

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

Discipline : Neurologie

Responsable de Discipline : Pr DEFEVRE, Dr MOREAU, Dr LEBOUVIER

	OBJECTIFS PRATIQUES et THEORIQUES:	Item n°	Compétences génériques (lettre et titre)
1	Principes de la démarche diagnostique en neurologie <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic syndromique - Diagnostic topographique - Diagnostic étiologique, diagnostic différentiels 	Tous	A Clinicien / G Réflexif
2	Communication avec le patient neurologique <ul style="list-style-type: none"> - Patient confus, dément, aphasique - Communication avec les aidants - Reconstitution de l'anamnèse avec les proches, les professionnels médicaux et paramédicaux 	Tous	B Communicateur
3	Examen neurologique <ul style="list-style-type: none"> - Examen de la motricité, du tonus et de la sensibilité - Les réflexes ostéotendineux et leur intérêt sémiologique et diagnostique - Examen des paires crâniennes 	89, 90, 99, 100, 101, 105	A Clinicien

4	Examen de la marche <ul style="list-style-type: none"> - Marche ataxique, déficitaire, à petits pas, associées à des mouvements anormaux, douloureuse, psychogène 	107, 128	A Clinicien
5	Examen cognitif et du langage, examen du comportement <ul style="list-style-type: none"> - Confusion - Les tests cognitifs de débrouillage et leurs indications - Analyse simple du langage - Analyse simple des différentes fonctions cognitives - Evaluation du comportement 	106, 129	A Clinicien
6	Urgences neurologiques : identification et prise en charge initiale <ul style="list-style-type: none"> - AVC, Etat de mal épileptique, Méningites et encéphalites, Polyradiculonévrite aiguë et crise aiguë myasthénique, Céphalées secondaires, Confusion - Principe de la prise en charge en urgence - Connaître les principaux traitements 	89, 335, 94, 96, 337, 338, 98, 103	A Clinicien / G Réflexif
7	Présentation d'un patient <ul style="list-style-type: none"> - Savoir présenter une observation médicale - Synthèse adaptée à l'interlocuteur / à la demande 		A Clinicien / B Communicateur / G Réflexif
8	Identification des patients à risque :	335, 95, 338,	D Acteur de Santé Publique

	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître les facteurs de confusion/de troubles cognitifs, de déséquilibre de pathologie neurologique chronique (SEP, maladie de Parkinson, myasthénie, épilepsie...), de pathologie cérébrovasculaire, de pathologies neuro-carentielles - Principes de prévention secondaire 	102, 103, 104	
9	<p>Annonce diagnostique et informations aux patients souffrant de pathologies neurologiques aiguës ou chroniques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Délivrance d'une information adaptée au patient et à son entourage sur les maladies neurologiques 	335, 94- 97, 102- 104	B Communicateur
10	<p>Principes de la prise en charge multidisciplinaire des pathologies neurologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interactions avec les autres spécialités médicales (Médecin Généraliste, Rééducateur, Gériatre...) - Interactions avec les professions paramédicales (Kinésithérapeute, Orthophoniste, Ergothérapeute, (Neuro)Psychologue, Diététicien, Assistant de service social, Infirmier à domicile, Equipe spécialisée Alzheimer à domicile (ESAD)... - Indications, modalités de prescription - Principes de communication interprofessionnelle, coordination des soins - Plan d'aide médico-sociale, institutionnalisation 	335, 94- 97, 102- 104	B Communicateur / C Coopérateur Membre d'une Equipe Soignante Pluriprofessionnelle / D Acteur de Santé Publique
11	<p>Ponction lombaire</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indications, contre-indications - Installation et réalisation - Interprétation et gestion des complications 	148, 102, 106, 129, 94	A Clinicien / G Réflexif

12	<p>Neuroimagerie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Principes de la TDM/IRM - Indications, contre-indications - Savoir légitimer l'examen auprès du radiologue - Principes de sémiologie radiologique 	335, 102- 104, 129	A Clinicien / G Réflexif
13	<p>Neurophysiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Principes de EEG, EMG, PE, polysomnographie - Indications - Savoir légitimer l'examen auprès du neurophysiologiste - Place dans la démarche diagnostique et thérapeutique 	95, 103, 108	A Clinicien / G Réflexif
14	<p>iatrogénie en neurologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Complications cognitives, épileptiques, neuropathiques, extra-pyramidales des principaux médicaments - Analyse de l'ordonnance, interactions avec les pharmaciens et la pharmacovigilance - Education thérapeutique du patient et de ses proches 	132, 322	A Clinicien
14	<p>Douleur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interrogatoire et évaluation d'un patient douloureux (échelles de douleur), notamment chez un patient présentant des troubles cognitifs ou du langage 	131, 132	A Clinicien / B Communicateur

	<ul style="list-style-type: none"> - Interrogatoire du patient céphalalgique - Principe du traitement et du suivi - Rôle du centre de la douleur 		
15	<p>Ethique et soins palliatifs en neurologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cadre légal des soins palliatifs - Principes de la prise en charge palliative : gestion de l'inconfort respiratoire, de l'agitation 	138	F Ethique et Déontologie
16	<p>Initiation aux neurosciences</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les grands enjeux de la neurologie, les espoirs thérapeutiques - Situer la place de la recherche clinique dans les soins - Introduction aux essais cliniques - Place de la médecine basée sur les preuves dans la réflexion médicale. 		E Scientifique