

OBJECTIFS DE STAGES PAR SPECIALITE



Lyon Est
Lyon Sud

- SPECIALITES CHIRURGICALES
- SPECIALITES MEDICALES
- SPECIALITES MEDICO-TECHNIQUES



Université Claude Bernard





Université Claude Bernard Lyon 1



Cher(e)s Etudiant(e)s,

Ce guide a été réalisé par les commissions hospitalières des facultés de médecine Lyon-Est et Lyon-Sud Charles Mérieux avec l'aide des enseignants des différents collèges de spécialités et des étudiants. Il présente les objectifs pédagogiques généraux et spécifiques de chaque discipline. Il a été conçu pour vous aider à acquérir, parallèlement aux connaissances, les compétences nécessaires à l'exercice de votre futur métier (relation médecin patient, examen et raisonnement clinique). L'acquisition et l'évaluation des compétences constituent un changement important de la réforme du 2^{ème} cycle des études médicales.

Nous pensons que c'est au cours de vos stages à l'hôpital, en cabinet ou à l'étranger que cette acquisition et cette évaluation seront les plus pertinentes.

Pr Jean Christophe RICHARD
Président de la Commission Hospitalière
Faculté de Médecine Lyon Est

Pr Jean-christophe Lifante
Président de la Commission Hospitalière
Faculté de Médecine Lyon Sud Charles Mérieux

Pr Gilles RODE
Doyen
Faculté de Médecine Lyon Est

Pr Carole BURILLON
Doyenne
Faculté de Médecine Lyon Sud Charles Mérieux

TABLE DES MATIERES

■ SPECIALITES CHIRURGICALES	7
CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE	8
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE	10
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE (Membre Inférieur)	12
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE (Membre Supérieur)	14
CHIRURGIE PLASTIQUE	16
CHIRURGIE THORACIQUE	18
CHIRURGIE VASCULAIRE	20
CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE	22
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE	24
NEUROCHIRURGIE	26
OPHTALMOLOGIE	28
OTO RHINO LARYNGOLOGIE	30
UROLOGIE	32
■ SPECIALITES MEDICALES	35
ANESTHESIE-REANIMATION	36
CARDIOLOGIE	38
DERMATOLOGIE	40
ENDOCRINOLOGIE – NUTRITION	42
GERIATRIE	44
HEPATOLOGIE GASTRO ENTEROLOGIE	46
IMMUNOLOGIE-ALLERGOLOGIE	48
MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES	50
MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	52
MEDECINE D'URGENCE	54
MEDECINE GENERALE	56
MEDECINE INTENSIVE - REANIMATION	58
MEDECINE INTERNE	60
MEDECINE LEGALE - VICTIMOLOGIE - THANATOLOGIE	62
MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION	64
MEDECINE VASCULAIRE	66



NEPHROLOGIE	68
NEUROLOGIE	70
ONCOLOGIE MEDICALE	72
PEDIATRIE	74
PNEUMOLOGIE.....	76
PSYCHIATRIE ADULTE	78
PSYCHIATRIE ENFANTS ET ADOLESCENTS	80
RHUMATOLOGIE.....	82
SOINS PALLIATIFS	84
■ SPECIALITES MEDICO-TECHNIQUES.....	87
ANATOMOPATHOLOGIE.....	90
BIOLOGIE MEDICALE.....	92
MEDECINE NUCLEAIRE	94
RADIOLOGIE.....	96

Objectifs de stages Lyon Est – Lyon Sud

SPECIALITES CHIRURGICALES

- CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE
- CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
- CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
(Membre Inférieur)
- CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
(Membre Supérieur)
- CHIRURGIE PLASTIQUE
- CHIRURGIE VASCULAIRE
- CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE
- GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
- NEUROCHIRURGIE
- OPHTALMOLOGIE
- OTO RHINO LARYNGOLOGIE
- UROLOGIE

CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Auscultation cardiaque			
Auscultation pulmonaire			
Palpation des pouls périphériques			
Douleur thoracique			
Dyspnée			
Cyanose			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Artériopathie oblitérante de l'aorte et des artères viscérales et périphériques			
Anévrismes aortiques			
Maladie coronarienne			
Valvulopathies			
Cardiopathies congénitales chez l'enfant et l'adulte			
Péricardite aiguë et tamponnade cardiaque			
Insuffisance cardiaque aiguë et chronique			
Souffle cardiaque chez l'enfant			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Echocardiographie transthoracique et trans-œsophagienne			
Echographie Doppler des carotides et des vaisseaux des membres			
Scanner thoracique et abdominal			
Angiographie et coronarographie			
Cathétérisme cardiaque			
IRM cardiaque			
Epreuve d'effort			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Artériopathie oblitérante de l'aorte et des artères viscérales et périphériques			
Anévrismes aortiques			
Maladie coronarienne			
Valvulopathies			
Cardiopathies congénitales chez l'enfant et l'adulte			
Péricardite aigue et tamponnade cardiaque			
Insuffisance cardiaque aigue et chronique			
Souffle cardiaque chez l'enfant			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Inspection faciale			
Palpation des reliefs de la face			
Etude des paires crâniennes			
Examen de la cavité buccale			
Examen d'un traumatisé facial			
Examen d'un patient présentant une tumeur des VADS			
Examen d'un patient porteur d'une dysmorphose dento-maxillaire			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fracture de la mandibule			
Fracture du zygoma			
Fracture du plancher de l'orbite			
Fractures occluso-faciales			
Tumeurs de la cavité buccale			
Dysmorphose dento-maxillaire			
Tumeurs des glandes salivaires			
Lithiase salivaire			
Malformations faciales de l'enfant			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Panoramique dentaire			
Cone Beam			
Scanner de la face et du crâne			
Radiographie de Blondeau et Waters			
Echographie des glandes salivaires			
IRM de la face			
Sialendoscopie			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fracture de la mandibule			
Fracture du zygoma			
Fracture du plancher de l'orbite			
Fractures occluso-faciales			
Tumeurs de la cavité buccale			
Dysmorphose dento-maxillaire			
Tumeurs des glandes salivaires			
Lithiase salivaire			
Malformations faciales de l'enfant			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Lavage des mains			
Infiltration des tissus à la xylocaïne			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE (Membre Inférieur)

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Examen articulaire de la hanche			
Examen articulaire du genou			
Examen articulaire de la cheville			
Examen neurologique des membres inférieurs			
Examen vasculaire des membres inférieurs			
Analyse de la fonction locomotrice et de la marche			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Coxarthrose			
Gonarthrose			
Fractures de l'extrémité proximale du fémur			
Fractures de jambe			
Fractures et entorses de la cheville			
Lésions ligamentaires et méniscales du genou			
Complications sous plâtre et immobilisation			
Tumeurs osseuses primitives et secondaires			
Infections ostéo-articulaires			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographies standards			
Echographie			
Scanner			
IRM			
Scintigraphie osseuse et autres techniques de médecine nucléaire			
Ponctions et biopsies osseuses et articulaires			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Coxarthrose			
Gonarthrose			
Fractures de l'extrémité proximale du fémur			
Fractures de jambe			
Fractures et entorses de la cheville			
Lésions ligamentaires et méniscales du genou			
Complications sous plâtre et immobilisation			
Tumeurs osseuses primitives et secondaires			
Infections ostéo-articulaires			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Faire un point de suture sous-cutané			
Faire un point de suture cutané / agrafes			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE (Membre Supérieur)

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Examen articulaire de l'épaule			
Examen articulaire du coude			
Examen articulaire du poignet et des mains			
Examen neurologique des membres supérieurs			
Examen vasculaire des membres supérieurs			
Examen d'une plaie de la main			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Omarthrose			
Arthrose du coude, du poignet et des doigts longs			
Fractures du radius distal			
Fractures de l'humérus			
Lésions ligamentaires et péri articulaires de l'épaule			
Panaris, phlegmon des gaines			
Syndrome du canal carpien			
Plaies de la main			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographies standards			
Echographie			
Scanner			
IRM			
Scintigraphie osseuse et autres techniques de médecine nucléaire			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Omarthrose			
Arthrose du coude, du poignet et des doigts longs			
Fractures du radius distal			
Fractures de l'humérus			
Lésions ligamentaires et péri articulaires de l'épaule			
Panaris, phlegmon des gaines			
Syndrome du canal carpien			
Plaies de la main			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Faire un point de suture sous-cutané			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			
Triangulation en chirurgie arthroscopique			
Exploration d'une plaie face dorsale de la main			

CHIRURGIE PLASTIQUE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Cancérologie cutanée			
Nez : analyse déviation cloison nasale, déformation des unités			
Examen clinique d'une poitrine			
Examen abdomen (diastasis, hernie ombilicale)			
Analyse d'un cancer du sein (HDM, traitement)			
Plaie et brûlure			
Escarre			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Brûlures			
Plaie chronique			
Escarre			
Cancérologie cutanée			
Cancer du sein, techniques de reconstruction			
Diastasis			
Hernie ombilicale			
Pathologies mammaires (hypotrophie/hypertrophie)			
Techniques de recouvrement des pertes de substances			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Echographie abdominale			
Echographie mammaire			
Mammographie (connaître ACR)			
Angio-TDM (bilan pré-opératoire lambeau libre)			
Doppler			
TDM face / sinus			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Brûlures			
Plaies chroniques			
Escarre			
Cancérologie cutanée			
Cancer du sein, techniques de reconstruction			
Diastasis			
Hernie ombilicale			
Pathologies mammaires (hypotrophie/hypertrophie)			
Techniques de recouvrement des pertes de substances			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Connaître le dossier du patient			
Connaître le rôle de chacun au bloc opératoire			
Se laver les mains			
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Mettre des champs stériles			
Connaître les temps opératoires			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

CHIRURGIE THORACIQUE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Auscultation pulmonaire			
Auscultation cardiaque			
Palpation des aires ganglionnaires cervico-thoraciques			
Evaluation des douleurs thoraciques			
Epanchement pleural gazeux ou liquidien			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Tumeurs pulmonaires			
Tumeurs médiastinales			
Bilan d'une dyspnée			
Evaluation d'un traumatisme thoracique			
Bilan diagnostique d'un épanchement pleural			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographie pulmonaire			
Scanner thoracique			
Endoscopie bronchique			
Epreuves fonctionnelles respiratoires			
Scintigraphie de ventilation perfusion			
Epreuve d'effort			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Cancer pulmonaire			
Thymomes			
Pneumothorax			
Pyothorax			
Traumatismes thoraciques			
Drainage thoracique			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			
Ablation d'un drain thoracique			

CHIRURGIE VASCULAIRE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Savoir évaluer les facteurs de risques cardiovasculaires			
Savoir palper les pouls périphériques			
Savoir mesurer et interpréter les Index de Pression Systolique			
Savoir reconnaître et différencier un ulcère artériel / ulcère veineux			
Savoir diagnostiquer une ischémie d'effort, d'une ischémie de repos, d'une ischémie aiguë			
Savoir reconnaître un souffle artériel, un thrill			
Savoir reconnaître un œdème des membres inférieurs, varices et dermite ocre			
Savoir palper un anévrisme de l'aorte abdominale			
Savoir mesurer la pression artérielle humérale			
Savoir évaluer la douleur : intensité, durée, type, localisation, échelles...			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ischémie aiguë de membre inférieur			
Sténose carotidienne symptomatique			
Anévrisme de l'aorte abdominale non compliqué			
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (ischémie d'effort, ischémie critique chronique)			
Anévrisme poplité			
Ischémie mésentérique aiguë			
Insuffisance veineuse des membres inférieurs			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Echographie doppler artériel (carotide, aorte et MI)			
Angioscanner Aorte, TSA, MI			
Artériographie MI			
TCPO2			
Angio-IRM des troncs supra aortiques			
Bilan sanguin (lors d'un bilan d'artériopathie athéromateuse, d'un bilan pré-opératoire, d'une adaptation de traitement anti-coagulant)			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ischémie aigue de membre inférieur			
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (ischémie d'effort, ischémie critique chronique)			
Anévrisme de l'aorte abdominale non compliqué			
Anévrisme poplité			
Sténose carotidienne symptomatique			
Ischémie mésentérique aigue			
Insuffisance veineuse des membres inférieurs			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Prendre des flux artériels au mini doppler (IPS)			
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Faire un point de suture cutané et ablation d'un fil ou d'une agrafe			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			
Savoir-faire une anesthésie locale			
Savoir réaliser un point de compression hémostatique			
Connaître les 4 temps de la préparation cutanée et de la désinfection			

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Palpation abdominale, recherche d'une défense, contracture			
Percussion et auscultation abdominale			
Palpation des orifices herniaires			
Ictère			
Syndrome occlusif			
Douleur abdominale			
Ascite			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ulcère gastro-duodénaux			
Hernie / éventration pariétale			
Lithiase vésiculaire et complications			
Pancréatite			
Tumeurs œsogastriques			
Tumeurs hépato-bilio-pancréatiques			
Tumeurs colorectales			
Appendicite, diverticulite, péritonite aiguë			
Pathologies proctologiques (hémorroïdes, fistules, KSC, fissure)			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Echographie abdominale			
Scanner abdomino-pelvien			
IRM abdominale			
Endoscopie digestive haute			
Coloscopie			
Echo-endoscopie			
Transit / opacification rétrograde digestive			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ulcère gastro-duodénaux			
Hernie / éventration pariétale			
Lithiase vésiculaire et complications			
Pancréatite			
Tumeurs œsogastriques			
Tumeurs hépato-bilio-pancréatiques			
Tumeurs colorectales			
Appendicite, diverticulite, péritonite aiguë			
Pathologies proctologiques (hémorroïdes, fistules, KSC, fissure)			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Poser une sonde naso-gastrique			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Gynécologie			
Méno-métrorragies			
Douleur pelvienne			
Leucorrhées			
Tuméfaction pelvienne			
Aménorrhée			
Tuméfaction mammaire			
Obstétrique			
Douleur abdominale chez la femme enceinte			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Gynécologie			
Tumeurs du sein			
Pathologies annexes (infections, kystes, tumeurs bénignes et malignes)			
Tumeurs bénignes utérus (polypes, myomes)			
Tumeurs malignes utérus (col, endomètre)			
Obstétrique			
Fausse couche précoce, grossesse arrêtée			
Grossesse extra-utérine			
Hémorragie du post-partum			
Menace d'accouchement prématuré			
Pré-éclampsie			
Retard de croissance intra-utérin			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Gynécologie			
Échographie pelvienne			
IRM pelvienne			
Mammographie échographie mammaire			
TEP scanner			
Hystérosalpingographie			
Obstétrique			
Examens du suivi de grossesse, y compris tests génétiques sur sang maternel (ADNIcT21, génotypage Rhésus)			
Échographie obstétricale			
Electrocardiogramme			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Gynécologie			
Tumeurs du sein			
Pathologies annexes (infections, kystes, tumeurs)			
Tumeurs bénignes utérus (polypes, myomes)			
Tumeurs malignes utérus (col, endomètre)			
Obstétrique			
Fausse couche précoce, grossesse arrêtée			
Grossesse extra-utérine			
Hémorragie du post-partum			
Menace d'accouchement prématuré			
Pré-éclampsie			
Retard de croissance intra-utérin			

- Assister ou réaliser sous supervision et avec accord de la patiente les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Gynécologie			
Examen gynécologique (toucher vaginal, pose de speculum)			
Réaliser un frottis cervico-utérin			
Manipuler une sonde d'échographie (sus-pubienne, endovaginale)			
Obstétrique			
Effectuer une aide-opératoire (césarienne ou chirurgie gynécologique)			
Identification des bruits du cœur fœtaux au Doppler			
Réaliser un accouchement à 4 mains			
Mesure de la hauteur utérine			

Fournir un rapport de garde décrivant les gestes réalisés et les pathologies rencontrées au cours de chacune des gardes réalisées pendant la période de stage

NEUROCHIRURGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- S'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Recherche d'un déficit sensitivo-moteur			
Recherche d'une anomalie d'un ou plusieurs nerfs crâniens			
Recherche d'un déficit cognitif			
Syndrome méningé			
Syndrome d'hypertension intracrânienne			
Syndrome radiculaire			
Syndrome de la queue de cheval, syndrome médullaire			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Processus expansif intracrânien			
Hydrocéphalie			
Complication d'un traumatisme crânio-facial			
Rupture d'un anévrisme intracrânien			
Hernie discale			
Sténose du canal lombaire			
Tumeurs de la moelle ou du rachis			
Complications d'un traumatisme du rachis			
Pathologies malformatives du SNC et de ses enveloppes			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Examen ophtalmologique			
Scanner crânio-encéphalique et rachidien			
IRM encéphalique			
IRM rachidienne			
Electrophysiologie (EEG, potentiels évoqués)			
Biologie du liquide cérébro-spinal			
Scanner thoraco-abdomino-pelvien			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Hypertension intracrânienne			
Hernies discales lombaires et cervicales			
Compressions médullaires aiguës et lentes			
Hydrocéphalie			
Tumeurs intracrâniennes			
Tumeurs médullaires et rachidiennes			
Traumatismes crâniens et rachidiens			
Epilepsie, douleur, mouvements anormaux			
Pathologies infectieuses neurologiques			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Faire une ponction lombaire			
Poser une sonde naso-gastrique			
Faire un point de suture cutané			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Faire un pansement stérile			

OPHTALMOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Connaître les bases anatomiques et physiologiques nécessaires à la compréhension de la sémiologie ophtalmologique			
Savoir interroger un patient ayant une plainte oculaire			
Savoir examiner un patient se plaignant d'un trouble visuel			
Comprendre la démarche de l'examen ophtalmologique spécialisé et savoir en décrypter le vocabulaire et la signification			
Savoir explorer le réflexe photomoteur et l'examen de l'oculomotricité			
Connaître les principaux moyens d'étude de la réfraction : méthode subjective et objective			
Connaître les bases de l'examen à la lampe à fente (segment antérieur, y compris gonioscopie / fond d'œil)			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Traumatisme oculaire (contusion et perforation oculaires, brûlures)			
Cataracte			
Glaucome primitif à angle ouvert			
Glaucome aigu par fermeture de l'angle			
Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)			
Oblitérations vasculaires rétinienues			
Orbitopathie dysthyroïdienne			
Strabisme et paralysies oculo-motrices			
Rétinopathie diabétique			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Périmétrie manuelle et automatique			
Tomographie en cohérence optique (OCT rétine et nerf optique)			
Angiographie rétinienne à la fluorescéine			
Biométrie oculaire			
Vision des couleurs			
Principes des enregistrements électrophysiologiques (électrorétinogramme et potentiels évoqués visuels)			
Principes de l'échographie oculaire			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Glaucome aigu par fermeture de l'angle			
Cataracte			
Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) et complications			
Rétinopathie diabétique			
Prise en charge d'une brûlure oculaire			
Glaucome primitif à angle ouvert			
Orbitopathie dysthyroïdienne			
Oblitérations vasculaires rétinienne			
Infections oculaires : conjonctivite, kératite, abcès de cornée et endophtalmie			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Aider pour une plaie oculaire et/ou palpébrale			
Aider pour une injection intra-vitréenne			
Faire un point de suture cutanée			
Effectuer une aide-opératoire durant une chirurgie de la cataracte			
Faire un pansement oculaire stérile (principes et techniques)			

OTO RHINO LARYNGOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Otoscopie			
Palpation des différentes aires cervicales			
Rhinoscopie antérieure			
Laryngoscopie indirecte			
Vertiges et troubles de l'équilibre			
Surdité et acouphène			
Otorrhée et otalgies			
Dysphonie			
Rhinorrhée et obstruction nasale chronique			
Paralysie faciale			
Retard de langage et de parole de l'enfant			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Surdités de l'adulte			
Surdités de l'enfant			
Cancers des voies aériennes et digestives supérieures			
Maladie de Ménière			
Vertiges positionnels			
Neurinome de l'acoustique			
Polypose naso sinusienne			
Laryngopathies dysfonctionnelles			
Déformation aigues ou chroniques de la pyramide nasale et du septum narinaire			
Paralysie faciale			
Tuméfactions cervicales aigues et chroniques de l'adulte et de l'enfant			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Nasofibroscopie			
Audiométrie subjective et objective de l'adolescent et de l'adulte			
Audiométrie subjective et objective de l'enfant			
Pan endoscopie des VADS			
TDM rocher, base du crâne et nasosinusienne			
IRM rochers, angle ponto cérébelleux, et base du crâne			
Exploration fonctionnelle d'un vertige			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Otorrhée aigue et chronique			
Otites chroniques et aiguës			
Surdités de transmission			
Surdité de perception			
Maladie de Ménière, vertiges positionnels			
Tumeurs des VADS			
Rhinopathies chroniques			
Dyspnée et dysphonies laryngée aigue			
Paralysie faciale en urgence			
Pathologies des glandes salivaires			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ablation d'un bouchon de cérumen			
Participer à un soin de trachéotomie			
Maîtriser un épistaxis			
S'initier aux gestes de libération des VADS en urgence (ponction cricothyroïdienne, manœuvre de Heimlich)			
Réaliser une nasofibroscopie			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale ORL			
Acoumétrie			

UROLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Palpation abdominale, recherche d'une défense, contracture			
Percussion et auscultation abdominale			
Palpation des orifices herniaires			
Globe urinaire			
Caillottage vésical			
Toucher rectal			
Organes génitaux externes			
Examen gynécologique / toucher pelvien chez la femme			

- maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
CAT devant un PSA élevé			
Colique néphrétique / lithiase urinaire			
Hématurie macroscopique			
Adénome de la prostate / troubles mictionnels			
Cancer du rein			
Pathologies des Organes génitaux externes			
Incontinence urinaire de la femme / homme			
Maladie de la jonction pyélo-urétérale			
Pathologies proctologiques (hémorroïdes, fistules, KSC, fissure)			
Dysfonction érectile / Troubles érection / infertilité			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Echographie rénale et vésicale / bladder scan			
Scanner abdomino-pelvien / uro scanner			
IRM abdominale / IRM pelvienne et prostatique			
Fibroscopie vésicale / cystoscopie chez la femme			
Débitmétrie / RPM			
Cystographie / UCRM			
Urétéro-pyélographie rétrograde (UPR)			
Anatomopathologie : biopsies prostatique et vessie			
ECBU / BU			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

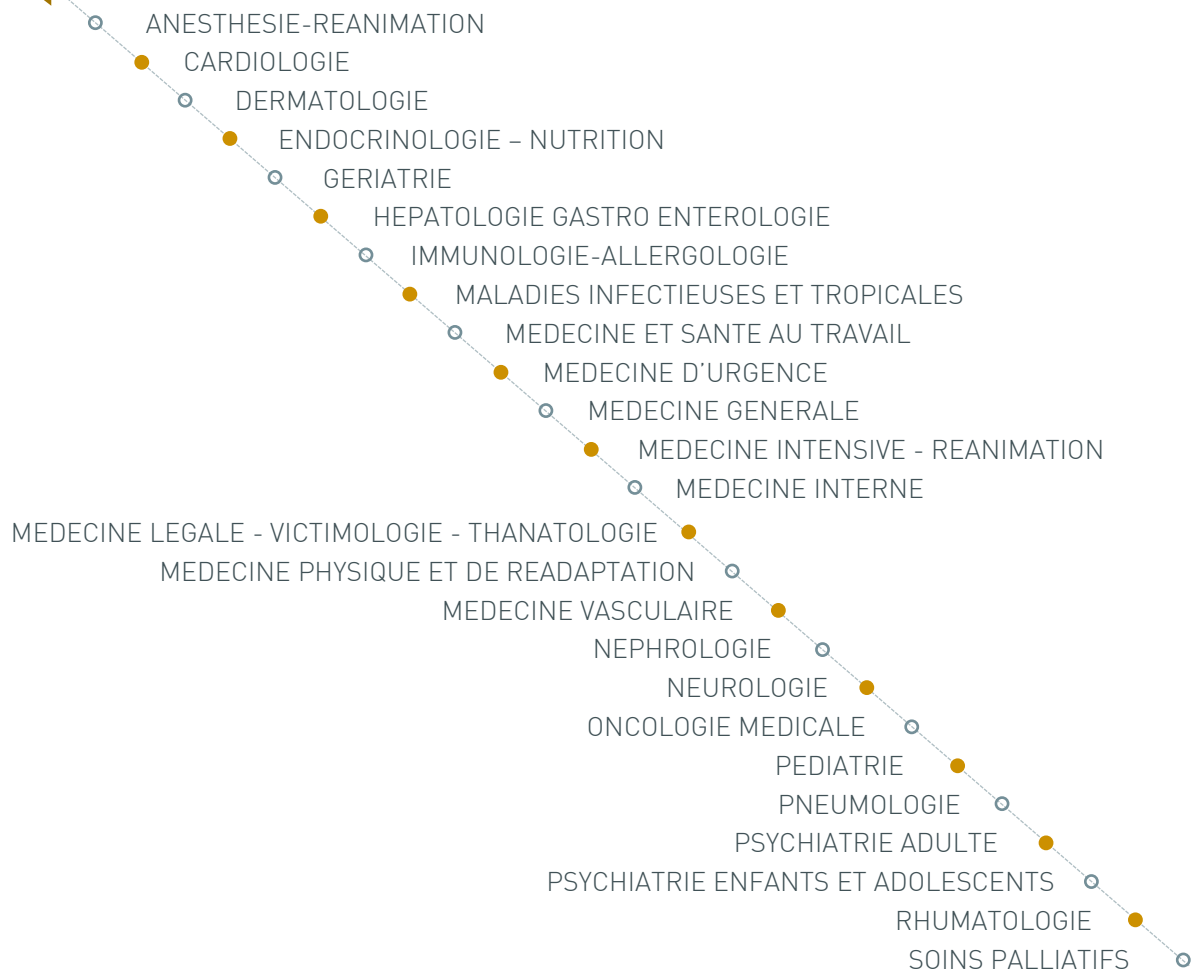
Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Colique néphrétique			
Lithiase rénale et urétérale			
Adénome de la prostate			
Cancer de la prostate / rétention d'urines			
Cancer du rein			
Cancer de vessie / hématurie			
Cancer des organes génitaux externes			
Insuffisance rénale chronique / transplantation rénale			
Incontinence urinaire homme / femme			
Reflux vésico-urétéral			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mettre des gants stériles (sans casaque)			
Habillage stérile au bloc opératoire (casaque + gants)			
Poser une sonde urinaire à demeure			
Poser une sonde naso-gastrique			
Faire un point de suture cutané			
Faire un point de suture de plan profonds			
Faire un pansement stérile			
Effectuer une aide-opératoire durant une intervention chirurgicale			
Mise en place d'un cathéter sus pubien			
Décaillotage de vessie			

Objectifs de stages Lyon Est – Lyon Sud

SPECIALITES MEDICALES



ANESTHESIE-REANIMATION

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale
- **Acquérir les bases de la bonne constitution d'un dossier médical**

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique (en consultation d'anesthésie)	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Antécédents médicaux-chirurgicaux			
Antécédents d'allergie			
Critères prédictifs d'une intubation difficile			
Recueil et compréhension du traitement habituel du patient			
Règles de jeûne et problématiques en lien avec l'estomac plein			
Monitoring de base d'un patient sous AG ou ALR			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Intubation œsophagienne			
Intubation sélective			
Détresse respiratoire			
Détresse circulatoire			
Insuffisance d'analgésie per- et post-opératoire			
Connaitre le cadre législatif de l'organisation de l'anesthésie (décret de 1994)			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
ECG			
NFP			
Ionogramme sanguin			
Bilan préopératoire			
Groupage sanguin / ACI			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Utilisation du propofol (posologie, EI)			
Utilisation des agents halogénés (posologie, EI)			
Utilisation des curares (posologie, EI)			
Utilisation des morphiniques prescrits en anesthésie (posologie, EI)			
Utilisation des agents cardiotropes / vasoconstricteurs			
Utilisation des solutés de perfusion			
Utilisation des anesthésiques locaux (dont complications potentielles)			
Grandes règles d'antibioprophylaxie en chirurgie			
Connaître les principes de réglage d'un respirateur (FiO2, VT, FR)			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Pose d'une voie périphérique			
Ventilation au masque			
Mise en place d'un masque laryngé			
Intubation orotrachéale			
Pose d'une sonde gastrique			
Rachianesthésie et/ou péridurale			
Evaluation du niveau d'une rachianesthésie			

CARDIOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Dyspnée (classification NYHA)			
Douleur thoracique (coronarienne/péricarditique)			
Malaise / syncope			
Palpitations			
Insuffisance cardiaque gauche et droite			
Mesure de la pression artérielle			
Souffle cardiaque			
Fréquence et régularité cardiaque (pouls)			
Pouls périphériques			
Souffle vasculaire (carotidien, fémoral, abdominal)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Insuffisance cardiaque			
Coronaropathie stable et syndrome coronaire aigu			
Hypertension artérielle			
Thrombose veineuse profonde – embolie pulmonaire			
Valvulopathies (RAo, IM, IAo)			
Palpitations et troubles du rythme, dont FA			
Syncope et troubles de conduction			
Facteurs de risque cardiovasculaire (hors HTA)			
Endocardite infectieuse			
Péricardite aiguë			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Obligatoires			
ECG			
Echocardiographie transthoracique			
Dosage du BNP et NT-proBNP			
Dosage de la troponine plasmatique			
Radiographie thoracique de face			
Exploration d'une anomalie lipidique			
Recommandés			
Tests non invasifs de dépistage de l'ischémie myocardique (test d'effort, écho de stress, scintigraphie myocardique)			
Coronarographie			
Holter-ECG			
MAPA			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Insuffisance cardiaque			
Coronaropathie stable et syndrome coronaire aigu			
Hypertension artérielle			
TVP / EP (MTEV)			
Valvulopathies			
Palpitations et troubles du rythme, dont FA			
Syncope et troubles de conduction			
Facteurs de risque cardiovasculaire (hors HTA)			
Endocardite infectieuse			
Péricardite			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Mesure de la pression artérielle en conditions standardisées			
Réalisation d'un ECG de repos 12 et/ou 18 dérivations			
Réalisation d'un DII long (ECG)			
Réalisation d'un test d'hypotension orthostatique			
Réalisation d'une gazométrie artérielle			
Avoir vu une échographie transthoracique			
Avoir vu une coronarographie			
Avoir vu la pose d'une MAPA			
Avoir vu la pose d'un Holter-ECG			

DERMATOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Lésions érythémato-squameuses			
Lésions vésiculeuses, bulleuses			
Lésions photodistribuées			
Lésions papuleuses			
Lésions tumorales pigmentées			
Pertes de substance			
Zone d'alopecie			
Erosion muqueuse			
Prurit			
Grosse jambe rouge douloureuse			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Psoriasis			
Eczéma atopique et de contact			
Urticaire (aigue/chronique)			
Acné et rosacée			
Gale			
Mycoses			
Mélanome			
Principales tumeurs cutanées bénignes			
Ulcère chronique du membre inférieur			
Urétrite aigue			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Prélèvement mycologique			
Prélèvement virologique			
Prélèvement bactériologique			
Histologie			
Immunofluorescence directe			
Immunofluorescence indirecte / ELISA			
Dermoscopie digitale et photo corporelle totale			
Test génétique en dermatologie			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Psoriasis			
Eczéma atopique et de contact			
Urticaire (aigüe/chronique)			
Gale			
Mycoses			
Ulcère chronique du membre inférieur			
Erysipèle			
Impétigo			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Prélèvement d'ongle (mycologie / histologie)			
Ecouvillonnage cutané			
Biopsie cutanée (histologie / IFD)			
Excision de lésion			
Suture simple			

ENDOCRINOLOGIE – NUTRITION

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Examen de la thyroïde, hypo/hyperthyroïdie			
Dysfonction surrénalienne			
Adénome hypophysaire et acromégalie			
Complications du diabète, pieds à risque			
Déséquilibre glycémique chez un patient diabétique			
Obésité (histoire, déterminants, complications)			
Dénutrition			
Recueil des informations diététiques chez un patient obèse, diabétique, dyslipidémique et/ou à risque cardiovasculaire			
Assister à un entretien diététique			
Troubles du comportement alimentaire			
Evaluation du niveau d'activité physique et freins à sa pratique (obèses ou diabétiques)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Hypo/Hyperthyroïdie			
Nodule(s) et goître thyroïdien			
Hyperprolactinémie et incidentalome hypophysaire			
Incidentalome surrénalien			
Aménorrhée			
Diabète (+ complications et déséquilibre)			
Obésité			
Dyslipidémie			
Hypoglycémie			
Dénutrition et amaigrissement			
Hypertension artérielle			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Dosages et tests endocrinologiques			
Imagerie thyroïdienne			
Imagerie hypophysaire et surrénalienne			
Bilan lipidique			
Dépistage du diabète gestationnel			
Bilan annuel du patient diabétique			
Dépistage d'une NAFLD			
Profil glycémique continu ambulatoire			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Diabète insulinotraité : insulines, surveillance, et adaptation			
Insuffisance surrénalienne			
Hypo/Hyperthyroïdie			
Diabète de type 2 : traitements antidiabétiques			
Obésité : objectifs, chirurgie bariatrique			
Dyslipidémie			
Bases de diététique/effets de l'activité physique			
Dénutrition			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Glycémie capillaire			
Injection d'insuline / de glucagon ; utilisation d'un stylo insulinaire			
Education d'un patient diabétique			
Recherche des lipodystrophies			
Donner des conseils simples aux patients obèses, diabétiques, dyslipidémiques ou à risque vasculaire élevé			
Promouvoir un mode de vie actif et une activité physique adaptée			
Connaître les différentes modalités d'insulinothérapie (injection, pompe sous cutanée, couplage pompe-capteur de glycémie)			

GERIATRIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Syndrome parkinsonien			
Hypotension orthostatique			
Déshydratation			
Globe urinaire, fécalome			
Souffle systolique			
Insuffisance cardiaque			
Syndrome de désadaptation psychomotrice			
Escarres (stades)			
Etat des lieux du contexte environnemental d'un patient âgé			
Grands principes de l'évaluation gériatrique (dont échelles ADL et IADL)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Confusion (critères core de la CAM)			
Syndrome dépressif			
Trouble neurocognitif (MA, DCL, DFT...)			
iatrogénie			
Chute syncopale			
Bilan de chute et risque de récurrence			
Fracture ostéoporotique sévère			
Hypo/hypernatrémie			
Anémie			
Dénutrition / déshydratation			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Bilan d'anémie			
Imagerie cérébrale			
Bilan d'une dénutrition			
ECG			
Examens microbiologiques			

- Connaître les **principes du traitement** (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médicaments à effet anticholinergique			
Principe de la conciliation médicamenteuse (outil STOPP-START)			
Prescription de perfusions intraveineuses de solutés			
OAP			
Fibrillation auriculaire (dont FA rapide)			
HTA			
Hypotension orthostatique (adaptation thérapeutique)			
Diabète de type 2			
Traitement antibiotique probabilistes en fonction des sites infectieux suspectés (poumon, urines, digestif, peau)			
Antalgie (paliers OMS)			
Reconnaître un traitement psychotrope (antidépresseur, neuroleptique, anxiolytique, hypnotique)			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Gazométrie artérielle			
Sondage vésical chez l'homme et chez la femme			
Asepsie avant un geste			
Ponction lombaire			
Ponction pleurale			
Ponction d'ascite			
Myélogramme			

HEPATOLOGIE GASTRO ENTEROLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Dysphagie			
Vomissements			
Douleurs abdominales			
Diarrhée			
Constipation			
Ictère			
Ascite			
Insuffisance hépatocellulaire			
Hémorragie digestive			
Syndrome occlusif			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Cirrhose			
Reflux gastro-œsophagien			
Ulcère gastro-duodéal - Gastrite			
Colique hépatique – Angiocholite			
Pancréatite			
Diarrhée (aigüe/chronique)			
Douleurs abdominales			
Hémorragie digestive			
Syndrome occlusif			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Endoscopie œso-gastro-duodénale			
Coloscopie			
Echographie abdominale			
Scanner abdomino-pelvien			
Cathétérisme rétrograde des voies biliaires			
IRM bilio-pancréatique			
Sérologies des hépatites virales			
Echo-doppler hépatique			
Biologie hépatique (transaminases, TP, bilirubine, albumine)			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Reflux gastro-œsophagien			
Ulcère gastroduodénal			
Angiocholite			
Pancréatite			
Cirrhose			
Maladies inflammatoires intestinales			
Appendicite			
Diverticulose colique			
Syndrome de l'intestin irritable			
Cancer colorectal			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction d'ascite			
FOGD			
Coloscopie			
Biopsie hépatique			

IMMUNOLOGIE-ALLERGOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Urticaire			
Eczéma			
Toxidermie			
Anaphylaxie			
Psoriasis			
Signes cutanés du prurit			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Hypersensibilités immédiate/retardée, allergique/non-allergique			
Toxidermies			
Angioœdèmes histaminiques/bradykiniques			
Mastocytose			
Urticaire aiguë et chronique			
Prurit chronique			
Eczéma atopique et eczéma de contact allergique			
Allergie alimentaire			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Tests cutanés (prick-test, IDR, patch, TAB)			
Dosage des IgE totales, spécifiques, recombinantes (connaître les indications)			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Urticaire chronique (algorithme thérapeutique)			
Dermatite atopique (algorithme thérapeutique)			
Psoriasis (algorithme thérapeutique)			
Expliquer l'utilisation d'une trousse d'urgence			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Tests cutanés (Prick, IDR, patch)			
Habillage			
Injection sous-cutanée			
Enfiler des gants stériles			
Biopsie cutanée			

MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fièvre aiguë / prolongée			
Infections urinaires			
Infection des voies respiratoires basses, tuberculose			
Infections neuroméningées			
Infections de la peau et des tissus mous			
Infections ostéo-articulaires aiguës et chroniques, sur pied diabétique			
Bactériémies et endocardites infectieuses			
Infections opportunistes (VIH, autres immunodéprimés)			
Pathologies du retour (voyage)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fièvre aiguë / prolongée			
Infections urinaires			
Infection des voies respiratoires basses, tuberculose			
Infections neuroméningées			
Infections de la peau et des tissus mous			
Infections ostéo-articulaires aiguës et chroniques, sur pied diabétique			
Bactériémies et endocardites infectieuses			
Infections opportunistes (VIH, autres immunodéprimés)			
Pathologies du retour (voyage)			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Marqueurs inflammatoires (CRP, PCT)			
Hémocultures			
Ponction lombaire			
BU-ECBU			
Coprocultures/Parasitologie des selles			
LBA et autres prélèvements respiratoires			
Sérologies infectieuses			
Imagerie : échographie, TDM, IRM			
Dosages d'anti-infectieux			
Gazométrie artérielle			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Pneumonie communautaire			
Tuberculose			
Infections urinaires			
Infections de la peau et des tissus mous			
Bactériémies et endocardites infectieuses			
Infections neuroméningées			
Infections ostéo-articulaires, pied diabétique			
Infections opportunistes			
Paludisme			
Infections digestives, diarrhées			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction lombaire			
Myélogramme, biopsie ostéo médullaire			
Ponction articulaire			
Biopsie cutanée			
Prélèvement rhinopharyngé (infections virales)			
Prélèvements respiratoires profonds			
TROD			
Gazométrie artérielle			
Pansements complexes			
Précautions complémentaires			
Vaccination			

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Reconstituer un cursus professionnel			
Interroger un patient sur ses tâches professionnelles			
Lombalgie			
TMS du membre supérieur - syndrome du canal carpien			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Pathologie rachidienne professionnelle			
TMS du membre supérieur professionnels			
Cancer broncho-pulmonaire professionnel			
Dermatite professionnelle			
Asthme professionnel			
Trouble psychique professionnel			
Demande de Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)			
AES			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographie thoracique			
EFR			
Audiogramme			
Scanner thoracique			
IRM de l'épaule			
Echographie du membre supérieur			
IRM du rachis lombaire			
EMG			

- Connaître les principes des **démarches en médecine du travail** et du **traitement des pathologies** précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
CMI pour une pathologie professionnelle			
Courrier pour le médecin du travail			
Dossier RQTH			
Procédure pour une reconnaissance en maladie professionnelle			
Rôles du médecin du travail			
TMS professionnel			
Troubles psychiques professionnels			
AES			

MEDECINE D'URGENCE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Auscultation cardiaque, recherche de signes de décompensation			
Auscultation pulmonaire			
Examen neurologique			
Examen de l'abdomen			
Examen de cheville			
Interrogatoire d'un malaise/syncope			
Détresse respiratoire aiguë			
Collapsus / choc			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Syndrome coronarien aigu			
Détresse respiratoire aiguë - OAP			
Colique néphrétique			
Pyélonéphrite			
Méningite			
AVC			
Sepsis – Choc septique			
Acido-cétose diabétique			
Lithiase biliaire et complications			
Entorse de cheville			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographie thoracique			
Gazométrie artérielle (lactates)			
ECG			
BU-ECBU			
Ionogramme, NFS, CRP			
Hémocultures			
Ponction lombaire			
Imagerie cérébrale			
Imagerie thoracique ou abdomino-pelvienne			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Syndrome coronarien aigu (anticoagulants, antiagrégants, coronarographie)			
OAP à la phase aiguë			
Colique néphrétique (indication de dérivation des urines/traitement ambulatoire/consignes)			
Pyélonéphrite (antibiothérapie/traitement ambulatoire)			
Méningite (antibiothérapie)			
AVC à la phase aiguë (IRM, thrombolyse, protocole)			
Sepsis – choc septique			
Acido-cétose diabétique			
Lithiases biliaires			
Entorse de cheville (immobilisation/ anticoagulants)			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction lombaire			
Gazométrie artérielle			
Suture superficielle			
Sondage vésical			
Pose de VVP			
Immobilisation plâtrée (BABP, manchette, GPP)			

MEDECINE GENERALE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Accueillir le patient et explorer sa demande			
Identifier les facteurs de risques (<i>médicaux et environnementaux</i>) du patient			
Examen des tympans, gorge et thyroïde			
Aires ganglionnaires - adénopathies			
Examen cardio-vasculaire, pulmonaire et abdominal			
Examen d'un nourrisson et d'un enfant			
Examen génito-urinaire masculin			
Examen gynécologique			
Examen de l'appareil locomoteur et du rachis			
Examen neurologique			
Examen du tégument - Anomalie cutanée			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Recueillir de manière dirigée les données et avoir une représentation mentale globale du problème			
Rechercher les signes discriminants et de gravité			
Lister les hypothèses compatibles avec les éléments observés			
Classer ces hypothèses selon la prévalence en MG			
Evaluer le niveau de compréhension du patient			
Pointer les modalités pratiques de la gestion de l'urgence au cabinet			
Analyser les types d'urgences (<i>vitale, potentielle, ressentie</i>)			
Déterminer ce qui relève des champs biomédical, psycho-affectif et social			
Pointer et analyser les interactions entre ces 3 champs			
Pointer la notion d'incertitude face à une pathologie vue au début.			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographies standards			
Scanners			
IRM			
Examen biologiques courants			
Auto-mesure de la TA			
ECG			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Concept d'EBM et utilisation dans la démarche de prise en charge			
Tenir compte du rapport bénéfice /risque/ qualité de vie pour le patient			
Evaluer l'adhésion du patient : notion de contrat de soins			
Analyser les éléments du consentement éclairé (<i>décision médicale partagée</i>)			
Définir la notion d'accompagnement			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Strepto test			
Mesure de la pression artérielle (manuelle)			
Pose d'un spéculum			
Bandelette urinaire (+interprétation)			
Evaluation cognitive du sujet âgé			
Evaluation du risque de chute (sujet âgé)			
Mesure de la glycémie capillaire			
Frottis CU de dépistage			
Mesure des acuités visuelle et auditive			

MEDECINE INTENSIVE - REANIMATION

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Insuffisance circulatoire			
Détresse respiratoire aiguë			
Coma			
Sepsis – choc septique			
Insuffisance cardiaque			
Thrombose veineuse profonde			
Défaillance hépatique			
Insuffisance rénale aiguë			
Anémie aiguë			
Anaphylaxie			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Etat de choc			
Insuffisance respiratoire aiguë			
Trouble de la conscience			
Insuffisance rénale			
Insuffisance hépato-cellulaire			
Désordres hydroélectrolytiques			
Trouble acido-basique			
Troubles de la coagulation			
Hémorragie digestive			
Polytraumatisme			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
ECG			
Radiographie thoracique			
Scanner thoracique			
Scanner cérébral			
Scanner abdominal			
Ionogramme sanguin			
PCT			
Bilan de coagulation			
Gazométrie artérielle (+Lactates)			
Numération Formule sanguine + Plaquettes			
Antibiogramme			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Oxygénothérapie			
Ventilation mécanique			
Catécholamines			
Remplissage vasculaire			
Réanimation cardio-pulmonaire			
Traitement anticoagulant			
Transfusion de produits sanguins labiles			
Antibiothérapie			
Limitation thérapeutique et soins palliatifs			
Nutrition et réhabilitation			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Cathéter veineux périphérique			
Cathéter veineux central			
Gaz du sang artériel			
Sondage gastrique			
Sondage urinaire			
Ponction lombaire			
Ponction et drainage pleural			
Ponction d'ascite			
Massage cardiaque externe			
Ventilation au masque			

MEDECINE INTERNE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Amaigrissement/prise de poids			
Asthénie			
Œdèmes			
Fièvre et syndrome inflammatoire aigu/prolongé			
Adénopathies périphériques			
Douleurs inexpliquées			
Arthrite/polyarthrite			
Acrosyndrome			
Purpura			
Hépatosplénomégalie			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Altération de l'état général (asthénie, amaigrissement)			
Fièvre/syndrome inflammatoire aigu			
Fièvre/syndrome inflammatoire prolongé			
Phénomène de Raynaud (+/- sclérodermie)			
Purpura/thrombopénie			
Maladie thrombo-embolique veineuse			
Vascularite(s) dont GCA (Horton)			
Lupus systémique/SAPL			
(Poly)adénopathies			
Sarcoïdose			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Hémogramme			
Marqueurs de l'inflammation			
Electrophorèse des protéines (Sg et U)			
Bilan d'auto-immunité			
Bilan martial			
Liquide de ponctions (d'ascite/pleurale)			
LCR (ponction lombaire)			
Scanner TAP			
Pet-scan			
Capillaroscopie			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Corticothérapie (prolongée)			
Immunosuppresseurs/biothérapies			
Fièvre/syndrome inflammatoire			
Phénomène de Raynaud (+/- sclérodermie)			
Purpura/thrombopénie			
Maladie thrombo-embolique veineuse			
Vascularite(s) dont GCA (Horton)			
Lupus systémique/SAPL			
Sarcoïdose			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Gazométrie artérielle			
Ponction lombaire			
Ponction d'ascite			
Ponction pleurale			
Ponction articulaire			
Myélogramme			
Biopsie ostéomédullaire			
Biopsie des glandes salivaires accessoires			
Biopsie de la graisse abdominale			
Punch biopsie cutanée			

MEDECINE LEGALE - VICTIMOLOGIE - THANATOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médecine légale du vivant			
Victime de violences (entretien, patient majeur)			
Victime de violences (entretien, patient mineur)			
Lésions traumatiques physiques (victimes de violences physiques)			
Lésions traumatiques génitales (victimes de violences sexuelles)			
Manifestations psychologiques (victimes de violences)			
Thanatologie			
Examen externe d'un cadavre			
Signes positifs de la mort			
Eléments corporels d'identification			
Lésions traumatiques physiques (cadavre)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médecine légale du vivant			
Incapacité totale de travail			
Etat de stress aigu			
Etat de stress post-traumatique			
Violences conjugales			
Violences infanto-juvéniles			
Syndrome de l'enfant secoué			
Thanatologie			
Diagnostic de la mort			
Délai post-mortem			
Mort naturelle, morts violentes, morts suspectes			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médecine légale du vivant			
Prélèvements médico-légaux chez une victime de violences sexuelles			
Examens radiologiques du bilan traumatique			
Bilan pré-thérapeutique post-exposition			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes du traitement	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médecine légale du vivant			
Trithérapie post-exposition			
Contraception d'urgence			
Syndrome post-traumatique			
Signalement et information préoccupante			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Médecine légale du vivant			
Examen d'une victime de violences physiques			
Certificat de coups et blessures d'une victime de violences physiques			
Examen d'une victime de violences sexuelles			
Certificat de coups et blessures d'une victime de violences sexuelles			
Thanatologie			
Certificat de décès			
Manipulation d'un corps			
Examen externe d'un cadavre			
Prélèvement toxicologique			

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION

Objectifs communs à tous les stages

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Réflexes ostéo-tendineux et cutanéoplantaires			
Force musculaire : testing, score ASIA			
Sensibilité : examen, score ASIA			
Spasticité : échelle d'Aschworth			
Aphasie, hémiparésie, syndrome frontal			
Troubles vésico-sphinctériens et génito-urinaire/sexuels			
Utilisation des échelles des déficits cognitifs			
Examen de la marche			
Examen articulaire : épaule, hanche, genou, cheville			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Complications de décubitus			
Algodystrophie			
Sepsis d'origine urinaire (vessie neurologique)			

- Maîtriser les principes/**concepts transversaux** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Notions générales à connaître	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Déficiences, limitations d'activité et restrictions de participation (échelles d'évaluation)			
Rééducation après lésion médullaire			
Rééducation d'une vessie neurologique			
Rééducation après AVC			
Plasticité cérébrale après AVC			
Rééducation après traumatisme crânien			
Rééducation après polytraumatisme			
Démarches pour un patient handicapé (prestation de compensation du handicap (PCH))			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes du traitement	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Spasticité			
Complications de décubitus			
Vessie neurologique			
Prescription de kinésithérapie			
Prescription orthophonie			
Ergothérapie			
Prescription de fauteuil roulant			
Prescription d'orthèses / prothèses			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Cathétérisme vésical intermittent			
Injection de toxine botulique (avoir assisté)			

MEDECINE VASCULAIRE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Claudication artérielle			
Ischémie critique			
Thrombose veineuse profonde ou superficielle			
Embolie pulmonaire			
Angor mésentérique			
Œdème uni/bilatéral de membre inférieur			
Anévrisme de l'aorte abdominale			
Pouls périphériques			
Souffles artériels			
Ulcères artériels, veineux, mixtes			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
AOMI au stade de claudication			
AOMI au stade d'ischémie critique			
Anévrisme de l'aorte abdominale			
Thrombose veineuse profonde			
Embolie pulmonaire			
Ulcère artériel			
Ulcère veineux			
Facteurs de risque cardio-vasculaire			
Bilan étiologique d'un évènement thrombo-embolique non provoqué			
Ischémie aiguë de membre			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
NFS, TQ, TP, TCA			
EAL, Glycémie			
Créatininémie			
D-Dimères			
Index de pression systolique			
Holter tensionnel sur 24 heures			
Echo doppler			
Angioscanner			
Artériographie			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Héparinothérapie			
Antivitamines K			
Anticoagulants oraux directs			
Statines			
Principe du traitement de la MTEV à la phase aiguë			
Durée du traitement de la MTEV			
Traitement de l'AOMI au stade de claudication			
Chirurgie de revascularisation artérielle (pontage, geste endovasculaire)			
Chirurgie d'un anévrisme de l'aorte abdominale			
Traitement d'un ulcère veineux			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Savoir expliquer le principe de l'automesure tensionnelle			
Prise de pression brachiale			
Prise des pressions à la cheville et calcul de l'index de pression systolique			
Echo doppler de l'aorte abdominale			
Echo doppler artériel des membres inférieurs			
Echo doppler des troncs supra-aortiques			
Echodoppler veineux des membres inférieurs			

NEPHROLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Mesure de la pression artérielle			
Etat d'hydratation			
Bandelette urinaire			
Anomalie de la miction et de la diurèse			
Œdèmes généralisés - anasarque			
Facteurs de risque d'insuffisance rénale			
Syndrome glomérulaire (néphrotique, néphritique)			
Glomérulonéphrite rapidement progressive (signes extra-rénaux)			
Complications de la maladie rénale chronique			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Elévation de la créatininémie			
Syndrome glomérulaire			
Néphropathie diabétique			
HTA (néphroangiosclérose, sténose de l'artère rénale...)			
Néphropathie tubulo-interstitielle			
Polykystose hépatorénale			
Lithiase urinaire			
Troubles ioniques (dysnatrémie, dyskaliémie, dyscalcémie, acidose métabolique)			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ionogramme sanguin, créatinine et estimation du DFG			
Sédiment urinaire, ECBU			
Protéinurie (glomérulaire, tubulaire...)			
Ionogramme urinaire des 24h (qualité du recueil, consommation de sodium et protéines)			
Bilan phosphocalcique			
Bilan acido-basique			
Bilan d'anémie			
Dosages d'immunosuppresseur d'un patient transplanté			
Echographie rénale (taille des reins, asymétrie, dilatation, IR...)			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Médicaments néphrotoxiques ou contre-indiqués en cas d'insuffisance rénale			
Dialyse (hémodialyse, dialyse péritonéale)			
Ostéodystrophie rénale			
Corticothérapie orale			
Déshydratation			
Transplantation (immunosuppresseurs, vaccins)			
HTA			
Diurétiques			
Néphro-protection (diététiques, cardio-vasculaire...)			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Hémodialyse			
Dialyse péritonéale			
Biopsie rénale percutanée			
Pose de cathéter veineux central			
Information patient pré-dialyse			
Entretien diététique d'IRC			
Modalités de préservations des abords vasculaires			

NEUROLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Déficit moteur ou sensitif			
Vertige - Trouble de l'équilibre			
Céphalées - Algies de la face			
Trouble des fonctions supérieures			
Mouvements anormaux			
Syndrome pyramidal / extrapyramidal / cérébelleux			
Syndrome neurogène périphérique			
Syndrome myasthénique			
Syndrome épileptique			
Diplopie			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Céphalées			
Accident vasculaire cérébral			
Syndrome parkinsonien (dont MP)			
Epilepsie			
Sclérose en plaques			
Démence			
Confusion			
Troubles de la vigilance - coma			
Tumeur cérébrale			
Syndrome de Guillain-Barré et neuropathies périphériques			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Scanner cérébral			
IRM cérébrale			
IRM médullaire			
Ponction Lombar			
Electromyogramme			
Electroencéphalogramme			
Champ visuel			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Céphalées			
Accident vasculaire cérébral			
Syndrome parkinsonien (dont MP)			
Epilepsie			
Sclérose en plaques			
Démence			
Confusion			
Tumeur cérébrale			
Syndrome de Guillain-Barré			
Douleurs neuropathiques			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFASM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction lombaire avec mesure de pression			
Biopsie de glande salivaire accessoire			
Tests neuropsychologiques (MMS, BREF, MOCA..)			

ONCOLOGIE MEDICALE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Principaux symptômes liés au cancer (douleurs, fatigue, dénutrition, ictère...)			
Signes d'appel			
Complications (para)néoplasiques (MTEV...)			
Urgences oncologiques (HTIC, compression médullaire, méningite carcinomateuse, toxicités cardiaques, aplasie fébrile...)			
Evaluation de l'état général (G8, PS...)			
Toxicités des traitements anti-cancéreux			
Complications des traitements anti-cancéreux			
Examen clinique sénologique			
Aires ganglionnaires			
Abdomen/pelvis et touchers pelviens			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Examen clinique pour le go-no go de la chimiothérapie			
Cancers du sein et gynécologiques			
Cancers de prostate			
Cancers bronchiques			
Cancers colorectaux			
Cancers ORL			
Cancers gastro-œsophagiens			
Cancers du rein			
Urgences oncologiques			
Anomalie du bilan biologique (NFS, CRP, BH)			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Bilan biologique pour le go-no go de la chimiothérapie			
Bilan biologique standard (NFS, iono, BH, coag)			
Marqueurs tumoraux sériques			
Examens du bilan d'extension initial des cancers			
Imagerie des cancers			
Imagerie fonctionnelle des cancers			
Résultats anatomopathologiques dans le diagnostic des cancers			

- Connaître les **principes du traitement** (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Stratégies thérapeutiques : maladie curable vs maladie non-curable			
Principaux traitements en oncologie : chirurgie, radiothérapie, traitements médicaux			
Mécanismes d'action des thérapeutiques en oncologie : chimiothérapie, hormonothérapie, thérapeutiques ciblées, immunothérapie			
Principales toxicités des traitements systémiques et gestion de ces toxicités			
Gestion des urgences oncologiques			
Traitement de la douleur : nociceptif vs neurogène, antalgiques/paliers, gestion des morphiniques			
Principes thérapeutiques des cancers les plus fréquents			
Dispositif d'annonce et communication sur les questions difficiles			
Place de la RCP dans les stratégies thérapeutiques			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Pose d'une voie veineuse, appareillage de PAC			
Ponction d'ascite			
Ponction pleurale			
Ponction lombaire			
Myélogramme / Ponction-biopsie osseuse			
Présentation de cas clinique en RCP			
Lavage des mains et gants stériles			
Mise en place un spéculum			
Pansement stérile			
Suture cutanée			

PEDIATRIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Interrogatoire des parents d'un nouveau-né ou d'un nourrisson			
Examen clinique d'un nouveau-né à terme			
Evaluer le développement psychomoteur d'un nourrisson et d'un enfant			
Réalisation / interprétation des courbes de croissance			
Evaluation du stade pubertaire			
Evaluation de la tolérance de la fièvre chez l'enfant			
Déshydratation chez l'enfant			
Calendrier vaccinal			
Spécificités de l'alimentation d'un nourrisson			
Signes de détresse respiratoire chez l'enfant			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fièvre aiguë			
Eruption cutanée fébrile			
Convulsions			
Diarrhée aiguë			
Infection urinaire			
Bronchiolite aiguë du nourrisson / crise d'asthme de l'enfant			
Purpura			
Douleur abdominale aiguë chez l'enfant			
Malaise du nourrisson			
(Poly)adénopathie			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Radiographie pulmonaire			
Bandelette urinaire			
Strepto-test			
Dextro			
NFS, plaquettes			
PCT, CRP			
Ionogramme sanguin			
Hémocultures			
ECG			
Imagerie cérébrale			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Fièvre aiguë			
Eruption cutanée fébrile			
Convulsions			
Diarrhée aiguë			
Infection urinaire			
Bronchiolite aiguë du nourrisson et/ou crise d'asthme de l'enfant			
Purpura			
Douleur abdominale aiguë chez l'enfant			
Malaise du nourrisson			
(Poly)adénopathie			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Otoscopie			
Mesure Poids, Taille et PC			
Mesure de la PA et FC			
Désobstruction rhinopharyngée (DRP)			
Prise de sang veineux			
Mesure de la glycémie capillaire			
Strepto-test			
Bandelette urinaire			
ECG			
Ponction lombaire			

PNEUMOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Signes fonctionnels (toux, dyspnée, expectoration, douleur)			
Auscultation normale /pathologique			
TVO : asthme / BPCO ou emphysème			
Déformations thoraciques			
Pathologies pleurales			
Hémoptysies			
Détresse respiratoire			
Insuffisance respiratoire chronique			
Surinfection bronchique, pneumopathie, abcès			
Syndrome d'apnées obstructives du sommeil			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Asthme			
BPCO			
Cancer bronchopulmonaire			
Pneumopathie interstitielle diffuse			
Pneumonies bactériennes communautaires et nosocomiales/tuberculose			
Pneumothorax			
Pleurésie			
Embolie pulmonaire			
Insuffisance respiratoire chronique			
Syndrome d'apnées obstructives du sommeil			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Gazométrie artérielle			
D-dimères			
IDR/Quantiféron			
Radiographie pulmonaire			
Explorations fonctionnelles respiratoires			
Fibroscopie bronchique			
(Angio)scanner thoracique et scintigraphie V/P			
Ponction pleurale			
Petscan			
Prick tests (pneumallergènes)			
Poly(somno)graphie ventilatoire			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Asthme : exacerbation et traitement de fond			
BPCO : exacerbation et traitement de fond			
Cancer bronchopulmonaire			
Pneumonies bactériennes communautaires et nosocomiales/tuberculose			
Pneumopathies interstitielles diffuses			
Pneumothorax			
Pleurésie			
Embolie pulmonaire			
Insuffisance respiratoire chronique			
Syndrome d'apnées obstructives du sommeil			
Sevrage tabagique			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Peak flow			
Gazométrie artérielle			
Expectorations induites / BK crachats / Tubages gastriques			
Fibroscopie bronchique			
Drainage d'un pneumothorax			
Ponction / drainage pleural			
EFR			
Prick test			
IDR			

PSYCHIATRIE ADULTE

Objectifs communs à tous les stages :

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer** dans une équipe médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la confidentialité
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Connaître les facteurs de risque et de prévention des troubles mentaux			
Connaître les particularités des troubles psychiques du post partum			
Connaître les particularités des troubles psychiques du sujet âgé			
Repérer un trouble de l'humeur			
Repérer un trouble anxieux			
Repérer un trouble psychotique			
Repérer la douleur en santé mentale			
Repérer un sujet en situation de précarité			
Savoir gérer une situation d'urgence (état d'agitation aiguë)			
Savoir prévenir et gérer le risque suicidaire			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Troubles anxieux Trouble anxieux généralisés Trouble panique Trouble phobique Trouble obsessionnel compulsif			
Troubles de l'humeur Trouble dépressif de l'adulte Trouble bipolaire de l'adulte			
Troubles psychotiques Trouble schizophrénique de l'adulte			
Autres troubles Trouble de personnalité			
Addictions Addiction à l'alcool Addictions comportementales			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Savoir effectuer un bilan de base pour un diagnostic différentiel médical général			
Comprendre les indications et les grands principes d'une évaluation neuropsychologique			
Savoir prescrire la surveillance paraclinique d'une thérapeutique standard			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Prescription et surveillance d'un traitement : antidépresseur anxiolytique antipsychotique			
Principes des psychothérapies (grandes lignes) : Psychothérapies psychodynamiques, existentielles et humanistes, cognitives et comportementales, systémiques			
Réhabilitation psychosociale dont remédiation cognitive et psychoéducation			
Sismothérapie			
rTMS et TDCs			
Connaître les indications des soins sans consentement			
Connaître les principes du sevrage et de la substitution d'une addiction			

PSYCHIATRIE ENFANTS ET ADOLESCENTS

Objectifs communs à tous les stages :

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction de l'âge et de la dynamique psycho-émotionnelle de l'enfant
- Savoir appréhender un entretien familial (connaître les principaux éléments de guidance parentale)
- Savoir **s'intégrer** dans une équipe médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la confidentialité
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Connaître les principales étapes du développement global de la prime enfance à l'adolescence (moteur, langagier, cognitif et émotionnel)			
Repérer un trouble du neurodéveloppement			
Repérer un trouble de l'humeur			
Repérer un trouble anxieux			
Savoir gérer une situation d'urgence (état d'agitation aiguë)			
Savoir prévenir et gérer le risque suicidaire			
Repérer une addiction			
Connaître les facteurs de risque et de prévention des troubles mentaux chez l'enfant et l'adolescent			
Connaître les règles de rédaction d'une information préoccupante ; d'un signalement			
Connaître les principaux dispositifs de l'aide à l'enfance (MDPH, CMP, CMPP, ASE, santé scolaire, MECSS, ITEP)			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Troubles du neurodéveloppement Trouble schizophrénique de l'adolescent Trouble envahissant du développement, Troubles du spectre de l'autisme			
Troubles de l'humeur Trouble dépressif de l'enfant et de l'adolescent Trouble bipolaire de l'adolescent			
Troubles anxieux Trouble anxieux généralisés Trouble panique Trouble phobique Trouble obsessionnel compulsif			
Autres troubles : Trouble du comportement de l'adolescent Troubles des conduites alimentaires Addiction au cannabis			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Savoir prescrire la surveillance biologique d'une thérapeutique standard			
Savoir effectuer un bilan de base pour un diagnostic différentiel médical général			
Comprendre les indications et les grands principes d'une évaluation neuropsychologique			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Prescription et surveillance d'un traitement : antidépresseur anxiolytique antipsychotique thymorégulateur psychostimulant			
Psychothérapie psychodynamique, existentielle et humaniste, cognitive et comportementale et systémique			
Réhabilitation : remédiation cognitive et psychoéducation			
Sismothérapie			
Neuromodulation (RTMs et TDCs)/ neuro feedback			

RHUMATOLOGIE

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Douleur d'origine mécanique vs inflammatoire			
Intensité de la douleur et retentissement fonctionnel			
Facteurs de risque de fracture par fragilité			
Hanche : mobilité, flexum, syndrome clino-statique			
Genou : épanchement, flexum, troubles statiques, mobilité articulaire, points méniscaux, amyotrophie quadricipitale			
Epaule : mobilités articulaires passives et actives, conflit sous-acromial, testing tendineux			
Articulations des mains/poignets et pieds/chevilles : gonflement articulaire, ténosynovite, déformation			
Rachis : troubles statiques, raideur/ankylose, conflit disco-radulaire, atteinte sacro-iliaque			
Enthèses			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Rachialgies et radiculalgies			
Lésions périarticulaires tendineuses			
Arthrose			
Syndrome douloureux régional complexe			
Ostéopathies fragilisantes			
Tumeurs des os			
Polyarthrite rhumatoïde			
Spondylo-arthrites			
(Mono)arthrites (infectieuse, microcristalline)			
Infections ostéoarticulaires			
Fibromyalgie			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Marqueurs biologiques de l'inflammation			
Marqueurs biologiques immunologiques			
Marqueurs biologiques du remodelage osseux et du métabolisme phosphocalcique			
Analyse du liquide de ponction articulaire			
Radiographies articulaires (mains, pieds, grosses articulations, rachis et bassin)			
Scanner / IRM du rachis			
Densitométrie osseuse			
PET-scan			
Scintigraphie osseuse			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Traitement de la douleur médicamenteux et non-médicamenteux			
AINS			
Corticoïdes			
Ostéoporose			
Méthotrexate			
Biomédicaments			
Rééducation / Kinésithérapie			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction articulaire (genou)			
Densitométrie osseuse			
Echographie doppler articulaire			
Infiltration sous échographie ou scopie			
Myélogramme			

SOINS PALLIATIFS

Objectifs communs à tous les stages :

Spécialités médicales, chirurgicales, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, psychiatrie

Savoir être

- Communiquer avec le patient et son environnement / s'initier à la **communication médicale**
- Appréhender la **relation médecin-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale / se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Objectifs de la spécialité :

- Maîtriser la **sémiologie clinique** (interrogatoire et examen clinique) (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie clinique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Evaluation de l'état général (OMS/ Karnofsky)			
Dénutrition / déshydratation			
Echelles d'auto-évaluation de la douleur			
Echelles d'hétéro-évaluation de la douleur			
Douleurs neuropathiques (DN4)			
Dépression et anxiété			
Dyspnée, occlusion, delirium			
Surdosage médicamenteux			

- Maîtriser la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Démarche diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Mécanisme de la douleur			
Surdosage opioïde			
Douleur totale			
Reconnaître la phase agonique et la fin de vie			
Connaitre les outils d'évaluation des symptômes			
Rôle de l'entourage			
Dépression et anxiété			

- Savoir prioriser et interpréter les **examens complémentaires** suivants (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Examens complémentaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Albuminémie, préalbuminémie			
Syndrome inflammatoire biologique			
Echographie abdominale			
Imagerie d'évaluation en cancérologie (TAP)			
Prescrire ou ne pas prescrire un examen			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies précitées (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Principes des traitements	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Douleur / antalgie (paliers OMS, effets secondaires)			
Traitement symptomatique (dyspnée, occlusion, delirium...)			
Déshydratation			
Dénutrition			
Dépression et anxiété			
Fatigue / asthénie			

- Assister ou réaliser sous supervision les **gestes techniques** suivants (*DFGSM3 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Assisté à	Réalisé seul ou sous supervision
Ponction d'ascite			
Ponction pleurale			
Utilisation du MEOPA			
Sondage vésical			
SNG			
Pose de voie veineuse périphérique			
Pose de cathéter sous-cutané			
Mise en place d'une PCA			

Objectifs de stages Lyon Est – Lyon Sud

SPECIALITES MEDICO- TECHNIQUES

- ANATOMOPATHOLOGIE
- BIOLOGIE MEDICALE
- MEDECINE NUCLEAIRE
- RADIOLOGIE



Objectifs communs à tous les stages de *Spécialités médico-techniques*

Savoir être :

- S'initier à la **communication médicale**
- Appréhender les enjeux de **relation radiologue/médecin nucléaire-patient** et adapter son comportement en fonction
- Savoir **s'intégrer dans une équipe** médicale et paramédicale/ se positionner au sein de l'équipe
- Acquérir les bases de la **réflexion éthique** autour du patient
- Respecter la **confidentialité**
- Acquérir les bases de la **responsabilité** médicale

Savoir-faire :

- Connaître les principes des différentes techniques utilisées
- Connaître les indications et contre-indications ainsi que les spécificités des différentes techniques utilisées
- Connaître la sémantique/terminologie à utiliser et la sémiologie rudimentaire des différentes techniques
- Comprendre un résultat/compte rendu et savoir l'intégrer à la prise en charge du patient
- Savoir rédiger une demande d'examen complémentaire adaptée à la question clinique
- S'initier à la recherche clinique pour l'utilisation des examens complémentaires

ANATOMOPATHOLOGIE

Objectifs généraux :

- Connaître les modalités de transmission des prélèvements dans le service d'anatomie et de cytologie pathologiques.
- Connaître les principes de la prise en charge des prélèvements en macroscopie.
- Connaître les principes de base de réalisation des techniques morphologiques suivantes : cytologie, histologie et immunohistochimie.
- Connaître le principe de réalisation de l'examen extemporané et ses limites.
- Connaître les exigences nécessaires pour l'utilisation des prélèvements dans des travaux de recherche.
- Connaître la terminologie anatomopathologique fréquemment utilisée dans les comptes rendus.
- Connaître la place et l'apport de l'anatomie pathologique pour le diagnostic, le pronostic et les moyens thérapeutiques.

Objectifs spécifiques :

L'étudiant doit, en plus des items indiqués, lui-même remplir les 10 items par objectif en fonction de son site de stage et des pathologies prises en charge.

- Maîtriser les principes de la **macroscopie de quelques pièces opératoires (DFGSM3 à DFASM3)** : (maximum de **10** objectifs)

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Macroscopie	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Colon tumoral			

- Connaître les **principes de base de réalisation des techniques morphologiques et moléculaires (DFASM1 à DFASM3)** : (maximum de **10** examens)

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Techniques morphologiques et moléculaires	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Coloration standard			
Immunohistochimie			



- Connaître les **caractéristiques histologiques des grands cadres nosologiques (DFASM1 à DFASM3)** :
(maximum de **10 pathologies inscrites au programme de l'ECN** ou assez fréquentes pour être rencontrées au cours de l'exercice professionnel ultérieur)

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Grands cadres nosologiques	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Cancer (exemples : cancer du côlon ...)			
Maladie inflammatoire (ex. : MICI, ...)			
Amylose			

BIOLOGIE MEDICALE

Objectifs généraux :

- Connaître les différentes étapes pré-analytiques à respecter
- Interpréter les résultats en fonction des renseignements cliniques, des antécédents, des conditions pré-analytiques...
- Synthétiser les données cliniques et évaluer les examens complémentaires nécessaires
- Connaître les principaux traitements et les principes de suivi des différentes pathologies
- S'impliquer dans la recherche clinique (constitution de base de données, étude bibliographique, rédaction d'un protocole...)
- Connaître les maladies à déclaration obligatoire et savoir réaliser une DO
- Connaître les niveaux de risque microbiologique

Objectifs spécifiques :

- Comprendre la **physiopathologie** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Pathologie	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Infections urinaires et IST			
Infections materno-fœtales			
Diarrhées infectieuses			
Infections respiratoires			
Pathologies du retour			
Infections de l'immunodéprimé			
Sepsis			
Infections du système nerveux			
VIH			
Hépatites			

- Maîtriser la **stratégie diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1 à DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Stratégie diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Infections urinaires et IST			
Infections materno-fœtales			
Diarrhées infectieuses			
Infections respiratoires			
Pathologies du retour			
Infections de l'immunodéprimé			
Sepsis			
Infections du système nerveux			
VIH			
Hépatites			

- Maîtriser l'**interprétation des résultats biologiques** pour les examens microbiologiques suivants (prélèvements/syndromes) suivants (*DFASM1* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Interprétation	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Infections urinaires et IST			
Infections materno-fœtales			
Diarrhées infectieuses			
Infections respiratoires			
Pathologies du retour			
Infections de l'immunodéprimé			
Sepsis			
Infections du système nerveux			
VIH			
Hépatites			

- Connaître les **principes du traitement** des pathologies suivantes (*DFASM1* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Traitement	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Infections urinaires et IST			
Infections materno-fœtales			
Diarrhées infectieuses			
Infections respiratoires			
Pathologies du retour			
Infections de l'immunodéprimé			
Sepsis			
Infections du système nerveux			
VIH			
Hépatites			

- Connaître les modalités de la bonne réalisation des examens microbiologiques et avoir rencontré les **situations suivantes** ayant eu un impact négatif sur la qualité ou la rapidité du rendu du résultat (*DFASM3* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Situations pré-analytiques	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Absence d'étiquetage du prélèvement			
Discordance d'identité entre le bon et le prélèvement			
Contenant inadapté de l'échantillon			
Contenant de l'échantillon cassé			
Type de prélèvement inadapté			
Absence d'informations cliniques			
Prescription inadaptée d'une technique			
Absence de prescription (bon non coché)			

MEDECINE NUCLEAIRE

Objectifs généraux :

- Savoir prendre en charge l'entretien d'information d'un patient préalablement à l'examen
- Avoir compris et suivi le déroulement des examens principaux
- Connaître ce qu'est un radiopharmaceutique et le fonctionnement de base de la radiopharmacie
- Savoir faire le diagnostic des principales pathologies prises en charge
- Connaître les principaux radiopharmaceutiques utilisés en thérapie métabolique et leurs indications
- Connaître les éléments de base de la radioprotection

Objectifs spécifiques :

- Connaître **les informations à donner au patient** en fonction des pathologies explorées (*DFGSM3* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Informations à donner au patient/type d'exploration	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Explications sur l'injection d'un produit radioactif et le déroulement de l'examen			
Explications sur l'administration d'un produit radioactif à visée thérapeutique et le déroulement de la prise en charge			
Explications par rapport au rendu du résultat			

- maîtriser le rôle de la Médecine Nucléaire dans la **démarche diagnostique** des pathologies suivantes (*DFASM1* à *DFASM3*) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
La place de la Médecine Nucléaire dans la Stratégie Diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Ischémie – Infarctus du myocarde			
Atteinte inflammatoire et infectieuse osseuse (052 – 153 -195)			
Ostéose secondaire			
Apport diagnostique dans les néoplasies métaboliquement (de 295 à 317) actives et ganglion sentinelle			
Evaluation thérapeutique des néoplasies métaboliques (de 295 à 317)			
Démences et Parkinson (104 – 105 - 106 - 129)			
Hyperthyroïdie (240), hyperparathyroïdie			
Tumeurs neuro-endocrines			
Embolie pulmonaire			
Anomalie à l'écoulement des urines et pyélonéphrite (157)			
Maladies inflammatoires			

- Connaître la **sémiologie en imagerie nucléaire mono-photonique (DFASM1 à DFASM3)** :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie en imagerie nucléaire mono-photonique (Scintigraphie)	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Hypoperfusion myocardique réversible, irréversible			
Analyse des 3 temps en scintigraphie osseuse			
Hyperfixation osseuses et imagerie hybride			
Répartition de fixation du traceur de la perfusion cérébrale			
Fixation du traceur des transporteurs dopaminergiques cérébraux			
Hyperfixation thyroïdienne diffuse			
Nodule hyperfixant thyroïdien - nodule parathyroïdien			
Imagerie des récepteurs à la somatostatine			
Discordance ventilation - perfusion			
Anomalie à l'écoulement des urines			
Hypofixation du parenchyme rénal - quantification			

- Connaître la **sémiologie en imagerie nucléaire bi-photonique (TEP) (DFASM1 à DFASM3)** :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie en imagerie nucléaire bi-photonique (TEP)	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Intensité de la fixation du 18FDG, biodistribution physiologique ainsi que artéfactuelle et les bases de la quantification			
Comparaison de fixation pré et post- traitement 18FDG			
Autres traceurs (18F-Choline)			
Autres traceurs (68Ga-PSMA)			
Autres traceurs (68Ga-DOTATOC)			
18FDG dans les maladies inflammatoires			

- Connaître les **principaux radiopharmaceutiques utilisés en Thérapie RadioMétabolique et leurs indications (DFASM1 à DFASM3)** :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Radiopharmaceutiques utilisés en Thérapie RadioMétabolique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
131Iode			
177Lu-Luthatera (DOTATATE)			
Microsphère 90Y			

RADIOLOGIE

Objectifs généraux :

- Connaître la radio-anatomie élémentaire
- Savoir faire le diagnostic d'une urgence vitale et prévenir les médecins seniors
- Savoir faire le diagnostic des grandes pathologies des items ECN
- Comprendre les principes de la radiologie interventionnelle
- Connaître les règles élémentaires de la radioprotection

Objectifs spécifiques :

- Maîtriser la **radio-anatomie en coupes multiplanaires** (DFGSM3 à DFASM3) :
(10 organes ou régions)

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Radio-anatomie	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Encéphale			
Gros vaisseaux du cœur			
Lobes pulmonaires			
Structures médiastinales			
Organes et structures digestives intrapéritonéaux			
Organes et structures digestives rétro-péritonéaux			
Aorte abdominale et ses branches de division			
Système urinaire			
Rachis et bassin			
Os et articulations des membres			

- Maîtriser la **stratégie diagnostique radiologique** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :
(10 pathologies inscrites au programme de l'ECN ou assez fréquentes pour être rencontrées au cours de l'exercice professionnel ultérieur)

L'étudiant doit lui-même compléter ou préciser les items en fonction de son site de stage et des maladies prises en charge.

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Stratégie diagnostique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Pathologies inflammatoires et infectieuses			
Cancers			
Contexte traumatique ostéoarticulaire			
Contexte traumatique viscéral			
Contexte traumatique neurologique			
Occlusion vasculaire : embolie et thrombose			
Pathologies mécaniques : migration lithiasique, occlusion, torsion...			

- Connaître la **sémiologie radiologique** des urgences suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie radiologique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Accident vasculaire cérébral			
Traumatisme cérébral			
Embolie pulmonaire			
Dissection aortique			
Pneumothorax			
Occlusion/perforation/hémorragie digestive			
Colique néphrétique			
Abcédation			
Compression médullaire			
Fracture déplacée			

- Connaître la **sémiologie radiologique** des pathologies suivantes (DFASM1 à DFASM3) :

L'étudiant doit lui-même compléter ou préciser les items en fonction de son site de stage et des maladies prises en charge.

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Sémiologie radiologique	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Pathologies inflammatoires et infectieuses			
Cancers			
Contexte traumatique ostéoarticulaire			
Contexte traumatique viscéral			
Contexte traumatique neurologique			
Occlusion vasculaire : embolie et thrombose			
Pathologies mécaniques : migration lithiasique, occlusion, torsion...			

- Assister/participer aux **gestes techniques** suivants (DFGSM3 à DFASM3) :

Auto-évaluation par l'étudiant (l'étudiant est invité à discuter de son auto-évaluation avec ses encadrants)			
Gestes techniques	Pas d'acquisition	Acquisition partielle	Acquisition totale
Drainage percutané sous échographie ou scanner			
Ponction/biopsie radio-echo-scannoguidée			
Thermoablation percutanée sous échographie ou scanner			
Geste endovasculaire			
Infiltration/opacification ostéoarticulaire			