

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

STAGE DE MAITRISE CLINIQUE

2^{ÈME} ET 3^{ÈME} ANNÉE DE DFGSM

- **INTRODUCTION :**

Les objectifs du premier stage de maîtrise clinique (Janvier de l'année de DFGSM2) doivent tenir compte de l'ensemble de l'enseignement dispensé au cours du premier semestre de L2, non seulement dans le domaine de la sémiologie, mais dans tout domaine permettant de mieux comprendre la prise en charge clinique du patient et ses enjeux. Il ne s'agit donc pas uniquement de mettre en œuvre des connaissances théoriques de sémiologie générale, cardiovasculaire et pulmonaire, mais aussi d'apprendre à reconnaître en quoi les connaissances acquises en physiologie, anatomie, pharmacologie etc ... aident à la prise en charge du patient.

Une attention particulière doit être portée à accroître la capacité des étudiants à interroger et observer le patient, à se poser des questions face au malade, à chercher eux mêmes les réponses à leurs questions dans des supports ou médias appropriés (cours de la faculté, livres de médecine, manuel Vidal, service de pharmacovigilance, sites Internet de référence...).

Les objectifs généraux indiqués constituent un socle commun indispensable. Ce socle commun sera enrichi, en fonction des terrains de stage, par d'autres éléments sémiologiques rencontrés chez les patients.

Les éléments de sémiologie « spécifique » qui nous paraissent prioritaires ont été listés non pas par services, mais par système. Ils sont abordés en L2 ou en L3 dans les services de médecine ou de chirurgie en charge de ces systèmes, mais aussi dans les autres services en fonction des situations cliniques rencontrées.

Le moyen d'apprentissage prioritaire est l'observation quotidienne du patient (un patient par jour par exemple).

Il est indispensable que les étudiants puissent bénéficier, dans chacune des unités, d'une démonstration de l'examen clinique par un sénior ainsi que d'une supervision directe par un sénior de leur manière d'examiner afin de corriger leurs défauts. Idéalement, cette supervision pourrait se faire en début de stage et en fin de stage afin d'apprécier leurs progrès et de les motiver.

L'évaluation de leur semaine de stage doit prendre en compte leur présence, leur comportement et leur motivation à atteindre les objectifs indiqués.

Point important : les blouses doivent être fournies par les services d'accueil et vous devez être équipés d'un stéthoscope et d'un marteau à réflexe.

- **OBJECTIFS GÉNÉRAUX :**

A l'issue du stage de 3 semaines de L2, les étudiants doivent être capables de :

- Se présenter au patient
- Faire un relevé précis du contexte personnel, familial et professionnel ; des plaintes, des antécédents et des co-morbidités ; de l'exposition aux toxiques (tabac et à l'alcool principalement), de l'hygiène de vie, de l'état psychique, des médicaments pris et des examens réalisés
- Rédiger les données recueillies par l'interrogatoire de façon cohérente, en reconstituant l'histoire de la maladie, la succession des examens effectués et des traitements prescrits
- Faire une synthèse de l'anamnèse d'un patient ayant une problématique courante et proposer trois orientations diagnostiques argumentées
- Faire un examen physique complet « de débrouillage » en commençant par l'organe en souffrance
- Reconnaître l'absence ou la présence d'anomalies dans les domaines :
 - cardiovasculaire
 - thoracique
 - général (signes généraux, état nutritionnel, autonomie)
- Dire si un cliché radiographique thoracique est techniquement satisfaisant
- Reconnaître une radiographie thoracique normale
- Savoir faire un électrocardiogramme
- Connaître les règles d'interprétation d'un électrocardiogramme
- Reconnaître un électrocardiogramme normal
- Identifier chez un patient alité les risques nosocomiaux suivants : escarre, phlébite, infection sur cathéter ou sur sonde urinaire, dénutrition, déshydratation, perte de l'autonomie ; identifier les moyens mis en oeuvre pour les prévenir
- Savoir réaliser une glycémie capillaire
- Évaluer la fonction rénale et interpréter la bandelette urinaire

Optionnel : Assister à une séance d'éducation thérapeutique (une demi-journée en 2^{ème} ou 3^{ème} année)

- **OBJECTIFS SPÉCIFIQUES (ces objectifs doivent être validés en totalité à l'issue du stage de L3)**

- ❖ **EN SÉMIOLOGIE CARDIOVASCULAIRE**

- Identifier chez un patient les facteurs de risque cardiovasculaire et savoir estimer le niveau de risque
- Maitriser la technique d'examen cardiovasculaire

- Identifier les foyers d'auscultation cardiaque, la manière de sensibiliser la recherche des souffles cardiaques, et indiquer les anomalies les plus fréquemment entendues à ces foyers
- Palper et ausculter les principales artères
- Prendre la tension couché et debout avec un manomètre de Vaquez (ou appareil équivalent portatif), à l'exclusion des appareils de mesure électriques.
- Rechercher et caractériser les œdèmes
- Rechercher les signes d'insuffisance cardiaque droite et gauche
- Reconnaître les signes physiques d'insuffisance veineuse
- Reconnaître les signes physiques d'artérite des membres inférieurs
- Rechercher les signes cliniques d'une phlébite et établir un score de probabilité clinique
- Reconnaître un phénomène de Raynaud et réaliser un test d'Allen.
- Réaliser la prise de la pression artérielle distale
- Reconnaître les signes radiographiques de l'insuffisance cardiaque
- Reconnaître les tracés ou anomalies électrocardiographiques suivantes :
 - arythmie complète par fibrillation auriculaire
 - extrasystoles auriculaires et ventriculaires
 - achycardies auriculaires et ventriculaire
 - blocs de conduction
 - ischémie
 - anomalies de la repolarisation
- Reconnaître les signes radiographiques de l'insuffisance cardiaque congestive

Optionnel : assister aux explorations para-cliniques courantes : échographie cardiaque, épreuve d'effort, épreuve sur tapis roulant, écho-doppler vasculaire.

❖ **EN SÉMIOLOGIE PLEURO-PULMONAIRE**

- Connaitre et identifier les facteurs de risque respiratoire
- Observer des anomalies de la cage thoracique
- Caractériser la respiration d'un patient par l'inspection
- Reconnaître la cyanose
- Savoir percuter la cage thoracique et différencier matité et tympanisme
- Maitriser la technique d'auscultation pulmonaire

- Maitriser l'examen des aires ganglionnaires axillaires et sus claviculaires et cervicales
- Reconnaître une auscultation normale
- Entendre les râles bronchiques, les râles sous-crêpitant, les râles crépitant
- Entendre un souffle tubaire
- Reconnaître les principales anomalies à la radiographie thoracique :
 - syndrome de condensation pulmonaire (ou de comblement alvéolaire)
 - épanchement pleural
 - nodules
 - adénopathies médiastinales ou hilaires
 - syndrome interstitiel
 - atélectasie
 - anomalies de la silhouette cardiaque
 - fracture de côte
- Reconnaître les principaux éléments anatomiques sur un TDM thoracique
- Faire une gazométrie

Optionnel : voire une ponction pleurale, une fibroscopie bronchique, des épreuves fonctionnelles respiratoires

❖ **EN SÉMIOLOGIE ABDOMINALE ET URO-GÉNITALE**

- Inspecter, percuter, palper et ausculter un abdomen
- Maitriser la technique d'examen du foie et de la rate
- Maitriser l'examen des aires ganglionnaires inguinales et crurales
- Reconnaître les cicatrices de chirurgie(s) antérieure(s)
- Localiser et palper les orifices herniaires
- Avoir pratiqué au moins un toucher rectal et un toucher vaginal
- Examiner les testicules
- Reconnaître un examen abdominal normal
- Reconnaître un météorisme et une matité
- Reconnaître les bruits hydro-aériques
- Examiner une ascite
- Reconnaître les signes d'hypertension portale

- Reconnaître les signes d'insuffisance hépatocellulaire
- Examiner une occlusion
- Examiner une défense
- Examiner un globe urinaire
- Assister à un sondage urinaire chez un homme et chez une femme

Optionnel : assister aux explorations digestives et urologiques endoscopiques, à des biopsies (PBF, prostate), à des examens radiographiques spécialisés...

❖ **EN SÉMIOLOGIE TÊTE ET COU**

- Repérer une asymétrie du visage
- Reconnaître une coloration anormale du visage (anémie, ictère, cyanose...)
- Savoir examiner la cavité buccale (notamment l'état bucco-dentaire) et le pharynx
- Examiner l'oculomotricité et le réflexe pupillaire
- Maîtriser la technique d'examen des aires ganglionnaires cervicales et sus claviculaires
- Palper les glandes sous maxillaires et la parotide
- Maîtriser la technique d'examen de la thyroïde
- Examiner le réflexe cornéen
- Examiner le réflexe nauséux
- Savoir examiner les oreilles avec l'otoscope
- Examiner le fond d'œil avec l'ophtalmoscope
- Reconnaître une paralysie faciale
- Reconnaître une candidose buccale
- Reconnaître une pharyngite, une amygdalite
- Voir une otite
- Examiner un vertige périphérique
- Rechercher et voir un nystagmus
- Voir une manœuvre libératoire
- Assister à une ponction lombaire

Optionnel : assister à des endoscopies de la sphère ORL et aux autres explorations fonctionnelles

❖ EN SÉMIOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

- Distinguer par l'interrogatoire une douleur d'origine inflammatoire d'une douleur d'origine mécanique
- Reconnaître une symptomatologie d'origine articulaire, tendineuse, osseuse, musculaire, ou neurologique
- Reconnaître par l'interrogatoire une radiculopathie, une mononeuropathie, une multinévrite, une polynévrite
- Identifier chez un patient les principaux muscles, pièces et reliefs osseux, articulations, tendons
- Reconnaître *genu valgum*, *genu varum*, *genu recurvatum*, une inégalité de longueur du membre inférieur
- Examiner la marche du patient et décrire d'éventuelles anomalies
- Examiner les différents segments de membres et les principales articulations périphériques
- Reconnaître une limitation dans l'amplitude des différentes articulations
- Examiner le rachis et décrire les anomalies de la statique et de la dynamique
- Examiner les sacro-iliaques
- Reconnaître les signes d'arthrose digitale
- Reconnaître une arthrite
- Reconnaître une main rhumatoïde
- Examiner un épanchement du genou
- Voir un testing musculaire
- Sur les radiographies du rachis, repérer les différentes structures anatomiques
- Reconnaître les signes radiologiques : arthrose, arthrite, lyse osseuse, fracture osseuse, fracture vertébrale
- Voir une ponction articulaire du genou, une infiltration

❖ SÉMIOLOGIE DE LA PEAU, DES MUQUEUSES ET DES TISSUS MOUS

- Examiner l'intégralité du revêtement cutané, y compris cuir chevelu, muqueuse buccale et génitale
- Reconnaître les lésions élémentaires : macule, érythème, papule, vésicule, bulle, pustule, nodule, purpura, érosions buccales, aphtes.
- Reconnaître psoriasis, eczéma, acné, verrues, intertrigo, mycose inguinale, cancers cutanés
- Sur une escarre, reconnaître la nécrose, les zones fibrineuses, le bourgeonnement
- Pratiquer une biopsie cutanée

❖ **SÉMIOLOGIE GÉRIATRIQUE**

- Faire un *mini mental status*
- Assister à une évaluation gériatologique standardisée
- Assister à une séance d'ergothérapie
- Assister à une consultation de la mémoire

❖ **EN SÉMIOLOGIE NEUROLOGIQUE**

- Rechercher les réflexes ostéotendineux et identifier des anomalies des réflexes (abolis, vifs, diffusés, polycinétiques)
- Examiner les différents types de sensibilité
- Examiner le tonus musculaire
- Rechercher le réflexe cutané plantaire
- Reconnaître un syndrome pyramidal
- Reconnaître un syndrome extrapyramidal
- Reconnaître par l'interrogatoire une radiculopathie, une mononeuropathie et une multinévrite, une polynévrite, une polyradiculonévrite
- Reconnaître une paralysie oculomotrice et identifier la paire crânienne responsable
- Reconnaître une paralysie faciale
- Reconnaître une confusion et un trouble de la vigilance
- Examiner la marche du patient et décrire d'éventuelles anomalies

❖ **EN SÉMIOLOGIE PSYCHIATRIQUE**

- Repérage et hiérarchisation des observables sémiologiques : signes instinctuels, comportements, cognition (cours de la pensée et discours), affects, productions mentales pathologiques
- Forme et fonction (explicative et phénoménologique), contre attitudes
- Repérage de la demande du patient, demande apparente, réelle, non demande
- Recherche des événements de vie et traumatismes psychiques
- Recherche des addictions avec et sans produit
- Différentes formes d'entretiens selon leur finalité
- Evaluation d'un risque suicidaire
- Recherche, évaluation, physiopathologie d'un trouble de l'humeur

- Recherche, évaluation, physiopathologie d'un trouble anxieux
- Recherche évaluation, physiopathologie des symptômes psychotiques