
**Note à l'intention des maîtres de stage de sémiologie des étudiants
en DFGSM² et DFGSM³
Année 2012-2013**

Arnaud Winer, Bernard-A Gaüzère (Responsables de l'UE 12 : Stages à l'hôpital)

1) Préambule et cadre législatif

Vous avez accepté d'être maître de stage et nous vous en remercions. Merci de bien prendre connaissance de ce (long) document et de le partager avec votre équipe.

La définition de la sémiologie n'en finit pas de s'élargir. La sémiologie des examens complémentaires fait partie de la sémiologie de base, car ceux-ci sont le reflet intérieur de certains signes et objectivent des corrélations instructives et mnémotechniques. De même les ébauches du raisonnement étiologique devant les situations pathologiques courantes sont admises en sémiologie moderne, ce qui effectivement rapproche l'exercice de celui demandé à un externe de premier trimestre.

Voici ce que dit le Bulletin Officiel n°17 du 28 avril 2011 du ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche
http://www.enseignementsuprecherche.gouv.fr/pid20536/rubrique-bo.html?cid_bo=55867

« 1. L'acquisition des connaissances théoriques doit être associée à leur application pratique lors de stages dans des lieux agréés par le directeur de l'unité de formation et de recherche médicale. Ces stages font partie intégrante de la formation, et leur validation permet l'acquisition de crédits européens ; ils représentent un minimum de 400 heures de stages cliniques d'initiation aux fonctions hospitalières.

2. Les compétences génériques à acquérir lors de ces stages sont :

- Mener un entretien : établir la prise de contact, s'initier aux techniques générales de l'entretien : l'écoute, l'entretien dirigé, la rétroaction, l'adaptation.
- S'entraîner au déroulement chronologique de la consultation : Mener l'entretien personnalisé identifiant le contexte personnel, le ou les motifs de consultation ou d'hospitalisation, l'histoire de la maladie (anamnèse), les antécédents personnels et familiaux, les facteurs de risque ou l'hygiène de vie.
- Réaliser un examen clinique orienté par l'histoire pathologique et les doléances du patient, complété par un examen général.
- Situer le patient au fil de la consultation : sa présentation, son expression verbale, sa demande, sa personnalité.

¹ Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM² = PCEM², DFGSM³ = DCEM¹, qui avec la PACES constituent le premier cycle, donnant équivalence à la Licence).

- Restituer objectivement sous forme d'observation les éléments précédents.
- S'initier au raisonnement clinique et à une démarche diagnostique à partir de plaintes ou de situations, justifier les examens complémentaires nécessaires pour confirmer ou non les hypothèses diagnostiques.
- Identifier le rôle de chaque membre de l'équipe soignante et leurs interactions.

3. Pour obtenir l'agrément du terrain de stage, l'équipe médicale responsable doit :

- Réaliser régulièrement une auto-évaluation tant sur sa qualité pédagogique que sur les conditions d'apprentissage et de travail des étudiants.
- Fournir la liste des objectifs pédagogiques à atteindre durant le stage, remis à l'étudiant en début de stage sous forme de carnet de stage.
- Mandater au sein de l'équipe qui accueille le stagiaire, un responsable pédagogique de l'étudiant.
- Être régulièrement évaluée par la structure d'évaluation de l'unité de formation et de recherche médicale, en particulier à l'aide des évaluations des étudiants ».

2) Afin de mieux situer votre enseignement

Au cours du premier trimestre de DFGSM2 et en préalable aux stages, les étudiants ont obtenu l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence., ils ont également reçu une formation théorique de 4 heures sur les principes de l'examen du patient et la rédaction de l'observation médicale.

2.1) La DFGSM2 comporte 12 Unités d'Enseignement :

UE 1	Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU)
UE 2	Biopathologie moléculaire, cellulaire et tissulaire, illustrations et moyens d'exploration
UE3	Bases moléculaires, cellulaires et tissulaires des traitements médicamenteux
UE 4	Appareil respiratoire
UE 5	Système cardiovasculaire
UE 6	Sémiologie générale
UE 7	Langue étrangère : Medical English
UE 8	De l'agent infectieux à l'hôte
UE 9	Immunopathologie et immuno-intervention
UE 10	Tissu sanguin
UE 11	Revêtement cutané
UE 12	Stages de sémiologie à l'hôpital
Un enseignement complémentaire optionnel, ou UE libre ou UE Recherche Le stage d'initiation aux soins infirmiers.	

Plusieurs de ces UE comportent un enseignement théorique de la sémiologie dont le contenu est réputé acquis par l'étudiant que vous accueillerez en stage :

UE4 - Appareil respiratoire

Sémiologie clinique (12 h)

Interrogatoire en pneumologie, étiologie et démarche diagnostique d'une toux. Etiologie et démarche diagnostique d'une expectoration et d'une hémoptysie Etiologie et démarche diagnostique d'une douleur thoracique et d'une dyspnée Sémiologie des troubles du sommeil. Les grands syndromes. Les examens complémentaires en pneumologie.

Sémiologie chirurgicale ORL (2h) : obstruction nasale, dyspnée nasale et laryngée, dysphonie.

Sémiologie de l'imagerie (4h) : radiographie thoracique (2h) et tomodensitométrie thoracique, imagerie par résonance magnétique, scintigraphie pulmonaire et tomographie par émission de positrons.

UE5 – Système cardiovasculaire

Sémiologie cardiaque (8 h)

- Interrogatoire et examen clinique général, facteurs de risque cardio-vasculaire et prévention, hypertension artérielle.
- Auscultation : bruits normaux et pathologiques
- Sémiologie des valvulopathies aortiques et mitrales
- ECG normal, techniques d'analyse, hypertrophies des cavités cardiaques et anomalies de la repolarisation, troubles du rythme et de la conduction.
- Sémiologie des douleurs thoraciques, sémiologie des lipothymies et perte de connaissance, palpitations, dyspnée, insuffisance cardiaque et physiopathologie, sémiologie coronaire et physiopathologie, explorations cardiovasculaires.

Sémiologie vasculaire (6 h)

- médicale : thrombose veineuse, acrosyndromes, lymphoedème
- chirurgicale : ischémie aiguë de membre, anévrisme aortique
- médico-chirurgicale : artériopathie des membres inférieurs, insuffisance veineuse chronique, varices.

Sémiologie de l'urgence (4 h)

Imagerie radiologique du cœur, Echocardiographie, Imagerie vasculaire, Imagerie scintigraphique du cœur.

UE6 – Sémiologie générale

Les urgences (10 h), organisation des Urgences en France (2h), les grandes addictologies (2 h), les accidents (2 h), sémiologie des grandes urgences vitales (2 h), sémiologie des chocs (2 h), sémiologie générale (14 h), examen clinique d'un malade et observation médicale (4 h), prise en charge sémiologique des syndromes douloureux thoraciques et de la dyspnée (2 h), sémiologie de la fièvre (2h), sémiologie de la douleur (2 h), la prescription des examens complémentaires (bonne pratique) (2 h), secret médical : des règles à la pratique (1 h), hygiène : Comment fonctionne l'hôpital ? Le rôle de l'externe (1 h).

UE11 – Revêtement cutané

Sémiologie clinique et paraclinique (13h + 2h ED): examen clinique, examens complémentaires (côté clinicien), lésions élémentaires primaires, lésions élémentaires secondaires, sémiologie chirurgicale (3 h), cicatrisation.

2.2) La DFGSM3 comporte 12 Unités d'Enseignement

UE 1	Langue étrangère : Medical English
UE 2	Santé, Société, Humanité
UE 3	Biochimie clinique, nutrition, métabolisme
UE 4	Rein et voies urinaires
UE 5	Appareil Locomoteur
UE 6	Stage de sémiologie
UE 7	Génétique
UE 8	Appareil digestif
UE 9	Hormonologie Reproduction
UE 10	Système neurosensoriel
UE 11	Stages de sémiologie
UE 12	Lecture critique d'article

UE 13	ECN méthodologie
Un enseignement complémentaire optionnel, ou UE libre ou UE Recherche	

Plusieurs de ces UE comportent un enseignement théorique de la sémiologie dont le contenu est réputé acquis par l'étudiant que vous accueillerez en stage :

UE4 : Rein et voies urinaires

Sémiologie clinique et para clinique : Protéinurie, Hématurie d'origine néphrologique, Augmentation de la créatinine plasmatique. Particularités pédiatriques de la sémiologie néphrologique et urologique. Douleur lombaire aiguë. Hématurie d'origine urologique. Rétention aiguë d'urine. Sémiologie des masses rénales, des calcifications urinaires, de l'obstruction urinaire. Troubles perfusionnels du rein

Sémiologie radiologique et imagerie : Imagerie normale de l'appareil urinaire et génital masculin.

UE5 : Appareil Locomoteur

Sémiologie clinique : Examen clinique des membres. Diagnostic d'une douleur osseuse, diagnostic d'une douleur des membres et des extrémités, diagnostic d'un épanchement articulaire, diagnostic d'une lombalgie. Lésions traumatiques de l'appareil locomoteur (entorses, luxations et fractures) : formes anatomo-cliniques et complications.

Sémiologie radiologique et imagerie : Imagerie du membre supérieur normal (épaule, coude, poignet, main) et du rachis, Imagerie du membre inférieur normal (hanche, genou, cheville, pied). Evaluation clinique et instrumentale de la fonction musculaire.

UE8 : Appareil digestif

Sémiologie clinique : Sémiologie de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum, de l'intestin grêle, du foie et des voies biliaires, du colon. Sémiologie stomatologique. Sémiologie chirurgicale

UE9 : Hormonologie Reproduction

Sémiologie clinique et para clinique : Syndrome de Cushing et insuffisance surrénalienne, Hypertension artérielle d'origine endocrinienne, Hypogonadismes et pathologie du développement pubertaire, hyperandrogénie, Tumeurs hypophysaires, acromégalie, hyperprolactinémie, Retard de croissance, diabète insipide et sécrétion inappropriée d'ADH, dysthyroïdies. Sémiologie parathyroïdienne. Diabète sucré, Hypoglycémies.

Sémiologie gynécologique, Principaux examens en gynécologie. Diagnostic et sémiologie du suivi de la grossesse.

Sémiologie radiologique et imagerie. Sémiologie radiologique et isotopique des glandes endocrines.

UE10 : Système neurosensoriel

Sémiologie clinique : Sémiologie neurologique périphérique, syndrome neurogène et myogène. Sémiologie radriculaire, pyramidale, cordonale postérieure, claudication intermittente, canal lombaire étroit, myélopathie cervico-arthrosique. Compression médullaire lente, syringomyélie. Sémiologie des confusions et démences, des syndromes extrapyramidaux et des syndromes cérébelleux.

Sémiologie des syndromes hémisphériques dans le cadre de la pathologie vasculaire et tumorale. Sémiologie des comas, de l'hypertension intracrânienne, des syndromes méningés, des traumatismes crâniens, de l'hématome sous dural chronique, de l'hydrocéphalie à pression normale. Sémiologie des nerfs crâniens, des douleurs neurologiques, des algies faciales et de la migraine. Sémiologie des épilepsies, méningites et abcès. Sémiologie des aphasies, fonctions de contrôle et d'adaptation. Les troubles phasiques, mémoire et

apprentissage. Fonctions cognitives, communication et comportement : éléments d'orientation diagnostique et d'évaluation.

Sémiologie ORL : otologique, rhinologique et pharyngo-laryngée.

Sémiologie ophtalmologique : Sémiologie de l'œil et de la vision.

Sémiologie psychiatrique : troubles anxieux, troubles de l'humeur, troubles psychotiques, troubles psychiatriques à expression somatique.

3. La maquette des stages

- Il vous est demandé de privilégier absolument le contact avec les patients, même si de brèves mises au point théoriques s'imposent.

- Afin de diversifier leurs acquis, les étudiants accomplissent un parcours diversifié qui doit les mettre au contact des différents types de patients et de situations.

- A cette fin, au cours des deux années DFGSM2 et DFGSM3, la maquette comprend un stage en médecine de la femme (gynécologie obstétrique), un stage en médecine de l'enfant (services de pédiatrie, chirurgie infantile), deux stages en médecine de l'adulte (services de médecine générale, de chirurgie, médecine interne, gériatrie, médecine physique et de réadaptation, addictologie), deux stages en médecine de spécialité (Ex : cardiologie, neurologie, pneumologie, diabétologie-endocrinologie, réanimation, maladies infectieuses, immunologie clinique - VIH-SIDA)...

- Au cours de chacune des deux années, l'étudiant devra passer au moins une demi-journée dans les services médico-techniques suivants : imagerie médicale, laboratoire de bactériologie-virologie, laboratoire d'hématologie, laboratoire d'anatomo-pathologie, génétique, pharmacie hospitalière, hygiène hospitalière, DIM...

4) Le déroulement des stages en 2012-2013

Trois stages en DFGSM2 (124 heures)

- **Stage 1** : Chaque jeudi en demi-journée (soit matinée, soit après-midi), du 24 janvier au 14 mars 2013 inclus. Evaluation le 13 mars.

- **Stage 2** : Chaque jeudi en demi-journée, du 21 mars au 2 mai 2013 inclus. Evaluation le 2 mai.

- **Stage 3** : Chaque matinée du lundi 27 mai au vendredi 14 juin 2013 inclus. Evaluation le 14 juin. Il s'agit d'un stage d'immersion dans le service dont l'encadrement est assuré par les médecins seniors ou les internes de façon moins formelle : suivi de la visite, intégration dans l'équipe médicale et formation au fil de l'eau...

Quatre stages en DFGSM3 (156 heures)

- **Stage 4** : Chaque jeudi en demi-journée (soit matinée, soit après-midi), du 11 octobre au 29 novembre 2012 inclus. Evaluation le 29 novembre.

- **Stage 5** : Chaque jeudi en demi-journée, du 24 janvier au 14 mars 2013 inclus. Evaluation le 14 mars.

- **Stage 6** : Chaque jeudi en demi-journée, du 21 mars au 2 mai 2013 inclus. Evaluation le 2 mai.

- **Stage 7** : Chaque matinée du lundi 21 mai au vendredi 7 juin 2013 inclus. Evaluation le 7 juin. Il s'agit d'un pré stage d'étudiant hospitalier. L'étudiant doit être en mesure de conduire des examens sémiologiques complets et de rédiger ses premières observations médicales.

5. Référentiels pédagogiques

Les étudiants et vous-mêmes vous baserez sur le document de l'Université Bordeaux Segalen intitulé « Sémiologie 2010 » (390 pages) fourni à titre indicatif et joint à cet envoi. Vous êtes libres de recourir à d'autres documents.

6. Nombre d'étudiants par service : de 2 à 4.

7. Carnet de stages

Un carnet de stages suivra la progression de l'étudiant au cours des ses deux années. Il comporte notamment, le parcours dans les divers services, les acquis, les remarques des maîtres de stages. Assurez vous de le remplir à chaque stage et de le valider.

8. Modalités d'évaluation des connaissances et de la notation à l'issu de chaque stage.

- A la fin de chaque stage l'étudiant sera évalué par le(s) maître(s) de stages. Cette évaluation se fera en ligne sur le site de l'UFR Santé. L'avis du responsable pédagogique quant à la validation ou non du stage reposera sur une évaluation finale et continue sous forme de mise en situation celle-ci se basant sur des critères précis définis initialement. Cet avis, qu'il soit exprimé par note ou appréciation, doit être expliqué à l'étudiant lors d'un bilan individuel de fin de stage.
- A l'issue de chaque année universitaire, la validation finale de l'ensemble des trois stages sera prononcée par le directeur de l'unité de formation et de recherche médicale sur avis du responsable pédagogique de l'étudiant lors du stage.
- L'étudiant évaluera à votre tour le stage pour ses qualités pédagogiques et ses conditions d'accueil.

9. Prise de contact avant chaque stage.

Il est demandé aux étudiants, une semaine avant chaque stage, de vous contacter par E-mail afin de se présenter à vous et de se voir fixer les modalités de votre première rencontre.

10. Vos contacts

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• En cas d'interrogation ou de difficulté, n'hésitez pas à nous contacter :• Stages CHU-CHFG, GHER, CHGM : Bernard-A Gaüzère (0262 90 56 90, secrétariat réanimation) ou de préférence bernard.gauzere@chu-reunion.fr• Stages CHU-GHSR : Arnaud Winer (0262 35 91 29) ou de préférence arnaud.winer@chu-reunion.fr |
|---|