

Service des Urgences chirurgicales
Hôpital Roger Salengro - CHRU de LILLE
Gardes des D2, D3, D4
Organisation et objectifs pédagogiques
Responsables de site : Docteur I. Plénier- Docteur J.R Nzamushe

1. Organisation générale

Horaires

Externes affiliés à l'urgence :

- Du lundi au samedi : 08h-20h00 (Jour) : Deux externes
13h00-01h00 (Nuit) : Un externe.
Dimanche : 08h00- 20h00 : 1 externe / 13h00-01h00 : 1 externe.

Externes de garde (Au moins deux externes par poste)

- Semaine : 18h00- 8 h00
. Samedi : 12h00-08h00
. Dimanche : 08h-18h00 (Jour) / 18h00-08h00 (Nuit)

Hébergement

- . Salle de repos à proximité des vestiaires, comprenant trois lits d'appoint.
. Repas "internat" Salengro

Description du service

- 1 salle de garde informatisée avec six postes ordinateurs permettant de colliger les observations
- 14 box (dont un box d'isolement, un box ORL, un box Stomato et un box de consultation)
- 1 salle de plâtre et une salle de suture
- Une salle de déchoquage pour l'accueil des patients graves sous la responsabilité des anesthésistes réanimateurs.
- Un bloc opératoire comprenant 2 salles pour interventions dites septiques + 2 salles polyvalentes + 1 salle d'ortho-traumatologie.

Composition équipe médicale de garde

Semaine :

- Deux internes de chirurgie – un interne de médecine générale- un sénior urgentiste du médical
- Un interne sénior référent de chirurgie viscérale (interne U)
- Un interne sénior référent de traumatologie
- Un PH référent de traumatologie
- Un à quatre chirurgiens référents viscéraux, de l'équipe chirurgicale permanente du pôle de l'urgence.

Samedi, dimanche et jours fériés :

- Deux internes de chirurgie
- Un interne sénior référent de chirurgie viscérale (interne B)
- Un interne sénior référent de traumatologie
- Un PH référent de traumatologie
- **Un Chirurgien viscéral, référent de garde (PH / ou chef de clinique)**

Début de la garde

- Ponctualité !!!
- Déposer ses affaires aux vestiaires
- Se mettre en blouse blanche et se munir de son matériel de travail (stéthoscope, marteau réflexe, lampe...)
- Se présenter en salle de garde pour localiser l'équipe présente.
- Transmission des dossiers de votre équivalent externe qui finit sa garde.

2. 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.

- Anamnèse et examen clinique des patients en première ligne (avec interne si urgence vitale ou malade complexe de réanimation)
- Rédaction de l'observation médicale
- Propositions stratégies diagnostiques
- Propositions stratégies thérapeutiques
- Présenter le dossier au sénior
- Mettre à jour le dossier, notamment récupérer les bilans biologiques, Rx...

En résumé : Apprendre à devenir un bon médecin, consciencieux, compétent et responsable.

3. Objectifs pédagogiques

Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant

- La douleur abdominale
- Le traumatisme abdominal, thoracique, du squelette
- La chute chez la personne âgée
- L'hémorragie digestive haute et basse
- Les pathologies urinaires aiguës (infectieuse et rétention urinaire)
- Les pathologies vasculaires (Ischémique, thrombotique, embolique, anévrysmale)
- Les pathologies pariétales (hernie, éventration)
- Les complications post opératoires (Fistule, abcès, déhiscence de paroi...)
- les pathologies périnéales (Abcès, fistule, hémorroïdes...)

Interprétation des examens complémentaires

- Radiographie du thorax, ASP, TDM, Biologie (NFS, coagulation, ionogramme, bilan hépatique et pancréatique), Bandelette urinaire

Initiation au déchoquage

- Apprentissage de la prise en charge du patient polytraumatisé (cours donné au début du stage puis cas cliniques revus avec un senior)

Familiarisation avec le bloc opératoire

- Lavage chirurgical et hygiénique des mains, habillage et port de gants stériles
- Connaître les instruments chirurgicaux
- Savoir aider et instrumenter au bloc opératoire
- Confection des pansements (laparotomie, colostomie, iléostomie...)

Réalisation de certains gestes

- Prise de pouls et de la tension artérielle
- Palper les pouls périphériques
- Pose sonde gastrique
- Pose de voie veineuse périphérique
- Sondage vésical
- Ponction pleurale
- Ponction d'ascite
- Otoscopie
- Immobilisation membre (Attèle plâtrée)
- Suture de plaie
- Pansement de plaie
- Incision / drainage d'abcès
- Thrombectomie hémorroïdaire externe
- Gestion des complications liées aux sondes à demeure (Urinaires, cystocath, jéjunostomie, gastrostomie...)

Apprentissage des Attitudes – Comportement

- Intégration et solidarité avec les équipes de garde (médicale et paramédicale)
- Approche adaptée du patient
- Le respect envers l'équipe soignante, les collègues, les patients
- Prendre soin du matériel (ECG, Bladder scan, éviter le gaspillage...)
- Accueil des familles : explications- annonce d'un diagnostic – annonce d'une intervention chirurgicale

4. Les cours

Quatre cours seront dispensés durant le stage :

- **Les douleurs abdominales** Dr I. Plénier I.
- **Les traumatismes abdomino-pelviens** (Initiation au déchocage) Dr J.R Nzamushe
- **Sémiologie radiologique** Professeur X Demandion
- **Pièges en traumatologie** Dr G. Dereudre

La présence des externes y est obligatoire. Les dates de ces cours seront données lors de la répartition des gardes.

5. Evaluation :

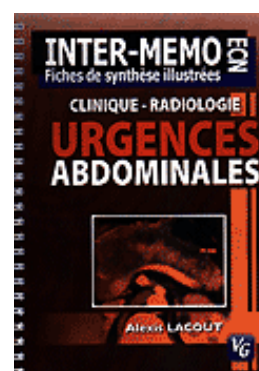
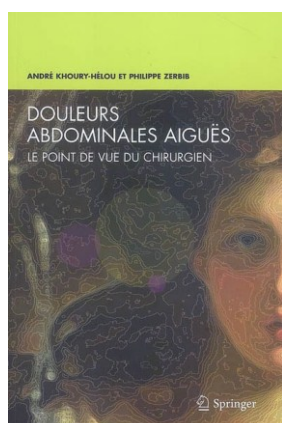
L'évaluation de l'externe se fera avec un des responsables du site (Dr Plénier / Dr Nzamushe).

Elle portera sur trois axes :

- **Le Savoir** : Discussion du cas clinique d'un patient admis à l'urgence chirurgicale
- **Le Savoir faire** : Aide au bloc opératoire et /ou maîtrise de gestes réalisés pendant le stage
- **Le Savoir-être** : Attitude de l'externe vis-à-vis de l'équipe soignante (médecins, infirmiers, aide soignant), de ses collègues et des patients.

6. Documents pédagogiques

- « **Douleurs abdominales aiguës** » Le point de vue du chirurgien. Auteurs : André Khoury et Philippe Zerbib
- « **Les douleurs abdominales en question** » Auteurs : Michel Delvaux



- **Urgences abdominales Conduite pratique.** Fabrice Ménégeaux.

- **Inter- Memo. ECN Fiches de synthèse illustrées. Clinique- Radiologie. Urgences Abdominales.** Alexis Lacouy.
- « **Guide pratique des urgences traumatologiques** » P. Bauer. Sanofi Aventis