



Accueil et projet pédagogique des étudiants hospitaliers



Département d'Anesthésie Réanimation Algologie DARA

Centre Oscar Lambret
Centre Régional de Lutte Contre le Cancer
3, rue Frédéric Combemale- BP 307
59020 LILLE

Tél : 03 20 29 59 59
FAX : 03 20 29 59 63

SOMMAIRE

1/L'ETABLISSEMENT	3
2/LES SERVICES	3
3/ LES OBJECTIFS DU STAGE	4
A/ Objectifs globaux	4
B/ Objectifs pratiques	4
C/ Evaluation de fin de stage	8
4/ LISTE INDICATIVE DES PRINCIPAUX ITEMS DE L'ECN CONCERNES	8

1/LE SERVICE

Les médecins anesthésistes réanimateurs

Dr Ahmeidi Abesse Chef du département

Dr Danklou Jérôme
Dr Delbrouck Didier
Dr Godart Camille
Dr Graffin Benoît
Dr Lafanechere Aurèlie
Dr Lemery Clément
Dr Lemoine Adrien
Dr Leroux-Bromberg Nathalie
Dr Momal Romain
Dr Riquet Maxime

Les cadres

Isabelle Verbecque : cadre de chirurgie générale
Corinne Spatschek : cadre de bloc opératoire
Saadia Aznay : Cadre en anesthésie
Florence Bochu : cadre IBODE
Mariette Six : cadre de soins en USC

Les locaux

- ↗ Le bloc opératoire, 2^{ème} étage
- ↗ Les services d'hospitalisation, 2C, 2D, 2A et 2B (ambulatoire), 2^{ème} étage
- ↗ 1 Unité de Soins Continus (USC), 2^{ème} étage
- ↗ Bureaux médical DARA
- ↗ Bureau des cadres DARA
- ↗ Secrétariats au 2^{ème} étage
- ↗ Consultations : rez-de-chaussée

Les logiciels utilisés



- ↗ Sicol
- ↗ Dxcare
- ↗ Télémis (imageries)
- ↗ Intranet (annuaire, gestion documentaire, etc...)

2/ LES OBJECTIFS DU STAGE

Commenté [AA1]: Enlever pour dans 1.

A - Objectifs globaux

1. Connaître pour les missions de l'anesthésiste réanimateur

2. Connaître les particularités de l'anesthésie oncologique :

Médecine péri-opératoire (évaluation des comorbidités, nutrition, pré habilitation)

Onc anesthésie peropératoire, Algologie douleur chronique liée aux cancer, Accès vasculaires, techniques d'intubation difficile

B – Objectifs particuliers à chaque étape de la prise en charge du patient

Découvrir en pratique les interventions chirurgicales les plus fréquentes pour les différents comités d'organes : mastectomie totale et partielle, procédures du ganglion sentinelle, reconstruction mammaire, hystérectomie, chirurgie annexielle et curages ganglionnaires par coelioscopie, chirurgie robot-assistée, ou par laparotomie, résection digestive, par coelioscopie, robot-assistée, ou laparotomie.

Participer activement à la procédure d'anesthésie : lecture du dossier d'anesthésie, bonne compréhension du protocole anesthésique, préparation du matériel et des drogues, participation à l'induction d'une anesthésie générale, ventilation au masque, mise en place de masque laryngé, intubation, pose de voie veineuse périphérique, pose de cathéter artériel voire de cathéter veineux central sous échographie. Gestion de l'anesthésie et de la ventilation peropératoire. Réalisation de mesure du taux d'hémoglobine sur prélèvement de sang capillaire, Transfusion et administration de soluté de remplissage vasculaire, monitoring du débit cardiaque.

Assister à au moins une pose de cathéter péridural, une rachianesthésie, et une anesthésie locorégionale

Participer à des consultations d'anesthésie et d'algologie (se référer au planning des MAR et demander accord préalable pour assister à la consultation)

Assister à une réunion « dossiers complexes » du mardi midi 13H

Rédiger 2 traces durant les stages à partir de situations cliniques rencontrées durant le stage

B1. En consultation préopératoire

- **En consultation** : recueil des antécédents du patient, allergies, examen clinique, explication des différents type d'anesthésie, évaluation du risque cardiovasculaire

Les étudiants assistent au minimum à 2 journées de consultation en anesthésie et en algologie, après accord préalable du MAR


B2- Au Bloc opératoire

Les objectifs de l'étudiant



- Accueil du patient en salle d'intervention, réalisation de la Check-list de BO, visité pré-anesthésique, règle de jeun préopératoire et gestion des traitements habituels
- **Geste technique** : avec encadrement IDE ou MAR, et après un apprentissage théorique
- Monitoring cardiotensionnel
- Poses de voie veineuse périphérique
- Ventilation au masque
- Préparation des drogues d'anesthésie
- intubation oro-trachéale, laryngoscope standard
- videolaryngoscope
- mise en place de masque laryngé
- Assister à la pose de cathéter artériel, de cathéter veineux central, de mid-line, de pic-line, de chambre implantable (Port-à-Cath)
- **Connaissance théorique** (en relation avec les items ECN listé en fin de document)
- Principe de l'AG, principes de l'ALR
- Monitoring hémodynamique avancé, physiopathologie des états de choc
- Principaux solutés de remplissage vasculaire et transfusion de produits sanguin labiles
- Mode de ventilation mécanique contrôlée vs assistée
- Gestion des difficultés d'intubation prévue et imprévue

C - EVALUATION DE FIN DE STAGE

	<p>De l'étudiant par les encadrants :</p> <ul style="list-style-type: none">- Evaluation des acquis par méthode: entretien d'appréciation- Evaluation des traces <p>Du stage par l'étudiant :</p> <ul style="list-style-type: none">- Questionnaire en ligne- GELULES
---	---

3/LISTE INDICATIVE DES PRINCIPAUX ITEMS CONCERNES PAR LE STAGE

Sur la base du Référentiel Référentiel d' Anesthésie-réanimation et de médecine péri-opératoire CNEAR 2020

II. Apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle

Item 4 – Qualité et sécurité des soins. La sécurité du patient, la gestion des risques, les événements indésirables associés aux soins (EIAS). Démarche qualité et évaluation des pratiques professionnelles

Item 9 – Introduction à l'éthique médicale

VI. Handicap - Vieillesse - Dépendance - Douleur - Soins palliatifs – Accompagnement

Item 134 – Bases neurophysiologiques, mécanismes physiopathologiques d'une douleur aiguë et d'une douleur chronique

Item 135 – Thérapeutiques antalgiques médicamenteuses et non médicamenteuses

Item 136 – Anesthésie locale, locorégionale et générale

Item 143 – Connaître les aspects spécifiques des soins palliatifs en réanimation

VII. Maladies transmissibles - Risques sanitaires - Santé au travail

Item 157 – Septicémie, Bactériémie, Fongémie de l'adulte et de l'enfant

Item 158 – Sepsis et choc septique de l'adulte et de

IX. Circulation - Métabolismes

Item 229 – Surveillance et complications des abords veineux

Item 267 – Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques

Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses

Item 322 – La décision thérapeutique personnalisée : bon usage des situations à risque

Item 329 – Transfusion sanguine et produits dérivés du sang : indications, complications. Hémovigilance

XII. Urgences et défaillances viscérales aiguës

Item 331 – Arrêt cardio-circulatoire

Item 332 – État de choc. Principales étiologies : hypovolémique, septique, cardiogénique, anaphylactique

Item 338 – Œdème de Quincke et anaphylaxie

Item 348 – Insuffisance rénale aiguë. Anurie

Item 355 – Hémorragie digestive

Item 357 – Péritonite aiguë chez l'adulte et chez l'enfant

Item 359 – Détresse et insuffisance respiratoire aiguë du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte