

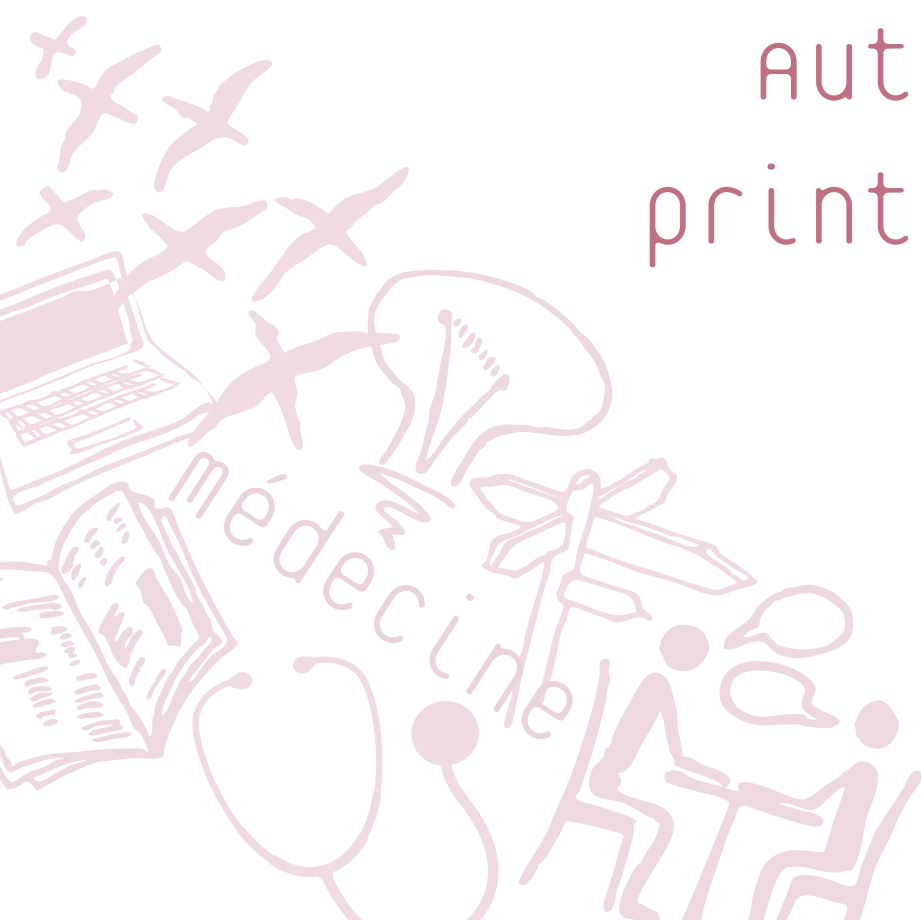
cahier de module

B2.8

compétences
cliniques

automne 2022

printemps 2023



Unil

UNIL | Université de Lausanne

Faculté de biologie et de médecine
École de médecine

Enseignant·e·s

Bart Pierre-Alexandre	pierre-alexandre.bart@chuv.ch
Berney Alexandre	alexandre.berney@chuv.ch
Carron Pierre-Nicolas	pierre-nicolas.carron@chuv.ch
Félix Sylvie	sylvie.felix@unil.ch
Gachoud David	david.gachoud@chuv.ch
Hahnloser Dieter	dieter.hahnloser@chuv.ch
Lamy Olivier	olivier.lamy@chuv.ch
Marchetti Oscar	oscar.marchetti@chuv.ch
Martin Sébastien	sebastien.martin@unisante.ch
Prella Bianchi Maura	maura.prella@chuv.ch
Rutz Tobias	tobias.rutz@chuv.ch
Saraga Michaël	michael.saraga@chuv.ch
Théaudin Marie	marie.theaudin@chuv.ch

Descriptif du module

Le module **B2.8 Compétences cliniques** est un module transversal dont les enseignements se déroulent tout au long de la 2^e année de Bachelor. Il est composé de 6 sections (Anamnèse et communication, Urgences et réanimation, Système nerveux, Systèmes cardio-vasculaire et respiratoire, Système digestif et Évaluation formative) et 3 unités d'enseignement (UE) ([cf. tabl.1](#)).

* * *

Les enseignements de compétences cliniques du module B2.8 reposent sur les concepts de **savoir**, **savoir-faire** et **savoir-être**.

L'enseignement du **savoir** a lieu lors des cours d'introduction théorique en auditoire (propres au B2.8), ainsi que lors des enseignements théoriques des modules B2.1 à B2.6.

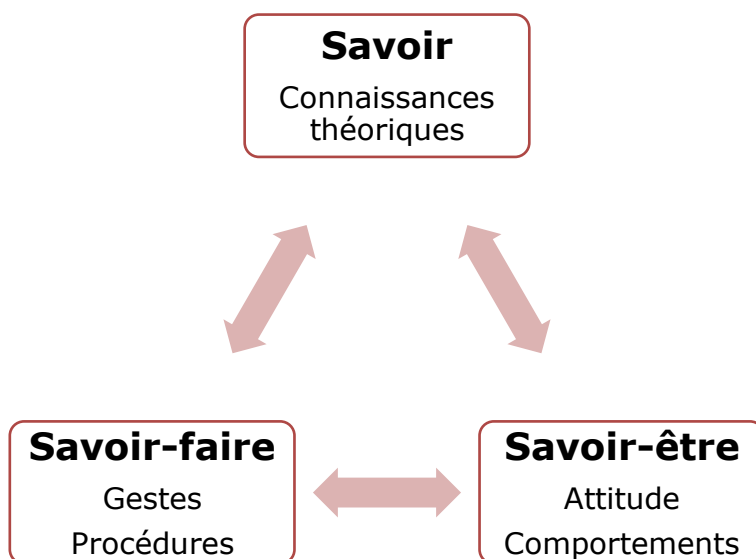
L'apprentissage de ces savoirs se fait également par le travail personnel de préparation aux activités pratiques.

En ce qui concerne le **savoir-faire**, ce module développe les concepts de base suivants :

- Mener une anamnèse complète et savoir explorer une plainte
- Réaliser l'examen physique (status) de certains systèmes chez un·e patient·e
- Établir une bonne relation avec le·la patient·e à travers un mode de communication adéquat

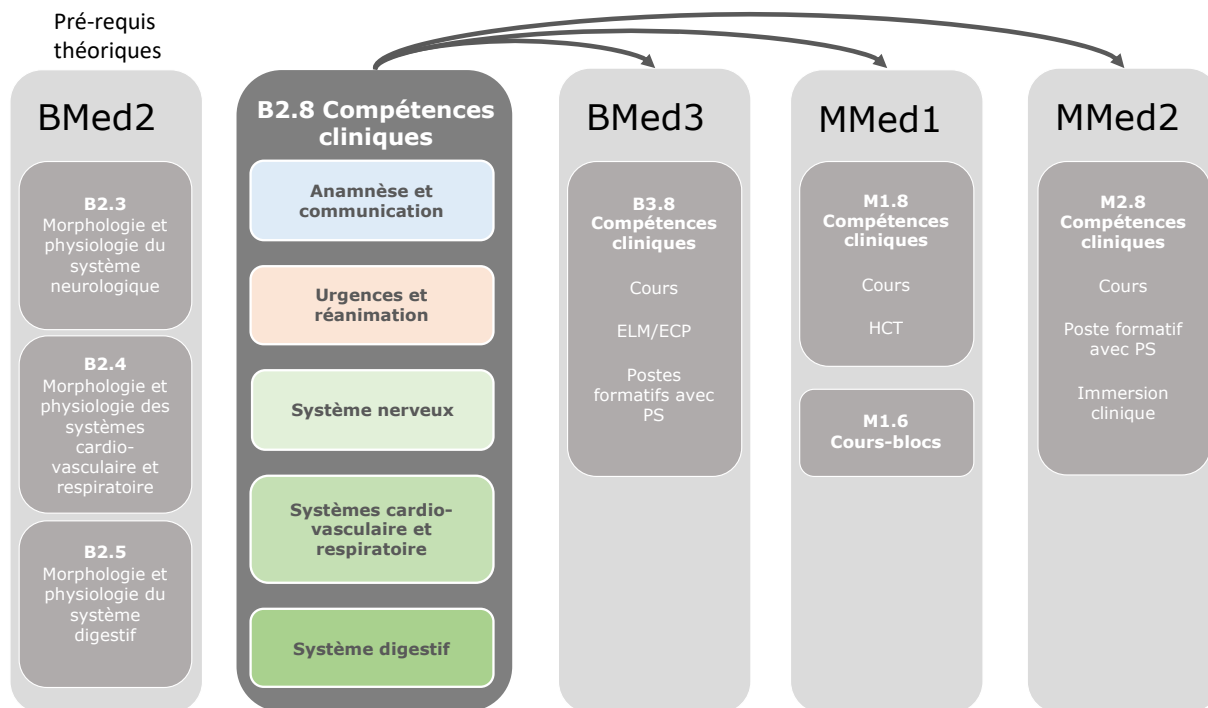
Concernant l'examen physique (status), en BMed2, le but est de reconnaître ce qui est physiologique (« normal ») et, par défaut, ce qui ne l'est pas, puis de savoir décrire simplement les observations (par exemple : « il y a un bruit anormal », « il n'y a pas de pouls pédieux », etc).

Cet enseignement aborde également la dimension du **savoir-être**, les attitudes développées en lien avec des valeurs, par l'intermédiaire de la pratique de l'anamnèse et de rencontres en groupe avec des patient·e·s simulé·e·s.



Intégration du module dans le cursus

Le schéma ci-dessous indique comment le module B2.8 s'intègre avec les modules qui le côtoient (et forment les prérequis) ainsi qu'avec les modules suivants qui utilisent les connaissances acquises dans ce module.



Organisation du module et objectifs par UE

Tabl. 1 : objectifs, nb de périodes, enseignant·e·s par section

Section	Unité d'enseignement	Enseignant·e·s	Cours	Séminaire compétence s cliniques	Pratique simulée sans PS	Pratique simulée avec PS	Objectifs généraux
<u>Anamnèse et communication</u>	Bases théoriques	A Berney, O Lamy, D Gachoud, S Martin, M Saraga, P-A Bart, O Marchetti	11				<ul style="list-style-type: none"> – Instaurer un climat relationnel et un mode de communication adéquats, qui permettent d'effectuer une consultation médicale efficace. – Mener une anamnèse chez un adulte, y compris l'exploration d'une plainte spécifique.
	Bases pratiques	A Berney		4			
	Application	O Lamy				2	
<u>Urgences et réanimation</u>	Bases théoriques	P-N Carron	2				<ul style="list-style-type: none"> – Réaliser une réanimation selon le BLS-AED, chez l'adulte et l'enfant (simulation).
	Bases pratiques				4		
<u>Système nerveux</u>	Bases théoriques	M Théaudin	2				<ul style="list-style-type: none"> – Réaliser certains examens physique (éléments du status) chez un sujet adulte, décrire et interpréter ses constatations en identifiant ce qui est physiologique et ce qui, par défaut, ne l'est pas. – Expliquer les bases anatomiques et physiologiques des signes recherchés à l'examen clinique.
	Bases pratiques				2		
	Application					1	
<u>Systèmes cardio-vasculaire et respiratoire</u>	Bases théoriques	T Rutz, M Prella	2				
	Bases pratiques				4		
	Application	T Rutz, M Prella, S Hugleshofer, C Roguelov, G Mitropoulou, C von Garnier				1	
<u>Système digestif</u>	Bases théoriques	D Hahnloser	1				
	Bases pratiques				1		
	Application					1	
<u>Évaluation formative</u>	Application	S Félix			1		<ul style="list-style-type: none"> – Effectuer une consultation de type station ECOS qui intègre l'anamnèse et l'examen physique.
		TOTAL	18	4	12	5	

Lien avec les modules théoriques

Le module B2.8 complète les apprentissages théoriques des modules B2.1 à B2.6, visant l'acquisition des compétences nécessaires pour effectuer des manipulations essentielles dans la pratique de la médecine.

Tabl. 2 : enseignements théoriques liés (hors module B2.8)

Section	Disciplines	Module théorique
Anamnèse et communication	-	-
Urgences et réanimation	Médecine d'urgences	B2.4 - Cœur B2.4 - Poumons
Système nerveux	Neurologie	B2.3 - Système moteur - Neurologie B2.3 - Systèmes sensoriels
Systèmes cardio-vasculaire et respiratoire	Cardiologie Angiologie Pneumologie	B2.4 - Cœur B2.4 - Vaisseaux B2.4 - Poumons B2.4 - Exploration fonctionnelle
Système digestif	Chirurgie viscérale Gastro-entérologie	B2.5 - Digestion - Tractus digestif B2.5 - Digestion - Système hépato-biliaire-pancréatique B2.6 - Bases morphologiques
Évaluation formative	-	-

Objectifs d'apprentissage spécifiques

Ci-dessous figure la liste des connaissances et compétences que les étudiant·e·s doivent maîtriser au terme de l'enseignement.

Anamnèse et communication

UE Bases théoriques

Base de la communication et contexte de la rencontre médecin-malade (Alexandre Berney, 2h) / Structure de l'entretien (Alexandre Berney, 1h)

Décrire

- les éléments du contexte influençant la consultation médicale
- les étapes principales de la structure de l'entretien
- les objectifs prioritaires de chacune de ces étapes
- les outils de communication favorisant ces objectifs prioritaires
- les outils de communication permettant de structurer activement l'entretien
- les outils de communication permettant de construire la relation avec le patient

Qu'est-ce qu'une anamnèse ? (Olivier Lamy, 1h)

- Expliquer l'utilité d'une anamnèse et l'importance de la situer dans son contexte
- Énumérer le contenu et savoir réaliser les principaux types d'anamnèse : anamnèse actuelle, par système, personnelle, psycho-sociale ; antécédents personnels, familiaux ; traitements

Questions-clés anamnèse (Olivier Lamy, 1h)

- Décrire les étapes du raisonnement clinique
- Énumérer et explorer les caractéristiques d'une plainte/ d'un symptôme

Revue par système (Olivier Lamy, 1h)

- Connaître les principes de l'anamnèse par système reposant sur des éléments clés
- Être sensibilisé, sur la base de l'anamnèse par système, à la limite existant entre le normal et le pathologique
- Connaître les différentes anamnèses par système, leurs buts et savoir les réaliser

Introduction à l'examen clinique (David Gachoud, 1h)

- Intégrer l'importance de l'observation et de l'examen clinique dans la démarche diagnostique médicale
- Intégrer l'importance de l'examen clinique dans la relation patient-médecin

Abord de l'intimité (Sébastien Martin, 1h)

- Percevoir les conditions et limites imposées par le respect de l'intimité du patient.

Introduction au savoir-être (Michaël Saraga, 2h)

- Amorcer une réflexion sur les enjeux d'attitude, de posture et d'identité en situation clinique

Symptômes généraux, infection/inflammation (Pierre-Alexandre Bart, Oscar Marchetti, 1h)

- Poser les questions-clefs relatives à une infection, un état inflammatoire et/ou une atteinte systémique et interpréter les réponses données
- Localiser les aires ganglionnaires et connaître les normes de la taille et de la consistance des ganglions chez l'adulte

UE Bases pratiques

Pratique analyse d'entretien 1 et 2 (Alexandre Berney, 4h)

Identifier sur la base d'un enregistrement vidéo (cours 1) et au moyen de jeux de rôles (cours 2)

- les éléments du contexte influençant la consultation médicale
- les étapes principales de la structure de l'entretien
- les objectifs prioritaires de chacune de ces étapes
- les outils de communication favorisant ces objectifs prioritaires
- les outils de communication permettant de structurer activement l'entretien
- les outils de communication permettant de construire la relation avec le patient

Anamnèse - jeux de rôles (Olivier Lamy, 2h)

- Prendre une anamnèse de façon structurée
- Maîtriser l'exploration des caractéristiques de la plainte, du symptôme
- Restituer de façon synthétique les informations recueillies lors de la prise d'anamnèse
- S'essayer au raisonnement hypothético-déductif

UE Application

Poste formatif Gaudin, les différentes parties de l'anamnèse (Olivier Lamy, 2h)

- Instaurer un climat relationnel et un mode de communication qui permettent d'effectuer une consultation médicale adéquate.
- Mener une anamnèse complète chez un·e adulte, y compris s'il·elle se présente pour un bilan de santé.

Urgences et réanimation

UE Bases théoriques

Introduction Basic Life Support (BLS) (Pierre-Nicolas Carron, 2h)

- Décrire la chaîne des secours
- Connaître le schéma de réanimation cardio-pulmonaire

UE Bases pratiques

Basic Life Support (BLS) (Pierre-Nicolas Carron, 4h)

- Exécuter correctement le schéma de réanimation cardio-pulmonaire
- Exécuter correctement le BLS chez les adultes et les enfants
- Effectuer correctement une défibrillation automatisée externe (AED)
- Effectuer les manœuvres de désobstruction des voies aériennes supérieures

Systeme nerveux

UE Bases théoriques

Introduction status neurologique (Marie Théaudin, 2h)

- Connaître les bases théoriques nécessaires à la réalisation du status neurologique des membres inférieurs et supérieurs : réflexes myotatiques, force, sensibilités, réflexe cutané plantaire, Romberg

UE Bases pratiques

Status neurologique (Marie Théaudin, 2h)

- S'exercer à réaliser le status neurologique des membres inférieurs et supérieurs : réflexes myotatiques, force, sensibilités, réflexe cutané plantaire, marche, Romberg

UE Application

Poste formatif avec PS/ Status neurologique (Marie Théaudin, 1h)

- Réaliser et interpréter un examen clinique neurologique (partie « Voies longues et marche », avec notamment le testing:
 - moteur (utiliser la cotation internationale MRC de la force musculaire), tester correctement l'ensemble des muscles en évitant les pièges
 - des réflexes ostéotendineux et le réflexe cutané-plantaire
 - sensitif (toutes modalités)
 - de la marche
- Élaborer un diagnostic syndromique et topographique en interprétant correctement les données obtenues grâce à l'examen susmentionné et en les intégrant avec la neuroanatomie.

Systemes cardio-vasculaire et respiratoire

UE Bases théoriques

Introduction status cardio-vasculaire (Tobias Rutz, 1h)

- Connaître les bases théoriques nécessaires à la réalisation du status cardio-vasculaire : physiologie des bruits cardiaques B1 et B2, systole, diastole, dédoublement physiologique de B2, fréquence cardiaque, choc de pointe, foyers d'auscultation cardiaque, localisation des artères principales (auscultation, palpation des pouls)

Introduction status respiratoire (Maura Prella Bianchi, 1h)

- Connaître les bases théoriques nécessaires à la réalisation du status respiratoire : phases respiratoires, bruits respiratoires normaux, expliquer les différentes phases respiratoires au repos et à l'effort, expliquer les différentes parties du status respiratoire : inspection, percussion, auscultation.

UE Bases pratiques

Status cardio-vasculaire (Tobias Rutz, 2h)

S'exercer à réaliser le status cardio-vasculaire :

- Localiser et palper les pouls de l'aorte abdominale et des artères carotides, brachiales, radiales, fémorales, poplitées, tibiales postérieures et pédieuses

- Ausculter l'aorte abdominale et les artères carotides, iliaques et fémorales
- Inspecter la région précordiale, palper le pouls carotidien et le choc de pointe
- Reconnaître les bruits cardiaques (B1, B2), la systole et la diastole lors d'une auscultation cardiaque
- Mesurer la fréquence cardiaque

Status respiratoire (Maura Prella Bianchi, 2h)

S'exercer à réaliser le status respiratoire :

- Inspecter, palper et percuter la cage thoracique
- Palper les aires ganglionnaires cervicales, nucales, supra-claviculaires, axillaires
- Réaliser une auscultation pulmonaire
- Mesurer la fréquence respiratoire

UE Application

Poste formatif avec PS/Status thoracique (Maura Prella Bianchi, Tobias Rutz, 1h)

- Expliquer les composantes des bruits cardiaques B1 et B2
- Expliquer la systole, la diastole et le dédoublement de B2
- Inspecter la région précordiale, palper le pouls carotidien et le choc de pointe
- Localiser les principaux sites d'auscultation : foyer aortique, pulmonaire, mitral et tricuspide
- Reconnaître les bruits cardiaques (B1, B2), la systole et la diastole lors d'une auscultation cardiaque
- Mesurer la fréquence cardiaque
- Décrire la percussion thoracique normale et les bruits respiratoires normaux
- Inspecter, palper et percuter la cage thoracique
- Palper les aires ganglionnaires cervicales, nucales, supra-claviculaires, axillaires
- Réaliser une auscultation pulmonaire
- Mesurer la fréquence respiratoire
- Décrire et interpréter ses trouvailles (limite physiologique/ pathologique)

Systeme digestif

UE Bases théoriques

Introduction status abdominal (Dieter Hahnloser, 1h)

- Connaître les bases théoriques nécessaires à la réalisation du status abdominal : quadrants et zones de l'abdomen, loges rénales, orifices herniaires, examen de l'abdomen

UE Bases pratiques

Status abdominal (Dieter Hahnloser, 1h)

S'exercer à réaliser le status abdominal :

- Inspecter, ausculter, percuter et palper l'abdomen
- Examiner le foie, la rate et les loges rénales à la percussion et à la palpation, palper l'aorte

UE Application

Poste formatif avec PS/ Status abdominal (Dieter Hahnloser, 1h)

- Identifier les quadrants et les zones de l'abdomen, ainsi que les loges rénales
- Décrire les orifices herniaires épigastrique, ombilical, cicatriciel, inguinal et fémoral
- Inspecter, ausculter, percuter et palper l'abdomen
- Examiner le foie, la rate et les loges rénales à la percussion et à la palpation, palper l'aorte
- Palper les aires ganglionnaires inguinales
- Décrire et interpréter ses trouvailles (limite physiologique/ pathologique)

Évaluation formative

UE Application

Mini-RESCOS (Sylvie Félix, 1h)

- Réaliser deux stations de type ESCOS, l'une en tant que « candidat·e », l'autre en tant que « patient·e simulé·e » pour intégrer l'anamnèse et le status dans une consultation

Rencontres avec Patient·e·s Simulé·e·s : règles de bonne conduite

Absences

Toute absence doit être annoncée dans les meilleurs délais par mail à **skills@unil.ch**.

Tenue vestimentaire

Tenue vestimentaire et comportement respectueux des patient·e·s, basé sur les recommandations du CHUV (Directive institutionnelle, Tenue du personnel et hygiène au travail du 04.10.2017).

Tout·e étudiant·e de l'École de médecine représente l'institution dans le cadre de ses activités estudiantines vis-à-vis des patient·e·s et patient·e·s simulé·e·s.

- Hommes : pantalons longs, blouse blanche propre fermée, badge d'identification.
Non admis : bermudas, shorts, vêtements troués ou déchirés, tongs, signe extérieur à forte portée symbolique ou révélant ostensiblement une croyance, une appartenance politique ou religieuse.
- Femmes : pantalons, jupe ou robe, blouse blanche propre fermée, badge d'identification
Non admis : vêtements troués ou déchirés, minijupe/mini-short, tongs, signe extérieur à forte portée symbolique ou révélant ostensiblement une croyance, une appartenance politique ou religieuse.

Ne sont pas admis, en cas de contact direct avec le/la patient·e :

- Port de bijoux, bagues, alliances, montres, bracelets
- Vernis à ongles, ongles artificiels, french manucure
- Barbe entrant en contact avec les vêtements de travail
- Cheveux entrant en contact avec le/la patient·e

Les éventuels piercings, tatouages, etc. doivent rester discrets.

Évaluation des apprentissages

L'atteinte des objectifs d'apprentissage sera évaluée par le biais d'un examen ECOS à la fin de la BMed3.

Les crédits du module B2.8 sont attribués sur la base de la présence aux activités obligatoires = UE Bases pratiques et UE Application, attestées par les signatures sur la feuille dédiée.

Ressources d'apprentissage

Anamnèse et examen clinique

Livres

- Bates' Guide to physical examination and history taking. 13th edition. Wolters Kluwer; 2021.

Version française :

- Bates B. Guide de l'examen clinique. 8e édition. Arnette; 2022.

Internet

- Virtual Skills Lab, Moodle FBM : <https://moodle.unil.ch>
 - Examen cardio-vasculaire
 - Examen pneumologique
 - Examen de l'abdomen
 - Examen neurologique
- Bates' Visual Guide to Physical Examination : <https://batesvisualguide.com/>

Communication

Livres

- Silverman J. Skills for communicating with patients. 3rd edition. Radcliffe; 2013.

Version française :

- Silverman J. Outils et stratégies pour communiquer avec le patient. 1re édition. Médecine et Hygiène; 2010.

Urgences et réanimation

Livres

- Chapitre: Arrêt cardio-respiratoire adulte non traumatique, pp 140-152
In : Carron P. Médecine d'urgence préhospitalière. 1re édition. Médecine et Hygiène; 2013.

Retrouvez l'ensemble des titres du module *B2.8 Compétences cliniques* ici > [Lien](#)