| le savoir vivant |

COURS-BLOCS

MMed1 2024

IMMERSION CLINIQUE

MMed2 2024

# Cahier de l'étudiant·e

**Cours-blocs MMed1**

18 mars 2024 au 2 août 2024

**Immersion clinique MMed 2**

27 février au 17 mars 2024

*Introduction* 3

*Gouvernance du module Cours-blocs M1.6* 4

*Objectifs pédagogiques* 5

*Attitude attendue de la part des étudiant·e·s* 11

*Validation des CB, gestion des absences et sanctions* 13

*Le système des évaluations formatives des cours-blocs* 15

*Accès sécurisé aux systèmes d'informations CHUV* 18

*BLOC DES DISCIPLINES CHIRURGICALES* 19

*Appareil locomoteur* 20

*Chirurgie* 26

*Gynécologie et obstétrique* 37

*ORL* 39

*BLOC DES DISCIPLINES APPARENTEES A LA MEDECINE INTERNE* 42

*Médecine interne* 44

*Unisanté* 51

*Gériatrie* 58

*BLOC DES DISCIPLINES SPECIALISEES* 62

*Dermatologie* 63

*Neurosciences cliniques* 67

*Pédiatrie* 70

*Psychiatrie* 73

*Radiologie* 83

*Médecine d'urgence* 90

# INTRODUCTION

Chers et chères étudiant·e·s,

Bienvenue au Cours-blocs (CB) de l'École de médecine de Lausanne !

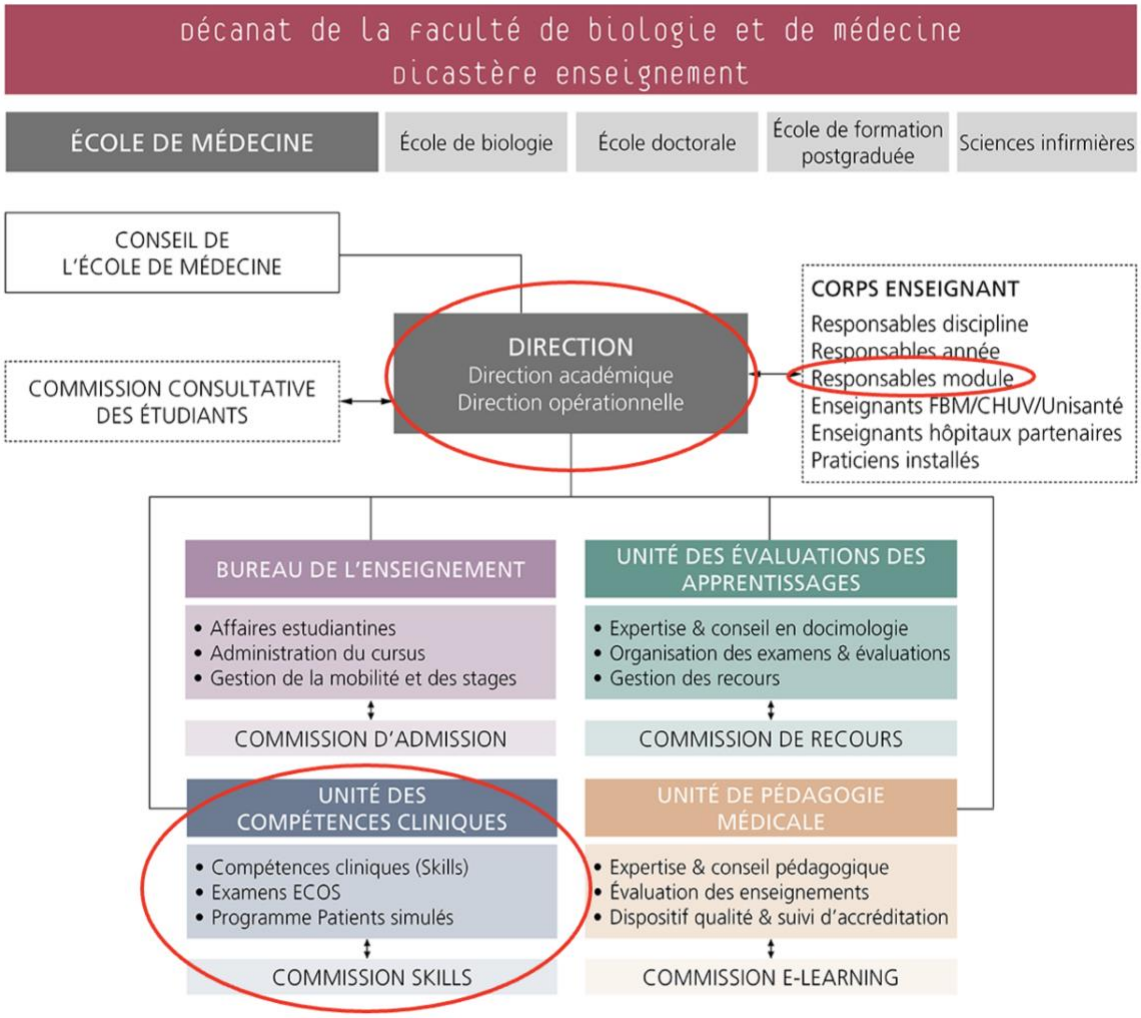
Ce cahier des étudiant·e·s a été créé pour vous donner toutes les informations nécessaires à votre CB. Comme vous le verrez, un gros effort a été fait par l'ensemble des services qui vous accueillent pour que vous ayez la meilleure exposition clinique possible, associée à des formations pratiques efficaces. L'objectif est qu'à la fin des CB, vous ayez progressé dans votre pratique médicale, votre autonomie et que vous ayez acquis les connaissances et les compétences nécessaires pour aborder la prochaine étape clinique : les stages MMed3.

Durant les semaines de CB vous aurez l'occasion de pratiquer et d'approfondir les **compétences cliniques** telles que la prise d'anamnèse, le status, la synthèse des données et raisonnement clinique (génération d'hypothèses diagnostiques et démarche diagnostique), ainsi que dans **la prise en charge diagnostique et thérapeutique** de patient·e·s avec des **pathologies aiguës et chroniques**, tant en **milieu hospitalier** qu'en **milieu ambulatoire**. Le travail réalisé par vos **tuteurs/tutrices** qui vous accompagneront durant ce CB implique que, de votre côté, votre **implication soit maximale**, pleine d'enthousiasme et de motivation. Nous nous attendons aussi à des **attitudes personnelles et professionnelles** démontrant un sens des **responsabilités**, une capacité **d'interaction en équipe** et des capacités **d'auto-apprentissage**.

Dans ce cahier, vous trouverez des objectifs d'apprentissage globaux des CB et des objectifs spécifiques pour chaque discipline. Vous y trouverez également les coordonnées des personnes de contact et première informations organisationnelles.

Nous vous souhaitons un bon CB qui attise votre curiosité, développe vos capacités cliniques et entretienne votre passion pour la médecine.

## GOUVERNANCE DU MODULE COURS-BLOCS M1.6




La gouvernance des CB est assurée par la **Direction de l'École de médecine** (Prof. P.-A. Bart) et par le **Responsable académique du Module M1.6** (Dr M. Monti). Toute mise à jour ou modification substantielle du module est discutée et prise en collaboration étroite avec **l'Unité des compétences cliniques** (Dre S. Félix, responsable), la **Comskills** (Pr A. Berney, président) et les **responsables/coordinateurs·trices** des CB dans les services cliniques. La gouvernance administrative et les contacts avec les étudiants et les responsables des CB est assurée par **l'Unité des compétences cliniques** (Mme N. Riedo, M. M. Jungo).

Après une réforme majeure en 2013-2014, une mise à jour en 2019 tient compte des évaluations et propositions des étudiant·e·s obtenues lors de la dernière évaluation globale de 2017 (p.ex. création d'une semaine de CB d'urgences), de l'augmentation du nombre d'étudiant·e·s et de l'implémentation de PROFILES, le nouveau référentiel de formation prégradué pour les études de médecine en Suisse (www.profilesmed.ch).

En 2021, une nouvelle importante réorganisation des CB a eu lieu. Elle permet d'intégrer des améliorations et des innovations structurelles et pédagogiques, tels que l'augmentation de la durée des passages dans

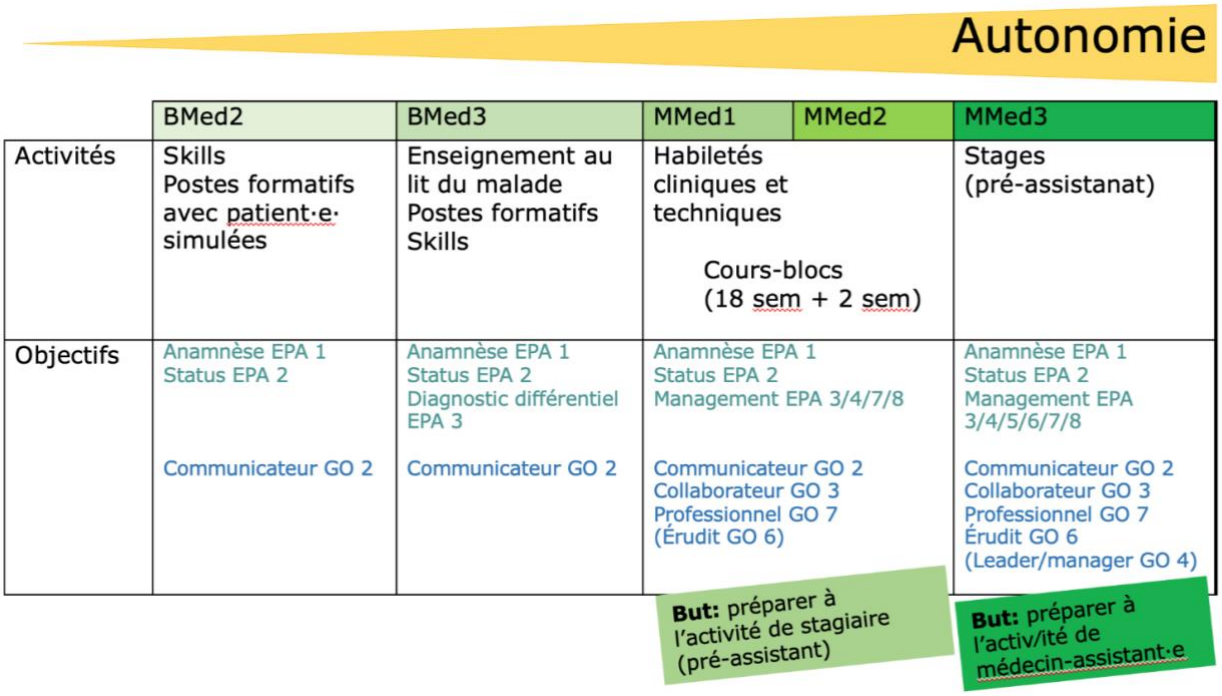
les disciplines, l'ajout d'une semaine d'introduction, des semaines d'approfondissement et des semaines « CB options » (à choix).

Le Module **M1.6 Cours-blocs** comporte :

- les Journées interprofessionnelles (JIP)
- la semaine d'Introduction à la démarche clinique (UIDC) et les semaines d'approfondissement (SAP)
- les dix-huit semaines de Cours-blocs

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Les objectifs pédagogiques et le système d'évaluation des Cours-blocs sont profondément liés au référentiel Profiles (https://www.profilesmed.ch/).



## OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE POUR L'ENSEMBLE DES COURS-BLOCS

A la fin des CB, par rapport aux **EPA de Profiles**, vous aurez appris à :

- Faire une anamnèse et un status pertinents chez des patient·e·s hospitalisé·e·s ou en consultation ambulatoire.

- Structurer la démarche clinique afin d'obtenir une liste de diagnostics et diagnostics différentiels en partant de l'anamnèse, du status et des sciences de base. Exercer le raisonnement clinique.

- Documenter et présenter de manière structurée une entrée/une consultation.

- Réaliser des procédures courantes comme des sutures, des anesthésies locales, etc...

Et aussi :

- Observer le rôle du médecin : honnêteté, respect et intégrité dans l'interaction avec les patient·e·s, leurs familles, les collègues et les autres membres de l'équipe soignante.
- Connaître et comprendre le fonctionnement d'un service clinique (hospitalier ou ambulatoire).
- Poser les bases pour un bon fonctionnement lors de l'année de pré-assistanat (stages M3).
- Gérer les activités et les priorités dans un temps donné
- Progresser dans l'autonomie de l'apprentissage.

NIVEAU DE PERFORMANCE DES ÉTUDIANT·E·S ATTENDU À LA FIN DES COURS-BLOCS POUR DES SITUATIONS CLINIQUES SIMPLES

**La prochaine fois que l'étudiant·e effectuera cette activité professionnelle, quel niveau de supervision lui accorderez-vous ?** *(dans les situations cliniques courantes)*

**A. Je le/la laisserai m'observer** *[Observation – pratique non autorisée]*
**B. Nous le ferons ensemble ou il/elle le fera en ma présence** *[Supervision directe]*
**C. Il/elle le fera sans moi, je contrôlerai systématiquement** *[Supervision indirecte]*
**D. Il/elle le fera sans moi, je contrôlerai de façon ciblée ou sur demande** *[Supervision sur demande, à distance]**
**NE** = non évalué

*Profiles* est rédigé en anglais. Nous nous référons ici à la formulation d'origine:

| | | |
|---|---|---|
| **1. Take a medical history (overall Level C – D)** | | |
| EPA | 1.1 | Obtain a complete and accurate history in an organized fashion, taking into account the patient's expectations, priorities, values, representations and spiritual needs; explore complaints and situations in persons of all ages; adapt to linguistic skills and health literacy; respect confidentiality :<br>**Level D** |
| EPA | 1.6 | Assess gender, social, cultural and other factors that may influence the patient's perception<br>and description of symptoms; demonstrate cultural awareness and humility, and be conscious of the potential for bias in interactions with the patient :<br>**Level D** |
| EPA | 1.11 | Use clinical reasoning in gathering focused information relevant to a patient's care :<br>**Level D** |
| **2. Assess the physical and mental status of the patient (overall Level C - D)** | | |
| EPA | 2.1 | Perform an accurate and clinically relevant physical examination in a logical and fluid sequence, with a focus on the purpose and the patient's expectations, complaints and symptoms, in persons of all ages :<br>**Level D** |
| EPA | 2.6 | Explain physical examination manoeuvres, obtain consent as appropriate :<br>**Level D** |

| | | |
|---|---|---|
| EPA | 2.7 | Recognize the signs of imminent death :<br>**Level C** |
| *Specific skills related to physical examination are expected, especially those related to the main systems(cardiovascular - respiratory – gastro-intestinal – genito-urinary – nervous and musculo-skeletal)* | | |
| **3. Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter (overall Level C)** | | |
| EPA | 3.1 | Synthesize essential data from previous records, integrate the information derived from history, meaningful physical and mental symptoms and physical exam; provide initial. Diagnostic evaluations; take into account the age, gender and psychosocial context of the patient as well as social determinants of health :<br>**Level C** |
| EPA | 3.4 | Integrate the scientific foundations of basic medical sciences as well as epidemiological information (probability of diseases) into clinical reasoning, in order to develop a differential diagnosis and a working diagnosis, organized in a meaningful hierarchical way :<br>**Level C** |
| EPA | 3.5 | Engage with supervisors and team members for endorsement and confirmation of the working diagnosis; explain and document the clinical reasoning that led to the working diagnosis; demonstrate critical thinking with regard to differential diagnosis :<br>**Level C** |
| **4. Recommend and interpret diagnostic and screening tests in common situations (overall Level C)** | | |
| EPA | 4.1 | Recommend first-line, cost-effective diagnostic evaluation for a patient with an acute or chronic disorder or as part of routine health maintenance :<br>**Level C** |
| EPA | 4.2 | Justify an informed, evidence-based rationale for ordering tests (when appropriate, based on integration of basic medical disciplines as they relate to the clinical condition); take into account cost-effectiveness of ordering :<br>**Level C** |

| | | |
|---|---|---|
| EPA | 4.3 | Obtain informed consent: discuss with the patient and the family or proxy, and ensure that they understand the indications, risks, benefits, alternatives, and potential complications; seek an agreement/shared decision and document it in the file :<br><br>**Level C** |
| **5. Perform general procedures (overall Level B - C)** | | |
| EPA | 5.1 | Understand and explain the anatomy and physiology, indications and contraindications, risks and benefits, alternatives and potential complications of the procedure :<br><br>**Level C** |
| EPA | 5.2 | Obtain informed consent: communicate the information to the patient and the family or proxy, seek an agreed/shared decision and document it in the file :<br><br>**Level B** |
| EPA | 5.4 | Observe principles of asepsis and maximize patient safety during procedure<br><br>**Level B** |
| **6. Recognize a patient requiring urgent / emergency care, initiate evaluation and management (overall Level A- C)** | | |
| EPA | 6.2 | Interpret the clinical situation using pathophysiological principles :<br><br>**Level C** |
| EPA | 6.3 | Assess the severity of a patient's situation / illness and indications for escalating care :<br><br>**Level B** |
| **7. Develop a management plan, discuss orders and prescriptions in common situations (overall Level A - C)** | | |
| EPA | 7.1 | Establish a management plan that integrates information gathered from the history, the physical examination, laboratory tests and imaging as well as the patient's preference; incorporate the prescription of medications, physiotherapy and physical rehabilitation, dietetic and lifestyles advice, psychological support, social and environmental measures into the management plan :<br><br>**Level C** |

| | | |
|---|---|---|
| EPA | 7.2 | Use clinical scores and clinical decision rules/protocols to support decision (Bayesian approach) when appropriate :<br><br>**Level C** |
| EPA | 7.4 | Take into account the patient's specific profile and situation, such as gender, age, culture, religion, beliefs and health literacy; take into account the vulnerability of specific groups such as immigrants, patients with low socioeconomic status, adolescents :<br><br>**Level C** |
| **8. Document and present patient's clinical encounter; perform handover** | | |
| EPA | 8.1 | Document and record the patient's chart; filter, organize, prioritize and synthesize information; comply with requirements and regulations :<br><br>**Level C - D** |
| EPA | 8.5 | Provide an accurate, concise, relevant, and well-organized oral presentation of a patient encounter and situation, adjusting it to the profile and role of the recipient; elicit feedback about the handover, especially when assuming responsibility for the patients; ask for clarification if needed :<br><br>**Level C** |
| EPA | 8.6 | Organize transfer of a patient from one setting to another, involving the patient and family/caregivers; at discharge from hospital, identify the needs for (sustainable) assistance by psychosocial network :<br><br>**Level B** |

## ATTITUDE ATTENDUE DE LA PART DES ÉTUDIANT·E·S

Le respect des règles énoncées ci-dessous favorisera le climat d'apprentissage et l'intégration dans les unités de soins.

**Ces règles s'appliquent à toutes les disciplines des Cours-blocs.**

1. **Présence et ponctualité** aux activités de l'unité (visites, colloques, etc.). La vie d'une unité de soins est souvent très chargée et exige un niveau adéquat de discipline et d'organisation.

2. **Implication personnelle** dans les activités cliniques, qu'elle soit directe (faire l'entrée d'un·e patient·e sous supervision) ou indirecte (observation, suivi des visites, etc.). L'encadrement reçu est souvent proportionnel au degré d'intérêt et d'implication manifestés.

   Dans le cadre des activités structurées (séminaires, colloques, …) : préparation préliminaire adéquate, si requise (lecture, préparation de cas, …).

3. **Attitude collégiale** envers les collègues et les autres professionnel·le·s. Par exemple, lorsqu'une absence de l'unité n'est pas prévue par le programme, le ou la chef·fe de clinique doit être averti·e.

4. **Attitude professionnelle** envers les patient·e·s et leur famille. Tenue vestimentaire adéquate. Utilisation appropriée du smartphone (pas pendant les consultations, visites…). Respect du secret médical.

5. **Évaluation constructive** des activités, permettant de signaler à son/sa responsable direct·e ce qui est susceptible d'être amélioré ou ce qui doit être maintenu tel quel.

6. **Évaluation de sa propre performance** : solliciter le·la superviseur·euse à temps.

Si vous présentez des symptômes de virus respiratoire, pensez aux recommandations suivantes :

- porter un masque durant tout le temps de travail, y compris dans les bâtiments administratifs, lors de séances ou réunions, même si la distanciation sociale peut être respectée
- éviter de manger avec d'autres personnes
- rester à la maison en cas de fièvre et/ou de symptômes importants (informer le·la superviseur·seuse)
- garder les distances

En ce qui concerne les règles COVID et autres infections transmissibles, nous vous remercions de vous référer aux recommandations en vigueur dans l'établissement qui vous reçoit.

## SUGGESTIONS POUR L'APPRENTISSAGE EN MILIEU CLINIQUE

Idéalement, chaque étudiant·e devrait voir **2 à 3 patient·e·s par jour** en plus des patient·e·s vu·e·s à la visite. Même si un·e superviseur·seuse n'est pas disponible, **les étudiant·e·s devraient aller voir des patient·e·s de façon autonome**. Il est nécessaire de se présenter et expliquer la raison de sa présence (contexte de formation) puis, après accord du·de la patient·e, on peut par exemple repréciser une anamnèse ou répéter une partie du status. Les informations récoltées peuvent être comparées à celles du dossier patient·e ou discutées directement avec le·la superviseur·seuse.

Les étudiant·e·s qui se retrouvent en binôme dans les unités de soins peuvent profiter de cette opportunité pour être observé·e par un·e pair dans l'exécution d'une tâche au lit du·de la malade (prise d'anamnèse, status). Cela permet de discuter certains aspects de la tâche et de recevoir un feedback. Travailler en binôme, c'est aussi l'occasion d'observer l'autre, sa façon de faire et ensuite d'en discuter.

Les éléments décrits dans la littérature pour maximiser l'apprentissage en milieu clinique sont les suivants :

**L'apprenant:**

- ✓ **Participe activement** à son apprentissage
- ✓ Se fixe des **objectifs**
- ✓ **Réfléchit** sur sa progression et **évalue** son apprentissage
- ✓ **Motivation** interne
- ✓ **Participant** légitime de la prise en charge du patient

**L'enseignant…**

- ✓ **Facilite** l'apprentissage
- ✓ Communique **ses attentes**
- ✓ Favorise **la réflexion** (feedback)
- ✓ Centre l'apprentissage sur la résolution de **problèmes**
- ✓ Tient compte de **l'expérience et des connaissances** préalables
- ✓ **Intègre** l'étudiant comme membre de l'équipe

## MILIEU CLINIQUE : MILIEU MULTIPROFESSIONNEL

L'environnement clinique est un milieu multiprofessionnel où des équipes interprofessionnelles collaborent à la prise en charge des patient·e·s. Le médecin représente l'un·e des intervenant·e·s, mais pas toujours le·la plus important·e. Parfois un·e assistant·e social·e, un·e IDL (infirmier·ère de liaison), un physiothérapeute, un·e infirmier·ère diplomé·e, un·e consultant·e, ont un rôle prépondérant à jouer, mais toujours dans un esprit de collaboration.

En tant que futur·e médecin, il est nécessaire de connaître les champs d'activité des autres professionnel·le·s. Par exemple, les infirmièr·e·s assurent un ensemble de gestes dont il est utile de se rappeler les principes (mesures pour assurer le confort du·de la patient·e, pour prévenir les escarres ou encore faire un ECG ou autre geste technique, etc.). Il en va de même pour les physiothérapeutes (instruire un·e patient·e à l'utilisation de tel aérosol, bases de la physiothérapie respiratoire, etc.). Il suffit souvent de se présenter et demander à la personne en question si l'on peut assister à un soin pour découvrir un autre pan de la prise en charge des patient·e·s.
Il est important de suivre et connaître les compétences des autres pour en profiter au mieux et **pour le bien des patient·e·s.**

# VALIDATION DES CB, GESTION DES ABSENCES ET SANCTIONS

## DIRECTIVES SUR LES COURS-BLOCS

Les directives des cours-blocs sont consultables sur le site internet de l'Ecole de médecine : https://unil.ch/files/live/sites/ecoledemedecine/files/shared/Enseignements/Cours-blocs/2024/Directive%20cours%20blocs%202024.pdf

## QUE FAIRE POUR QUE MES COURS-BLOCS SOIENT VALIDÉS ?

- **Être présent·e aux journées interprofessionnelles en mars 2024** (la présence est attestée par les contrôles effectués durant les Journées interprofessionnelles).

- **Être présent·e aux Cours-blocs et justifier d'une attitude professionnelle** (la présence et le professionnalisme sont attestés par la signature d'un·e médecin cadre sur la Feuille de signature des Cours-blocs.) Pour valider chaque bloc, renvoyer la fiche de signature des blocs A, B et C dans les délais indiqués sur la fiche de signature à l'adresse skills@unil.ch.

- **Être présent·e lors de la semaine d'introduction à la démarche clinique et lors de la semaine d'approfondissement** (la présence est attestée par les contrôles effectués durant les enseignements)

- **Réaliser les activités liées à PULS dans les délais impartis**

- **Faire remplir le Formulaire d'évaluation finale à la fin de chaque passage dans une discipline** (sauf pour les disciplines dans lesquelles il n'y a pas d'exposition aux patient·e·s (radiologie ou certaines semaines option)).

  Présenter le Formulaire d'évaluation rempli au médecin-cadre lors de la signature de la Feuille de signature. *Ne **pas** envoyer le formulaire d'évaluation à l'UCC, uniquement la Feuille de signature.*

## GESTION DES ABSENCES

Pendant toute la durée des CB, les étudiant·e·s intègrent à part entière l'équipe du service qui les accueille. Ainsi, à **l'instar de tout·e collaborateur/·trice** du service, les étudiant·e·s **doivent faire acte de présence** sur le lieu de travail et **annoncer chaque absence dans les meilleurs délais.**

Sur l'ensemble des Cours-blocs M1.6 :

- Tous les vendredis après-midi en clinique sont libres. Des activités peuvent être prévues le vendredi après-midi lors de la semaine d'Unité d'introduction à la pratique clinique (UIPC) et/ou lors de la Semaine d'approfondissement (SAP) et **restent obligatoires.**
  Dans la mesure du possible, les rendez-vous médicaux, rendez-vous pour le travail de Master, activités source de revenus, cours de formation annexes, etc. seront fixés sur cette plage.

- Trois jours d'absence sont autorisés sans rattrapage (jours « *Joker* »), pour des évènements et/ou des activités personnelles importantes planifiées (à motiver). Les jours *Joker* ne peuvent pas être pris sous forme de demi-journées, uniquement par journées entières. Ces demandes sont à adresser à l'Unité des compétences cliniques (UCC) selon les modalités indiquées au début des Cours-blocs.

En dehors des 3 jours *Joker* mentionnés ci-dessus, les cas d'absence pour maladie, accident ou événement familial imprévu (décès ou maladie d'un·e proche, par exemple) sont réglés comme suit :

- La durée d'absence est calculée indépendamment pour chaque bloc de 3 semaines.

- Si la durée d'absence n'excède pas 2 jours par bloc, la participation au bloc de 3 semaines peut être validée. Dans ce cas, les absences doivent être :

  - **annoncées** au plus vite au responsable de la discipline et au secrétariat du cours-bloc concerné
  - et **inscrites** dans la feuille de validation du CB.

- Dès 2,5 jours d'absence par bloc, la participation au bloc est validée après avoir effectué un rattrapage. Les rattrapages auront lieu en principe lors des semaines de CB sans activité clinique. Si l'étudiant·e n'a pas de semaine sans activité clinique dans son programme après son absence, le rattrapage aura lieu immédiatement après la fin de la période dédiée aux Cours-blocs, au mois d'août. A titre exceptionnel, un travail compensatoire peut être demandé. La nature du travail sera définie par le responsable académique des Cours-blocs d'entente avec le/la responsable de discipline.

  Les absences pour maladie ou accident dès 2,5 jours doivent être :
  - **annoncées** au plus vite au responsable de la discipline et au secrétariat du cours-bloc concerné,
  - **annoncées** à l'Unité des compétences cliniques (skills@unil.ch) et au responsable académique des Cours-blocs (matteo.monti@chuv.ch)
  - et **inscrites** dans la feuille de validation du CB.

- A partir du 4e jour d'absence pour maladie /accident, un certificat médical est requis.

- En cas d'examen, un jour de congé est octroyé le·s jour·s d'examen·s et au maximum un jour avant pour le déplacement et la préparation, sur présentation d'un justificatif.

En cas d'absence prolongée ou d'absences répétées, la situation fera l'objet d'une évaluation par le responsable académique des Cours-blocs et le directeur de l'École de médecine.

## LE SYSTÈME DES ÉVALUATIONS FORMATIVES DES COURS-BLOCS

Comme précisé plus haut, la validation des Cours-blocs de MMed1 dépend notamment de la réalisation de plusieurs activités formatives qui seront consignées dans **PULS**.

**Fiches SSP:**

Le CB vous permettra d'être exposé quotidiennement à 3-10 patient·e·s/situations cliniques. Les échanges avec vos superviseurs, avec les consultant·e·s et les lectures que vous ferez sur le sujet, vous permettront d'approfondir particulièrement certaines d'entre elles. Si chaque jour, vous apprenez ne serait-ce qu'un seul élément nouveau, à la fin des CB votre bagage de connaissance sera déjà bien plus riche.

Afin de vous permettre de suivre votre progression et de permettre à l'École de médecine de monitorer quelles sont les situations cliniques auxquelles le CB permet d'être exposé·e, nous vous demandons de consigner dans le portfolio PULS, un minimum de 8 situations cliniques par bloc de 3 semaines et au moins 60 situations cliniques pour la fin des CB. Cette liste de SSP est directement reprise du referentiel suisse PROFILES.

A la fin de l'année MMed1, vous aurez une bonne idée des situations cliniques auxquelles vous n'avez pas encore été exposé·e, ce qui vous permettra ensuite de mieux piloter vos apprentissages et expériences cliniques jusqu'à la fin de vos études.

**Fiches réflexives Objectifs & Progression**

Il vous est demandé d'élaborer deux fiches réflexives au début et à la fin des Cours-blocs qui portent sur les objectifs et la progression de l'apprentissage au cours de cette période.

Le travail de réflexion pour la rédaction de ces fiches s'articule sur un processus différent au fur et à mesure de la progression au sein des Cours-blocs.

Pour la première fiche, il vous est demandé de vous appuyer sur le descriptif des différents EPAs pour identifier ceux qui vous semblent les plus importants pour votre apprentissage et de les utiliser pour vous aider à déterminer vos propres **objectifs d'apprentissage**. Il s'agit d'un processus dynamique qui peut se modifier au fil du temps.

En ce qui concerne la deuxième fiche, rédigée à la fin des Cours-blocs, elle se construit principalement sur les feedback reçus lors des évaluations formatives, les notes personnelles que vous aurez rédigées ainsi que les fiches de situations cliniques (SSPs). Ces éléments vont vous aider à identifier les acquis et définir les objectifs d'apprentissage futurs de manière à suivre votre **progression**.

**Fiches d'analyse personnelle**

- Regard sur la profession et l'activité clinique

Les Cours-blocs, première immersion clinique de longue durée, vous expose pour la première fois à la "réalité" du métier. Chacun·e de vous s'est fait une image, plus ou moins idéalisée du métier en vous basant sur vos valeurs, vos expériences personnelles et l'image toute parfaite et précise que les enseignant·e·s vous ont transmise sur ce qui devrait être la "médecine idéale". Vous ferez l'expérience que la réalité du terrain est bien plus complexe et nuancée, mais aussi beaucoup plus riche. Vous ferez l'expérience de situations que vous aurez de la peine à interpréter correctement, d'attitudes de patients, familles, soignant·e·s qui pourront vous surprendre, fasciner ou choquer. Lors des CB, un bon nombre de situations vont vous questionner, interpeller et peut-être aussi entrer en conflit avec vos attentes, vos valeurs et vos croyances. "Devenir médecin" passe aussi et surtout par une "négociation" équilibrée entre vos valeurs et attentes et les valeurs et attentes des patient·e·s, de la profession, des autres soignant·e·s et corps de métier.

La fiche intitulé "Regard sur la profession et l'activité clinique" vise à vous faire décrire et analyser une situation clinique à laquelle vous avez été directement exposé·e, qui vous a particulièrement marqué. La fiche se décline en 3 parties:

1. Décrivez une situation pendant l'immersion clinique des CB qui vous a particulièrement marqué·e.
2. A partir de cette situation, décrivez la réaction que cela a provoqué en vous.
3. Qu'est-ce que vous retenez pour la suite ?

Si vous sentez le besoin de discuter plus en profondeur de la situation décrite, vous avez la possibilité de solliciter une séance de mentorat personnalisé en vous annonçant à skills@unil.ch.

Lors de la Semaine d'approfondissement (SAP), vous aurez aussi la possibilité de discuter autour de situations de conflit.

- Genre et médecine : réflexion sur l'influence du genre dans la pratique médicale

L'objectif de ce travail est de mener une réflexion de groupe, puis individuelle, sur l'influence du genre dans la pratique médicale à partir d'un cas clinique rencontré, en suivant les différentes étapes du raisonnement clinique.
Durant les semaines d'approfondissement vous participerez aux sessions médecine et genre. En petit groupe vous discuterez de cas clinique rencontrés durant les cours blocs en portant une réflexion sur l'influence du genre dans la prise en charge. Deux expertes médecine et genre modèrent les discussions. Après cette discussion il vous est demandé de remplir la fiche intitulée : « Fiche d'analyse personnelle 2 : Genre et médecine».
Dans cette fiche, vous menez individuellement une réflexion sur les éventuelles différences (ou manques de différenciation) dans la prise en charge de la patiente ou du patient. La réflexion est menée tant sur l'attitude (la façon de poser les questions, les thèmes abordés dans l'anamnèse et le ressentis pendant l'examen…) que sur les connaissances (symptomatologie différente entre femmes et hommes, prévalences différentes des diagnostics selon le genre, différence de prise en charge selon le genre…).

Vous **soumettez votre fiche pour validation** via le portfolio PULS à l'adresse MedGenre.CB@unil.ch. Les fiches sont lues et commentées par une experte médecine et genre.

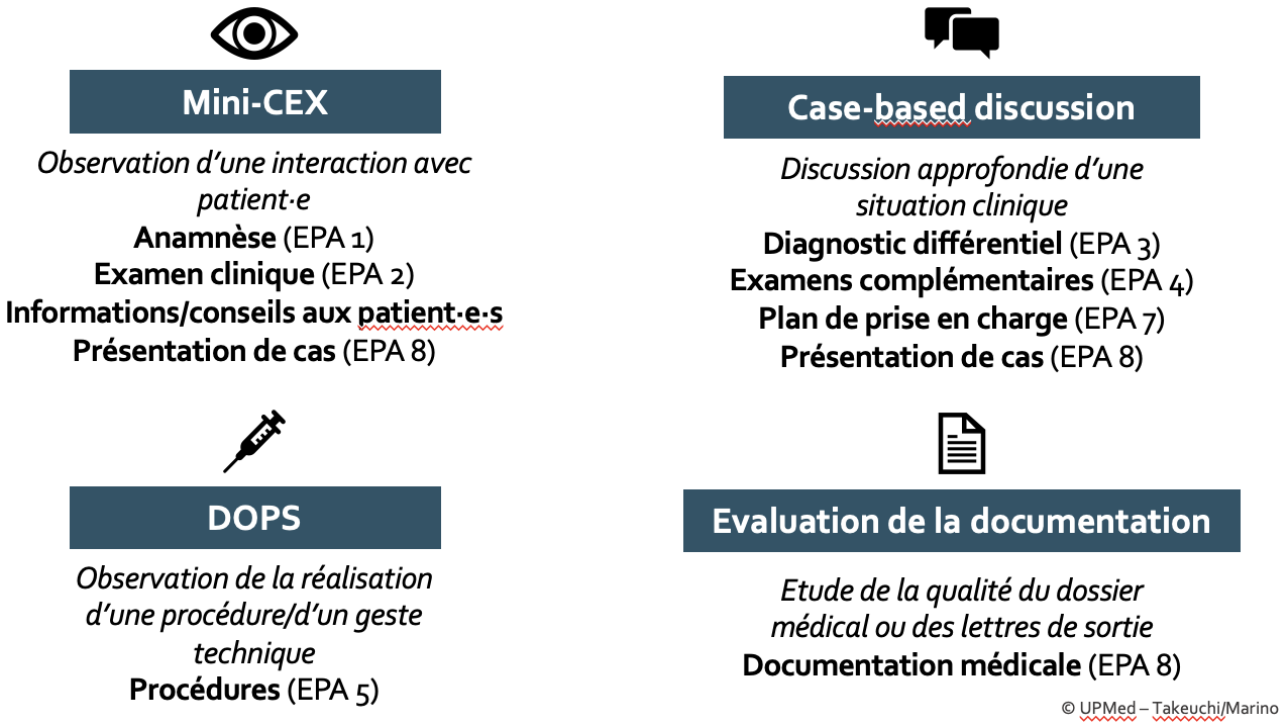
**Évaluations formatives**

Ces évaluations sont purement formatives et visent à aider l'étudiant·e à s'améliorer et soutenir l'apprentissage au moyen d'un feedback.

Ce qui est évalué est la réalisation par l'étudiant·e d'une ou plusieurs activités spécifiques de la pratique médicale, définies par le terme « d'entrustable professional activities » (EPA), décrites dans le référentiel PROFILES.

L'évaluation ne peut se faire qu'au moyen d'une interaction directe entre un·e superviseur·euse et l'étudiant·e réalisant les activités ci-dessus.

Selon l'activité que l'on souhaite évaluer, quatre méthodes d'évaluation formative sont à disposition. Chaque méthode est adaptée pour évaluer une ou plusieurs activités spécifiques selon la figure ci-dessous :




Il est de votre responsabilité de demander ces évaluations formatives aux superviseurs·seuses. Ces évaluations formatives doivent être documentées dans PULS (ou le formulaire papier doit être téléchargé dans PULS) et validées électroniquement par votre superviseur·euse.

Afin de guider le processus de feedback, le·la superviseur·euse peut s'appuyer sur les documents qui sont à disposition dans le « Portfolio des évaluations formatives ».

Une vidéo explicative de l'évaluation des cours-blocs est consultable sur le site internet de l'École de médecine : https://www.unil.ch/ecoledemedecine/Cours-blocs

## ACCÈS SÉCURISÉ AUX SYSTÈMES D'INFORMATIONS CHUV

Lors de son annonce au service du personnel du CHUV pour l'obtention de blouses et badge (en général en BMed3), l'étudiant·e est enregistré·e dans la base de données du personnel par l'ARH (Administration des Ressources Humaines) au Bugnon 21, niveau 03. Durant cet enregistrement, l'étudiant·e recevra un badge et un document confidentiel contenant un login et un mot de passe pour accéder au système d'information du CHUV. Le mot de passe devra être changé lors de la première connexion sur le réseau CHUV.

Ce login / password va lui donner la possibilité de :

1. Se connecter sur un ordinateur du CHUV nommé « HOSxxxx » depuis le réseau CHUV.
2. D'accéder à l'Intranet du CHUV nommé « TRIBU »
3. D'utiliser son adresse mail CHUV sur le raccourci https://oweb.chuv.ch/.

Le mot de passe doit être changé impérativement tous les six mois. Si cela n'est pas fait à temps, le compte sera bloqué et l'étudiant·e devra téléphoner en interne au 46122 ou en externe au 021 314 61 22 (Service desk informatique du CHUV). Il/Elle doit impérativement être en possession du badge CHUV lors de cet appel pour recevoir un nouveau mot de passe.

Une adresse mail @chuv sera créée et restera utilisable tant que la personne sera au CHUV. Cette dernière sera fermée 30 jours après un départ définitif de l'institution (abandon des cours, fin d'études, départ de l'institution etc.).

**Master 1 – Master 3**

Au fur et à mesure de l'avancement de ses études, l'étudiant·e recevra les droits d'accès aux différentes applications médicales (dossier patient·e) qui lui seront utiles en fonction du service dans lequel il/elle se trouve.

Pour les cours-blocs les applications suivantes seront données à l'étudiant·e· :

| | |
|---|---|
| SOARIAN | Consultation des dossiers médicaux (accès via bris de vitre uniquement)<br>Usage du bris de vitre (disponible sur l'Intranet du CHUV) |
| ARCHIMEDE | Consultation des archives médicales |
| PACS VUEMOTION | Consultation des images de radiologie |
| SEMA | Consultation des ECGs |

Par la suite pour les stages en M3, le service qui vous reçoit est responsable par l'intermédiaire de son gestionnaire GDI (liste disponible sur l'Intranet du CHUV http://tribu/), de vous affecter en tant que « Médecin stagiaire » afin que vous puissiez consulter les dossiers des patient·e·s du service qui vous reçoit.

**Le SERVICE DESK informatique CHUV est atteignable 24h/24h, 365 jours par année.**

**service.desk@chuv.ch**

**Tél. interne CHUV : 46 122 Tél. externe : 021 314 61**

## BLOC DES DISCIPLINES CHIRURGICALES

- Appareil locomoteur
- Chirurgie
- Gynécologie-obstétrique
- ORL

### OBJECTIFS COMMUNS DISCIPLINES CHIRURGICALES

Les compétences cliniques à maîtriser au cours des études de médecine sont définies dans PROFILES. Il ne s'agit plus seulement de connaissances à accumuler, mais de réelles aptitudes professionnelles à acquérir progressivement. Un grand nombre sont essentielles à la pratique en milieu chirurgical, et certaines d'entre elles ne sont enseignables que dans un contexte chirurgical. Cinq activités (EPA) communes à toutes les disciplines interventionnelles ont été sélectionnées afin d'être prioritairement enseignée puis évaluées de manière formative :

1. EPA 5.4 Respecter les principes d'asepsie et maximaliser la sécurité durant l'intervention
2. EPA 5d Préparer le champ opératoire
3. EPA 5e Anesthésier la peau
4. EPA 5f Suturer la peau
5. EPA 5g Poser un plâtre (ou bandage durcissant) et/ou appliquer des pansements.

### PRÉREQUIS À L'ASSISTANCE AU BLOC OPÉRATOIRE

Avant d'entrer en salle d'opération, en plus des connaissances acquises sur les pratiques indispensables d'asepsie et d'antisepsie, l'étudiant·e prend l'habitude de se renseigner sur :

- Le diagnostic retenu
- Le type d'intervention prévue
- Les raisons qui ont poussé le·la chirurgien·ne à opérer ce·tte patient·e à ce moment (critères d'indication opératoire)
    - Points clés de l'anamnèse et du status
    - Résultats des examens complémentaires
- L'anatomie de la région opératoire

Lors de son arrivée en salle d'opération, l'étudiant·e se présente à chaque membre de l'équipe.

Durant les interventions, les indications spécifiques chirurgicales seront discutées à l'aide des examens pré-opératoires.

# COURS-BLOC

# DE L'APPAREIL

# LOCOMOTEUR

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **APPAREIL LOCOMOTEUR** | |
| Professeur responsable | Prof. A. Farron | |
| Enseignant·e·s coordinateurs·trices | Dr P. Goetti (OTR)<br>Dre Schläpfer Aline (RHU)<br>Dr L. Wehrli (CPM) | |
| Personne de contact | Mme Nathalie Grenouilleau | Tel : 021 314 8916<br>Nathalie.grenouilleau@chuv.ch |
| Enseignant·e·s | Orthopédie-Traumatologie (OTR) : Dr Cherix, Dr Moerenhout, Dr Martin, Dre Stanekova, Prof. Crevoisier, Prof.Farron, Prof. Wegrzyn, Dr Goetti, Dr Antoniadis, Dr Ngo, Dr Steinmetz, Dre Kägi, Prof. Wagner<br><br>Chirurgie de la main (CPM): Dr Wehrli, Dr Christen, Dr Durand<br><br>Rhumatologie (RHU) : Prof. Hugle, Dre Debrach, Pr Gremeaux-Bader | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Salle Placide Nicod, 5ème étage Hôpital orthopédique pour ceux attribués à la semaine OTR.<br>Pour la rhumatologie et l'orthopédie, les étudiants reçoivent leur planning la semaine précédant le début du cours-blocs. | |

Bienvenue dans le cours-bloc « Appareil locomoteur » ! Il a été créé pour familiariser les étudiant·e·s aux différentes pathologies de l'appareil locomoteur, et plus particulièrement à l'anamnèse et à l'examen clinique ostéo-articulaire.

Comme vous participez à ce cours-bloc, nous nous réjouissons d'avoir un feedback de votre part pour pouvoir adapter au mieux ce cours à vos besoins. N'hésitez donc pas à nous faire part de vos remarques aussi bien positives que négatives.

## OBJECTIFS DU COURS :

Objectifs spécifiques CB de l'appareil locomoteur :

1. EPA 2o : Inspection and palpation of skeleton and joints
2. EPA 2p : Functional testing of joint mobility : shoulders, elbows, wrists, fingers, hips, knees and ankles
3. EPA 2dd : Neurological examination : testing cranial nerves, reflexes, passive muscle stretch, inspection of muscle bulk, tone and strength, as well as involuntary movements, gait and balance, coordination, superficial and deep sensation, aphasia, orientation, memory.

## DEROULEMENT DU COURS :

Avant le début du cours, chaque étudiant·e recevra un planning individuel spécifiant dans quelle unité il sera chacune des 3 semaines.

Chaque étudiant·e recevra, la semaine précédente, un planning hebdomadaire lui indiquant la répartition de ses activités. Ce planning mentionnera le nom d'un médecin assistant·e référent·e.

Chaque étudiant·e participera à des demi-journées de consultations durant lesquelles il/elle aura l'occasion de se familiariser à l'examen clinique ostéo-articulaire (épaule, hanche et genou notamment). Après une période initiale d'observation, l'étudiant·e aura l'occasion d'effectuer l'examen clinique lui-même sous supervision : n'hésitez pas à demander aux médecins de vous laisser un peu de temps avec les patient·e·s.

En dehors des périodes de consultations, l'étudiant·e sera intégré·e à la vie du service. Il/Elle participera à l'ensemble des colloques, notamment radiologiques.

Suivant le service dans lequel il/elle est placé, l'étudiant·e aura l'occasion de participer à des activités spécifiques : assistance au bloc opératoire, consultations spécialisées comme ostéoporose, médecine du sport, consultations d'orientation ou consultations aux urgences.

<u>ARC (Apprentissage du Raisonnement Clinique) par les médecins cadres :</u>

- Thème main/poignet/nerfs : mardi 17h00 1x/3 sem (salle HO-05)
- Thème orthopédie/traumatologie : mardi 17h00 1x/3 sem (salle HO-05)
- Thème rhumatologie : mardi 17h00 1x/3 sem (salle HO-05)

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE DE LA MAIN** | |
| Professeur responsable | | |
| Enseignants coordinateurs | Dr Th. Christen<br>Dr. L. Wehrli | Tél : 079 556 12 87<br>Tél : 079 556 15 35 |
| Personne de contact | Mme S. Kueng<br>Secrétariat du Chef de service | Tél : 021 314 22 11 |
| Enseignant·e·s | Urgences : MA et CDC<br>Consultations : cadres (2 demi-journées)<br>Salle d'opération MV Santé: CDC et cadres (1 demi-journée) | |
| Lieu de rencontre tous les jours | **Centre de la main, Hôpital orthopédique, CHUV**<br>**Rapport de radiologie à 7h30 HO/01 (salle de colloque 01 / 5e étage)** | |

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DU COURS-BLOC

Durant la semaine, l'étudiant·e a démontré (à un·e CDC ou un·e cadre) qu'il savait :

- Du mardi au vendredi au rapport radiologique de 7h30 :
    - Documenter puis présenter les cas dont il a participé à la prise en charge aux urgences
        - Documenter systématiquement :
            - Anamnèse, yc motif et plaintes, ATCD et comorbidités, médicaments et allergies
            - Status : Inspection-Palpation-Sensitivo/moteur-Tests spécifiques
            - Diagnostic retenu et DD, attitude
            - Nom du superviseu
        - Présenter en 6 phrases au rapport le lendemain matin :
            1. **Plainte** principale du patient ou mécanisme de l'accident
            2. **Contexte** du patient (seulement si relevant pour l'attitude : bio-psycho-social)
            3. **Status** relevant pour l'attitude
            4. **Diagnostic** retenu (+/- doutes persistants à ce stade) ; +/- nom du superviseur impliqué (MA, CDC ou cadre)
            5. **Attitude** (traitement effectué/programmé ou complément d'investigation demandé)
            6. **Délai** au prochain contrôle

- Mardi matin à la consultation du cadre (Dr Christen) :
    - Palper sur lui-même ou sur le·la patient·e tous les os de l'avant-bras, du poignet et de la main et faire le lien avec une radiographie du poignet (face et profil) et de la main (face et oblique)
    - Liste des drapeaux rouges (symptômes ou signes), leurs pièges de prise en charge et expliquer quelles actions sont à prendre immédiatement (voir tableau des urgences rouge-orange-vert).
- Mercredi matin à la consultation du cadre (Dr Wehrli) :
    - Détecter par l'examen clinique une atteinte sensitivo-motrice de la main (nerfs médian, ulnaire, radial)
    - Décrire une fracture ou une plaie de la main ou du poignet (comme si effectué par téléphone)
- Jeudi ou vendredi (Avec MA ou CDC superviseur) :
    - Effectuer une désinfection de la main, une anesthésie locale et une suture cutanée
    - Décrire les premiers soins pour une urgence de la main : méthode de tri infirmier, lavage, choix de la désinfection de plaie, anesthésie locale, parage, exploration de la plaie simple, suture cutanée, choix du pansement, choix de l'immobilisation, réalisation d'un plâtre simple.

L'étudiant·e aura participé aux présentations et colloques de formation de la semaine :

- ARC musculo-squelettique (apprentissage du raisonnement clinique) pour tous les stagiaires de l'Hôpital orthopédique (Thème main/poignet/nerfs, animé par un médecin cadre) : mardi 17h00-18h00, 1x/3 semaines (voir calendrier : les autres mardis par ORT et RHU)
    - **Objectif 8 :** préparation du cas clinique : l'étudiant·e en CHIR main photographie entre lundi matin et mardi soir une main traumatisée aux urgences (plaie, déformation…) et mémorise toutes les données cliniques disponibles
    - Les autres étudiant·e·s lui posent des questions comme s'il était le/la patient/e
    - Le médecin cadre questionne les stagiaires sur chaque étape de la prise en charge (de A à Z) : critères de tri infirmier, premiers soins, DD selon motif de présentation, anamnèse status (description orale précise) examen complémentaires (lecture de la RX), informations données au/à la patient/e et consentement, traitement, suivi, rééducation…
    - Option pour élargir le cas : et si le patient avait répondu…, et si nous avions trouvé…

- Salle de colloque HO-01 (5ème étage HO)
    - Rapport radio : 7h30
    - Colloque de formation du service : jeudi 8h00-8h30 puis 17h30-18h00
    - Enseignement clinique (cadres) : mardi, mercredi et jeudi à 12h30
    - Pli opératoire : vendredi à 12h30

## OBJECTIFS DU CENTRE DE LA MAIN

- Documenter/présenter les cas
- Palper sur soi-même et lien RX
- Drapeaux rouges
- Status 3 nerfs main
- Description fracture ou plaie
- Asepsie/AL/Suture cutanée
- Premiers soins aux urgences, yc pansements et plâtres

## HORAIRE HEBDOMADAIRE DE L'ÉTUDIANT·E EN COURS-BLOCS

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|---|---|---|---|---|---|
| **07h30**<br>**HO/05**<br>**EVAL objectif 1** | **Rapport radio** | **Rapport radio** | **Rapport radio** | **Rapport radio**, puis **colloque de formation** 8-8h30 | **Rapport radio** |
| **08h00 - 12h** | **Urgences main** | **Consultations cadre**<br>**EVAL objectifs 2&3** | **Consultations cadre**<br>**EVAL objectifs 4&5** | **Urgences main** | **Urgences main**<br>**EVAL objectifs 6&7** |
| **12h30** | | **Formation par cadre** | **Formation par cadre** | **Formation par cadre** | **Pli opératoire** |
| **APRES-MIDI** | | | | | |
| **13h00 - 17h30** | **Urgences main** | **Urgences main**<br>*1er mardi du mois :*<br>**Consultation main**<br>**Congénitale 13h30** | **Urgences** ou<br>**Consultations** ou<br>**Bloc opératoire** | **Bloc opératoire** | **Après-midi de congé pour tous les stagiaires M1** |
| **17h30** | **Colloque de radiologie 2e lundi du mois** | **17h 1x/3sem ARC musculo-squelettique (main / poignet / nerfs)** | **Colloque de formation romande HO-03** | **Colloque de formation par MA 17h15**<br>(1er jeudi du mois : cas complexes 17h ) | |

# COURS-BLOC

# DE CHIRURGIE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE VISCERALE (CHV)** | |
| Médecin responsable | Dre E. Uldry, Médecin associée | |
| Enseignant·e·s coordinateur/coordinatrice | Dre E. Uldry, Médecin associée<br><br>Dr T. Zingg, Médecin associé | Tél : 079 556 05 67<br><br>Tél : 079 556 79 43 |
| Personne de contact | Mme Angélique Folch | Tél : 079 556 31 29 |
| Enseignant·e·s | Tous les médecins de la chirurgie viscérale | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Salle de colloque BH15 / 325, à 07h45 (jeudi 07h30)**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Mardi au vendredi | **Salle de colloque BH15 / 325, à 07h45 (jeudi 07h30)** | |

## ORGANISATION GÉNÉRALE :

- Chaque étudiant·e est affecté·e, au rapport du lundi matin, à un Team du Service CHUV.

## OBJECTIFS :

- L'objectif général du cours-bloc est de donner à l'étudiant·e l'occasion de s'initier aux réalités quotidiennes d'une clinique chirurgicale.
    - L'essentiel du cours-bloc consiste en la prise en charge, l'observation et le suivi des patient·e·s hospitalisé·e·s dans le service.
- L'étudiant·e participe, avec son enseignant·e, à au moins 1 consultation chaque semaine.
    - Objectif d'enseignement : introduction à l'anamnèse chirurgicale et à l'examen clinique simple dans un contexte de consultation spécialisée ou de suivi.
- L'étudiant·e participe avec son enseignant·e à 1-2 matinée(s) opératoire(s) chaque semaine.

- Objectif d'enseignement : apprendre les règles d'hygiène en salle d'opération, notamment lavage et désinfection des mains et règles primaires d'asepsie. En outre observer l'activité caractérisant le champ opératoire. Le cas échéant assistance.

- L'étudiant·e participe au minimum à une visite par jour de l'unité de son enseignant·e.
    - Objectif d'enseignement : initiation à la visite médicale hospitalière.

- L'étudiant·e participe avec l'ensemble du staff médical aux colloques internes de radiologie à 16h00 (lundi/jeudi), au colloque d'oncologie digestive le mardi à 16h00, au colloque des voies biliaires le mercredi à 15h30, et au colloque de formation post-graduée le jeudi de 16h30 à 17h30 (en suspend si restriction covid-19).
    - Objectif d'enseignement : initiation à la lecture des clichés radiologiques en chirurgie viscérale.

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE THORACIQUE (CHT)** | |
| Professeur responsable | Prof. T. Krueger | Tél : 079 556 41 10 |
| Enseignant·e coordinateur/coordinatrice | Dr E. Abdelnour | Tél : 079 556 34 73 |
| Personne de contact | Mme K. Marchesi<br>Secrétaire du Dr. Abdelnour | Tél : 021 314 08 12 |
| Enseignant·e·s | Prof. T. Krueger, Dr M. Gonzalez, Dr Y. Perentes, Dr E. Abdelnour, Dre A. Tudor, Dre C. Forster, Dr E. Zanfrini | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Salle de colloque BH10 / salle 920 à 07h30**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Lundi au jeudi | **Salle de colloque BH10 / salle 920 à 07h30** | |

## DÉROULEMENT DU COURS :

- Chaque étudiant·e se verra attribuer, au début de la semaine, un·e enseignant·e désigné·e parmi les médecins assistant·e·s du service.
- L'étudiant·e se rend au pli opératoire du lundi au mercredi à 16h30, BH10 / salle 310. Lors de ce colloque, chaque patient·e opéré·e le jour suivant est revu·e avec une synthèse du cas et revue des images radiologiques.
- L'étudiant·e suit la visite hebdomadaire les vendredis à 08h00 au 15ème étage.
- L'étudiant·e participe aux colloques hebdomadaires interdisciplinaires de pathologie thoracique (voir grille hebdomadaire du service).

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE VASCULAIRE (CVA)** | |
| Professeur responsable | Dr S. Déglise | Tél. 079 556 29 61 |
| Enseignant·e coordinateur/coordinatrice | Dre E. Côté<br>Dre C. Deslarzes | Tél : 079 556 78 63<br>Tél : 079 556 80 56 |
| Personne de contact | Mme Karen Lema | Tél : 021 314 28 05 |
| Enseignant·e·s | Chefs de clinique de CVA | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Salle de colloque BH10 / salle 668 à 07h45**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Mardi au vendredi | **Salle de colloque BH10 / salle 301 à 07h45** | |

## DÉROULEMENT DU COURS :

- Chaque étudiant·e se verra attribuer, au début de la semaine, un·e enseignant·e désigné·e parmi les médecins assistant·e·s du service.
- L'étudiant·e sera présent·e dans le service du lundi 07h45 au vendredi 17h00.
- L'étudiant participe au rapport du service de chirurgie à 7h45, salle de colloque.
- L'étudiant·e se rend au pli opératoire tous les jours à 16h00, BH10 / 301. Lors de ce colloque, chaque patient·e opéré·e le jour suivant est revu avec une synthèse du cas et revue des images radiologiques.
- L'étudiant suit la visite hebdomadaire les mardis à 07h45 au 15ème étage.

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **UROLOGIE** | |
| Médecin responsable | Dr. I. Lucca | |
| Enseignant coordinateur | Dr. Crettenand | Tél : 079 556 72 57 |
| Personne de contact | Mme Amandine Arnaud | Tél : 021 314 29 81 |
| Enseignant·e·s | Dr. Crettenand, Dr. Valerio<br>Chefs de clinique d'Urologie | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Bureau de Mme Arnaud, entre 07h30 et 8h00 BH10-608**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Lundi au vendredi | **Entre 07h30 et 8h00 selon le jour, lieu à confirmer par Mme Arnaud selon le jour** | |

## DÉROULEMENT DU COURS :

- Participation au colloque du lundi matin à 7h45 : présentation des cas de la semaine et pour l'étudiant·e mise en relief des objectifs.
- Suivi par compagnonnage avec un·e assistant·e et/ou un·e chef·fe de clinique de la consultation d'Urologie, de l'activité d'endoscopie (mardi matin) ; du programme opération (mercredi, jeudi)
- Participation au colloque d'oncologie le lundi soir à 17h15, au colloque de radiologie du jeudi matin à 7h30, au colloque post-gradué du service du jeudi soir à 17h00.
- Cours donné par médecin cadre et/ou chef·fe de clinique sur un thème précis à définir selon intérêt de l'étudiant·e.

## OBJECTIFS DU COURS :

A la fin du cours l'étudiant·e :

- Sera capable de lister les symptômes des principales pathologies du tractus urinaire et génital masculin.
- Sera capable d'expliquer les mécanismes et les symptômes des troubles de la miction.
- Sera capable d'effectuer un status comprenant :
  - L'examen de l'abdomen
  - L'observation et la palpation des organes génitaux externes et des aires inguinales
  - Le toucher rectal.
- Aura pu effectuer, selon possibilité, un sondage vésical.

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE CARDIAQUE (CCV)** | |
| Professeur responsable | Prof. M. Kirsch | |
| Enseignant coordinateur | Prof. A.-R. Hosseinpour | Tél. 079 556 47 26 |
| Personne de contact | Mme C. Blanc | Tél. 021 314 22 90 |
| Enseignants | Prof. A.-R. Hosseinpour, Dre A. Nowacka, Dr Z. Gunga,<br>Dr F. Dulguerov, Dre G.Scopetani | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Desk du service de chirurgie cardio-vasculaire – BH16 Sud, à 07h45**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Mardi au vendredi | **Salle de colloque BH16 / 321, à 07h45** | |

## DÉROULEMENT DU COURS :

Les étudiant·e·s participeront chaque matin à la visite du service (division ou soins continus) avec lemédecin assistant pour se familiariser avec l'évolution post-opératoire. Ces visites doivent fournir l'occasion de pratiquer des auscultations cardiaques et pulmonaires commentées.

Ils/Elles participeront avec un·e médecin assistant·e à au moins 1 entrée de patient·e·s cardiaques (anamnèse, status, traitement) et ils/elles auront la possibilité de la présenter à l'équipe lors du colloque quotidien de 16h00 (BH16/321). Ils/elles assisteront au colloque multidisciplinaire du service à 15 h 00 le mardi et le jeudi, où les cas pré-opératoires sont présentés et discutés avec les cardiologues, en revoyant les documents radiologiques. Ils/elles participeront au colloque hebdomadaire multidisciplinaire sur les maladies valvulaires prévu le mercredi à 16h30 (BH16/321).Ils/elles auront la possibilité de faire une présentation scientifique sur un sujet défini avec l'enseignant coordinateur le vendredi à 16h00 (BH16/321).

## OBJECTIFS DU COURS :

A la fin du cours-bloc, l'étudiant·e doit être capable de :

- Citer la classification de la cardiopathie ischémique (types d'angor) et de l'insuffisance cardiaque (NYHA),
- Décrire l'anatomie du cœur, des coronaires, des artères et des veines périphériques,
- Citer les critères de choix d'une prothèse valvulaire cardiaque (biologique vs mécanique).
- Connaitre les grands principes de la circulation extra-corporelle.

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE (CPR)** | |
| Professeur responsable | Prof. W. Raffoul | |
| Enseignant coordinateur | Dr P. Di Summa | |
| Personne de contact | Mme S. Kueng<br>Secrétariat du Prof. Raffoul | Tél : 021 314 22 11 |
| Enseignant·e·s | Chef·fe·s de clinique | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Desk du service de CPR, BH14 Nord, à 07h30**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Mardi au vendredi | **Desk du service de CPR, BH14N, à 07h30** | |

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DU COURS :

A la fin du cours l'étudiant·e :

- Sera capable de lister et d'expliquer les principes du traitement des plaies simples, aigües et chroniques.
- Sera capable d'expliquer les principes et les techniques de suture de la peau et des tissus mous.
- Sera capable de lister et reconnaître les différents fils de suture et d'expliquer l'indication de chacun.
- Sera capable de lister et d'expliquer les principes des différents types de pansements modernes.
- Sera capable d'expliquer les principes de la vascularisation tissulaire.
- Sera capable d'expliquer les principes de la reconstruction tissulaire (greffes, lambeaux).

## BRÛLURES

- Sera capable de lister et d'expliquer les éléments principaux de l'évaluation d'un.e patient·e brûlé·e (surface, profondeurs, pathologies annexes).
- Sera capable d'effectuer un examen initial d'un·e patient·e brûlé·e (petit·e·s et grand·e·s brûlé·e·s).
- Sera capable d'expliquer les principes de base de la réanimation du/de la patient·e grand·e brûlé·e.
- Sera capable d'expliquer les principes de base des traitements chirurgicaux des patient·e·s brûlé·e·s (débridement, douche, pansement, greffe).
- Sera capable d'expliquer les éléments principaux d'un suivi à long terme des patient·e·s grand·e·s brûlé·e·s.

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **ANESTHESIOLOGIE** | |
| Professeur responsable | Prof. P. Schoettker | Tél : 021 314 20 01 |
| Enseignante coordinatrice | Dre Catherine Blanc | Catherine.Blanc@chuv.ch |
| Personne de contact | Dre Catherine Blanc | Tél : 079 556 70 12 |
| CDC responsable des étudiants | Dr Arnaud Rey<br><br>Dre Audrey d'Andrea | Arnaud.Rey@chuv.ch<br>Tél : 079 556 92 19<br>audrey.dandrea@chuv.ch<br>Tél : 079 556 62 84 |
| Enseignant·e·s | Tous les médecins | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Service d'anesthésiologie – BH 06-510 à 8h15**<br>Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux/disciplines par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | |
| Mardi au vendredi | **Bloc opératoire à 07h00**<br>**BH 08 Auditoire Charlotte Olivier le jeudi (colloque) à 07h00** | |

## FORMAT DU COURS-BLOC :

- Les étudiant·e·s seront intégré·e·s dans un secteur du service d'anesthésiologie sous la responsabilité du/de la chef·fe du secteur concerné, désigné par le/la chef·fe de service ou son/sa délégué·e.
- Le/la médecin cadre en charge du/de la stagiaire aura pour tâche de lui prodiguer un enseignement devant lui permettre d'atteindre les objectifs théoriques listés ci-dessous. Il/Elle pourra déléguer une partie de cette tâche à un·e chef·fe de clinique ou à un·e assistant·e ainé·e de son secteur, mais en restera responsable.

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES :

**CONNAISSANCES THÉORIQUES :**

1. Comprendre les principes de base de l'évaluation pré-opératoire d'un·e patient·e
2. Etablir les risques d'un·e patient·e en vue d'une anesthésie, consentement éclairé
3. Définir dans les grandes lignes une stratégie anesthésique
4. Comprendre le déroulement d'une anesthésie générale ou loco-régionale
5. Acquérir les notions de base de la surveillance clinique et du monitorage standard d'un·e patient·e lors d'une anesthésie
6. Connaître les principes de base de la surveillance d'un·e patient·e dans la période post-anesthésique

(salle de surveillance post-interventionnelle). Connaître les principes de base de la prise en charge de la douleur post-opératoire et les différentes modalités du traitement de la douleur aiguë

7. Connaître les agents pharmacologiques principaux utilisés en anesthésie

**CONNAISSANCES PRATIQUES :**

8. Avoir suivi la consultation pré-anesthésique avec un·e médecin assistant·e ou un CDC du service
9. Avoir participé à l'installation d'un·e patient·e en salle d'opération, et du monitoring de base
10. Avoir pratiqué la pré-oxygénation et la ventilation au masque d'un·e patient·e sous surveillance d'un·e CDC ou d'un·e médecin cadre du service
11. Avoir pratiqué la pose d'une voie veineuse périphérique sous surveillance d'un infirmier/·ère, d'un·e médecin-assistant·e, d'un·e CDC ou d'un·e médecin-cadre du service
12. Avoir suivi des patient·e·s de l'arrivée en salle d'opération, pendant l'intervention et jusqu'à la sortie de la salle de surveillance post-interventionnelle, en compagnie de/de la médecin assistant·e ou CDC en charge du/de la patient·e.

| CHIRURGIE GENERALE HÔPITAUX PERIPHERIQUES | | | |
|---|---|---|---|
| **Hôpital périphérique** | **Heure & lieu de rencontre le 1er jour** | **Médecin responsable** | **Nombre d'étudiant·e·s** |
| **Morges**<br><br>Tél : 021 804 23 31 | 07h40 à la salle de colloque de radiologie | Dr. F. Saucy | 2 étudiant·e·s |
| **Neuchâtel**<br><br>Tél : 032 919 42 29 | 07h30 - Bureau des RH no 2522 (en entrant dans l'Hôpital, prendre la porte à gauche et monter au 2e étage) | Dr. A. Saadi | 2 étudiant·e·s |
| **Nyon**<br><br>Tél : 022 994 33 11 | 07h40, salle du colloque, 1er étage, service de chirurgie, demander l'assistant. | Dr. P. Fournier | 1 étudiant·e |
| **Payerne**<br><br>Tél : 026 662 81 41 | 07h30, salle de conférence No. 1, premier sous-sol du bâtiment hospitalier | Dr. S Romy | 1 étudiant·e |
| **Sion**<br><br>Tél : 027 603 44 58 | 07h30, étage C (C040), secrétariat P. Loesch | Dr. C. Haller | 2 étudiant·e·s |
| **Yverdon**<br><br>Tél : 024 424 40 40 | 08h00 à la Réception de l'Hôpital (s'annoncer) | Dr. A. Paroz | 2 étudiant·e·s |
| **Rennaz**<br><br>Tél : 058 773 27 01 | 7h50 à la Réception de l'Hôpital (s'annoncer) | Dr O. Pittet | 3 étudiant·e·s |
| Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux par le service de chirurgie. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | | | |

# COURS-BLOC

# DE GYNÉCOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE** | |
| Médecin responsable et enseignante coordinatrice | Dre Cécile Guenot | cecile.guenot@chuv.ch |
| Personne de contact | Marine Bonzon<br>Bureau départemental desenseignements | Dfme.enseignements@chuv.ch |
| Enseignant·e·s | Prof. P. Mathevet<br>Prof. D. Baud<br>Dre M. Jacot-Guillarmod<br>Dr J. Lederrey<br>Dre E. Maisonneuve<br>Dre H. Legardeur<br>Dr A. Surbone | Dr C. Achtari<br>Dr J. Masiello-Fonjallaz<br>Dr L. Lelièvre<br>Dr N. Pluchino<br>Dre J. Sichitiu<br>Dre C. Guenot |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Maternité, salle 02-424, 2e étage<br>Les étudiant·e·s recevront une convocation avec leur planning avant le début du cours-bloc. | |
| Heure de rdv le 1er jour | 07h30 | |
| Heure de rdv les autres matins | 07h30 | |

## SERVICES DANS LESQUELS SERONT RÉPARTIS LES ÉTUDIANT·E·S :

- Policlinique
- Bloc opératoire
- Salle d'accouchement
- Prénatal
- Sénologie
- Ultrasons
- Préhospitalisation
- Urgences
- Unité de médecine de la reproduction (UMR)
- Planning familial
- Colposcopie

## OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Apprendre la palpation des seins et l'examen gynécologique sur mannequin.
- Observer les gestes techniques spécifiques à la gynécologie et à l'obstétrique (interventions au bloc opératoire, échographie, accouchement naturel ou instrumenté).
- Observer le déroulement d'une consultation de suivi de grossesse ou d'une consultation gynécologique
- Connaître les différentes pathologies gynécologiques et obstétricales.
- Apprendre le savoir-être en gynécologie et en obstétrique.

# COURS-BLOC D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **ORL** | |
| Professeurs responsables | Prof. Christian SIMON | |
| Enseignant coordinateur | Dr Antoine Reinhard | |
| Personnes de contact | Dr Nicolas Glasson<br>Dr Federico Soldati | 079 / 556 85 80<br>079 / 556 34 42 |
| Enseignant·e·s | Médecins cadres, chef·fe·s de clinique | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Les étudiant·e·s ne reçoivent pas de convocation pour les cours-blocs ORL. Merci de vous présenter directement le 1er jour (7h30) à cet endroit :<br>Desk ORL - 12ème étage Nord | |
| Jour et heure du cours | Lundi 07h30 | |

## OBJECTIF SPÉCIFIQUE

Apprendre à faire un status ORL (stomatoscopie, examen du pharynx, laryngoscopie indirecte, rhinoscopie antérieure, rhinoscopie postérieure, palpation cervicale, otoscopie, Rinné, Weber, examen vestibulaire clinique). Reconnaître les différentes structures anatomiques de la sphère ORL et leur aspect normal.

## ORGANISATION DU COURS-BLOC ORL

**Vous êtes attendu·e·s le lundi matin à 7h30 dans le service ORL** au bâtiment hospitalier au 12ème étage au desk de l'ORL, en tenue de travail (blouse), pour l'introduction au cours-bloc (remarque : il n'y a pas de vestiaire ou de casier disponible).

Afin de favoriser l'intégration et les évaluations, les étudiant·e·s seront réparti·e·s dans les différents teams (médecin cadre + chef·fe de clinique + assistant·e). Chaque étudiant·e participera ainsi à toutes les activités de son "team", que cela soit au bloc opératoire, lors des consultations, lors des visites à l'étage ou lors de gardes de jour.

Les **séances communes** avec le groupe d'étudiant·e·s au complet seront :

- le colloque médical quotidien à 7h45 (si aucune autre activité spécifique au team n'est requise).
- les séances à l'entraînement au status ORL les lundi et mardi à 15h30 sous la supervision continue d'un médecin assistant ORL.
- les colloques de formations post-graduées obligatoires :
    - 8h mardi journal club.

- 8h jeudi cours pathologies ORL / colloque M & M.
- 17h30 jeudi formation continue.

L'activité des teams oncologie, rhinologie, chirurgie des voies aériennes et maxillo-faciale est essentiellement chirurgicale. Cependant pour ces teams-là, les deux moments importants dans la journée pour l'enseignement, en plus des journées de consultations où vous aurez l'occasion d'examiner des patient·e·s, sont les visites le matin après le colloque et celles du soir. Lors de la visite du matin il vous sera assigné une entrée élective d'un·e patient·e hospitalisé·e que vous examinerez sous la supervision d'un·e assistant·e.

**OTOSIM (**BH07-914)

Afin de se familiariser avec le status otoscopique, une séance de 75 min est planifiée sur une oreille artificielle. Cette séance s'effectue sous la responsabilité des différents teams, selon les disponibilités durant la semaine. Le poste se situe en policlinique en salle BH07-914.

**PLANNING GENERAL COURS BLOC ORL**

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|---|---|---|---|---|---|
| 7h30 | Introduction CB | | | | |
| 7h45-8h00 | Répartition des étudiants * | Remise de garde* | Remise de garde* | Remise de garde* | Remise de garde* |
| 8h00-8h30 | | JOURNAL CLUB | | PATHOLOGIES ORL-COLLOQUE M&M | |
| 8h30-9h00 | | | | | |
| 9h00-10h00 | | | | | |
| 10h00-11h00 | Activité avec le team | Activité avec le team | Activité avec le team | Activité avec le team | Activité avec le team |
| 11h00-12h00 | | | | | |
| 13h00-14h00 | | | | | |
| 14h00-14h30 | | | | | |
| 14h30-15h00 | | | | | |
| 15h00-15h30 | | | | | |
| 15h30-16h00 | INTRODUCTION STATUS ** | STATUS ONO ** | | | |
| 16h00-16h30 | ENTRAINEMENT STATUS ** | ENTRAINEMENT STATUS ** | | | Validation et évaluation CB |
| 16h30-17h00 | | | | | |
| 17h00-17h30 | Activité avec le team | * BH12-707 | * BH12-707 | FORMATION CONTINUE*** | * BH12-707 |
| 17h30-18h00 | | ** BH08 salle séminaire 3 | | * BH12-707 | |
| | * BH12-707 | | | *** selon programme | |
| | ** BH08 salle séminaire 3 | | | | |

- Médecine interne hospitalière
- Médecine interne ambulatoire
- Gériatrie

## EPA COMMUNES AU BLOC DE MÉDECINE HOSPITALIÈRE, AMBULATOIRE ET GÉRIATRIE

### 1. Take a medical history

EPA 1.2 Explore patient expectations, values and priorities.

EPA 1.3 Use patient-centred, hypothesis-driven interview skills; be attentive to patient's verbal and nonverbal cues, patient/family culture, concepts of illness; check need for interpreting services; approach patients holistically in an empathetic and non-judgmental manner.

EPA 1.9 Explore the patient's use of medicine and treatment, including complementary and alternative medicine.

### 2. Assess the physical and mental status of the patient

EPA 2.4 Identify, describe, document and interpret abnormal findings of a physical examination. Assess vital signs (temperature, heart and respiratory rate, blood pressure).

EPA 2.5 Demonstrate patient-centred examination techniques; demonstrate effective use of devices such as a stethoscope, otoscope, ophthalmoscope; respect patient privacy, comfort, and safety.

EPA 2a Assessment of patient's general condition and vital signs

EPA 2b Assessment of nutritional status

### 3. Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter

EPA 3.2 Assess the degree of urgency of any complaint, symptom or situation

EPA 3.3 Demonstrate awareness of multimorbidity and atypical presentation of disease, especially in elderly patients.

EPA 3.6 Manage ambiguity in a differential diagnosis for oneself and the patient; respond openly to questions from patients and members of the healthcare team; continuously update differential diagnosis.

### 4. Recommend and interpret diagnostic and screening tests in common situations

EPA 4.4 Demonstrate awareness of differences in values and thresholds regarding sex and age in the interpretation of biological test results: use reference values

EPA 4.5 Interpret test results and integrate them into the differential diagnosis; understand the implications and urgency of an abnormal result and seek assistance with interpretation if needed

EPA 4.7 Provide an informed rationale for ordering imaging examinations; interpret firstline, common X-rays; integrate diagnostic imaging into the clinical workup.

### 6. Recognize a patient requiring urgent / emergency care, initiate evaluation and management

EPA 6.1 Recognize abnormal vital signs

EPA 6.9 Update the patient/family and ensure that they understand the indications, risks and benefits, alternatives and potential complications. If possible, ask for the patient's informed consent or advance directives.

**7. Develop a management plan, discuss orders and prescriptions in common situations**

EPA 7.5 Ensure patient's and family's understanding of the indications, risks and benefits, alternatives and potential complications of treatment

EPA 7.11 Determine prescription and treatment according to the patient's condition, and adjust for weight, allergies, pharmacokinetics, pharmacogenetics ("precision medicine"), potential interactions with other medication and substances, pregnancy status or co-morbid conditions, legal/illegal psychoactive substances, potential for self-harm EPA

7.12 In patients with multimorbidity, prioritize measures and medication; compose orders efficiently and effectively, whether in oral, written or electronic format

**8. Document and present patient's clinical encounter; perform handover**

EPA 8.3 Document the rationale for the clinical decision and for involving the patient in making the decision; provide and incorporate discharge document

EPA 8.4 Document the discussion and the informed consent appropriately in the health record, taking into account the importance of privacy, confidentiality and data protection, especially in the use of electronic communication and records

**9. Contribute to a culture of safety and improvement**

EPA 9.1 Identify actual and potential ("near miss") errors in care; speak up in case of real or potential errors, and use error reporting systems if available

EPA 9.2 Empower team members to "stop the line" if they discover a significant safety breach

EPA 9.3 Admit and disclose one's own errors, reflect on one's contribution and develop an improvement strategy

# COURS-BLOC

# DE MÉDECINE

# INTERNE

# HOSPITALIÈRE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **MEDECINE INTERNE** | |
| Professeur responsable | Prof. Peter Vollenweider | Peter.vollenweider@chuv.ch |
| Enseignante coordinatrice | Dre Sara I. Gironda-Cuellar | Sara.Gironda-Cuellar@chuv.ch |
| Référent pédagogique | Dr David Gachoud | David.Gachoud@chuv.ch<br><br>Tél : 079 556 34 02 |
| Personne de contact | Mme Héloïse Denham | Heloise.Denham@chuv.ch<br><br>Tél : 079 556 25 44 |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Le Cours-bloc de médecine interne démarre directement dans le service clinique d'accueil, auquel chaque étudiant·e a été attribué·e (les étudiant·e·s reçoivent un e-mail d'information pour le lieu attribué).<br><br>Si aucune information spécifique n'a été communiquée une semaine avant le Cours-bloc de médecine interne, l'étudiant·e prend contact avec le médecin de référence indiqué dans le tableau. | |

Le cours-bloc est organisé de la façon suivante :

Du lundi au vendredi :

- ✓ Immersion en milieu clinique, dans une unité de soins. Avec intégration à l'équipe et participation à l'activité clinique quotidienne.
- ✓ L'encadrement direct est assuré d'abord par les médecins assistant·e·s, puis par le chef·fe·s declinique et les médecins cadres.

## EPA SPÉCIFIQUES POUR LE COURS-BLOC DE MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE HOSPITALIÈRE

EPA 5i Arterial puncture for blood gas analysis

EPA 5q Performance and interpretation of an ECG

EPA 7.9 Prescribe antibiotics only with clear indications and awareness of the issue of antibiotic resistance

## OBJECTIF SPÉCIFIQUE SEMAINE 1

A la fin de la 1ère semaine du cours bloc, chaque étudiant·e aura eu l'occasion d'effectuer, au moins une fois, une anamnèse et un status complets, avec l'aide d'un·e médecin-assistant·e ou d'un·e chef·fe de clinique.

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DES SEMAINES 2 À 6 :

Une fois par semaine, chaque étudiant·e doit présenter une entrée au superviseur (médecin-assistant·e, chef·fe de clinique ou médecin cadre).

Pour ce faire, l'étudiant·e doit :

- ✓ avoir effectué l'anamnèse et le status d'un·e patient·e du service,
- ✓ avoir fait la synthèse des éléments pertinents (anamnèse – status – examens paracliniques disponibles), afin de pouvoir les restituer au superviseur,
- ✓ présenter ces éléments au superviseur selon la méthode SNAPPS*, avec propositionsd'hypothèses diagnostiques et d'un plan d'investigations/traitement.

Cette présentation est validée dans le document de suivi.

## PRÉSENTATION DE CAS SNAPPS - RAPPEL:

***Summarize :*** *résumer les éléments pertinents de l'anamnèse et du status.*

***Narrow*** *: proposer un diagnostic différentiel.*

***Analyze :*** *analyser les arguments pour et contre chaque diagnostic envisagé.*

***Probe the preceptor :*** *préciser une notion peu claire avec le superviseur.*

***Plan management :*** *planifier la prise en charge.*

***Select an issue:*** *identifier au moins un objectif d'apprentissage en lien avec le cas.*

<table>
<tr><th colspan="3">1. Le service de médecine interne, CHUV</th></tr>
<tr><td colspan="3">Les unités d'hospitalisation du service de médecine interne se trouvent sur plusieurs étages et dans différents bâtiments.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Heure & lieu de rencontre le 1er jour de pratique : Une séance d'accueil est organisée. Le lieu et l'heure exacts vous seront communiqués.</td></tr>
<tr><td>Unités</td><td>Localisation des unités de médecine</td><td>Médecin responsable</td></tr>
<tr><td>MIRH / MIPH</td><td>BH (bâtiment principal du CHUV) - 17ème étage côté nord</td><td rowspan="7">Chef·fe de clinique de l'unité</td></tr>
<tr><td>MIFH</td><td>BH - 17ème étage côté sud</td></tr>
<tr><td>MEDH / MIGH</td><td>BH - 16ème étage côté nord</td></tr>
<tr><td>MEBH</td><td>Hôpital de Beaumont - 7ème étage</td></tr>
<tr><td>MITH</td><td>Hôpital de Beaumont - 6ème étage</td></tr>
<tr><td>GERH</td><td>Hôpital Nestlé - 3ème étage</td></tr>
<tr><th colspan="3">2. Les services de médecine des hôpitaux partenaires</th></tr>
<tr><td>Hôpital partenaire</td><td>Lieu de rencontre le 1er jour de pratique<br>(Sur place, l'étudiant·e prend contact avec le·la médecin responsable du stage)</td><td>Médecin responsable</td></tr>
<tr><td>Hôpital de Morges</td><td>Ch. Du Crêt 2, 1110 Morges<br>021 804 22 11</td><td>Prof. Oscar Marchetti<br>Dre Oriane Aebischer</td></tr>
<tr><td>Hôpital de Nyon</td><td>Chemin Monastier 10, 1260 Nyon<br>022 994 61 61</td><td>Dr Marcos Schwab<br>Dre Céline Dumans-Louis</td></tr>
<tr><td>Hôpital Riviera-Chablais</td><td>Site de Rennaz<br>Route du Vieux Séquoia 20, 1847 Rennaz<br>058 773 21 12</td><td>Dr Marc Uhlmann<br>Prof. Nicolas Garin</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| **Établissements Hospitaliers du Nord Vaudois** | **Hôpital d'Yverdon**<br>Entremonts 11, 1400 Yverdon-les-Bains<br>024 424 44 44 | Dr Jean-Christophe Laurent |
| | **Hôpital de St-Loup**<br>St-Loup 13, 1318 Pompaples<br>021 866 51 11 | Dre Fabienne Chevaux |
| **Hôpital de Payerne** | Avenue de la Colline 3, 1530 Payerne<br>026 662 80 11 | Dr Markos Rousakis |
| **Hôpital du Jura** | **Site de Delémont****<br>Faubourg des Capucins 30, 2800 Delémont<br>032 421 21 21 | Dr Olivier Noghero |
| **Hôpital neuchâtelois** | **Site de La Chaux-de-Fonds****<br>Rue du Chasseral 20, 2300<br>La chaux-de-Fonds<br>032 967 21 11 | Prof. Hervé Zender |
| | **Site de Pourtalès, Neuchâtel**<br>Rue de la Maladière 45, 2000 Neuchâtel<br>032 713 30 00 | Prof. Jacques Donzé |
| **Hôpital du Jura Bernois** | **Site de St-Imier****<br>Les Fontenayes 17, 2610 St-Imier<br>032 942 24 22 | Dr Kafui Houegnifioh |
| | **Site de Moutier****<br>Rue Beausite 49, 2740 Moutier<br>032 494 39 43 | Dr James Tataw |

| | | |
|---|---|---|
| **Centre Hospitalier du Valais Romand** | **Hôpital de Sion****<br>Av. Grand-Champsec 80, 1951 Sion<br>027 603 42 90 | Prof. Pierre- Auguste Petignat |
| | **Hôpital de Martigny**<br>Av. de la Fusion 27, 1920 Martigny<br>027 603 90 00 | Prof. Pierre- Auguste Petignat |
| **Réseau Santé Balcon du Jura** | **Hôpital de Sainte-Croix****<br>Rue des Rosiers 29, 1450 Sainte-Croix<br>024 455 11 11 | Dr Oscar Daher |
| **Hôpital du Pays-d'Enhaut** | **Hôpital de Château-d'Oex ****<br>Route de l'Hôpital 17, 1660 Château-d'Œx<br>026 923 43 43 | Dr Laurent Sandoz |

**La double étoile** indique les sites hospitaliers éloignés, où une chambre peut être mise à disposition.**

<table>
<tr><th></th><th>Lundi</th><th>Mardi</th><th>Mercredi</th><th>Jeudi</th><th>Vendredi</th></tr>
<tr><td>08h00-08h30</td><td>Point de 08h00</td><td>Point de 08h00</td><td>Point de 08h00</td><td>Point de 08h00</td><td>Point de 08h00</td></tr>
<tr><td>08h30-09h30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>09h30-10h00</td><td>Pré-visite</td><td>Pré-visite</td><td>Pré-visite</td><td>Pré-visite</td><td>Pré-visite</td></tr>
<tr><td>10h00-11h00</td><td rowspan="2">Visite</td><td>Visite</td><td rowspan="2">Visite</td><td>Visite</td><td rowspan="2">Visite</td></tr>
<tr><td>11h00-11h30</td><td rowspan="2">Grande visite</td><td rowspan="2">Grande visite</td></tr>
<tr><td>11h30-12h00</td><td>Post-visite</td><td>Post-visite</td><td>Post-visite</td></tr>
<tr><td>12h00-13h00</td><td>Pause</td><td>Pause</td><td>Pause</td><td>Pause</td><td>Pause</td></tr>
<tr><td>13h00-14h00</td><td>Coll. formation</td><td>Coll. formation</td><td>Coll. formation</td><td>Coll. formation</td><td>Coll. formation</td></tr>
<tr><td>14h00-14h30</td><td rowspan="2">Entrées/sorties</td><td rowspan="2">Entrées/sorties</td><td rowspan="2">Entrées/sorties</td><td>Coll. Radio</td><td rowspan="2">Entrées/sorties</td></tr>
<tr><td>14h30-16h00</td><td>Entrées/sorties</td></tr>
<tr><td>16h00-16h30</td><td>Contre-visite</td><td>Contre-visite</td><td>Contre-visite</td><td>Contre-visite</td><td>Contre-visite</td></tr>
<tr><td>16h30-18h00</td><td>Entrées/sorties</td><td>Entrées/sorties</td><td>Entrées/sorties</td><td>Entrées/sorties</td><td>Entrées/sorties</td></tr>
</table>

# COURS-BLOC

# DE MÉDECINE

# INTERNE GÉNÉRALE

# AMBULATOIRE

unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique · Lausanne

## DÉPARTEMENT DES POLICLINIQUES

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **UNISANTE** | |
| Professeur responsable | Prof. Jacques Cornuz | Jacques.Cornuz@unisante.ch |
| Enseignant·e coordinateur/trice | Dr Alexandre Gouveia<br>Dre Silva Auer<br>Dre Aurélie Ballif<br>Dre Rosanne Gubelmann | Alexandre.Gouveia@unisante.ch<br>Silva.Auer@unisante.ch<br>Aurelie.Ballif@unisante.ch<br>Rosanne.Gubelmann@unisante.ch |
| Personne de contact | Régine Lasimant | Regine.Lasimant@unisante.ch<br>021/314.65.49 ou 079/556.24.73 |
| Enseignant·es | Chef·fe·s de clinique (CDC) et médecins cadres | |
| Lieu de rencontre (1er jour) | Unisanté, auditoire ou salle selon programme<br>Les étudiant·e·s reçoivent leur programme par courriel le vendredi précédant le début du cours-bloc ; les informations dans le cahier de l'étudiant·e font office de convocation | |
| Jour et heure du cours | Lundi matin à 09h00 | |
| Principaux sites de formation | Unisanté, Policlinique de médecine générale (PMG), Rue du Bugnon 44, 1011 Lausanne<br>Unisanté, Centre de Santé de la Blécherette (CSB), Rue Élisabeth-Jeanne-de-Cerjat 18, 1018 Lausanne<br>Unisanté, Permanence du Flon (Flon), Bâtiment Les Mercier A, Voie du Chariot 4, 1003 Lausanne | |

## EPA SPÉCIFIQUES POUR LE COURS-BLOC (CB) DE MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE AMBULATOIRE

EPA 1.5 Identify and use alternate sources of information to obtain history when needed, including (but not limited to) family members, primary care physicians, staff of living facility, pharmacy, or social/health alliance.

EPA 1.8 Review the patient's health behavior and lifestyle as part of a routine check-up, or as far as possible, and assess the patient's opinions, representations, and expectations.

EPA 4.6 As part of a routine check-up, advise patients and order screening tests or procedures to identify asymptomatic diseases or risk factors, weighing up their risks, benefits, and predictive value; apply valid epidemiological data in selecting tests and procedures.

## ORGANISATION DU CB DE 6 SEMAINES :

1. Réalisation de 6 semaines en alternance entre les consultations des sites de la PMG au Bugnon, du CSB, et de la Permanence du Flon.
2. Activité d'observation en promouvant, si possible, la participation active des étudiant·e·s par réalisation de l'anamnèse et du status, sous supervision de différent·e·s médecins assistant·e·s selon un programme individualisé.
3. Réalisation des 3 dernières semaines, dans la mesure du possible, en suivant des médecins assistant·e·s dans leurs activités cliniques spécialisées (par exemple TropiVac, Tabacologie, USMi à Béthusy, Dermatologie, Pneumologie, Santé au travail, et Permanence de Moudon).

## ORGANISATION DU CB DE 3 SEMAINES :

1. Réalisation de 3 semaines en alternance entre les consultations des sites de la PMG au Bugnon, du CSB, et de la Permanence du Flon.
2. Activité d'observation en promouvant si possible, la participation active des étudiant·e·s par réalisation de l'anamnèse et du status, sous supervision de différent·e·s médecins assistant·e·s selon un programme individualisé.

Exemple semaine type :

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique · Lausanne

**COURS BLOC Unisanté 2024 - Exemple Type**
**GROUPES X et Y**

| Heures | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Heures |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **08h00** | **Journal Club (Gr X et Y)** *Auditoire Jequier Doge (BL08.1132)* | | **Activités cliniques spécialisées (Gr X + Y)** Angiologie Cardiologie Pneumologie Gastro-entérologie CSA CMDO Prévention cardiovasculaire, cholestérol et style de vie Unisanté-Flon CEMAC | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y) ou Jeudi d'Unisanté / Jeudi de la Vaudoise** | | **08h00** |
| 08h15 | | | | | | 08h15 |
| 08h30 | | | | | **Pharmacie communautaire (Gr X + Y) et /ou MedEscapeRoom** | 08h30 |
| 08h45 | | | | | | 08h45 |
| **09h00** | **Introduction (Gr X et Y) :** Dr / Dre Z | **Discussion de cas (Gr X)** Dr Z | | | | **09h00** |
| 09h15 | | | | | | 09h15 |
| 09h30 | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y)** | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y)** | | | | 09h30 |
| 09h45 | | | | | | 09h45 |
| **10h00** | | | | | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y)** | **10h00** |
| 10h15 | | | | | | 10h15 |
| 10h30 | | | | | | 10h30 |
| 10h45 | | | | | | 10h45 |
| **11h00** | | | | | | **11h00** |
| 11h15 | | | | | | 11h15 |
| 11h30 | | | | | | 11h30 |
| 11h45 | | | | | | 11h45 |
| **12h00** | | **Colloque du mardi** | | | | **12h00** |
| 12h15 | | | | | | 12h15 |
| 12h30 | | | | | | 12h30 |
| 12h45 | | | | | | 12h45 |
| **13h00** | **MiniCEX** (2 étudiant·e·s) | **Colloque de radiologie** *Service de radiologie* | **Cercle de qualité** *Jéquier-Doge (BL08.1132)* | **Colloque Skills** *Hélios* | | **13h00** |
| 13h15 | | | | | | 13h15 |
| 13h30 | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (celles et ceux n'étant pas au Mini CEX )** | | | | | 13h30 |
| 13h45 | | | | | | 13h45 |
| **14h00** | | **MiniCEX** (2 étudiant·e·s) | **MiniCEX** (2 étudiant·e·s) | **Discussion de cas + Médecine et Genre (Gr Y)** Dr / Dre Z | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y)** | **14h00** |
| 14h15 | | | | | | 14h15 |
| 14h30 | | | | | | 14h30 |
| 14h45 | | | | | | 14h45 |
| **15h00** | | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (celles et ceux n'étant pas au MiniCEX ) ou** | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (celles et ceux n'étant pas au MiniCEX ) ou** | | | **15h00** |
| 15h15 | | | | | | 15h15 |
| 15h30 | | | | | | 15h30 |
| 15h45 | | | | | | 15h45 |
| **16h00** | | **Module de formation** *Jéquier-Doge (BL08.1132)* | **Module de formation** *Jéquier-Doge (BL08.1132)* | **Box consultations Bugnon 44, Urgences Flon, Centre de Santé Blécherette (Gr X et Y)** | | **16h00** |
| 16h15 | | | | | | 16h15 |
| 16h30 | | | | | | 16h30 |
| 16h45 | | | | | | 16h45 |
| **17h00** | | | | | **Travail personnel sur le Genre** | **17h00** |
| 17h15 | | | | | | 17h15 |
| 17h30 | | | | | | 17h30 |

***Réalisation d'un examen clinique complet (enseigné lors des semaines d'approfondissement - SAP)***

*Réalisation d'un examen clinique d'un·e patient·e simulé·e :*

- *Enseignant·es : 1 CDC ou médecin cadre*
- *Apprentissage basé sur le/la patient·e*
- *Etudiant·es : groupes de 5 étudiant·es*
- *Patient·es : 1 patient·es simulé·es formé·es*
- *Lieu : Biopôle*
- *Objectif : Effectuer un examen clinique complet dans un contexte de médecine interne générale ambulatoire*
- *Technique :* Selon l'examen clinique « de la tête au pied », comme décrit dans « Guide de l'examen clinique » de Barbara Bates (8ème édition française).

**Consultations de suivi de la Policlinique médicale générale (PMG au Bugnon 44) et du Centre de Santé de la Blécherette (CSB au Plaines-du-Loup), et des consultations sans rendez-vous d'Unisanté (Flon et CSB)**

La bonne marche de la prise en charge des patient·e·s ne doit pas être prétéritée par ce système. Le flux actuel doit être maintenu.

- Enseignant·e : médecins assistant·e·s (consultation de médecine générale et enseignement)
- Apprentissage basé sur le/la patient·e
- Etudiant·es : groupe de 1-2 étudiant·e·s (occasionnellement présence d'un·e stagiaire de M3 et/ou d'un·e stagiaire infirmier·ère)
- Patient·es : patient·e·s des consultations de suivi (PMG/CSB) et des consultations sans rendez-vous (Flon/CSB)
- Lieu : salles de consultation de la PMG, du CSB et de la Permanence du Flon
- Objectifs :
    - Participer aux consultations de la PMG, du CSB et de la Permanence du Flon d'Unisanté
    - Eventuellement effectuer une consultation au Flon sous la supervision directe d'un·e médecin assistant·e, en vue de la préparation du travail personnel, en se basant sur les objectifs décrits lors de l'introduction
    - Développer des connaissances dans l'approche des patient·e·s chroniques (empathie, observance thérapeutique, suivi à long terme)
        - Analyser ses compétences dans la réalisation de l'anamnèse et/ou d'un examen clinique sur un·e patient·e en collaboration avec un·e médecin assistant·e dédié à l'enseignement à l'aide d'un Mini-CEX documenté dans le portfolio PULS

**Participation aux activités des différents services d'Unisanté**

Observation et participation aux consultations ambulatoires parmi les différentes spécialités ci-dessous :

- Unité de soins ambulatoires, Unisanté
- Prévention cardio-vasculaire, cholestérol et style de vie, Unisanté
- Evaluation médicale de l'aptitude à la conduite, Unisanté
- Cardiologie, CHUV
- Pneumologie, CHUV
- Gastro-entérologie, CHUV
- Médecine dentaire et orale, CHUV

**Pharmacie communautaire**

- Enseignant·e : 1 pharmacien·ne
- Cours en session plénière
- Etudiants·es : groupe complet de 5-10 étudiant·es
- Lieu : salle définie pour une semaine durant le CB à la PMG au Bugnon 44
- Objectifs :
  - Identifier les différents rôles des pharmaciens·nne·s en pratique ambulatoire et les prestations pharmaceutiques
  - Connaître les principes de base de la prescription médicamenteuse ambulatoire et du remboursement des médicaments par l'assurance-maladie
  - Comprendre les enjeux de l'interprofessionnalité autour de la prescription médicamenteuse et des problématiques d'adhésion thérapeutique
  - Se familiariser avec les outils d'adhésion (semainier, pilulier électronique, remise fractionnée) et les outils cliniques

**Discussion de cas – présentation d'une situation clinique**

L'étudiant·e présente une situation clinique rencontrée en consultation.

- Enseignant·e·s : 1 CDC ou médecin cadre
- Apprentissage : discussion de cas
- Etudiants·es : groupes de 5 étudiant·s·es
- Lieu : salle définie de semaine en semaine sur les différents sites d'Unisanté
- Objectifs :
  - Présenter la situation au / à la superviseur·euse et aux autres étudiant·e·s : synthèse de la situation clinique avec anamnèse, examen clinique, liste des problèmes et discussion de la stratégie thérapeutique
  - Réalisation pour chaque étudiant·e d'une évaluation formative de type CBD (case-based discussion) documentée dans le portfolio PULS

**Influence du genre dans la pratique médicale**

- Enseignant·e : un·e médecin chargé·e de cours ou un·e responsable de recherche
- Apprentissage : réflexion en groupe lors des présentations de cas et travail individuel sur PULS
- Etudiant·e·s : discussions guidées en demi-groupe de 4-5 étudiant·e·s et travail individuel (fiches réflexives à remplir sur PULS)
- Lieu : salle définie de semaine en semaine (présentations de cas), et lieu libre pour travail à faire sur PULS
- Objectifs :
    - Mener une réflexion de groupe, puis individuelle, sur l'influence du genre dans la pratique médicale à partir d'un cas clinique rencontré, et à travers les différentes étapes du raisonnement clinique
    - Synthèse personnelle et autoréflexive dans le journal de bord Portfolio PULS

Lors des discussions de cas (présentation d'une situation clinique) un·e expert·e médecine et genre sera présente pour discuter des biais de genre en clinique. L'objectif de ce travail est de mener une réflexion de groupe, puis individuelle, sur l'influence du genre dans la pratique médicale à partir d'un cas clinique rencontré, et à partir des différentes étapes du raisonnement clinique. Après ces discussions vous effectuerez une synthèse personnelle et autoréflexive dans le journal de bord Portfolio PULS. Après chaque session de discussion, il vous est demandé de remplir une fiche réflexive.

Fiche d'analyse personnelle 2 : Genre et médecine : Dans cette fiche, vous menez individuellement une réflexion sur les éventuelles différences (ou manques de différenciation) dans la prise en charge de la patiente ou du patient. La réflexion est menée tant sur l'attitude (la façon de poser les questions, les thèmes abordés dans l'anamnèse et le ressentis pendant l'examen…) que sur les connaissances (symptomatologie différente entre femmes et hommes, prévalences différentes des diagnostics selon le genre, différence de prise en charge selon le genre…).

CB Unisanté : 2ème fiche réflexive sur le genre : Dans cette fiche vous réfléchissez aux types de biais, les causes et conséquences. Les causes des biais se situent à différents niveaux : du niveau individuel (socialisation genrées des personnes) au niveau structurel (stéréotypes de genre dans la société). Ensuite, la réflexion est portée sur les potentielles conséquences des biais pour les patient·e·s. Et finalement, il est proposé de penser aux stratégies ou outils à mettre en place pour contrôler les biais identifiés.

CB Unisanté : 3ème fiche réflexive sur le genre : Dans cette fiche vous réfléchissez à votre posture personnelle et professionnelle. Vous réfléchissez aux caractéristiques sociales par lesquelles vous vous identifiez et que vous présentez, implicitement ou explicitement, lors d'une relation soignant·e – soigné·e, notamment votre genre, votre origine sociale, votre appartenance ethnique, votre âge, etc.

Vous **soumettez votre fiche pour validation** via le portfolio PULS à l'adresse MedGenre.CB@unil.ch. Les fiches sont lues et commentées par une experte médecine et genre.

**MedEscapeRoom :**

- Enseignant·e·s : 1 CDC ou médecin cadre
- Apprentissage : basé sur une « escape room » effectuée autour d'une situation clinique concrète
- Etudiant·e·s : groupe de 5 étudiant·e·s
- Lieu : salle définie de semaine en semaine à la PMG au Bugnon 44
- Objectifs :
    - Apprendre et renforcer des connaissances préalables sur une thématique clinique utile en médecine de première ligne
    - Acquérir des compétences dans le travail d'équipe et la communication en contexte clinique

**Participation aux colloques de formation d'Unisanté :**

| | |
|---|---|
| **Lundi** | 13h00 – 13h45 : Colloque du Département de médecine du CHUV |
| **Mardi** | 13h00 – 14h00 : Colloque de Médecine interne générale d'Unisanté (1x/mois) |
| **Mercredi** | 13h00 – 14h00 : Cercle de qualité d'Unisanté<br>14h00 – 17h00 : Module de formation d'Unisanté (2x/mois) |
| **Jeudi** | 13h00 – 13h45 : Colloque du Département de médecine du CHUV<br>09h00 – 12h00 : Jeudi d'Unisanté (1x/mois) ; Jeudi de la Vaudoise (1x/mois) |
| **Vendredi** | 13h00 – 14h00 : Colloque de situations critiques (1x/mois) |

# COURS-BLOC

# DE GÉRIATRIE

| Discipline | **GERIATRIE ET READAPTATION GERIATRIQUE** | |
|---|---|---|
| Professeur responsable | Prof. Patrizia D'Amelio | |
| Coordinatrice pédagogique | Dre Wanda Bosshard | 079.556.26.83<br>wanda.bosshard@chuv.ch |
| Enseignant coordinateur | Dre Wanda Bosshard | 079.556.26.83<br>wanda.bosshard@chuv.ch |
| Secrétariat | Aurélie Vidaman | 079.556.68.89<br>aurelie.vidaman@chuv.ch |
| Personnes de contact | Dre Wanda Bosshard<br>CUTR Sylvana | 079.556.26.83<br>wanda.bosshard@chuv.ch |
| | Dr Stephan Eyer<br>CTR Monthey – HRC | 079.863.79.55<br>stephan.eyer@hopitalrivierachablais.ch |
| | Dr Sylvain Nguyen<br>CTR Providence – HRC | 079.191.45.87<br>sylvain.nguyen@hopitalrivierachablais.ch |
| | Dre Rebecca Dreher<br>CTR Aubonne – eHc | 079.172.85.22<br>rebecca.dreher@ehc.vd.ch |
| | Dre Katia Stucki<br>Hôpital de Gilly – eHc | 079.463.72.49<br>katia.stucki@ehc.vd.ch |
| | Dre Lila Saiah<br>CTR Chamblon - eHnv | 024.447.17.72<br>lila.saiah@ehnv.ch |
| | Dr Marc Delgrange<br>CTR Orbe – eHnv | 024.442.60.83<br>marc.delgrange@ehnv.ch |
| | Dr Pierre Guillemin<br>Hôpital Lavaux | 021 799 08 18<br>pierre.guillemin@hopitaldelavaux.ch |

| | |
|---|---|
| Lieu de rencontre le 1er jour | Les étudiant·e·s sont accueilli·e·s individuellement ou en groupe par un membre d'un des services suivants :<br>CUTR Sylvana — Chemin de Sylvana 10, 1066 Epalinges<br>CGR Monthey — Route de Morgins 54, 1870 Monthey<br>CGR Providence — Av. de Providence 3, 1800 Vevey<br>CTR Gilly — Route des Pavillons 12, 1182 Gilly<br>CTR Aubonne — Rue de Trévelin 67, 1170 Aubonne<br>CTR Orbe — Chemin de la Magnenette 2, 1350 Orbe<br>CTR Chamblon — Route de l'Hôpital 3, 1436 Chamblon<br>CTR Lavaux — Chemin des Colombaires 31, 1096 Cully<br>Les étudiant·e·s reçoivent l'attribution du lieu par le service ainsi que les fiches descriptives qui indiquent le lieu et l'heure de RDV pour le 1er jour des cours-blocs. Les informations dans les fiches d'information CTR ainsi que la répartition des lieu font office de convocation. |
| Heure du cours | 08h00 |

## INTRODUCTION

La gériatrie est une discipline médicale qui s'occupe de la santé ainsi que des aspects cliniques, préventifs, réadaptatifs, palliatifs et sociaux des maladies dont souffrent les personnes âgées (OMS). La gériatrie a pour objectif de permettre aux personnes âgées d'avoir une vie pleine et active, de prévenir les maladies et leurs suites ou de les diagnostiquer et de les traiter précocement. Elle soutient les personnes âgées qui souffrent, sont dépendantes ou ont des atteintes fonctionnelles. Elle fournit aux patient·e·s en fin de vie le soutien médical et social nécessaire. Elle prend en compte les particularités des patient·e·s gériatriques qui se caractérisent par des maladies multiples, complexes et chroniques, ainsi que par des réactions et des symptômes modifiés des systèmes organiques.

## EPA SPÉCIFIQUES POUR LE COURS-BLOC DE GÉRIATRIE

EPA 1.4 Evaluate understanding and decision-making capacity of all patients, especially those of psychiatric patients, cognitively impaired persons or minors

EPA 1.12 Identify issues not mentioned spontaneously by the patient (hidden agenda)

EPA 2.2 Assess the cognitive and mental state of the patient including memory, perception, understanding, expression and affect

EPA 2.3 Perform a physical examination in difficult situations such as obesity, intrusive procedure, non-cooperative patient, reduced consciousness, cognitive impairment and persons who do not speak the local language

EPA 2c Assessment of attention, thought, perception, speech, affect and psychomotor skills

EPA 2d Evaluation of patient's decision-making capacity

EPA 2dd Neurological examination: testing cranial nerves, reflexes, passive muscle stretch, inspection of muscle bulk, tone and strength, as well as involuntary movements, gait and balance, coordination, superficial and deep sensation, aphasia, orientation, memory

EPA 2jj Assessment of basic and instrumental activities of daily living

EPA 6.4 Identify possible underlying aetiologies of the patient's deteriorating condition

EPA 6f Sudden deterioration of mental state, e.g. confusion / delusion / (auto-) aggressive behavior

EPA 7.3 Adopt a shared-decision making approach in establishing the management plan, take into account patients' preferences in making orders; take into account an indication or request for complementary medicine; deal with treatment refusal; demonstrate an understanding of the patient's and family's current situation, beliefs and wishes, and consider any physical dependence or cognitive disorders; react appropriately when the patient lacks autonomous decision-making capacity.

EPA 8.2 Document and record the patient's autonomous decision-making capacity

EPA 9.6 Participate in evidence-based quality improvement and patient safety, using safety alerts, minimizing nosocomial infections (e.g. hand hygiene), resistance to antibiotics and unnecessary investigations and treatment

EPA 9.8 Assess age-specific environmental risks and propose safety measures

## ORGANISATION DU COURS-BLOC – SPÉCIFICITÉS DE LIEUX

**CTR de Gilly** L'utilisation d'un véhicule privé est indispensable pour se rendre sur site, les transports publics ne desservant pas le CTR.

## BLOC DES DISCIPLINES SPECIALISEES

- Dermatologie
- Neurosciences cliniques
- Pédiatrie
- Psychiatrie
- Radiologie
- Urgences

# COURS-BLOC

# DE DERMATOLOGIE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **DERMATOLOGIE** | |
| Professeur responsable | Prof. M. Gilliet, Chef de service | Michel.gilliet@chuv.ch |
| Enseignant·e coordinateur/trice | Prof. C. Conrad, Médecin chef | Curdin.conrad@chuv.ch |
| Personne de contact | Madame C. Rima | Catherine.rima@chuv.ch |
| Enseignant·e·s | Tou·te·s cadres, CDC, assistant·e·s et des infirmièr·e·s spécifiques (c.f. programme) | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Les étudiant·e·s ne reçoivent pas de convocation pour les cours-blocs en dermatologie. Merci de vous présenter directement le 1er jour (8h30) à cet endroit :<br><br>Dermatologie, Av. de Beaumont 29, 4e étage, avant le bureau 444 | |
| Heure du cours | 08h30 | |

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX :

- Être exposé·e à tous les aspects de la dermatologie, depuis la dermatologie générale jusqu'à toutes les sous-spécialités, dermato-allergologie, histopathologie, tumeurs cutanées, mycologie et traitements topiques.
- Prendre conscience de la complexité d'organisation d'un service au sein duquel la policlinique est plus importante que l'hospitalisation.

| **Buts** | **Moyens** |
|---|---|
| - Anamnèse.<br>- Status.<br>- Descriptions des lésions.<br>- Examen de base (p. Ex. Vitropression).<br>- Prescriptions dermatologiques.<br>- Connaître les indications d'hospitalisation en dermatologie.<br>- Poser des diagnostics différentiels appropriés avec les médecins responsables. | - Suivre les visites des patient·e·s hospitalisé·e·s.<br>- Prendre en charge des patient·e·s d'urgence en policlinique.<br>- Suivre un·e assistant·e en policlinique. |

| **Buts** | **Moyens** |
|---|---|
| - Être capable de faire un examen direct en mycologie et reconnaître les différentes cultures.<br>- Avoir un aperçu de la dermato-histopathologie et reconnaître les structures principales.<br>- Reconnaître les immunofluorescences des maladies auto immunes les plus importantes.<br>- Faire une coloration immédiate pour le diagnostic (gram, tzanck). | - Infrastructure des laboratoires du service de dermatologie. |

## SPÉCIALITÉS

| **Buts** | **Moyens** |
|---|---|
| - Connaître les techniques et la base en dermato-allergologie.<br>- Démonstration des moyens en dermato-oncologie et chirurgie.<br>- Reconnaître les différents types et lampes de la thérapie ultraviolet.<br>- Savoir l'importance et le « comment faire » du soin local.<br>- Suivre et connaître les différents pansements<br>- spéciaux pour les plaies chroniques. | - Connaissances du personnel et infrastructures des différentes spécialités. |

## STRUCTURES À DISPOSITION :

Le service de dermatologie est un petit service et a des ressources humaines limitées. De ce fait, nous nous réservons le droit d'apporter d'éventuels changements au programme en cas d'imprévus. Dans tous les cas, toutes les structures et les collaborateurs·trices sont à votre disposition pendant les cours.

- Médecin cadre, chef·fe de clinique.
- Hospitalisation.
- Policlinique.
- Hôpital de jour (TE/plaies).
- Laboratoires (Dermatopathologie, Mycologie, Immunofluorescence).
- Traitement ultraviolet.
- Bibliothèque du service de dermatologie.

# COURS-BLOC

# DE NEUROSCIENCES

# CLINIQUES

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **NEUROSCIENCES CLINIQUES (NCH, NLG, NPR)** | |
| Personne de contact – secrétariat | Mme Amandine Danjou | Tél. 079 556 04 73<br>Amandine.Willaumez@chuv.ch |
| Coordinateur – chef de clinique | Dr Matthieu Perrenoud | Tél. 079 556 87 04<br>Matthieu.Perrenoud@chuv.ch |
| Professeur·e·s responsables | NLG – Neurologie<br>Dre Marie Theaudin<br>Médecin associée CHUV<br>CH – 1011 Lausanne<br>Marie.Theaudin@chuv.ch | |
| | NPR – Neuropsychologie et neuroréhabilitation<br>Dr Jean Michel Pignat<br>Médecin associé<br>Hôpital Nestlé<br>Avenue Pierre-Decker 5<br>CH – 1011 Lausanne<br>Jean-Michel.Pignat@chuv.ch | |
| | NCH – Neurochirurgie<br>Dre Jocelyne Bloch<br>Médecin adjointe CHUV<br>CH – 1011 Lausanne<br>Jocelyne.Bloch@chuv.ch | |
| Enseignant·e·s | Ensemble des médecins cadres, chef·fe·s de cliniques, médecins assistant·e·s des trois services<br>http://www.chuv.ch/neurosciences | |
| Lieu de rencontre | CHUV - NLG BH13.325 – salle de colloque<br>**Pour le(s) étudiant·e·s se rendant à Sion, RDV à la réception de l'hôpital et demander Mme Alina Turmel**<br>**Tel : 027 603 18 44**<br>Toutes les étudiant·e·s recevront une confirmation de la répartition avec l'horaire et le point de RDV pour le 1er jour. | |
| Jour et heure du cours | Lundi – 09h00 | |

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- En plus des objectifs généraux des cours-blocs, l'étudiant sera capable de :
  - Effectuer une anamnèse et un examen neurologique à la fois systématique et dirigé sur la (des) plainte(s) principale(s) du/de la patient·e (EPA 1 et 2)
  - Interpréter les anomalies de l'examen clinique en pratiquant séquentiellement un diagnostic syndromique, topographique et étiologique (EPA 2 et 3)
  - Articuler l'ensemble de la réalisation de l'anamnèse, du status et des examens complémentaires dans le cadre d'un raisonnement clinique neurologique guidé par l'hypothèse (EPA 1, 2, 3, 6, 7)
  - Présenter de manière structurée le dossier d'un patient souffrant de troubles neurologiques (EPA 8)
  - Interagir avec tact et respect avec les patients, y compris lors de situation complexes.

## PROGRAMME TYPE D'UNE SEMAINE

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">FORMATION STRUCTUREE COURS BLOCS NLG</td></tr>
<tr><td></td><td>LUNDI</td><td>MARDI</td><td>MERCREDI</td><td>JEUDI</td><td>VENDREDI</td></tr>
<tr><td>8:00</td><td></td><td></td><td rowspan="2">Grand Round DNC</td><td rowspan="4">Clinique</td><td rowspan="2">Vignette (NLG)</td></tr>
<tr><td>8:30</td><td rowspan="4">Introduction<br>(premier lundi)</td><td rowspan="2">Grande Visite NLGH (NLG)</td></tr>
<tr><td>9:00</td><td rowspan="2">Colloque de Radiologie<br>(BH07-Démo 1)</td><td></td></tr>
<tr><td>9:30</td><td rowspan="3">Séance EPA (x5)</td></tr>
<tr><td>10:00</td><td rowspan="3">Clinique</td><td rowspan="3">Debrief Grand Round (EPA3-7)</td></tr>
<tr><td>10:30</td></tr>
<tr><td>11:00</td></tr>
<tr><td>11:30</td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2">Formation FMH</td></tr>
<tr><td>12:00</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>12:30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>13:00</td><td rowspan="8">Clinique</td><td rowspan="8">Clinique</td><td rowspan="3">Examen avec tuteur (EPA2)<br>(2x2)</td><td rowspan="8">Clinique</td><td rowspan="8">Clinique</td></tr>
<tr><td>13:30</td></tr>
<tr><td>14:00</td></tr>
<tr><td>14:30</td><td rowspan="5">Clinique</td></tr>
<tr><td>15:00</td></tr>
<tr><td>15:30</td></tr>
<tr><td>16:00</td></tr>
<tr><td>16:30</td></tr>
<tr><td>17:00</td></tr>
<tr><td>17:30</td></tr>
</table>

# COURS-BLOC

# DE PÉDIATRIE

| Discipline | **PEDIATRIE** | |
|---|---|---|
| Responsables | Pr Hassib Chehade (Pédiatrie)<br><br>Dr Nicolas Lutz (Chirurgie pédiatrique)<br><br>Dre Mirjam Schuler Barazzoni (Néonatologie)<br><br>Dre Kathryn Laine (coordinatrice du Cours-bloc) | hassib.chehade@chuv.ch<br><br>nicolas.lutz@chuv.ch<br><br>mirjam.schuler-barazzoni@chuv.ch<br><br>kathryn.laine@chuv.ch |
| Personne de contact | Mme Marine Bonzon (Bureau départemental des enseignements du DFME) | dfme.enseignements@chuv.ch<br>021 314 89 46 |
| Enseignant·e·s | Médecins cadres, chef·fe·s de clinique, médecins assistant·e·s | |
| Lieu de rencontre le 1er jour | Le détail des lieux de rencontre est transmis à l'étudiant·e avec le programme-cadre du CB par courriel. | |

## OBJECTIFS DU COURS

- Pédiatrie générale :
  - Pratique individuelle de l'anamnèse et de l'examen clinique en unité d'hospitalisation ou en consultation ambulatoire avec supervision (EPA 1, 2- PROFILES)
  - Saisi des spécificités de l'anamnèse pédiatrique en fonction de l'âge de l'enfant (en particulier la communication triadique médecin-enfant-parent)
  - Restitution des cas aux superviseurs
  - Travailler le raisonnement clinique avec élaboration des diagnostics différentiels de plan d'investigation (EPA 4, 5 -PROFILES)

- Pédiatrie spécifique :
  - Pratique individuelle de l'évaluation de la croissance et/ou développement de l'enfant avec supervision
  - Pratique des conseils de prévention aux parents
  - Visionnement des vidéos sur MOODLE-status du nouveau-né, status pédiatrique et développement pédiatrique

Nous vous rappelons que les bases théoriques pour le Cours-Bloc de Pédiatrie se trouvent dans les modules B3.5 Croissance et Développement et M1.2 Mère-Enfant.

## DEROULEMENT DU COURS

Le cours-bloc se compose de trois ou six semaines d'immersion clinique et des activités de la semaine d'Introduction à la démarche clinique et de la Semaine d'approfondissement.

De plus, des vidéos sont mises à disposition sur Moodle : status du nouveau-né, status pédiatrique et examen de développement pédiatrique.

**Pour les étudiant·e·s en stage de néonatologie, la vidéo du status doit être visionnée avant l'immersion clinique.**

# COURS-BLOC

# DE PSYCHIATRIE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **PSYCHIATRIE** | |
| Responsable | Prof. Alexandre Berney | Alexandre.Berney@chuv.ch |
| Personne de contact | Mme Susana Ares | Susana.Ares@chuv.ch<br>Présente : mardi toute la journée, mercredi et jeudi matins<br>Tél : +41 21 314 10 91 |
| Coordinateurs pour le DP | Secteurs de référence | Contacts |
| Dre Dana Pamfile | PLI, SUPAA, SMPP | Dana.Pamfile@chuv.ch |
| Dre Elise Trierweiler | | Elise.Trierweiler@chuv.ch |
| Dr Vincent Hanappe | | Vincent.Hanappe@chuv.ch |
| Dr Vincent Bonnarel | Nant, Malévoz | Vincent.Bonnarel@chuv.ch |
| Dre Maude Coquoz | SUPEA | Maude.Coquoz@chuv.ch |
| Dr Michaël Mettraux | SPANO, PGE, PCO | Michael.Mettraux@chuv.ch |
| Lieu de rencontre le 1er jour | **Le premier jour, tous les étudiant·e·s participent obligatoirement à l'introduction générale au cours-bloc de psychiatrie donnée pas un·e intervenant·e de l'UECP :**<br>CHUV, Service de Psychiatrie de liaison, Bâtiment les Allières, Av. de Beaumont 23, 1011 Lausanne, Salle de Colloque, niveau 01. | |
| Jour et heure du cours | Le premier jour du CB de 9h30 à 11h00 | |
| Convocation | Les étudiant·e·s reçoivent l'attribution des lieux de cours-blocs par e-mail. Ensuite, les informations dans le cahier de l'étudiant·e font office de convocation. | |

## INTRODUCTION

L'objectif des Cours-blocs est de permettre à l'étudiant·e en médecine « *d'apprendre à devenir stagiaire* »: se familiariser avec les structures de soins psychiatriques, apprendre le recueil d'une anamnèse et la réalisation d'un status psychiatrique ainsi que l'élaboration de stratégies cliniques.

Cette première expérience clinique en psychiatrie a pour but l'acquisition de connaissances nécessaires au bon déroulement du stage de 6ème année, d'une durée d'un mois.

IMPORTANT

**Affectation aux lieux du Cours-bloc de psychiatrie**
Les lieux de stage sont attribués par Mme S. Ares, secrétaire du Prof. A. Berney, qui envoie un e-mail aux étudiant·e·s.

Ceux/celles-ci ont le droit d'échanger entre eux elles les lieux de stage. Toutefois, ces rocades doivent être gérées entièrement par les étudiant·e·s concerné·e·s. Les secrétariats ou les responsables des cours-blocs ne pourront pas intervenir pour effectuer ces changements. Les étudiant·e·s s'étant concerté·e·s pour effectuer un changement sont tenu·e·s d'annoncer ce changement aux secrétariats des 2 unités concernées et à Mme Ares.

**Prise de contact**
Les étudiant·e·s sont prié·e·s de prendre contact avec le secrétariat respectif quelques jours avant le début du CB de psychiatrie afin de confirmer l'heure du rendez-vous avec le responsable du lieu du cours-bloc. Le rendez-vous a lieu dans les unités respectives, dont vous trouvez les informations aux pages suivantes.

**Accueil et introduction générale au cours-bloc de psychiatrie** (cf. plan)
Le premier lundi matin du Cours-bloc (semaine 1), tous/toutes les étudiant·e·s sont accueillis de 9h30 à 11h00 pour une introduction générale au cours-bloc de psychiatrie donnée par un intervenant de l'UECP au CHUV, Service de Psychiatrie de liaison, Bâtiment les Allières, Av. de Beaumont 23, 1011 Lausanne, Salle de Colloque, niveau 01.
Cette introduction a pour but de sensibiliser les étudiant·e·s aux spécificités cliniques de la psychiatrie / psychothérapie et de présenter les objectifs du cours-bloc de psychiatrie.

**Lundi après-midi de rassemblement** (cf. plan)
Le deuxième lundi après-midi du cours-bloc (semaine 2), tous/toutes les étudiant·e·s se retrouvent de 14h00 à 16h30 pour un enseignement en commun donné par un intervenant de l'UECP au CHUV, Service de Psychiatrie de liaison, Bâtiment les Allières, Av. de Beaumont 23, 1011 Lausanne, Salle de Colloque, niveau 01. Cet enseignement pratique permet de travailler la formulation de cas psychiatriques, de sensibiliser aux aspects de la relation thérapeutique et permet d'entraîner par des jeux de rôle les exigences de l'ECOS en psychiatrie.

**Absences**
Aucune absence pendant le stage n'est admise, en principe – selon les directives de l'Ecole de médecine. Les absences/présences doivent être documentées par le/la tuteur/tutrice dans le Log-book.

**SMPP**
Les étudiant·e·s qui se verront affectés à ce lieu devront obligatoirement être en possession d'un véhicule privé.
- SMPP : certains établissements pénitentiaires/sites ne sont pas desservis par les transports publics. Les étudiant·e·s doivent aussi se munir de papiers d'identité pour franchir les contrôles de sécurité.

**HPA et SPANO** – région nord (UPL)
Les étudiant·e·s qui se verront affectés à ces deux lieux devront préférablement être en possession d'un véhicule privé.
- HPA (Hôpital de Nant) : accès par transports publics possible.
- SPANO – région nord (UPL) : déplacements entre différents sites hospitaliers (mais toujours accompagnés).

**Accès informatiques**
Les étudiant·e·s ont des accès qu'ils valident eux même via le chuv. Ils n'ont pas besoin d'être autorisé par vous. Ils ont les accès en même temps que leur badge en deuxième année.

## DEROULEMENT DU COURS-BLOC EN PSYCHIATRIE

- Participation à l'accueil et introduction générale donnée par l'UECP au CHUV, le 1er lundi du cours-bloc.
- Présentation des objectifs d'apprentissage, du log-book, des documents de références et des exigences théoriques.
- Présentation des divers lieux de soins en psychiatrie et des spécificités de la psychiatrie.

- Accueil dans l'unité de soins (voir horaire d'accueil « Adresses des différents lieux de stages »)
- Présentation du/de la tuteur/tutrice attitré·e pour la durée du cours-bloc.
- Informer sur l'emploi du temps du cours-bloc dans l'unité (horaires des rendez-vous, des colloques) et planifier les deux supervisions du cours-bloc.

- Participation aux entretiens psychiatriques sous supervision.
- Assister aux entretiens conduits par un·e médecin assistant·e ou par le/la chef·fe de clinique.
- Réalisation d'entretiens ou de parties ciblées d'entretiens.
- Apprentissage de la conduite d'une investigation psychiatrique (anamnèse et status).
- Démarche clinique pour la formulation de cas psychiatrique et d'une hypothèse de crise.
- Evaluation d'une partie ciblée d'entretien réalisé à l'aide du mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation eXercice).

- Participation active à la vie de l'unité de soins.
- Participation aux colloques de l'unité.
- Sensibilisation à la pratique multidisciplinaire (p.ex. participation à un entretien de réseau).
- Participation au travail de documentation clinique des entretiens auxquels l'étudiant·e a participé.

- Supervision hebdomadaire avec le/la tuteur/tutrice.
- Présentation d'un cas clinique et feedback par le/la tuteur/tutrice.
- Réponse aux questions théoriques et cliniques de l'étudiant·e.
- Réflexion sur les enjeux relationnels de la pratique clinique.

- Participation à l'enseignement de rassemblement donné par l'UECP au CHUV, le 2ème lundi après-midi du cours-bloc.
- Formulation de cas psychiatrique et sensibilisation au vécu de la relation patient-médecin en psychiatrie.

- Participation à des jeux de rôle sur la base des cas cliniques vus dans l'unité de soin pour entrainer les exigences de l'ECOS en psychiatrie.

- Evaluation et validation du cours-bloc par le tuteur.
- Signature du log-book : objectifs et présences.
- Evaluation de l'étudiant·e : feedback sur le travail réalisé par l'étudiant·e.

## INFORMATIONS ET CONTACTS PAR SERVICE

| Service | Médecin référent pour le Service / Unité | Secrétariat |
|---|---|---|
| Psychiatrie de liaison (PLI) | Dre Elise Trierweiler<br>Cheffe de clinique<br>Av. de Beaumont 23 - 1011 Lausanne<br>Elise.Trierweiler@chuv.ch | Mme Susana Ares<br>*Présente : mardi toute la journée, mercredi et jeudi matins*<br>Tél : +41 21 314 10 91<br>Susana.Ares@chuv.ch |
| Psychiatrie générale (PGE) Consultations de Chauderon | Dr Michaël Mettraux<br>Chef de clinique adjoint<br>Pl. Chauderon 18 – 1003 Lausanne<br>Michael.Mettraux@chuv.ch | M. Artan Murati<br>Tél : +41 21 314 83 92<br>Artan.Murati@chuv.ch |
| Psychiatrie générale (PGE) Programme de soins Edgar Morin, Unité les Roseaux | Dre Raluca Duta<br>Cheffe de clinique adjointe<br>Unité les Roseaux<br>Site de Cery - 1008 Prilly<br>Raluca.Duta@chuv.ch | Mme Nicole Delgado<br>Tél : +41 21 314 70 31<br>Mob : +41 79 556 65 37<br>Nicole.Delgado@chuv.ch |
| Médecine et psychiatrie pénitentiaires (SMPP) | Dr Didier Delessert<br>Chef de service<br>Site de Cery - 1008 Prilly<br>Didier.Delessert@chuv.ch | Mme Dominique Cousin<br>Tél : +41 21 314 26 40<br>Dominique.Cousin@chuv.ch |
| Psychiatrie de l'âge avancé (SUPAA) | Dr Jean-Pierre Schuster<br>Médecin associé<br>Hôpital de Cery, Rte de Cery 60, 1008 Prilly<br>Jean-Pierre.schuster@chuv.ch | Mme Regula Benjelloun<br>Tél : +41 21 314 19 90<br>Regula.Benjelloun@chuv.ch |
| Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SUPEA) | Dre Maude Coquoz<br>Cheffe de clinique<br>Av. Pierre-Decker 5 - 1011 Lausanne<br>Maude.Coquoz@chuv.ch | Mme Laura Grandjean<br>Tél : +41 21 314 19 60<br>Laura.Grandjean@chuv.ch |
| Secteur psychiatrique Nord Ouest (SPANO) – région nord | Dr Giorgio Maccaferri<br>Médecin adjoint et MER<br>Secteur psychiatrique Nord Ouest – région nord<br>Entremonts 11 - 1400 Yverdon-les-Bains<br>Giorgio.Maccaferri@chuv.ch | Mme Margot Menouni<br>Tél : +41 21 314 28 99<br>Portable : +41 79 556 71 08<br>Margot.Menouni@chuv.ch |
| Secteur psychiatrique de l'Est vaudois,<br>Fondation de Nant,<br>Hôpital psychiatrique adulte (HPA) | Dre Delphine Le Moullec<br>Médecin adjointe, UH Adultes<br>Fondation de Nant<br>1804 Corsier-sur-Vevey<br>Delphine.Lemoullectourtier@nant.ch | Mme Yasmine Villar<br>Tél. : +41 21 965 71 63<br>Yasmine.Villar@nant.ch |
| Unité de traitement des addictions (UTA) | Dr Mohamed Hachaichi<br>Médecin adjoint<br>Av. des Alpes 66 - 1820 Montreux<br>Mohamed Hachaichi@nant.ch | Mme Hassania Boulahya<br>Tél : +41 21 965 76 50<br>Fax : +41 21 965 76 51<br>Hassania.Boulahya@nant.ch<br>uta.riviera@nant.ch |
| Hôpital du Valais – Département de psychiatrie et psychothérapie du Centre hospitalier du valais romand | Dr Christian Marin<br>Médecin adjoint<br>Hôpital de Malévoz<br>Rte de Morgins 10 - 1870 Monthey<br>Christian.Marin@hopitalvs.ch | Mme Joana Jantet<br>Tél. : +41 27 604 75 22<br>Ppp.secr.cadresmedicosoignants@hopitalvs.ch |
| Secteur psychiatrique Nord Ouest (SPANO) - région ouest, HPP (Hôpital Psychiatrique de Prangins) | Dr Christophe Sahli<br>Médecin associé<br>Bâtiment « Cèdres »<br>Ch. Oscar Forel 3 - 1197 Prangins<br>Christophe.Sahli@chuv.ch | Mme Caroline Vionnet<br>Tél. : +41 21 314 54 38<br>Caroline.Vionnet@chuv.ch |
| Psychiatrie communautaire (PCO), Section de psychiatrie mobile, Unité de réhabilitation | Dre Andreea Dragoi<br>Cheffe de clinique adjointe<br>Pl. Chauderon 18 - 1003 Lausanne<br>Andreea-oana.Dragoi@chuv.ch | Mme Maryline Piot<br>Tél. +41 21 314 54 24<br>Maryline.Piot@chuv.ch |

## ADRESSES DES DIFFÉRENTS LIEUX DE STAGES

**Service de Psychiatrie de Liaison (PLI)**

**ACCUEIL (PLI1) : lundi 11h00, salle de Colloque du bâtiment « Les Allières », niveau 01**

**ACCUEIL (PLIU) : lundi 11h05, la salle de « Staff », numéro 1248**

- CHUV – Unité de liaison **(PLI1)**, Bâtiment « Les Allières », av. de Beaumont 23, 1011 Lausanne, Tél : 021 314 10 91

- CHUV – Unité Urgences Crise **(PLIU)**, niveau 07, rue du Bugnon 44, 1011 Lausanne, Tél : 021 314 10 83

**Service de Psychiatrie Générale (PGE)**

**ACCUEIL : lundi 11h30, réception de l'Unité attribuée pour le stage**

- Consultation de Chauderon, pl. Chauderon 18, 1003 Lausanne, Tél : 021 314 00 50

**Service de psychiatrie générale (PGE), Programme de soins Edgar Morin, unité les Roseaux**

**ACCUEIL : lundi 12h50, réception de l'Unité des Roseaux, Bâtiment D sur le plan du Site de Cery**

- Unité Les Roseaux, Site de Cery, 1008 Prilly, Tél : 021 314 70 38 (équipe)

**Service de Médecine et Psychiatrie Pénitentiaires (SMPP)**

**ACCUEIL : lundi 13h30, à l'Unité attribuée pour le stage, se munir d'une pièce d'identité**

- Service médical - Prison de la Tuilière, ch. des Peupliers 4, 1027 Lonay, Tél : 021 557 45 90

- Service médical - Prison du Bois Mermet, ch. du Bois-Gentil 2, 1018 Lausanne, Tél : 021 316 17 62

- Service médical - Prison de la Croisée, ch. des Pré-Neufs 1, 1350 Orbe, Tél : 024 557 66 40

- Service médical - Etablissements de la Plaine de l'Orbe (EPO), ch. des Pâquerets 9, 1350 Orbe, Tél : 024 557 25 91

**Service Universitaire de Psychiatrie de l'Age Avancé (SUPAA)**

**ACCUEIL (SUPAA – Service Universitaire de Psychiatrique de l'âge avancé, Hôpital de Cery, Route de Cery 60, 1008 Prilly) : lundi 13h30, appeler Mme Benjelloun au 021 314 19 90**

**ACCUEIL (Mont-Paisible 16) : lundi 11h30, 4e étage, secrétariat, bureau no 457**

- SUPAA – Service Universitaire de Psychiatrique de l'âge avancé, Hôpital de Cery, route de Cery 60, 1008 Prilly, Tél : 021 314 19 90

- CHUV – Centre ambulatoire de Psychiatrie de l'âge avancé (Hôpital de jour et Consultation générale) et Psychiatrie de liaison de l'âge avancé, av. de Mont-Paisible 16, 1011 Lausanne, Tél : 021 314 00 75

**Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (SUPEA)**

**ACCUEIL : lundi 13h30, réception de l'Unité attribuée pour le stage**

- Consultation Boston, av. d'Echallens 9, 1004 Lausanne, Tél : 021 314 19 53

- Consultation de la Chablière, av. de la Chablière 5, 1004 Lausanne, Tél : 021 314 85 58

- Pédopsychiatrie de Liaison CHUV, av. Pierre-Decker 5, Hôpital Nestlé 5e étage, 1011 Lausanne

- Centre thérapeutique de Jour pour Adolescents (CTJA), av. Auguste Verdeil 11, 1005 Lausanne

- Programme DEPART, av. de la Gare 34, 1022 Chavannes-près-Renens

- Unité d'hospitalisation psychiatrique pour adolescents (UHPA), Hôpital Nestlé, 1011 Lausanne – Autres sites

**Secteur psychiatrique Nord Ouest (SPANO) – région nord**

**ACCUEIL : lundi 13h30, réception de l'Unité attribuée pour le stage**

- Unité de psychiatrie de liaison **(UPL),** EHNV, rue d'Entremonts 11, 1400 Yverdon-les-Bains, Tél : 021 314 28 99

- Unité de Psychiatrie d'Urgence-Crise **(UUC)**, av. des Sports 12B, 1400 Yverdon-les-Bains, Tél : 021 314 28 99

- Centre de psychiatrie du nord vaudois **(CPNVD)**, Service hospitalier âge adulte, av. des Sports 12B, 1400 Yverdon-les-Bains, Tél : 021 314 25 11

- Unité de psychiatrie ambulatoire **(UPAY)**, route de la Brinaz 13, 1442 Montagny-près-Yverdon, Tél : 021 314 50 60

- Unité de Psychiatrie Ambulatoire d'Orbe **(UPAO)**, Grand-Rue 38, 1350 Orbe, Tél : 021 314 20 10

- Unité de Psychiatrie Ambulatoire de Payerne **(UPAP)**, avenue de la Gare 49, 1530 Payerne, Tél : 021 314 61 68

**Secteur psychiatrique de l'Est vaudois, Fondation de Nant**

**ACCUEIL (HPA) : lundi 13h45, réception**

**ACCUEIL (UTA) : lundi 14h00, réception**

- Hôpital psychiatrique adulte **(HPA)**, clinique de Nant, 1804 Corsier-sur-Vevey, Tél : 021 965 70 00

- Unité de traitement des addictions **(UTA)**, av. des Alpes 66, 1820 Montreux, Tél : 021 965 76 50

**Hôpital du Valais, Centre hospitalier du Valais romand, Département de psychiatrie et psychothérapie**

**ACCUEIL : lundi 13h15, réception**

- Hôpital de Malévoz, rte de Morgins 10, 1870 Monthey, Tél : 027 604 75 91

**Secteur psychiatrique Nord Ouest (SPANO) – région ouest, HPP (Hôpital psychiatrique de Prangins)**

**ACCUEIL « Hêtre » : lundi 14h00, réception, Bâtiment « Hêtre »**

- Hôpital de Prangins, Bâtiment « Hêtre », 1197 Prangins, Tél : 021 314 33 00

**Service de psychiatrie communautaire (PCO), Section de psychiatrie mobile, Unité de réhabilitation**

**ACCUEIL : lundi 13h30, réception du 5e étage**

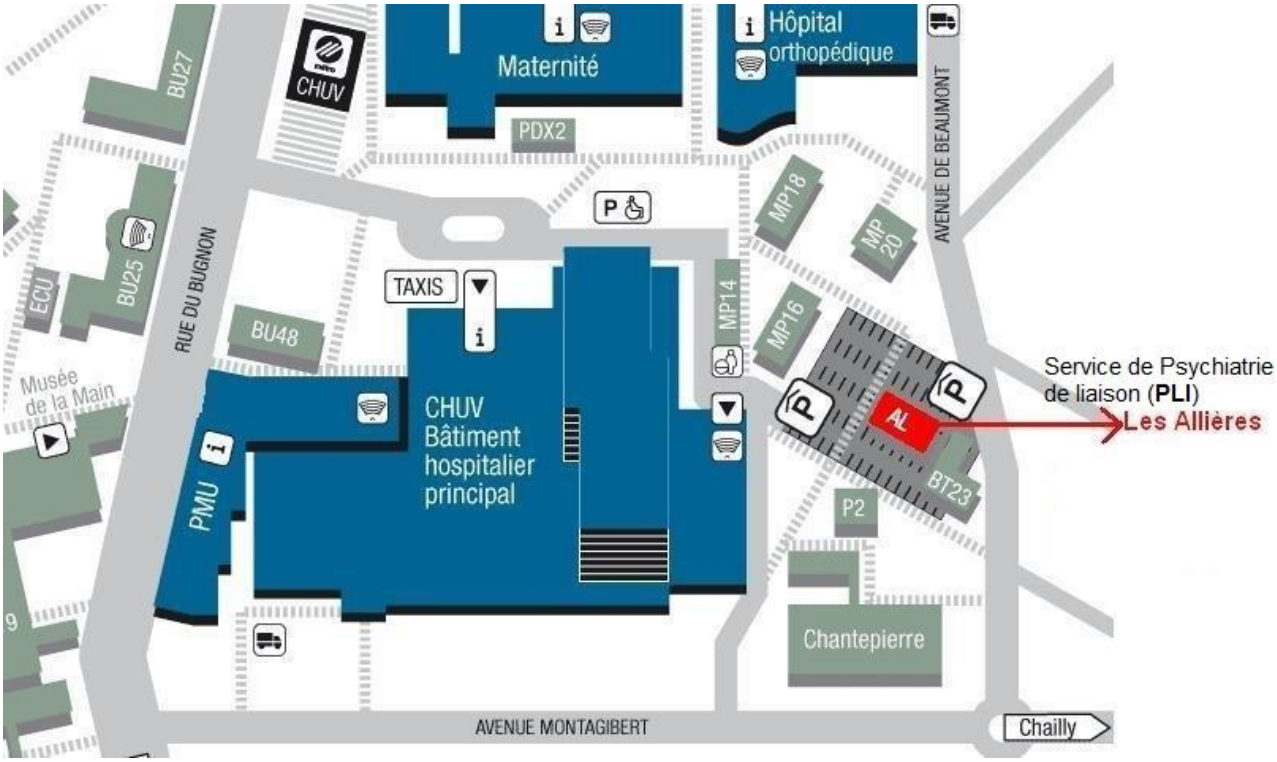
- Consultation de Chauderon, pl. Chauderon 18, 1003 Lausanne, Tél : 021 314 00 50

**Lieu de rencontre pour l'introduction générale du premier lundi (09h30-11h00) et pour le rassemblement du deuxième lundi après-midi (de 14h00 à 16h30)**

Salle de colloque, bâtiment « Les Allières », niveau 01

Service de Psychiatrie de liaison

Av. de Beaumont 23, 1011 Lausanne – CHUV



# Plan du site de Cery

- 1 ADMISSION / RÉCEPTION
- A ACACIAS - CENTRE D'ÉTUDE COMPORTEMENTALE
- B ALBATROS - CENTRE D'ÉTUDE COMPORTEMENTALE
- C TAMARIS
- D LES ROSEAUX
- E LES CERISIERS
- F CENTRE DE NEUROSCIENCES PSYCHIATRIQUES
- G GALERIE ERGASIA
- H CONSULTATION AMBULATOIRE CLAUDE BALIER ET DIRECTION DU SERVICE DE MÉDECINE ET PSYCHIATRIE PÉNITENTIAIRES
- I ESPACE DE VENTE «LA MÈRE CERY»
- J CALYPSO
- K ATELIERS DE L'UNITÉ DE RÉHABILITATION
- L LES CÈDRES
  - SALON 1
  - SALON 2
  - BIBLIOTHÈQUE PSYCHIATRIQUE UNIVERSITAIRE DE LAUSANNE (BPUL)
  - SALLE KAUFMANN
  - SALLE LES COMBLES
- M SALLE TECK - SALLE DE FORMATION INFORMATIQUE
- N CHAPELLE
- O CYBERMAG
- P CENTRE SOCIAL
  - ANIMATION-BIBLIOTHÈQUE
  - SALLE STECK
  - SALLE CHRISTIAN MÜLLER
- Q SERVICE DE PSYCHIATRIE ADULTE
  - SALLE HIRONDELLE
  - SALLE FOREL
  - SALLE DES SOINS INFIRMIERS
  - AUDITOIRE
  - SALLE ESCALE
- R SERVICE DE PSYCHIATRIE DE L'ÂGE AVANCÉ
  - SALLE JEAN WERTHEIMER
  - SALLE VILLA
- CAFÉTÉRIA
- RESTAURANT
- P PARKING
- NH1 NOUVEL HÔPITAL, en construction

Hôpital du Valais – Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR)
Hôpital de Malévoz, Route de Morgins 10, CH-1870 Monthey

Hôpital du Valais
Spital Wallis

## ACCES à L'HOPITAL DE MALEVOZ – MONTHEY-Valais

**Direction Lausanne**

Autoroute : Sortir à Monthey nord /
St Triphon / Pas de Morgins

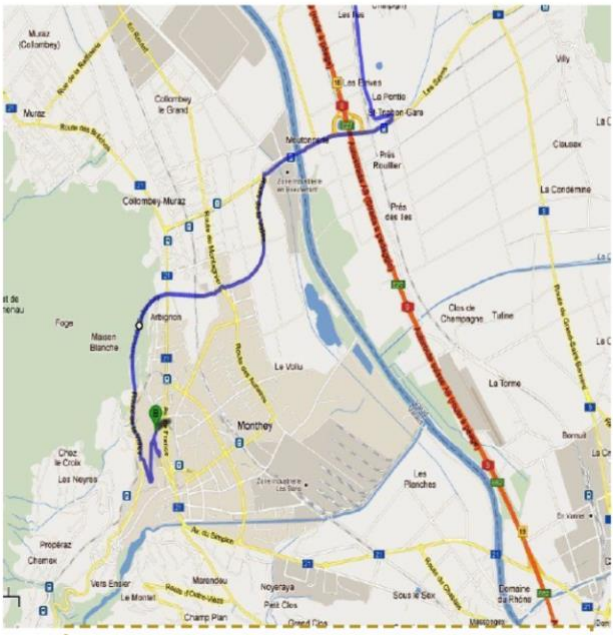
Prendre direction route de la vallée *(tunnel)* :
Troistorrents / Champéry / Morgins

- Au sortir du tunnel suivre Hôpital Psychiatrique *(à gauche en descendant)*

**Direction Sion**

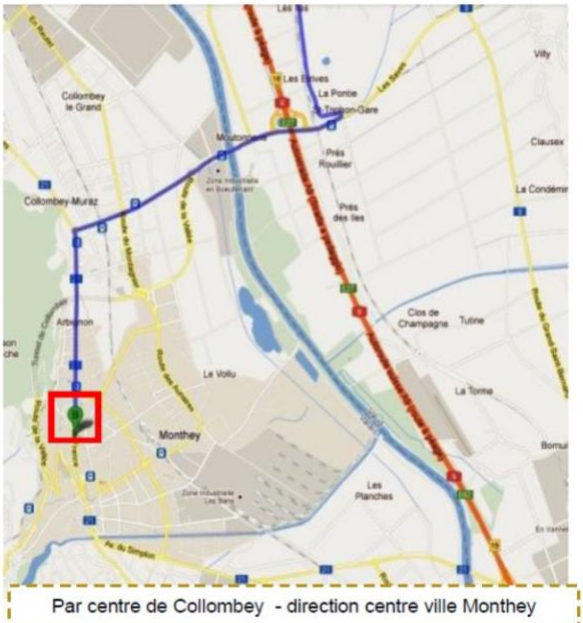
Autoroute : sortir à Monthey nord

- Direction Monthey centre ville
- Direction Troistorrents / Morgins / Val d'Abondance



Par le tunnel de la Vallée – direction Champéry

**PARKING VISITEURS À L'ENTRÉE DE L'HÔPITAL**



Par centre de Collombey - direction centre ville Monthey

**PARKING DU MONGEBERT,** Avenue de France 49
**(réservé aux collaborateurs visiteurs et étudiants)**
Parking en bordure le la route cantonale, reliant
le centre ville de Monthey
et le centre de Collombey.

1/1

www.hopitalvs.ch
www.spitalvs.ch

# COURS-BLOC

# DE RADIOLOGIE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **Radiologie** | |
| Professeur responsable | Prof. Alban Denys | |
| Enseignants coordinateurs | Dr Fabio BECCE | Prof. Patrick OMOUMI |
| Personne de contact | M. Luca Andreoli | 079 556 90 33 |
| Enseignant·e·s | • Médecins cadres du Service de Radiologie<br>• Chef·fe·s de clinique et médecins assistant·e·s des différentes unités<br>• Technicien·ne·s en radiologie (TRM) | |
| Date & heure du début du Cours-bloc (CB) | Pour des raisons logistiques, les deux groupes d'étudiant·e·s planifiés durant la semaine sont séparés. Ces groupes sont identifiés dans le plan ci-dessus en groupes A et groupes B.<br>Le groupe A commence en présentiel le lundi à 8h, alors que le groupe B travaille en distanciel, et le groupe B est présent le mardi à 8h, alors que le groupe A est à son tour en distanciel. | |
| Lieu de rencontre le 1er jour en présentiel (Lundi pour le groupe A, mardi pour le groupe B, selon le plan)<br><br>L'accueil se fera à 8h | Les étudiant·e·s recevront une convocation le vendredi précédent le début du cours-bloc.<br><br>Entrée du Service de Radiologie, devant la salle de<br><br>Démonstration 1-2 : <br><br>BH07-015 cf. plan : | |

## BUT GÉNÉRAL :

Se familiariser avec l'utilisation et l'exploitation des examens d'imagerie médicale.

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX DU COURS-BLOC DE RADIOLOGIE :

1. Se familiariser avec l'emploi des examens radiologiques dans une démarche diagnostique intégrée dans un raisonnement clinique.
2. Apprendre à décrire les anomalies identifiées sur les différents examens radiologiques.
3. Apprendre à utiliser un appareil d'échographie médicale.
4. Présenter un travail individuel décrivant la sémiologie d'une anomalie radiologique et son diagnostic différentiel dans le contexte clinique.

Le déroulement de la semaine est organisé entre suivi de l'activité clinique dans les Unités, auprès des assistant·e·s ou des TRMs, travaux pratiques d'échographie, travail personnel sur les dossiers de radiologie proposés sur Moodle ou le PACS, études des cours d'échographie du « blended learning », préparation de la présentation du travail individuel et présentation de ce travail.

## OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES

Des objectifs spécifiques sont liés à chacune des activités proposées au cours de la semaine.

a) Suivre l'activité des TRMs dans les Unités, pour bien comprendre leur rôle dans l'élaboration du diagnostic radiologique.
b) Suivre la lecture des cas dans les Unités.
c) Apprendre à décrire les lésions visibles sur les examens radiologiques.

   En fonction des Unités auxquelles les étudiant·e·s seront attaché·e·s durant leur semaine, il s'agit des radiographies standard, des examens d'imagerie musculosquelettiques (y compris gestes interventionnels), des CT ou IRM cérébraux et thoraco-abdominaux et des examens échographiques.

d) Rechercher et reconnaître par soi-même les organes abdominaux en échographie.
e) Savoir réaliser un FAST.

## LE PLAN DE LA SEMAINE

| Groupe | | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Matin | 8h : accueil<br>Unité clinique | Blended learning | 08h30 : US avec tuteur<br>Moodle | Atelier US | Préparation de cas |
| | Après-midi | Unité clinique | Moodle | Moodle | Unité clinique | Présentation de cas |
| B | Matin | Blended learning | 8h : accueil<br>Unité clinique | Moodle<br>10h30 : US avec tuteur | Moodle | Unité clinique |
| | Après-midi | Moodle | Unité clinique | Atelier US | Préparation de cas | Présentation de cas |

Présentiel | Distanciel

## PLAN DU SERVICE ET DES UNITÉS

L'activité présentielle (en vert sur les plans) des étudiant·e·s du Cours-bloc se déroule dans les différentes salles et Unités du Service de Radiologie. Ces salles et Unités sont identifiées sur le plan ci-dessous, avec les références de couleur. Les étudiant·e·s ne passent pas dans toutes les Unités. Le plan de répartition est affiché à l'entrée du Service. Les ateliers US se déroulent dans la salle de simulation 127 (-----) et la présentation de cas du vendredi après-midi se déroule dans la salle de démonstration 1-2 de 13h00 à 15h30 (-----).

L'activité distancielle (en bleu sur le plan) se déroule en dehors du Service de Radiologie, à la discrétion de l'étudiant·e. L'étudiant·e doit avoir une connexion internet et se connecter à la page Moodle du Cours-bloc de radiologie. Sur cette page elle/il trouve l'accès :

- Cours thématiques de radiologie online. Il faut suivre les cinq cours durant la semaine.
- Exercice de radiologie sur Moodle avec des cas commentés.
- L'étude de 30 cas est demandée pour valider la semaine de CB. Le mieux est d'étudier en priorité les cas en relation avec un des cours thématiques.
- Blended learning d'échographie préparé par les Young sonographers. Ceux-ci ont fourni un effort remarquable et le site est maintenant traduit en français.
- Le premier cours de physique ainsi que ceux concernant les organes abdominaux doivent être suivis avant les cours d'échographie avec tuteur du mercredi.

La préparation de la présentation du vendredi après-midi se fait en distanciel.

Les différentes activités dans les Unités cliniques (activité médicale avec les chef·fe·s de clinique et médecin assistant·e·s et accompagnement d'un·e TRM) ont lieu dans les différentes salles indiquées sur le plan ci-dessous :

Entrée du Service de Radiologie, BH 07

| | | |
|---|---|---|
| Ultrasons | | BH07/174 |
| Diagnostic | | BH07/010 |
| IRM neuro | | BH07/056 |
| Ostéo-articulaire | | BH07/055 |
| CT 07 | | BH07/105 |
| Radiologie interventionnelle | | BH07/108-110 |
| PICC-lines | | BH07/106 |
| Mammographie | | BH07/027 |
| IRM | | BH07/032-035 |

Pour la préparation de la présentation de cas, il n'y a pas de poste de travail dédié prévu dans le Service de Radiologie. L'étudiant·e est libre d'effectuer ce travail dans le lieu qui lui convient.

Pour accéder aux images sur le PACS, les étudiant·e·s ont accès, avec l'aide des assistant·e·s, aux stations de revues des Unités et du bureau des assistant·e·s de radiologie. Les codes de connexion au système informatique du CHUV remis aux étudiant e s leur donne accès à Soarian et à partir de là, aux images du PACS.

La présentation de cas du vendredi doit être une présentation structurée préparée sur un support PowerPoint. Cette présentation se rapportera à un sujet identifié lors du travail dans les Unités. Lors de la présentation, huit minutes maximums seront attribuées pour la présentation et 2 minutes pour les questions.

Cette présentation de cas doit être préparée de manière à correspondre aux critères suivants :

La présentation doit résumer la situation clinique et l'indication à l'examen d'imagerie. La pathologie radiologique doit être présentée sur quelques images clés, intégrées dans la présentation PowerPoint. Les images doivent impérativement être anonymisées. L'étudiant·e doit décrire les anomalies. Sur la base de l'anamnèse, il/elle émet un diagnostic différentiel et discute le diagnostic principal. Il/elle doit indiquer les arguments qui lui permettent de privilégier ce diagnostic. Il/elle décrit enfin la suite de la démarche diagnostique et thérapeutique. Il conviendra de terminer par une diapositive reprenant les messages clés de la présentation. Il/elle doit citer également ses sources en se limitant aux documents qu'il/elle a réellement consultés.

Les critères d'évaluation de la présentation sont décrits dans le logbook de l'étudiant·e.

Lors des ateliers d'échographie, les étudiant·e·s pourront travailler sous la supervision d'un tuteur sur un fantôme et un simulateur d'échographie (US avec tuteur). Ils/elles auront aussi la possibilité de travailler entre eux, pour autant que des étudiant·e·s soient d'accord de servir de modèle (Atelier US). L'étudiant·e servant de modèle pour les exercices d'échographie doit avoir pris connaissance de la **« Charte de participation comme modèle aux ateliers d'échographie »** et adhérer aux principes décrits dans ce document.

La participation en tant que modèle pour les examens échographiques lors des ateliers se fait sur une base volontaire. Chaque étudiant·e·peut, à n'importe quel moment, décider de mettre un terme à cette activité. Les personnes sont libres de refuser de participer comme modèle aux ateliers sans avoir besoin de se justifier. En particulier, si une question médicale quelconque peut affecter sa capacité à servir de modèle, l'étudiant·e doit en avertir le tuteur, sans autre précision.

Les parties examinées lors des ateliers se limitent au thorax (en excluant la poitrine), à l'abdomen et au pelvis par voie transabdominale. Par extension certaines régions comme la tête, le cou et les extrémités peuvent être incluses. Dans tous les cas, l'intimité de l'étudiant·e sera préservée au cours des ateliers.

Les examens sont réalisés sans indiquer de nom, par ailleurs les images ne contiennent pas d'informations permettant de reconnaître les participants sauf en cas d'accord explicite préalable du participant. Les images sont réalisées dans un contexte de formation, elles ne sont pas archivées.

L'examen a un but purement pédagogique, il ne s'agit pas d'un examen diagnostique, il ne se substitue donc pas à une prise en charge clinique réalisée par des professionnels. Si l'étudiant·e sait qu'il·elle est porteur·se d'une anomalie, d'une pathologie ou d'une condition (grossesse par exemple) qu'il·elle ne souhaite pas porter à la connaissance de ses pairs, il·elle ne doit pas participer comme modèle.

Lors des examens échographiques, il n'est pas rare de mettre en évidence des anomalies. Dans une étude de Mills (1989) réalisée sur 1'000 patients ambulatoires, les découvertes fortuites d'anomalies s'élevaient à 9.1%. Celles-ci allaient de malformations congénitales (rein unique par exemple) à de rares pathologies significatives. Dans la plupart des cas, il s'agissait de découvertes fortuites bénignes non significatives.

Dans une telle situation, le tuteur tentera, dans la mesure du possible, de garder cette découverte confidentielle par rapport au reste du groupe d'étudiants. Il faut toutefois garder en tête que certaines pathologies ne pourront être cachées aux yeux de chaque étudiant·e en train de suivre l'examen. Le tuteur reviendra ensuite, en privé, discuter de la découverte. Chaque cas « significatif » sera en outre annoncé au directeur du cours (Dr Becce), qui discutera avec l'étudiant·e et proposera éventuellement de compléter la démarche par un examen diagnostique.

*Mills P, Joseph AE, Adam EJ. Total abdominal and pelvic ultrasound: incidental findings and a comparison between outpatient and general practice referrals in 1000 cases. Br J Radiol. 1989 Nov;62(743):974-6.*

# COURS-BLOC

# MÉDECINE

# D'URGENCE

| | | |
|---|---|---|
| Discipline | **Médecine d'urgence** | |
| Professeur responsable | Pr Pierre-Nicolas Carron | Pierre.Carron@chuv.ch |
| Enseignante coordinatrice | Dr Emmanuelle Guyot | Emmanuelle.Guyot@chuv.ch<br>079 556 59 80<br><br>Secrétariat<br>Mme Adeline Jeanblanc<br>Adeline.Jeanblanc@chuv.ch<br>079 556 76 62 |
| Responsables hôpitaux partenaires | Dr Vincent Della Santa<br>Hôpital Neuchâtelois Neuchâtel | Secrétariat :<br>Mme Yolande Aebi<br>yolande.aebi@h-ne.ch<br>032 713 33 29 |
| | Dr Vincent Frochaux<br>Centre hospitalier du Valais Romand<br>Sion | Secrétariat :<br>Mme Aline Bérard<br>Aline.berard@hopitalvs.ch<br>027 603 18 58 |
| | Dr Yvan Fournier<br>Hôpital Intercantonal de la Broye<br>Payerne | Contact médical :<br>Dre Sarah Bovay<br>sarahcatherine.bovay@hibroye.ch<br>026 662 89 67 |
| | Dr Errouane Baroudi<br>Hôpital du Jura<br>Delémont | Secrétariat<br>Mme Aurore Machek<br>aurore.machek@h-ju.ch<br>032 421 24 26 |
| | Dr Joëlle Hausser<br>Etablissements hospitaliers de l'Ouest Lémanique<br>Nyon | joelle.hausser@ghol.ch<br>022 994 62 99 |
| | Dr Julien Ombelli<br>Etablissement hospitalier du Nord Vaudois<br>Yverdon | julien.ombelli@ehnv.ch<br>024 424 53 31 |
| Enseignant-e-s | Médecins cadres, chef·fe·s de clinique et médecins assistant·e·s des différents services d'urgences | |

## HEURE DE DÉBUT ET LIEU DE RENDEZ-VOUS DU 1ER JOUR COURS BLOC DES URGENCES

| Hôpital | Lieu de RDV | Heure de RDV |
|---|---|---|
| **CHUV** | Salle BH05 – 1208<br>Service des urgences | 9h00 |
| **Delémont** | S'annoncer à l'accueil (faire appeler la secrétaire des urgences 2426) | 9h45 |
| **Neuchâtel** | Office du personnel (2ème étage bureau 2522), puis se rendre aux urgences | 7h45 |
| **Nyon** | Réception principale de l'hôpital | 8h00 |
| **Payerne** | Réception principale de l'hôpital (faire appeler le médecin cadre au 8647) | 8h30 |
| **Sion** | Secrétariat des urgences | 8h30 |
| **Yverdon** | Service des urgences | 8h30 |
| Les étudiant·e·s reçoivent la répartition des lieux par le service de médecine d'urgence. Ensuite, les informations ci-dessus font office de convocation et de point de RDV pour le début des cours-blocs. | | |

## INTRODUCTION

L'accueil des patient·e·s aux urgences nécessite une prise en charge particulière, souvent différente de celle d'une consultation spécialisée et programmée ou d'une prise en charge dans une unité d'hospitalisation. Plusieurs patient·e·s doivent être pris·es en charge simultanément. La gravité de leur situation peut varier d'une simple consultation ambulatoire à une urgence vitale. La nature du problème qui les amène à consulter peut recouvrir plusieurs domaines de compétences (médecine interne, chirurgie, psychiatrie, traumatologie, …). Leur prise en charge nécessite donc une organisation particulière du service (chaîne médicale des secours, tri, zone d'attente de traitement, unité d'observation, …) ainsi qu'une adaptation de l'approche initiale (logique ABCDE, anamnèse et status ciblé, traitement simultané, gestion de l'incertitude).

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

5. Comprendre l'organisation et le fonctionnement d'un service d'urgence
6. Comprendre les spécificités de la prise en charge médico-chirurgicale des patients aux urgences
3. Apprendre à évaluer un patient selon la logique ABCDE
4. Apprendre à effectuer une anamnèse et un status ciblés, ainsi que les bases de la démarche clinique en fonction du motif de consultation et du degré d'urgence.

## ORGANISATION POUR LE GROUPE EFFECTUANT LES JOURS AU CHUV

Le service des urgences du CHUV accueillant simultanément plusieurs étudiant·e·s et afin que vous profitiez au maximum de votre passage aux urgences, les horaires seront adaptés en fonction du nombre de stagiaires et du flux des patients. Il y aura donc 3 types d'horaires possibles 8h-16h00, 14h-20h00 ou 14h-22h00). Vous recevrez un programme individuel avant votre début dans le service. Vous serez répartis dans les deux zones d'accueil principales, la zone ambulatoire (URGA) et la zone couchée (URGC).