

OBJECTIFS DE STAGE CLINIQUE DE L'ETUDIANT EN MEDECINE EN SECOND CYCLE
Département universitaire de CHIRURGIE INFANTILE
Chef du Département : Professeur Bernard HERBAUX

	OBJECTIFS PRATIQUES et THEORIQUES Discipline : <u>CHIRURGIE INFANTILE - versant CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE</u> Responsable de Discipline : Pr Bernard HERBAUX	Item n°	Compétences génériques (lettre et titre)
1.	<p>Suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normal. Dépistage des anomalies orthopédiques, des troubles visuels et auditifs. Examens de santé obligatoires. Médecine scolaire. Mortalité et morbidité infantiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assurer le suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normaux. - Argumenter les modalités de dépistage et de prévention des principales anomalies orthopédiques. - Connaître les modalités du dépistage de la luxation congénitale de la hanche au cours des six premiers mois. - Connaître la morphologie des membres inférieurs de l'enfant et son évolution au cours de la croissance. - Connaître les déformations du rachis de l'enfant et de l'adolescent, les modalités de leur dépistage, et leurs conséquences. 	N° 44	
2.	<p>Boiterie chez l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> - Devant une boiterie chez l'enfant, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. 	N° 52	
3.	<p>Rachialgie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostiquer une rachialgie. - Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient. 	N° 92	
4.	<p>Infections ostéo articulaires (IOA) de l'enfant et de l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les principaux agents infectieux responsables des IOA selon l'âge, le terrain et leur profil de résistance. - Diagnostiquer et connaître les principes du traitement d'une arthrite avec ou sans matériel, d'une ostéite avec ou sans matériel. - Diagnostiquer et connaître les principes du traitement d'une infection osseuse sur pied diabétique. 	N° 153	
5.	<p>Aptitude au sport chez l'adulte et l'enfant ; besoins nutritionnels chez le sportif (voir item 78)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conduire un examen médical d'aptitude au sport. - Exposer les bénéfices et les inconvénients de la pratique sportive chez l'enfant et l'adulte. - Exposer les besoins nutritionnels chez le sportif enfant et le sportif adulte. - Argumenter les précautions et contre-indications à la pratique sportive intensive. 	N° 253	

6.	Fractures chez l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques - Connaître le diagnostic les complications et les principes du traitement des fractures de l'enfant. - Connaître les caractères spécifiques et les complications des fractures du coude et de la cheville de l'enfant et de l'adolescent.	N° 360	
7.	Surveillance d'un malade sous plâtre, diagnostiquer une complication - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 361	

	OBJECTIFS PRATIQUES et THEORIQUES : Discipline : <u>CHIRURGIE INFANTILE - versant CHIRURGIE VISCERALE</u> Responsable de Discipline : Pr Rémi BESSON	Item n°	Compétences génériques (lettre et titre)
1.	Suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normal. Dépistage des anomalies orthopédiques, des troubles visuels et auditifs. Examens de santé obligatoires. Médecine scolaire. Mortalité et morbidité infantiles. - Assurer le suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normaux.	N° 44	
2.	Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme - Diagnostiquer un phimosis, une torsion de cordon spermatique, une hydrocèle, une cryptorchidie. - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 48	
3.	Troubles de la miction chez l'enfant - Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	N° 49	
4.	Opacités et masses intra-thoraciques chez l'enfant et chez l'adulte - Diagnostiquer une opacité ou une masse intra-thoracique, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	N° 203	
5.	Douleurs abdominales et lombaires aiguës chez l'enfant et chez l'adulte - Diagnostiquer une douleur abdominale et lombaire aiguë chez l'enfant et chez l'adulte. - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 267	
6.	Reflux gastro-oesophagien chez le nourrisson, chez l'enfant et chez l'adulte. Hernie hiatale - Diagnostiquer un reflux gastro-oesophagien et une hernie hiatale aux différents âges. - Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	N° 268	
7.	Hernie pariétale chez l'enfant et l'adulte - Diagnostiquer une hernie inguinale de l'enfant et de l'adulte. - Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	N° 286	
8.	Syndrome occlusif de l'enfant et de l'adulte - Diagnostiquer un syndrome occlusif. - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 349	

9.	Appendicite de l'enfant et de l'adulte - Diagnostiquer une appendicite chez l'enfant et chez l'adulte. - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 351	
10.	Péritonite aiguë chez l'enfant et chez l'adulte - Diagnostiquer une péritonite aiguë. - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	N° 352	

	OBJECTIFS PRATIQUES et THEORIQUES : Discipline : Chirurgie Infantile : Objectifs communs aux 2 disciplines	Item n°	Compétences génériques (lettre et titre)
1.	<p>La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluriprofessionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soins. La formation du patient. La personnalisation de la prise en charge médicale.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expliquer les bases de la communication avec le malade, son entourage et la communication interprofessionnelle. - Établir avec le patient une relation empathique, dans le respect de sa personnalité, de ses attentes et de ses besoins. - Connaître les fondements psychopathologiques de la psychologie médicale. - Se comporter de façon appropriée lors de l'annonce d'un diagnostic de maladie grave, de l'incertitude sur l'efficacité d'un traitement, de l'échec d'un projet thérapeutique, d'un handicap, d'un décès ou d'un évènement indésirable associé aux soins. - Favoriser l'évaluation des compétences du patient et envisager, en fonction des potentialités et des contraintes propres à chaque patient, les actions à proposer (à lui ou à son entourage) : éducation thérapeutique programmée ou non, actions d'accompagnement, plan personnalisé de soins (voir item 321). 	N° 1	
2.	<p>La sécurité du patient. La gestion des risques. Les événements indésirables associés aux soins (EIAS).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir les notions de Qualité, Sécurité, événement indésirable grave (EIG), évènement porteur de risque (EPR), résilience. - Présenter les données quantitatives sur la fréquence et la nature des EIG dans le système de soins ; Enquêtes nationales sur les EIG, évolution dans les dix dernières années. - Connaître les définitions des termes suivants : antiseptie, asepsie, désinfection, décontamination, stérilisation. - Connaître les procédures d'hygiène des mains en milieu de soins, et d'antiseptie de la peau saine, de la peau lésée et des muqueuses. - Connaître et expliquer les mesures préventives des infections associées aux soins (IAS) : infection urinaire, infection sur cathéter vasculaire, pneumonie, infection du site opératoire. - Exposer les grands principes d'organisation de la sécurité sanitaire. Faire un point sur les différences entre la France, les principaux pays européens et les USA. - Définir et pondérer les grandes composantes de la gestion des risques ; préciser l'importance de la composante FHO (facteurs humains et organisationnels) du risque associé aux soins. - Préciser les différentes missions relevant du ministère chargé de la santé et de la HAS. 	N° 4	
3.	<p>La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Préciser les différents temps successifs d'une démarche permettant une culture positive de l'erreur : analyse des EIG, Revue de Mortalité Morbidité, information et plan d'action ; prévention des dommages de « seconde victime » pour le professionnel de santé. - Acquérir les bases de l'analyse approfondie des causes d'erreur (modèle de Reason, barrières de prévention, récupération, atténuation, l'analyse des causes racines). - La compensation de l'erreur : préciser les missions de l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM). Identifier les principaux facteurs conduisant à l'ouverture d'un contentieux à la suite d'un accident médical. Définir la notion de responsabilité sans faute (voir item 322) 	N° 5	
4.	<p>Évaluation et soins du nouveau-né à terme</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réaliser un examen complet du nouveau-né à terme. - Reconnaître les situations nécessitant une prise en charge spécialisée. - Reconnaître et diagnostiquer une infection pendant le premier mois de vie. - Promouvoir la qualité des premiers liens affectifs parents-enfant. - Expliquer aux parents les bases de la puériculture et les informer des mesures de prévention à mettre en œuvre dans les deux premières années de la vie. 	N° 31	

