

Clinique d'Anesthésie-Réanimation – Soins Intensifs Post-Opératoires (SIPO) (Pr G. LEBUFFE)
Hôpital Claude HURIEZ – CHRU LILLE
Gardes des D2, D3, D4
Organisation et objectifs pédagogiques
Responsable du site : Pr Gilles LEBUFFE – Dr Benoit CAPRON

1. Organisation générale

- Horaires :

- Semaine : 17h – 8h
- Samedi 12h – 10h
- Dimanche 10h – 18h et 18h – 8h

- Hébergement :

- Chambre avec sanitaire à proximité du service
- Repas « internat » à l'Hôpital Cardiologique ou dans le service

- Description du service :

- 1 unité de SIPO (16 lits)
- Unités de Chirurgie : Chirurgie Adulte Est, Chirurgie Adulte Ouest, Urologie, ORL et ophtalmologie

- Composition de l'équipe médicale de garde :

- Anesthésiste – Réanimateur
- Interne d'anesthésie – réanimation (TSI : 32045)
- 1 ou 2 externes
- (à part : équipe de garde de Réanimation Chirurgicale, astreinte de greffe et interne de garde pour les services de Spécialités Médicales)

- Sectorisation des externes pour la garde :

- 2 listes de garde
- Interne / 1 ou 2 externe(s)

- Début de la garde

- Se présenter au SIPO pour localiser l'équipe de garde (TSI : 32045)

2. Déroulement de la garde (à titre indicatif)

- 17 h : Transmission avec les différentes équipes du jour

- 17h – 8 h :

- Prise en charge des patients du SIPO (entrée, surveillance, prise en charge diagnostique / thérapeutique, gestes techniques)
- Prise en charge des patients au BO si urgence chirurgicale (mise en condition, prise en charge anesthésique et réanimatoire / chirurgicale, gestes techniques)
- Prise en charge des urgences vitales des secteurs de chirurgie
- Prise en charge des problèmes des secteurs de chirurgie
- Enseignement théorique / pratique

- 20h : Repas avec l'ensemble de l'équipe

- 8 h : Transmission aux équipes du jour

3. Rôle des externes de garde

- L'étudiant fait partie intégrante de l'équipe de garde. Il est sous la responsabilité de l'Anesthésiste – Réanimateur de garde :

- Aux SIPO :
 - Examen des entrées (avec interne)
 - Rédaction de l'observation médicale
 - Propositions stratégies diagnostiques
 - Propositions stratégies thérapeutiques
 - Mettre à jour le dossier (bilan biologique, Rx, ...)

- Au BO :
 - Participation à la mise en condition
 - Aide anesthésiste / chirurgien

4. **Objectifs pédagogiques :**

- Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Etats d'hyperhydratation et de déshydratation ○ Dyskaliémies ○ Troubles de l'équilibre acido-basiques ○ Insuffisance rénale aiguë ○ Sepsis grave et états de choc septique ○ Choc hémorragique ○ Autres états de choc ○ SCA ○ Troubles du rythme cardiaque ○ Embolie pulmonaire | <ul style="list-style-type: none"> ○ Insuffisance respiratoire aiguë ○ Pneumothorax ○ Epanchement pleural liquidien ○ Coma ○ Syndrome abdominal aigu ○ Péritonite aiguë ○ Pancréatite aiguë ○ Syndrome occlusif ○ Ischémie mésentérique ○ Hémorragie digestive ○ Ischémie aiguë de membre |
|--|--|

- Prise en charge anesthésique :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Indications ○ Principes | <ul style="list-style-type: none"> ○ Complications |
|--|---|

- Prise en charge chirurgicale :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Indications ○ Principes | <ul style="list-style-type: none"> ○ Complications |
|--|---|

- Interprétations examens complémentaires :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Rx Thorax ○ ASP ○ TDM ○ ECG | <ul style="list-style-type: none"> ○ GDS art ○ NF, Coagulation, ionogramme sang / urine, bilan hépatique |
|--|--|

- Gestes techniques (en fonction de la situation clinique et de l'expérience de l'externe)

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Prise de pouls / tension artérielle et palpation des pouls périphériques ○ Pose de voie veineuse périphérique / centrale ○ Pose sonde gastrique ○ Pose de sonde vésicale ○ Massage cardiaque ○ Ventilation au masque et ambu ○ Intubation endo-trachéale ○ Broncho-aspiration | <ul style="list-style-type: none"> ○ Oxygénothérapie et bases de la ventilation mécanique ○ Expansion volémique ○ Gaz du sang artériel ○ Cathéter artériel radial ○ Lavage chirurgical et hygiénique des mains ○ Pose de drain thoracique ○ Ponction d'ascite ○ Pansement de plaie ○ Instrumentation au BO |
|--|---|

- Apprentissage des attitudes – Comportement :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Intégration et solidarité avec les équipes de garde (médicale et paramédicale) | <ul style="list-style-type: none"> ○ Compréhension du fonctionnement hospitalier ○ Approche adaptée du patient ○ Accueil des familles |
|--|--|