

OBJECTIFS DE STAGE CLINIQUE DE L'ETUDIANT EN MEDECINE EN SECOND CYCLE :

Discipline : Médecine d'Urgence

Responsable de Discipline : Pr E. Wiel et Dr K. Husson

	OBJECTIFS PRATIQUES et THEORIQUES:	Item n°	Compétences génériques (lettre et titre)
1.	Savoir reconnaître les différentes détresses, ou situation à risque d'évolution défavorable	328, 354	A. Clinicien
2.	Relation avec les familles : explications- annonce d'une mauvaise nouvelle – décès	1, 8, 9	B. Communicateur
3.	Savoir prendre en charge un arrêt cardiaque (savoir réaliser une ventilation manuelle, des compressions thoraciques, utiliser un défibrillateur, connaître le principe de l'intubation endotrachéale, drogues de réanimation utilisées en fonction de l'étiologie)	234, 327	A. Clinicien C. Coopérateur F. Responsable aux plans éthique et déontologique
4.	Prise en charge des syndromes d'insuffisance cardiaque gauche aiguë dans les premières heures	230, 232, 254, 264	A. Clinicien

5.	Prise en charge d'une douleur thoracique (syndromes coronariens ST+ et non ST+, embolie pulmonaire) (avec lecture de l'ECG, règles de réalisation des marqueurs biologiques)	219, 224, 228, 229, 233, 334, 356	A. Clinicien
6.	Prise en charge d'une dyspnée aiguë non cardiogénique dans les premières heures (crise asthme, asthme aigu grave, état de mal asthmatique, décompensation de BPCO, pneumothorax)	199, 205, 354, 355, 356	A. Clinicien
7.	Prise en charge des crises convulsives et de l'état de mal épileptique	103, 337	A. Clinicien
8.	Savoir prendre en charge un coma traumatique (évaluation du score de Glasgow, indications de sédation-analgésie) et non traumatique (toxique, médicamenteux, métabolique) dans les premières heures	330, 331, 337, 338	A. Clinicien C. Coopérateur
9.	Savoir prendre en charge un patient polytraumatisé (évaluer l'état de conscience, évaluation hémodynamique, oxygénation)	329, 330, 359, 360	A. Clinicien C. Coopérateur
10.	Savoir prendre en charge un patient en état de choc dans les premières heures (connaître les modalités de réalisation et de surveillance d'un remplissage vasculaire, règles d'utilisation des catécholamines en urgence)	328	A. Clinicien

11.	Connaître les principes de réalisation de la sédation d'un patient en ventilation spontanée ou sous respirateur automatique pris en charge en urgence (évaluation du score de sédation, mesure de la pression artérielle, de la fréquence cardiaque, de la saturation pulsée en oxygène et de la capnographie, connaître les principes de réglage des paramètres ventilatoire)	133	A. Clinicien
12.	Savoir évaluer et prendre en charge une douleur aiguë en urgence	131, 132, 133	A. Clinicien
13.	Apprendre les bases et grands principes de la régulation médicale du centre 15	15	B. Communicateur D. Acteur de santé publique
14.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant une douleur abdominale	25, 30, 267, 269, 273, 274, 275, 276, 278, 279, 280, 281, 342, 349, 351, 352, 353	A. Clinicien

15.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant un déficit neurologique	80, 86, 89, 90, 99, 107, 335	A. Clinicien
16.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant une hémorragie digestive	350	A. Clinicien
17.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant une intoxication	332	A. Clinicien
18.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant une altération de l'état général	106, 126, 129, 130	A. Clinicien
19.	Connaître les Stratégies diagnostiques et thérapeutiques devant une céphalée	97, 98, 336	A. Clinicien