



PCEM2

CARNET DE STAGE



Nom et prénom de l'étudiant :

PCEM 2, Groupe

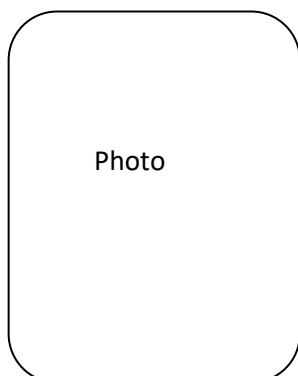
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019

Ce guide a été élaboré par

Vice décanat des affaires cliniques	Mehdi Ksiaa Hajer Kraiem Wisseem Hmida
Service de Rhumatologie, CHU Farhat Hached	Khadija Baccouche
Service d'orthopédie, CHU Sahloul	Hamdi Kaziz
Service de Néphrologie, CHU Sahloul	Fradi Asma
Service des urgences, CHU Sahloul	Asma Zorgati
Service des Urgences, CHU F Hached	Mariam Khrouf
Service des Urgences Ibn el Jazzar, CHU Kairouan	Chefiaa Bouhamed
SAMU 03, CHU Sahloul	Naoufel Chebili
Service de Pédiatrie, CHU Sahloul	Houda AJMI
Service de Pédiatrie, CHU Farhat Hached	Raoudha KEBAILI
Service de Néonatalogie, CHU Farhat Hached	Hédia AYACHE
Service de Cardiologie, CHU Sahloul	Mehdi SLIM
Service de Cardiologie, CHU Farhat Hached	Samia Ernez Hajri
Service de Chirurgie générale, CHU Sahloul	Ben Mabrouk Mohamed
Service de chirurgie générale, CHU Farhat Hached	Mohamed amine ELGHALI
Service de Médecine interne, CHU Farhat Hached	Amira Atig
Service de Médecine infectieuse, CHU Farhat Hached	Wisseem Hachfi
Service de Médecine interne, CHU Sahloul	fatma ben fredj
Service de Neurologie, CHU Sahloul	Anis Hassine
Service de Médecine physique, CHU Sahloul	Elmtawa Sahbi
Service de Pneumologie, CHU Farhat Hached	Sana AISSA
Service de Réanimation médicale, CHU Farhat Hached	Ahmed Khedher
Service de Gastrologie, CHU Sahloul	Aya Hammami
Service d'Endocrinologie, CHU Farhat Hached	Yosra Hasni
Service de Gynéco-obstétrique, CHU Farhat Hached	faten Hachani
Service de Carcinologie, CHU Farhat Hached	Makram HOCHLAF
Service de Dermatologie, CHU Farhat Hached	Mokni Mhalla Sana
Service de Psychiatrie, CHU Farhat Hached	Ahlem MTIRAOUI

FICHE D'IDENTIFICATION DES TUTEURS ET DU TUTEURÉ

Coordonnés de l'externe



Nom:.....Prénom :
GROUPE :.....
Adresse :
.....
.....
Email :@.....
Portable : _ _ _ _ _

Coordonnés du tuteur :

Nom et Prénom :
Service:.....
Email :.....@.....
Portable : _ _ _ _ _

STAGES PREVIOUS PCEM 2

1. Stage de cardiologie : 2 Samedis
2. Stage de médecine interne : 2 Samedis
3. Stage de neurologie : 2 Samedis
4. Stage de médecine physique : 2 Samedis
5. Stage de pneumologie : 2 Samedis
6. Stage de réanimation médicale : 2 Samedis
7. Stage de chirurgie digestive : 2 Samedis
8. Stage d'orthopédie : 2 Samedis
9. Stage de rhumatologie : 2 Samedis
10. Stage de gastro-entérologie : 2 Samedis
11. Stage d'endocrinologie : 2 Samedis
12. Stage de médecine d'urgence : 2 Samedis
13. Stage de pédiatrie: 2 Samedis
14. Stage de néonatalogie : 1 Samedi
15. Stage de Gynéco-obstétrique : 1 Samedi
16. Stage de dermatologie : 1 Samedi
17. Stage de carcinologie : 1 Samedi
18. stage de psychiatrie : 1 Samedi
19. Stage de néphrologie : 1 Samedi

(Compléter votre organigramme selon la répartition par groupes et à inclure dans votre portfolio)

ORGANIGRAMME :

	SERVICE D’AFFECTATION	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	

Ce carnet de stage est destiné aux externes PCEM2 et sera remis pour évaluation une fois rempli par l’externe à la fin de son stage.

COMPÉTENCES VISÉES

- **Interroger un patient**
 - ❑ Acquérir les règles de base de la communication
 - ❑ Mener un interrogatoire complet et structuré

- **Examiner un patient système par système selon une approche topographique et/ou fonctionnelle**

- **Reconnaître les signes de gravité d'une situation clinique**

- **S'initier au raisonnement clinique**

Ce carnet est un guide qui regroupe les objectifs essentiels à acquérir au cours du stage de sémiologie et qui doivent être respectés.

Objectifs généraux

A l'issue de l'enseignement du stage de sémiologie clinique, l'apprenant doit être capable de:

1. Acquérir les notions de la sémantique médicale.

- Définir le concept de signe général, fonctionnel et physique.
- Définir un syndrome.
- Reconnaître les signes fonctionnels et physiques pour chaque appareil.

2. Acquérir les connaissances de base pour faciliter l'abord et l'examen clinique d'un patient.

- Aborder le patient: la relation médecin-malade, empathie, principes de l'éthique,
- Recueillir les symptômes en mettant en jeu des compétences d'écoute, de neutralité et de discernement.
- Conduire un examen physique complet systématique en identifiant les quatre temps de l'examen physique (inspection, palpation, percussion et auscultation).
- Distinguer un examen clinique normal d'un examen clinique pathologique.
- Initier l'apprenant aux gestes pratiques simples.

3. Acquérir les bases d'un raisonnement clinique :

- Analyser les données de l'anamnèse et de l'examen physique.
- Regrouper les données de l'anamnèse et de l'examen physique en syndromes, afin de dégager des hypothèses diagnostiques
- Introduire la notion de hiérarchisation des examens complémentaires dans la démarche diagnostique.
- S'initier aux examens complémentaires usuels : biologie (simple, hématologie, hépatique, pancréatique, PL...), imagerie (Radio du thorax et ASP, échographie abdominale, cardiaque et vasculaire, TDM et IRM), bactériologie (hémocultures, coproculture, ECB des urines...) ?

4. S'initier à la rédaction médicale

- Traduire les informations recueillies en langage médical.
- Structurer les différentes étapes de l'observation médicale.
- Rédiger une conclusion, étape indispensable pour la construction du raisonnement diagnostique.

INTERROGATOIRE

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature
Acquisition des règles de base de la communication -Accueillir le patient -Se présenter au patient -Etablir le contact en utilisant un langage approprié -Avoir une attitude empathique envers le patient -Analyser l'aspect global du patient (attitude, élocution...)			
Recueillir le motif de consultation			
Recueillir les antécédents -familiaux -personnels (médicaux, chirurgicaux et gynéco-obstétricaux chez la femme -traitement en cours			
Préciser les habitudes de vie (tabagisme, alcool, toxicomanie, sédentarité, comportement sexuel...)			
se renseigner sur l'environnement du patient (profession, origine, voyage récent, contact avec les animaux, habitat)			
Tracer l'histoire de la maladie actuelle : *préciser la date de début *décrire le mode d'installation (aigu, subaigu et insidieux) *relever la chronologie d'apparition des symptômes *identifier les facteurs aggravants, déclenchants ou améliorants les symptômes *décrire le mode évolutif (aggravation, évolution par poussées...) *Relever les signes associés *préciser si traitement pris ou en cours			

EXAMEN PHYSIQUE

Selon l'orientation anamnestique, l'externe doit être capable de diriger son examen physique, outre les temps obligatoires, à la recherche de signes cliniques pertinents qui servent l'une ou l'autre de ses hypothèses diagnostiques initiales

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Evaluation globale (conscience, état général...)			
Evaluation respiratoire			
Interpréter la fréquence respiratoire			
Reconnaître les murmures vésiculaires à l'auscultation pulmonaire			
Rechercher des râles à l'auscultation pulmonaire			
Apprécier la symétrie des deux hémithorax (inspection, auscultation)			
Reconnaître les signes de lutte			
Mesurer la saturation pulsée en oxygène			
Evaluation cardio-vasculaire			
Interpréter la mesure de la Pression Artérielle			
Interpréter la fréquence cardiaque			
Examiner les pouls (radial, cubital, carotidien, fémoral, poplité, tibial postérieur et pédieux) : amplitude et régularité			
Reconnaître à l'inspection une cyanose des lèvres et des extrémités ainsi qu'un hippocratisme digital			
Rechercher des signes d'hypoperfusion périphérique			
Reconnaître à l'inspection une cyanose des lèvres et des extrémités ainsi qu'un hippocratisme digital			
Rechercher des signes d'insuffisance cardiaque droite : -Reflux hépato-jugulaire -Turgescence spontanée des jugulaires -Gros foie -Œdème des membres inférieurs			

Identifier les caractéristiques d'un OMI			
Identifier les bruits normaux du cœur			
Rechercher le choc de pointe			
Auscultier le trajet des principaux axes vasculaires : Carotides, aorte abdominale, artères fémorales			
Interpréter une courbe de la température Apprécier l'état pondéral d'un patient (BMI) en fonction des normes standards Mesurer le tour de taille et l'interpréter Palper les aires ganglionnaires			
Examen neurologique global			
Évaluer l'état de conscience du patient (score de Glasgow)			
Rechercher un déficit moteur et sensitif			
Examen Abdominal			
Rechercher à l'inspection d'éventuelles anomalies abdominales (augmentation du volume, asymétrie, une voissure, masse, cicatrice...)			
Réaliser l'examen de l'abdomen quadrant par quadrant			
Examiner les orifices herniaires			
Interpréter la mesure de la flèche hépatique			
Rechercher un reflux hépato jugulaire			
Rechercher par la palpation de l'abdomen une splénomégalie			
Reconnaître une douleur à l'ébranlement lombaire (signe de Giardano)			
Reconnaître un contact lombaire			
Pratiquer un examen proctologique et un Toucher rectal			
Examen tête et cou			
Évaluer la coloration de la muqueuse conjonctivale (pâleur, ictère)			
Apprécier l'état de la gorge et de la cavité buccale			

Pratiquer l'examen des sinus (frontal et maxillaire)			
Palper les aires ganglionnaires			
Rechercher une adénomégalie et reconnaître ses caractéristiques			
Examen général			
Interpréter une courbe de la température			
Rechercher d'éventuelles lésions cutanées et les décrire (aspect, siège...)			
Apprécier l'état pondéral d'un patient (BMI) en fonction des normes standards			
Mesurer le tour de taille et l'interpréter			

Compétences techniques	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Lire une bandelette urinaire (acétonurie, glycosurie, protéinurie, leucocyturie, nitrites, hématurie)			
Pratiquer un ECG 12 dérivations			
Pratiquer une glycémie capillaire			
Assister à la prise d'un Gazométrie artérielle			
Assister à la pose d'une sonde vésicale			

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES (SELON LE TERRAIN DE STAGE)

Système Cardio-vasculaire

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature
Recueillir à l'interrogatoire les éléments en faveur de l'origine d'une douleur thoracique :			
Coronarienne			
Péricardique			
Aortique			
Autres			
Identifier à l'interrogatoire une claudication artérielle intermittente, connaître sa signification et estimer le périmètre de marche			
Identifier les anomalies auscultatoires des principales valvulopathies : Aortique : Rao, IAO, Mitrale : RM, IM Pulmonaire : RP Tricuspide : IT			
Identifier et analyser sur les données de l'auscultation cardiaque les caractéristiques d'un frottement péricardique.			
Rechercher le signe de Harzer			
Identifier sur les données de l'anamnèse et de l'examen physique les signes en faveur d'une :			
Insuffisance ventriculaire droite			
Insuffisance ventriculaire gauche			
Insuffisance cardiaque globale			

Système respiratoire

Compétences		Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Déterminer à l'interrogatoire les caractéristiques sémiologiques des symptômes respiratoires suivants:	Dyspnée (de repos, à l'effort, stadification selon l'échelle Sadoul, mMRC)			
	toux (aigue, chronique, sèche, productive)			
	une expectoration (aspect, abondance)			
	Hémoptysie (abondance, diagnostics différentiels (hématomèse, épistaxis))			
Rechercher à l'inspection de la cage thoracique :	déformation / cicatrice d'une ancienne atteinte traumatique ou chirurgicale			
	- Mouvements respiratoires : (rythme respiratoire normal ou accéléré) -Ampliation thoracique (normale ou limitée ou asymétrique)			
Percevoir à la palpation les vibrations vocales (VV) et en apprécier éventuellement leur abolition ou leur augmentation				
Mettre en évidence par la percussion : -la sonorité normale des aires pleuro-pulmonaires -un tympanisme -une matité				
Percevoir à l'auscultation pulmonaire	Le murmure vésiculaire (MV) normal en recherchant une asymétrie de sa transmission			
	Reconnaître les bruits surajoutés tels que les râles (crépitants, bronchiques, ronflants, sibilants), souffle tubaire, frottement pleural			

Système endocrinien

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Procéder à l'examen de la thyroïde à la recherche d'un goitre			
Maîtriser les techniques de remplissage et d'injections d'insuline (site d'injection, rotation des sites...)			
Interpréter l'exploration métabolique chez un obèse : glycémie, uricémie, anomalie lipidique			
Interpréter un bilan thyroïdien			
Interpréter un bilan phospho-calcique			

Système uro-génital

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Interpréter un bilan rénal pathologique.			
Reconnaître à l'examen physique un globe vésical.			
Faire l'examen cyto-chimique des urines aux bandelettes et interpréter les différents paramètres d'une bandelette urinaire.			
Différencier à partir des données anamnestiques et cliniques une hématurie d'origine néphrologique et urologique			

Système locomoteur

(RHUMATOLOGIE, ORTHOPEDIE, MEDECINE PHYSIQUE)

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Reconnaître les différents types de boiterie			
Reconnaître les différents types de plâtres les plus couramment pratiqués en orthopédie			
Reconnaître le trajet d'une lombosciatalgie			
Rechercher le signe de la sonnette et le signe de Lasègue devant une lombosciatalgie			
Reconnaître l'attitude de traumatisé de l'extrémité supérieure de fémur.			
Distinguer par l'interrogatoire d'un patient consultant pour une douleur articulaire une douleur mécanique d'une douleur inflammatoire.			
Analyser l'aspect et le fonctionnement de toutes les articulations périphériques.			
Apprécier l'amplitude des mouvements volontaires: active et passive, amplitude normale et raideur articulaire (flessum)			
Évaluer la trophicité musculaire (amyotrophie de la cuisse)			
Rechercher un épanchement articulaire (choc rotulien au genou)			
Mesurer la longueur des membres inférieurs et reconnaître une éventuelle inégalité.			
Examiner le rachis normal Rechercher une anomalie des courbures rachidiennes (gibbosité, scoliose, hyperlordose, hypercyphose)			
Reconnaître une déformation ou malformation des membres : cubitus varus, cubitus valgus, genu varum, genu valgum, pied équin			
Interpréter les résultats du liquide articulaire			

Système digestif

(Chirurgie générale et Gastro-entérologie)

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Identifier les caractéristiques sémiologiques d'une douleur abdominale afin de la rattacher à son origine probable (colique hépatique, douleur ulcéreuse, douleur pancréatique,...)			
Déterminer les caractéristiques sémiologiques des symptômes digestifs suivants :	Vomissements		
	Dysphagie		
	Diarrhée		
	Hémorragie digestive		
	Ictère cholestatique		
Réaliser l'interrogatoire et l'examen physique d'un patient présentant un syndrome péritonéal			
Réaliser l'interrogatoire et l'examen physique d'un patient présentant un syndrome occlusif			
Reconnaître à l'inspection une circulation veineuse collatérale			
Reconnaître les signes d'insuffisance hépatocellulaire (angiomes stellaires, hippocratisme digitale, atrophie des éminences thénar et hypothénar...).			
Déterminer par la palpation les caractéristiques sémiologiques d'un foie pathologique (foie de cirrhose, foie métastatique, foie de cholestase) : ⇒ volume, consistance, régularité des bords du foie, caractère douloureux...			
Reconnaître par la percussion une ascite libre et évaluer son abondance.			
Palper les orifices herniaires à la recherche d'une hernie de la ligne blanche, hernie inguinale ou crurale			
Apprécier par la palpation le tonus de la paroi abdominale et reconnaître une contracture ou une défense			

Examiner la marge anale à la recherche d'éventuelles hémorroïdes, fissure anale ou fistule périanale			
Connaître la technique d'un toucher rectal ainsi que les anomalies à rechercher.			
Assister à une ponction du liquide d'ascite			
Interpréter le résultat d'une ponction du liquide d'ascite			

Système psychique

Compétences		Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Reconnaître les signes d'un Syndrome dépressif	Humeur dépressive (humeur triste, perte d'intérêt et du plaisir, vision négative de soi, du monde et de l'avenir)			
	Ralentissement psychomoteur			
	Troubles instinctuels			
	Signes associés			
Reconnaître les signes d'un Syndrome maniaque Humeur exaltée Instabilité psychomotrice Troubles instinctuels				
Reconnaître les signes d'un Syndrome délirant Thème Mécanisme				
Reconnaître les signes d'un Syndrome anxieux	Différencier l'anxiété normale de l'anxiété pathologique			
	Anxiété paroxystique/continue			
	Anxiété situationnelle/ non situationnelle			

Système neurologique

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Les troubles cognitifs			
Réaliser les différentes étapes d'un examen du langage chez un patient aphasique			
Examiner un patient présentant des troubles de la mémoire (test 5 mots et test de l'horloge)			
Les troubles de la marche			
Identifier les troubles de la marche	Fauchage		
	steppage		
	ataxique		
	dandinante		
	à petit pas		
Intégrer un type de trouble de la marche dans le syndrome neurologique correspondant			
Les céphalées			
Recueillir les caractéristiques sémiologiques des céphalées à travers une anamnèse structurée			
Réunir les arguments cliniques en faveur d'un syndrome d'hypertension intracrânienne			
Réunir les arguments cliniques en faveur d'un syndrome méningé			
Rechercher à l'examen clinique les signes de gravité chez un patient souffrant de céphalées			
Déficit moteur			
Réaliser un examen neurologique chez un patient souffrant d'un déficit moteur			
Déterminer l'intensité et la distribution du déficit moteur			

Diagnostiquer une hémiplégie, une paraplégie et une tétraplégie			
Poser le diagnostic topographique d'un déficit moteur : atteinte pyramidale, neurogène périphérique, jonctionnelle ou musculaire			
Epilepsies			
Poser le diagnostic positif d'une crise épileptique			
Distinguer à partir de l'anamnèse l'origine épileptique ou cardiaque devant une perte de connaissance			
Les troubles sensitifs			
Réaliser un examen neurologique chez un patient présentant un trouble sensitif			
Poser le diagnostic positif d'une douleur neuropathique			
Déterminer le diagnostic topographique des troubles sensitifs : central et périphérique			

Médecine d'urgence

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Insuffisance respiratoire aiguë			
Rechercher par l'examen physique les éléments en faveur d'une IRA (FR, SpO2, signes de lutte, signes d'encéphalopathie respiratoire)			
Interpréter la saturation pulsée en oxygène			
Reconnaître les différents moyens d'oxygénothérapie			
Insuffisance circulatoire aiguë			
Rechercher par l'examen physique les éléments en faveur d'une ICA			
Orienter sur les bases de l'anamnèse et de l'examen physique l'étiologie de l'ICA: cardiogénique, hémorragique, septique ou anaphylactique			
Monitorer et surveiller un patient en ICA			

RÉANIMATION MÉDICALE

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Reconnaitre une insuffisance respiratoire aigue survenant sur poumons antérieurement sains			
Reconnaitre une insuffisance respiratoire aigue sur poumons pathologique (Encéphalopathie respiratoire)			
Reconnaitre une IRA d'origine neuromusculaire			
Reconnaitre les signes de gravité d'un état de choc			
Rassembler les éléments cliniques et paracliniques pour approcher le mécanisme d'un état de choc (hypovolémique, septique, cardiogénique et anaphylactique)			
Réaliser une pose de voie veineuse périphérique			
Réaliser l'examen neurologique d'un patient en coma			
Calculer le score de Glasgow pour évaluer la gravité d'un coma			

PÉDIATRIE ET NÉONATOLOGIE

❖ PÉDIATRIE

Compétences		Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Réunir les conditions optimales environnementales et relationnelles pour mener correctement un interrogatoire et un examen physique d'un enfant en fonction de l'âge.				
Relever à l'interrogatoire d'une maman les modalités de l'allaitement et le régime alimentaire chez un nourrisson ou un enfant.				
Evaluer les acquisitions psychomotrices d'un nourrisson à l'interrogatoire d'une maman et à l'examen clinique.				
Prendre les mesures anthropométriques (Poids, Taille, Périmètre crânien) chez un nourrisson et chez un enfant.				
Dresser une courbe de croissance d'un enfant.				
Interpréter les mesures anthropométriques en fonction de l'âge.				
Effectuer un examen clinique complet d'un nourrisson et d'un enfant en tenant compte des spécificités en fonction de l'âge.	Examiner la fontanelle et sutures			
	Mesurer la tension artérielle			
	Rechercher une hépatomégalie et une splénomégalie			
	Examiner les organes génitaux externes et les caractères sexuels secondaires			
Vérifier sur le carnet de santé de l'enfant la conformité de la vaccination au calendrier vaccinal recommandé par le programme national Tunisien.				
Interpréter l'index cardio-thoracique chez l'enfant en fonction de l'âge après l'avoir calculé sur une radiographie de thorax				

❖ NÉONATOLOGIE

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Calculer le score d'Apgar.			
Interpréter les mesures anthropométriques en fonction de l'âge gestationnel.			
Déterminer l'âge gestationnel d'un nouveau-né en utilisant les moyens disponibles (DDR, échographie précoce, score morphologique de FAAR).			
Dépister les malformations congénitales appelant à une prise en charge urgente (atrésie des choanes, atrésie de l'œsophage, imperforation anale).			
Dépister par l'examen clinique la luxation congénitale de la hanche (manœuvre d'Ortolani et de Barlow).			
Accomplir l'examen neurologique d'un nouveau-né (réflexes archaïques, tonus axial et périphérique, état d'éveil).			
Examiner la peau d'un nouveau-né.			
Reconnaître un nouveau-né ictérique.			

Maladies infectieuses

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Déterminer par l'interrogatoire les caractéristiques sémiologiques d'une fièvre			
Identifier par l'interrogatoire et l'examen physique les signes de gravité chez un patient présentant une fièvre			
Rassembler par l'interrogatoire et l'examen physique les signes d'orientation vers un foyer infectieux chez un patient fébrile			
Indiquer les mesures d'isolement nécessaires (septique ou protecteur) chez un patient hospitalisé			
Interpréter les résultats d'un examen cyto-bactériologique des urines			
Interpréter les résultats d'une ponction lombaire			

Carcinologie

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Apprécier par l'interrogatoire et l'examen physique l'état général d'un patient et établir le score de l'OMS			
Apprécier par l'examen physique les caractéristiques sémiologiques d'un nodule du sein			
Procéder à l'interrogatoire d'un patient à la recherche de facteurs de risque et des signes d'alarme de cancer			
Manipuler une chambre implantable			

Médecine interne

Compétences		Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Reconnaître à l'anamnèse	Une photosensibilité			
	Un syndrome sec			
Distinguer à l'aide de l'anamnèse un syndrome de Raynaud des autres acrosyndromes				
Reconnaître à l'examen clinique	Un syndrome sec buccal= une xérostomie			
	Un purpura vasculaire			
	Une alopecie			
	Un érythème en vespertilio			
	Un lupus discoïde			
	Des ulcérations bucco nasales			
	Un aphte buccal			
	Un aphte génital			
	Une pseudo folliculite			
	Une ischémie digitale			
Un pouls temporal diminué				
Recueillir les éléments anamnestiques et de l'examen clinique orientant vers une origine thromboembolique veineuse devant un gros membre				
Recueillir les éléments anamnestiques et de l'examen clinique orientant vers une complication aiguë d'une thrombophlébite d'un membre (phlébite bleue, embolie pulmonaire)				

Système tégumentaire

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Préciser en cas de prurit ses caractéristiques en montrant leur importance dans l'orientation diagnostique pour certaines dermatoses (gale, lichen ...)			
Pratiquer un examen dermatologique convenable (éclairage, patient dévêtu...) et complet incluant l'examen cutané , l'examen des muqueuses (buccale, génitale, oculaire) et des phanères (ongles et cheveux)			
Utiliser certaines manœuvres ou outils pour mieux identifier les lésions (grattage à la curette, vitropression, rechercher un dermographisme à l'aide d'une pointe mousse...)			
distinguer les lésions élémentaires primitives et secondaires			
Identifier les lésions élémentaires en dermatologie en précisant leurs caractéristiques			
S'initier à certains examens complémentaires : Examen mycologique, bactériologique, parasitologique d'une lésion cutanée, muqueuse ou des phanères, examen anatomopathologique et en immunofluorescence directe d'une biopsie cutanée.			

Gynéco-obstétrique

Compétences	Validé (oui/non)	Date	Signature + cachet
Communication			
Mener un interrogatoire en consultation de gynécologie obstétrique			
Explorer la demande de la patiente, son motif de consultation			
Identifier les facteurs de risque que présente la patiente par rapport à son profil épidémiologique			
Tracer l'histoire de sa maladie			
Faire preuve d'empathie, de professionnalisme et de courtoisie en matière d'accueil, de discours et d'écoute active.			
Mener un examen physique gynécologique complet			
Palper les seins quadrant par quadrant et caractériser une masse palpée			
Mettre en place un spéculum en bonne procédure d'installation de la patiente à fin d'exposer le col utérin			
Explorer correctement le col et la cavité vaginale par un toucher vaginal			
Décrire sémiologiquement un col normal, un col gravide et les anomalies cervicales bénignes et suspectes.			
Apprécier la glaire cervicale par rapport au cycle ovarien et détecter les signes d'infection génitale			
Palper abdomen et pelvis avec toucher vaginal à fin d'explorer une masse pelvienne			
Pratiquer un frottis cervico vaginal en respectant ses conditions, ses indications et la rythmicité de son contrôle.			
Interpréter un FCV et décrire la conduite adéquate dans chaque cas de figure			

Mener un examen obstétrical complet			
Apprécier la position et la présentation fœtale			
Mesurer le score de BISHOP			
Apprécier le compte des mouvements fœtaux et des contractions utérines ainsi que le tonus utérin			
Interpréter un enregistrement de rythme cardiaque fœtal avec son tocogramme			
Evaluer les conditions d'accouchement par voie basse : fœtales et maternelles			
Estimer les diamètres : transverse et promonto-retropubien du bassin obstétrical			
Identifier la présentation, la variété du fœtus ainsi que l'ampliation du segment inférieur Remplir un partogramme et interpréter la qualité de progression de ses différentes phases			
Effectuer un examen du délivre			
Décrire les éléments de surveillance en post partum immédiat			
Faire un examen du post partum de sortie avec les ordonnances adéquates : contraception et traitement			
Assurer les soins obstétricaux d'urgence			
mesurer la pression artérielle interpréter une bandelette urinaire assister à une révision utérine assister à une réfection d'épisiotomie			
Faire un planning de suivi de grossesse			
Énumérer le nombre de consultations prénatales et leurs objectifs selon le terme			
Identifier les facteurs de grossesses à risque de prééclampsie, de menace d'accouchement prématuré, de diabète gestationnel et d'hémorragie du post partum			
Comportement de l'externe: participation active, ponctualité et application.			

Le présent carnet de stage ainsi que les portfolios seront rendus après l'évaluation aux étudiants

Université de Sousse
Faculté de Médecine Ibn El Jazar de Sousse
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019



Qualité & Partenariat Pour Une Meilleure Santé