

## Fiche 40 : Gestes à réaliser par les internes pendant le semestre :

A remplir au fur et à mesure et à présenter lors de l'évaluation finale de stage devant le CDS

GESTES :	OBSERVATION	GESTE SUPERVISÉ	AUTONOMIE SUPERVISÉE	AUTONOMIE
<b>A. Prélèvements sanguin / Circulation :</b>				
1. Gaz du Sang				
2. VVP				
3. VVP Jugulaire Externe				
4. Réaliser un MCE				
<b>B. Ponctions :</b>				
5. D'ascite exploratrice				
6. Articulaire du genou				
7. Lombaire (PL)				
8. Exploratrice pleurale				
<b>C. Sondage/Drainage :</b>				
9. Pose d'une sonde urinaire à demeure				
10. Pose d'une sonde naso gastrique (SNG)				
11. Exsufflation d'un pneumothorax				
12. Pose d'un drain thoracique				
<b>D. Anesthésie Locorégionale :</b>				
13. Bloc fémoral échoguidé				
<b>E. Echographie :</b>				
14. Fast Echo abdominale				
15. Cardiaque niveau 1 : épanchement péricardique, FEVG...				
16. Cardiaque niveau 2 : hémodynamique, évaluation pressions de remplissage...				
17. Doppler Transcrânien				
<b>F. Ventilation</b>				
18. Mise en place et réglage de la VNI				
19. Intubation Orotrachéale				
<b>G. Traumatologie</b>				
20. Plâtre				
21. Réduction luxation MS				
22. Réduction luxation MI				

## Fiche 41 : Mini topo des internes : TIPS

Les internes doivent choisir **2 sujets** pour l'ensemble du semestre puis effectuer sur chacun des 2 sujets deux travaux :

- ◇ **1<sup>ER</sup> TRAVAIL** : faire un résumé d'1 à 2 pages **MAXIMUM** format Word ou PPT sur le sujet . Envoi au Dr Chevallier ET au Dr Mijaheb **le lundi** pour diffusion et communication dans le service par mail bi mensuel – et après éventuelles corrections supplémentaires. Possibilité pour l'interne de choisir son propre sujet et validation de la question par Rami ou Benjamin. Anticiper le travail de relecture de la page Word avec le tuteur pour respecter les délais de la publication hebdomadaire. 1<sup>er</sup> mois d'arrivé = mois blanc. **Responsable : Dr Chevallier**
  
- ◇ **2<sup>EME</sup> TRAVAIL** : faire une présentation sous la forme de 4-8 diapos (max) format PPT du sujet à destination de l'équipe médicale et paramédicale du SU (présentation après le staff de 14h30, 10 min de présentation, 5 min de question). Envoi au Dr Chevallier ET au Dr Mijaheb **le lundi** pour diffusion et communication dans le service par mail bi mensuel.  
**Responsable : Dr Mijaheb**

- ☛ Donc choisir **2 lundi** parmi ceux proposés pour envoyer à **2 reprises** et de façon **SIMULTANEE** les travaux 1 et 2 par mail Dr Chevallier ET au Dr Mijaheb. Le travail 2 de présentation orale est à présenter à 15h un jour de la semaine du lundi choisi. Il n'est pas nécessaire que Benjamin ou Rami soit présent pour votre présentation orale, vous vous organisez en fonction de votre planning. Le médecin qui fait le staff ce jour-là à 14h30 est prévenu juste avant le staff (à 14h30) et est responsable de la validation de votre présentation.

### **TO DO LIST :**

- Les 15 premiers jours suite à votre arrivée : Choix des sujets et réalisation du planning des TIPS en ligne.
- Envoyez vos sujets et les dates retenus à vos tuteurs pour les informer (anticipation).
- Quand vous connaissez votre date de présentation **orale** suivant votre planning : Remplir la dernière colonne du tableau sur le fichier en ligne et celui affiché dans le poste de soin de la zone 2 de façon à ce que nous puissions connaître les jours de présentation orale.
- Fichiers à lire : « **Consignes mise en forme TIPS** » et « **Consignes bibliographie TIPS** »
- Rechercher les recommandations + les publications associées sur le sujet choisi. Il s'agit selon les sujets de parler de recommandations précises ou bien de faire de la revue de la littérature.
- RELECTURE A ANTICIPER PAR LES TUTEURS (ENVOYER VOTRE SUJET POUR RELECTURE 7 A 10 JOURS AVANT L'ENVOI DE LA PARTIE 1 ET 2 LE LUNDI)**
- La bibliographie est à faire au format **VANCOUVER (Zotero ou site internet proposé)**
- Ces travaux font partie intégrante de l'évaluation de votre semestre dans notre service.
- Ce travail pourra être repris pour vos TRACES du DMG ou vos travaux pour le DES de MU.

### Pathologies et thérapeutiques associées aux urgences :

1. PTT : Diagnostic et prise en charge aux urgences
2. HTA sévère, définition et prise en charge aux urgences
3. Prise en charge d'une cétose sans acidose

### Thérapeutique - Pharmacologie :

4. Gestion des anticoagulants avant une chirurgie lourde sous AG : Les AOD
5. Gestion des anticoagulants avant une chirurgie lourde sous AG : Les autres (non AOD)
6. Flumazénil pharmacologie, indications et posologies associées
7. Place des antihistaminiques et des corticoïdes dans les allergies et les urticaires
8. Polaramine IV dans l'anaphylaxie : intérêt VS antihistaminique de nouvelle génération PO
9. Surdosage vitamine K et surdosage en AOD
10. Pharmacologie des AOD
11. Kétamine pharmacologie, demi-vie durée d'action effet
12. Pharmacologie et utilisation du Midazolam (Hypnovel®, Buccolam®)
13. Pharmacologie et utilisation du diazépam (Valium®)
14. Les céphalosporines de 5ème génération
15. Modalité de perfusion des B lactamines en IVSE versus IVL ?

### Infectiologie :

16. Pneumocoques spectre anti-spectre mécanisme de résistance
17. Staphylocoque spectre anti-spectre mécanisme de résistance
18. Entérocoque spectre anti-spectre mécanisme de résistance
19. E coli spectre anti-spectre mécanisme de résistance
20. Pharmacologie, spectre Amoxicilline vs Augmentin vs Céphalosporine de 3e génération
21. Antibiothérapie de l'endocardite
22. Dalacine : Spectre, anti-spectre et indications
23. Antibiogramme du pseudomonas aeruginosa et mécanisme de résistance
24. Gradation (sévérité) et antibiothérapies dans les cholécystites et les angiocholites

### Cardiologie :

25. ECG : BAV
26. Complications per et post pose de stent
27. Hypothermie et ECG
28. Wolf Parkinson White

- 29. FA physiopathologie et prise en charge aux urgences
- 30. Tachycardie ventriculaire : diagnostic et prise en charge selon la tolérance

### Traumatologie :

- 31. Les règles de prédiction clinique d'une lésion sévère du rachis cervical après un traumatisme – NEXUS et Canadian C Spine
- 32. Pertinence de l'imagerie dans l'exploration d'une gonalgie après un traumatisme du genou chez l'adulte (HAS 2022)
- 33. Techniques d'immobilisation dans un traumatisme des MS ?
- 34. Techniques d'immobilisation dans un traumatisme des MI ?

### Examens complémentaires aux urgences :

- 35. PL dans les céphalées : horaires et intérêts
- 36. Analyse d'une PL et orientation étiologique (infections, maladies auto immune...)
- 37. Cinétique d'un traumatisme et body scanner, quelles recommandations ?
- 38. Physiologie du bilan hépatique
- 39. Orientation devant une cytolyse ou une cholestase aux urgences
- 40. Utilité et indications des CPK aux urgences ?
- 41. Utilité et indications des LDH aux urgences ?

### Scores en médecine d'urgence :

42. ....

### Divers :

- 43. Critères de dialyse en urgence ?
- 44. CHOIX LIBRE DE L'INTERNE APRES AVIS Dr CHEVALLIER ou DR MIJAHED



## Consignes mise en forme des TIPS :

Chers internes,

Voici quelques consignes sur la **MISE EN FORME** des TIPS qu'il convient de rechercher.

En effet ce travail n'est pas juste un travail de copier/coller des tableaux des collègues ou des recommandations formalisées d'expert (RFE) disponibles sur le sujet que vous traitez. Faire des copier/coller pour gagner du temps dans la rédaction de votre travail ne me pose aucun problème surtout que tous les sujets qu'on vous propose avec Rami sont des sujets bien encadrés (RFE, reco...)

### **MAIS**

1. Il faut faire un **travail de synthèse** = Idéalement sujet résumé en 1 seule page, ou maximum 2 pages (comme le sujet des entérobactéries, impossible à faire en une seule page). Je ne peux pas valider un travail qui fait plus de 2 pages. C'est aussi trop de travail pour vos tuteurs.
2. Il faut faire un effort dans le travail **de présentation = mise en forme** du fichier Word. Si vous écrivez 2 pages en texte 11 non aéré, au bout de 5 lignes on a envie de faire autre chose !

Voici quelques commentaires récurrents que j'ai fait sur les sujets de vos prédécesseurs concernant la mise en forme :

- Faire des **titres hiérarchisés** en taille et **en gras**. Mettre un titre en 16-18 par exemple, des sous titres en 12-14 et le corps de texte en 11-12... Donc faire une décroissance de taille.
- Il faut que tes **tableaux** soient bien visibles avec des bordures, et/ou des **couleurs**. **Centrez** le texte dans les tableaux sur la 1<sup>ère</sup> ligne et la 1<sup>ère</sup> colonne pour un meilleur rendu
- Il faut bien **aérer** entre les paragraphes/titres/parties = ne pas surcharger. Choisissez vos espacements / interlignes dans l'onglet « **paragraphes** » (cmd +option + M sur mac)
- Utiliser des **codes couleurs** : par exemple des chiffres ou des seuils dans une même couleur et en gras pour les mettre en lumière et pour que visuellement on puisse les retrouver rapidement une fois qu'on a lu la fiche et que l'on sait la façon dont elle est structurée.
- Mettre des **puces ou des tirets** à l'aide de l'outil Word et NON PAS manuellement avec le « moins » qui ne permet pas d'aligner le texte
- Choisissez/modifiez **la largeur des colonnes de vos tableaux** manuellement à la fin de sa rédaction de façon à ce qu'il prenne moins de place en hauteur = gain de place.
- Respecter le langage et **l'écriture scientifique** : les concentrations entre [crochet], mettez moi des indices ou des exposants quand cela est nécessaire comme dans  $\text{Ca}^{2+} \rightarrow \text{Ca}^{2+}$ , les unités des valeurs scientifiques selon le SI...

Vous l'avez compris être **carré sur le fond et sur la forme**. Des mises en forme automatiques et hiérarchisées sont déjà toutes faites et disponibles dans Word (allez dans « conception » puis choisissez un « thème » avec un jeu de « couleurs » CF PJ). Sinon vous le faites manuellement comme vous avez déjà peut-être l'habitude de le faire.

**Un classeur avec vos travaux imprimés et tous les anciens TIPS est disponible dans le post de soin en zone 2. Utilisez le come modèle.**

Un point peut-être fait à mi-parcours. Je vous interrogerai en fin de semestre sur vos impressions sur ce travail pour encore l'améliorer si besoin.

Merci.

Dr Benjamin CHEVALLIER

## Consignes bibliographie des TIPS :

Chers internes,

Je reviens vers vous comme je vous l'avais annoncé.

Une des critiques récurrentes que je vous fais dans vos TIPS concerne la mise en forme et la rédaction de votre bibliographie.

En effet il ne faut pas me balancer l'URL de la page du site internet que vous avez consulté pour me donner vos sources.

A défaut de pouvoir encore vous réunir pour vous faire des cours je vous propose une petite explication rapide sur ce que l'on attendra de vous d'ici la fin de votre internat (en particulier pour la rédaction de la thèse, et/ou du mémoire)

Votre bibliographie doit être construite, et écrite selon un plan uniforme que l'on appelle « norme » ou « style » de la bibliographie. L'Université Paris Cité a choisi la norme « VANCOUVER » (aux dernières nouvelles...)

### **Exemples :**

- 1 HAS. Contraception d'urgence [Internet]. 2013 déc. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_1754842/fr/contraception-d-urgence](https://www.has-sante.fr/jcms/c_1754842/fr/contraception-d-urgence)
2. Nahon M, Poirot N, Marx JS, Lejay M, Tartière S, Chastre C, et al. Retour d'expérience des attentats du 13 novembre 2015. La régulation médicale zonale. Ann Fr Médecine D'urgence. 1 févr 2016;6(1):16-21.
3. Carli P, Nahon M, Télion C. Attentats avec sites multiples – la stratégie du « camembert à Paris ». J Eur Urgences Réanimation. juill 2016;28(2):109-11.
4. Médicalisation de l'extrême-avant au cours d'une intervention des forces de l'ordre pour prise d'otages : principes régissant la prise en charge médicale et retour d'expérience du RAID. Ann Fr Médecine D'urgence. 1 mai 2015;5(3):166-75.
5. Docteur Jean-Sébastien MARX. Mémoire Plan zonal du SAMU de paris nouvelles stratégies de régulation lors d'un attentat. 2017.

Je vous laisse ici : de petites explications sur « la bibliographie » : (lecture 2 min)

[Bibliographie](#)  
[scribbr.fr](http://scribbr.fr)

Je vous laisse ici : de petites explications sur la norme « Vancouver » : (lecture 2 min)

[Bibliographie et norme Vancouver, comment faire ?](#)  
[scribbr.fr](http://scribbr.fr)

Je vous laisse ici une adresse pour transformer automatiquement vos URL internet en citation normée pour vos bibliographies :

[scribbr.fr](http://scribbr.fr)

Ceci est un exemple de service proposé sur internet pour copier-coller au format Word les références dans votre bibliographie présente sur vos documents Word.

Toutefois sachez qu'un logiciel complet et entièrement gratuit et synchronisé directement dans Word existe et s'appelle « ZOTERO ».

Quasiment tous les internes l'utilisent pour leur thèse ou leur mémoire... Profitez donc des TIPS pour regarder cette appli intégrée à Word qui vous fait le travail (il suffit d'enregistrer ses sources internet dans Zotero pour les citer instantanément ou plus tard dans Word)

Comment utiliser Zotero :

[uottawa.libguides.com](http://uottawa.libguides.com)



Télécharger Zotero :

[Downloads  
zotero.org](http://Downloads.zotero.org)

Voilà tout est dit, à vous de jouer !

PS : Un petit topo sur Zotero est également disponible auprès de votre fac (Moodle en ligne, livret / gui de rédaction de la thèse...).

## Planning des TIPS ETE 2024 :

	<b>Partie 1 : Lundi</b>	<b>Partie 2 : Staff 15h</b>	<b>Nom interne</b>	<b>N° sujet</b>	<b>Date oral</b>
1	20/05	20 au 24 mai			
2	27/05	27 au 31 mai			
3	3/06	3 au 7 juin			
4	10/06	10 au 14 juin			
5	17/06	17 au 21 juin			
6	24/06	24 au 28 juin			
7	01/07	01 au 05 juillet			
8	08/07	08 au 12 juillet			
9	15/07	15 au 19 juillet			
10	22/07	22 au 26 juillet			
11	29/07	29 au 2 août			
12	05/08	05 au 09 août			
13	12/08	12 au 16 août			
14	19/08	19 au 23 août			
15	26/08	26 au 30 août			
16	02/09	02 au 06 septembre			
17	09/09	09 au 13 septembre			
18	16/09	16 au 20 septembre			
19	23/09	23 au 27 septembre			
20	30/09	30 au 04 octobre			
21	07/10	07 au 11 octobre			
22	14/10	14 au 18 octobre			
23	21/10	21 au 25 octobre			

### **Consignes :**

- A remplir après réalisation du planning des urgences et validation de vos vacances par le CDS
- Attention aux lendemains de garde !!!
- Échange possible au cours de l'année (respecter au maximum les dates réservées).

## Fiche 44 : Applications/guides utiles

### Application DOULEUR de l'hôpital Paris Saint Joseph :



DOULEUR GHPSJ

### Application ulliS du groupe HPSJ & HML :



ulliS

### Médi mémo du SU :



### Guide de prescription en urgence des anti-infectieux, GHPSJ :



### TIPS des internes :



### TIPS Volume 1 :

