioli, 1h)

- Connaître les éléments-clés anamnestiques dans le cadre d'une douleur abdominale
- Maîtriser la démarche diagnostique devant une douleur abdominale
- Reconnaître les facteurs de risques et de gravité
- Reconnaître les pathologies menaçant rapidement le pronostic vital
- Se familiariser avec la prise en charge initiale

Épidémiologie

UE Bases théoriques

Prévention du sexisme et du harcèlement sexuel en milieu clinique (C. Clair, J. Schwarz, 4h)

- Identifier les situations de sexisme/harcèlement sexuel dans des situations jouées (théâtre forum)
- Débriefing des situations jouées
- Poser des définitions (du harcèlement sexuel et des discriminations basées sur le genre) et décrire le cadre légal en Suisse, ainsi que les positions et dispositions des institutions comme l'UNIL, le CHUV ou Unisanté.
- Être informé·e des instances de soutien, de discussion et de dénonciation existantes et à disposition des étudiant·e·s de l'École de médecine

Résolution de cas cliniques

UE Bases théoriques et pratiques

Raisonnement clinique intégré (R. Jenelten, P-A. Bart, 10h)

- A partir d'une plainte, savoir mener une démarche clinique globale cohérente et orientée (anamnèse, status, examens complémentaires, propositions diagnostiques et thérapeutiques) intégrant les nouvelles connaissances acquises aux cours du module.

Immersion clinique

UE Enseignement au lit du malade

L'UE Enseignement au lit du malade regroupe l'*activité* Enseignement au lit du malade (ELM), l'*activité* Enseignement au cabinet du praticien (ECP) et les Séances pratiques anamnèse et communication (SPAC).

Enseignement au lit du malade, ELM (60h)

- Réaliser une anamnèse en fonction de la plainte du·de la patient·e
- Réaliser un examen clinique ciblé sur la plainte
- Élaborer un diagnostic différentiel simple

- Présenter le cas du/de la patient·e examiné·e de manière structurée et précise, en utilisant le langage médical approprié.

Enseignement au cabinet du praticien, ECP (B. Pedrazzini, 16h)

- Pratiquer l'accueil du/de la patient·e, apprendre à terminer une consultation
- Exercer la prise d'anamnèse dirigée
- Effectuer l'examen clinique en fonction de l'anamnèse
- Exercer les gestes courants du status : inspection, auscultation, palpation, percussion, réflexes, prise de TA, etc.
- Illustrer le suivi du/de la patient·e dans le temps en revoyant un ou deux patient·e·s lors de la 2^{ème} séance.

Sessions pratiques anamnèse et communication, SPAC (A. Birchmeier, 4.5h)

- Instaurer un climat relationnel adéquat.
- Structurer l'entretien.
- Maîtriser les objectifs principaux des différentes étapes de la consultation (prise de contact, recueil des informations, synthèse et planification, clôture de l'entretien)
- Explorer les dimensions psycho-sociales.
- Explorer le vécu émotionnel du/de la patient d'une façon empathique.

Pour des raisons organisationnelles, d'autres activités pratiques sont attribuées à l'UE Enseignement au lit du malade, bien qu'elles ne se déroulent pas réellement « au lit du malade ».

Techniques de soins (L. Da Veiga Gonçalves, 12h)

- Réfléchir les recommandations liées aux précautions standards dans l'exercice des techniques de soins
- Développer un raisonnement clinique lié aux techniques de soins
- Préparer des médicaments selon la règle des 5B (bon patient, bon médicament, bonne dose, bonne voie, bon moment)
- Faire des injections sous-cutanées et intra-musculaires
- Utiliser le set à pansement
- Enlever de fils et agrafes
- Effectuer une prise de sang sur mannequins et entre étudiant·e·s
- Poser une sonde vésicale sur mannequin

Poste formatif « M./Mme Duchosal », plainte thoracique (A. Birchmeier, 1h)

- Mener une anamnèse dans le contexte d'une plainte thoracique
- Effectuer un status thoracique
- Explorer les représentations et inquiétudes du/de la patient·e, les prendre en considération et y répondre
- Résumer l'entretien

Poste formatif « M./ Mme Martin », plainte digestive (A. Birchmeier, 1h)

- Mener une anamnèse dans le contexte d'une plainte digestive
- Effectuer un status abdominal

- Explorer les représentations et inquiétudes du·de la patient·e, les prendre en considération et y répondre
- Résumer l'entretien

Évaluation des apprentissages

Type d'examen 1 examen clinique objectif structuré ([ECOS](#), [dates](#))

Objectifs évalués

Les objectifs d'apprentissage évalués sont ceux décrits dans le présent cahier, ainsi que ceux du module B2.8 et couvrent la pratique de l'enseignement au lit du malade, l'enseignement au cabinet du praticien, les séances de skills ainsi que les séances avec patients simulés.

Pour réaliser une anamnèse, effectuer un examen physique ciblé sur la plainte et élaborer un diagnostic différentiel, il est nécessaire de s'appuyer sur les connaissances théoriques des modules B3.1 à B3.5 + B3.7, ainsi que sur les prérequis de l'année BMed2.

Le contenu théorique des skills peut faire l'objet de questions au QCM du module examiné.

Ressources d'apprentissage

Anamnèse et examen clinique

- Bates' Guide to physical examination and history taking. 13th edition. Wolters Kluwer; 2021.
Version française :
Bates B. Guide de l'examen clinique. 8e édition. Arnette; 2022.
- Bates' Visual Guide to Physical Examination: <https://batesvisualguide.com/>

Pédiatrie

- Brugha R. Examen clinique pédiatrique. 1re édition. Maloine; 2016.

Communication

- Silverman J. Skills for communicating with patients. 3rd edition. Radcliffe; 2013.
Version française :
Silverman J. Outils et stratégies pour communiquer avec le patient. 1re édition. Médecine et Hygiène; 2010.

Ressources Internet

- E-learning auscultation cardiaque :
<https://eformation.chuv.ch/mod/scorm/view.php?id=6754>
- Virtual Skills Lab (VSL): <https://moodle.unil.ch/>
 - Examen de l'abdomen
 - Examen cardio-vasculaire
 - Examen neurologique
 - Examen neurologique ciblé sur la marche
 - Examen pneumologique
 - Examen clinique du nouveau-né et de l'enfant
 - Techniques de soins : injection intra-musculaire, prise de sang, cathéter veineux périphérique, injection sous-cutanée
 - Urologie : pose d'une sonde vésicale

Pour information, hors programme BMed3 :

- Examen ORL
- Examen ophtalmologique
- Gynécologie et obstétrique

Autres sites internet (hors CHUV/UNIL)

- CliniSurf : <https://clinisurf.elearning.aum.iml.unibe.ch/index.html>
Langue : Allemand. Fournisseur et Localisation : Université de Berne. 2016
Contenu : Sons cardiaques avec graphique explicatif, à consulter en ligne ou application à télécharger
- Dermatologie : <https://www.cyberderm.net/fr/>
Contenu : Cyberderm propose une synthèse complète en dermatologie et vénéréologie pour les étudiants de premier cycle en médecine.

Cette liste a été mise à jour : la BiUM dispose de ces ouvrages.

Retrouvez l'ensemble des titres du module *B3.8 Compétences cliniques* ici > [Lien](#)