

Sommaire

Légende :

- ⊖ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- Ⓟ Posologies à connaître.

MODULE 0

⊖ A – Bases de la ventilation mécanique	13
B – Signes de gravité d'une atteinte respiratoire ou hémodynamique.....	19
C – Bases de l'épuration extra-rénale.....	23
D – Mise en condition et surveillance en réanimation	27

MODULE 1 – Apprentissage de l'exercice médical

8 – Certificats médicaux. Décès et législation. Prélèvements d'organes et législation : mort cérébrale	31
• Préciser les principes de la législation concernant le décès	

MODULE 6 – Douleur – Soins palliatifs – Accompagnement

67 – Anesthésie locale, loco-régionale et générale	35
• Argumenter les indications, les contre-indications et les risques d'une anesthésie locale, loco-régionale ou générale	
• Préciser les obligations réglementaires à respecter avant une anesthésie	

MODULE 7 – Santé et environnement – Maladies transmissibles

73 – Botulisme Dans la question : Risques sanitaires liés à l'eau et à l'alimentation Toxi-infections alimentaires	43
• Préciser les principaux risques liés à la consommation d'eau ou d'aliments	
• Diagnostiquer une toxi-infection alimentaire et connaître les principes de prévention	
86 – Infections broncho-pulmonaires de l'adulte	47
• Diagnostiquer une pneumonie, une broncho-pneumonie de l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
91 – Infections nosocomiales	51
• Reconnaître le caractère nosocomial d'une infection	
• Savoir appliquer et expliquer les mesures de prévention des infections nosocomiales	

96 – Méningites infectieuses et méningo-encéphalites chez l’adulte et l’enfant : Méningites aiguës sévères	55
• Diagnostiquer une méningite ou une méningo-encéphalite	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
97 – Paludisme	59
• Diagnostiquer un paludisme	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
⊗ 103 – Tétanos	63
• Exposer les modes de contamination de la maladie	
• Savoir appliquer la prophylaxie	
104 – Septicémie	67
• Diagnostiquer une septicémie	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	

MODULE 8 – Immunopathologie – Réaction inflammatoire

122 – Polyradiculonévrite aiguë inflammatoire (syndrome de Guillain-Barré).....	73
• Diagnostiquer un syndrome de Guillain-Barré	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	

MODULE 9 – Athérosclérose – Hypertension – Thrombose

135 – Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire	79
• Diagnostiquer une thrombose veineuse profonde et/ou une embolie pulmonaire	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
135 – L’embolie graisseuse.....	85
• Diagnostiquer une thrombose veineuse profonde et/ou une embolie pulmonaire	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	

MODULE 11 – Synthèse clinique et thérapeutique – De la plainte du patient à la décision thérapeutique – Urgences

173 – Prescription et surveillance des anti-infectieux	89
• Prescrire et surveiller un médicament appartenant aux principales classes d’anti-infectieux	
Ⓟ 185 – Arrêt cardio-circulatoire	99
• Diagnostiquer un arrêt cardio-circulatoire.	
• Prise en charge immédiate (P).	
193 – Détresse respiratoire aiguë de l’adulte (Dans la question : Détresse respiratoire aiguë du nourrisson, de l’enfant et de l’adulte. Corps étranger des voies aériennes supérieures).....	105
• Diagnostiquer une détresse respiratoire aiguë de l’adulte	
• Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge	

193-214 – Question Noyade : (Dans les questions : Détresse respiratoire aiguë du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte ; Corps étranger des voies aériennes supérieures, Principales intoxications aiguës)	109
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une détresse respiratoire aiguë de l'adulte • Diagnostiquer un corps étranger des voies aériennes supérieures • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge • Diagnostiquer une intoxication par les psychotropes, les médicaments cardiotropes, le CO, l'alcool 	
Ⓟ 200.1 – État de choc : Choc anaphylactique.....	113
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer un état de choc • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
Ⓟ 200.2 – État de choc : Choc cardiogénique	117
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer un état de choc • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
Ⓟ 200.3 – État de choc : Choc hémorragique	123
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer un état de choc • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
Ⓟ 200.4 – État de choc : Choc septique	129
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer un état de choc • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
201.1 – Évaluation de la gravité et recherche des complications précoces. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge :	135
<ul style="list-style-type: none"> • Chez un brûlé 	
201.2 – Évaluation de la gravité et recherche des complications précoces. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.....	139
<ul style="list-style-type: none"> • Chez un polytraumatisé 	
209-235 – État de mal épileptique (Dans la question : Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte – Épilepsie de l'enfant et de l'adulte)	143
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
214.1 – Principales intoxications aiguës	149
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une intoxication • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
214.2 – Principales intoxications aiguës : le CO	157
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge. 	
214.3 – Principales intoxications aiguës : le cyanure	161
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge. 	
214.4 – Principales intoxications aiguës : les alcools	165
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	

Partie II – Maladies et grands syndromes

226 – Asthme aigu grave (Dans la question : Asthme de l'enfant et de l'adulte)	169
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	

227 – Exacerbations des BPCO (Dans la question : Broncho-pneumopathie chronique obstructive)	177
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
228 – Cirrhose et complications – Insuffisance hépatocellulaire aiguë	181
• Diagnostiquer une cirrhose	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
230 – Coma non traumatique	185
• Diagnostiquer un coma non traumatique	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
233 – Complications aiguës du diabète (Dans la question : Diabète sucré de type 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte)	189
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
246 – Hyperthyroïdie : Thyrotoxicose	193
• Diagnostiquer une hyperthyroïdie	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
248 – Hypothyroïdie : Coma myxœdémateux	197
• Diagnostiquer une hypothyroïdie	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
252 – Insuffisance rénale aiguë. Anurie	201
• Diagnostiquer une insuffisance rénale aiguë et une anurie	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
255 – Insuffisance surrénale aiguë	205
• Diagnostiquer une insuffisance surrénale aiguë	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
263 – Myasthénie.....	209
• Diagnostiquer une myasthénie	

Partie III – Orientation diagnostique devant

317 – Hémoptysie	215
• Devant une hémoptysie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
319 – Hypercalcémie	221
• Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
335 – Thrombopénie induite par l'héparine (Dans la question : Thrombopénie)	225
• Devant une thrombopénie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
339 – Troubles de l'hémostase et de la coagulation : Coagulation intra-vasculaire disséminée.....	229
• Devant un trouble de l'hémostase et de la coagulation, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	

Adapté de : *ÉTUDES MÉDICALES - ÉTUDES MÉDICALES - Objectifs pédagogiques pour le 2^e cycle des études médicales (Bulletin Officiel N° 22 du 10 MAI 2007 et/ou BO N° 23 du 7 JUIN 2007).*