

Compétences en médecine interne

1. Attitudes, compétences et comportements généraux en rapport avec la rotation de l'UTC :

- S'occupe du "patient dans son ensemble", y compris les dimensions physiques, émotionnelles et autres.
- Fait preuve de sensibilité et d'empathie dans sa communication avec les patients.
- Diagnostiquer et prendre en charge les affections aiguës, chroniques et de fin de vie communes au service hospitalier.
- Effectuer les procédures requises (voir la liste des procédures ci-dessous).
- Évalue les compétences du patient et fait appel de manière appropriée à des décideurs suppléants.
- Aborde les questions éthiques.
- Reconnaît les possibilités de prévention et agit en conséquence (par exemple, les présentations aiguës de maladies chroniques).
- Répondre aux appels en temps utile. Triage, hiérarchisation et traitement des appels de manière appropriée.
- Démontre une attitude d'appropriation du fonctionnement de l'équipe.
- Fait preuve de rigueur, d'efficacité et de clarté dans la transmission des problèmes actifs ou importants des patients.

2. Admission à l'hôpital

- Triage et hiérarchisation des admissions (les patients les plus malades sont examinés en premier) et plaider pour que le patient reçoive des soins dans le service d'hospitalisation le plus approprié.
- Effectuer des antécédents et des examens physiques précis et appropriés à l'admission (voir encadré 1).

Encadré 1. Éléments d'une anamnèse et d'un examen physique d'admission "précis et appropriés" :

- Identifie les questions médicales et sociales pertinentes, y compris le contexte du patient, l'expérience de la maladie, les objectifs de l'admission et les obstacles à la sortie.
- Recueille des informations auprès de sources collatérales si nécessaire.
- Démontre des compétences correctes et appropriées en matière d'examen physique.
- Démontre des connaissances médicales et des capacités de raisonnement clinique appropriées au stade de la formation, en décrivant clairement les raisons de l'admission et les diagnostics différentiels appropriés. Justifie l'utilisation appropriée et sélective des tests diagnostiques et interprète les résultats de ces investigations de manière appropriée.
- Élabore un plan de gestion approprié et justifie les traitements.
- Rédiger des notes et des ordres d'admission clairs.
- Présente des cas de patients d'une manière claire, concise et organisée (basée sur des problèmes), adaptée au stade de la formation.
- Communiquer clairement le plan au patient et à sa famille.
- Discuter activement et efficacement de l'état du code (y compris le DNR).

3. Soins de routine aux patients admis

- S'approprier les patients (visite les patients qui lui sont assignés, évalue leur état, leurs progrès et leurs projets, remplit les notes quotidiennes appropriées) et lit les problèmes ou les préoccupations spécifiques des patients.
- Recueille, examine et utilise de manière appropriée les informations nécessaires (résultats de laboratoire, imagerie, consultations, notes d'autres professionnels de la santé).
- Examine le dossier et les antécédents avant les visites et se prépare à discuter du plan de soins du patient.
- Communiquer efficacement avec les patients, les familles, les collègues, les précepteurs, les consultants et les professionnels paramédicaux, y compris en participant activement aux réunions pluridisciplinaires.

4. Situations aiguës

- Reconnaît les patients dont l'état clinique est instable et qui nécessitent des interventions plus urgentes.
- Élabore des plans de gestion appropriés. Reconnaît ses limites personnelles et demande de l'aide de manière appropriée.
- Collaborer efficacement avec le personnel de soutien et les équipes de consultants.
- Communiquer efficacement avec les patients et les familles et documenter avec précision.

5. Décharges

- Élaborer des plans de sortie appropriés et sûrs
- Assurer un suivi approprié et une coordination avec le médecin de famille, les consultants, les enquêtes et les soignants.
- Prépare activement le dossier de sortie et veille à ce qu'un résumé de sortie complet, clair et précis soit envoyé au médecin de famille rapidement après la sortie.
- Veiller à ce que les bons médicaments soient prescrits à la sortie de l'hôpital

Encadré 2. Procédures de base - Médecine hospitalière

Procédures gastro-intestinales

Insertion et confirmation de la pose d'une sonde nasogastrique

Injections et canulations

- Ponction lombaire chez
- Gaz du sang
- Ligne intraveineuse
- périphérique Ponction

Procédures de génitorinat

Mise en place d'un cathéter

Réanimation

Défibrillation cardiaque
Ventilation avec sac et masque
Intubation endotrachéale
Insertion d'une voie respiratoire orale