

**Maladie de l'appareil digestif (Pr Mathurin) - Hôpital Claude Huriez -  
CHRU de LILLE –  
Gardes des D2, D3, D4  
Organisation et objectifs pédagogiques  
Responsables de site : Pr Dharancy (Dr Cannesson)**

**1. Organisation générale**

- Horaires :

Semaine : 18h-08h30

Samedi : 12h-10h00

Dimanche : 10h-18h00 ; 18h00-08h30

- Hébergement

Chambre avec sanitaires à proximité du service

- Description du service

3 unités de 10 lits de gastroentérologie conventionnelle (gastroentérologie, hépatologie et nutrition)

1 unité de Soins intensif de Gastroentérologie (8 lits)

1 unité d'HPDD (20 lits)

- Composition équipe médicale de garde

Travail en binôme avec le médecin de garde (soit un interne en fin de parcours soit un sénior de gastroentérologie).

- Début de la garde

Se présenter au soin intensif gastroentérologie.

**2. Déroulement de la garde (à titre indicatif)**

- 18h00 : transmissions avec les différentes équipes de jour puis :

- 19h à 8h30 :

Prise en charge des entrées

Réalisation des endoscopies urgentes

Réponses aux appels des différentes unités et gestions des problèmes des patients hospitalisés

- 23h30: tour dans l'ensemble du service

- 08h30: Transmission à l'équipe du matin au SIG.

**3. Rôle des externes de garde**

L'étudiant fait partie intégrante de l'équipe de garde.

Il est sous la responsabilité du senior responsable de la garde.

- Examen en 1er des entrées

- Rédaction de l'observation médicale

- Propositions stratégies diagnostiques

- Propositions stratégies thérapeutiques

- Mettre à jour le dossier, notamment récupérer les bilans biologiques, Rx...

**4. Objectifs pédagogiques**

**Objectif clinique et stratégies diagnostiques et thérapeutiques :**

- Sémiologie de la douleur abdominale

- Palpation abdominale

- Reconnaître les signes d'hépatopathie chronique : hépato splénomégalie, ascite, ictère, encéphalopathie

- Syndromes occlusifs organiques et fonctionnels

- Détection d'une réaction péritonéale

- Différencier les principales causes de maladies aiguës et chroniques du foie.

- Connaître et avoir vu les principales étiologies des cirrhoses et leurs complications

- Evaluation cliniques des signes de gravité et prise en charge :

Des hémorragies digestives

De la pancréatite aigue

### **Paraclinique**

- Interprétation des scanners abdomino-pelviens
- Analyse des examens biologiques : cytolyse, cholestase, insuffisance hépato-cellulaire, syndrome infectieux, marqueurs de l'état nutritionnel.
- Observation des endoscopies digestives diagnostiques et thérapeutiques

### **Gestes**

- Mesurer le pouls et la tension artérielle et palper les pouls périphériques
- Glycémie capillaire
- Pose sonde gastrique
- Lavage gastrique
- Pose de voie veineuse périphérique
- Sondage vésical
- Massage cardiaque, ventilation au masque et ambu.
- Gaz du sang artériel
- Oxygénothérapie (sondes, lunettes, masques)
- Assister à la pose d'une voie veineuse centrale et connaître les repères anatomiques des différents accès
- Ponction d'ascite

### **Apprentissage des Attitudes – Comportement**

- Intégration et solidarité avec les équipes de garde (médicale et paramédicale)
- Compréhension du fonctionnement hospitalier la nuit et les WE
- Approche adaptée du patient