# Fiche de présentation du terrain de stage en Anesthésie Réanimation

TYPOLOGIE DU STAGE / FONCTIONNEMENT DU SERVICE
L'intitulé exact du terrain de stage : Anesthésie – Réanimation
L'agrément, s'agit-il d'un : ancien régime, d'un R3C : socle, approfondissement, consolidation
Date d'obtention de l'agrément : 2011
Agréments envisagés : n° agrément 91000558
Responsable du terrain de stage : Dr SENTENAC Pierre
Coordonnées (tél, mail): 04 99 53 60 25 – dr.sentenac@gmail.com
Description du terrain :
L'équipe d'anesthésie Réanimation comprend 17 praticiens séniors.
La clinique dispose d'une offre de soins complète :
Spécialités médicales :
Service d'urgences
Service de cardiologie médicale et interventionnelle
Service de neurologie avec unité neuro-vasculaire (USINV)
Service de réanimation polyvalente et Unité de soins continus
Gériatrie et médecine interne
Angiologie     Control of the size
Gastroentérologie     Droumplogie
Pneumologie
Spécialités chirurgicales :
Chirurgie cardiaque et réanimation chirurgicale
Chirurgie vasculaire
Neurochirurgie  Chiracteristics for the second control of the
Chirurgie viscérale
Chirurgie urologique     Chirurgie thorseigne
Chirurgie thoracique
Les Anesthésistes Réanimateurs interviennent dans les 12 salles de blocs de chirurgie, les 3 salles d'endoscopie, les 4 salles de cardiologie interventionnelle, les 20 lits de réanimation polyvalente et les 20 lits d'USC.
Bloc Opératoire – Réanimation :
Le principe de répartition des plages d'activités est de réaliser une alternance hebdomadaire entre le bloc opératoire et
la réanimation. L'interne sera également affecté à l'activité CHIRURGIE CARDIAQUE au cours de son stage.
Consultation :
Présence en consultation d'anesthésie en tant qu'observateur.

#### Résumé du projet pédagogique :

Les objectifs pédagogiques proposés par l'équipe d'Anesthésiste Réanimation de la Clinique du Millénaire sont de tendre à autonomiser l'interne en Anesthésie Réanimation, en fonction de son ancienneté, dans les domaines suivants :

- Classification du risque anesthésique
- Mise en condition et monitorage du patient en prévision d'un geste chirurgical
- Conduite d'une anesthésie pour un geste chirurgical complet
- Rédaction des prescriptions post-opératoires
- Prise en charge des soins standards après chirurgie complexe
- Diagnostic des complications médicales et chirurgicales péri-opératoires
- Evaluation et traitement de la douleur
- Planification d'une activité anesthésique au bloc et en réanimation

#### SITUATIONS LES PLUS FREQUENTES DEVANT LESQUELLES L'INTERNE POURRA SE TROUVER

#### Principaux gestes techniques:

- Acquisition de gestes techniques au bloc opératoire :
  - Contrôle des voies aériennes supérieures y compris intubation difficile (Fibroscopie)
  - Monitorage standard et complexe (voie veineuse centrale, sonde de Swan-Ganz, ETO per-opératoire).
  - Anesthésie loco-régionale : réalisation de rachianesthésies et d'anesthésies péridurales thoraciques.
- Réalisation de gestes techniques au lit du malade :
  - Epuration extrarénale continue
  - Ventilation invasive et non-invasive
  - Fibroscopie bronchique
  - Echocardiographie transthoracique et transoesophagienne
  - Assistance circulatoire veino-veineuse ou veino-artérielle.

#### Responsabilités confiées à l'interne :

En fonction du cursus de l'interne, un poste temps plein au bloc opératoire ou en réanimation est possible. L'interne sera affecté à l'activité CHIRURGIE CARDIAQUE au cours de son stage. Il est susceptible d'être impliqué tant en chirurgie réglée qu'en chirurgie urgente. En fonction de son ancienneté, la délégation de la surveillance d'une anesthésie peut être envisagée.

## **FORMATION / PROJETS DE RECHERCHE**

Participation au staff d'anesthésie comprenant des revues Morbi-Mortalité, des présentations bibliographiques, des comptes-rendus de congrès et des analyses de séries (6X / an).

L'évaluation des connaissances et des pratiques acquises durant le stage se fera au cours d'entretiens entre l'interne et les praticiens référents, éventuellement à partir de l'étude de cas cliniques.

#### Formation complémentaire :

Informations concernant les modalités d'installation en libéral : démarches, conventionnement (secteur 1, secteur 2), contrat d'association, relations avec les différentes instances (Assurance Maladie, Conseil de l'Ordre) et tutelles (HAS), cotisations (URSSAF, RCP, CARMF). Le statut libéral impliquant le statut d'employeur, des informations complémentaires seront données : ressources humaines, notions de droit du travail, responsabilités de l'employeur, relations avec un cabinet comptable.

## <u>Participation à des projets de recherche - Participation aux programmes d'évaluation clinique en cours</u> :

Les objectifs dans ce domaine sont de proposer systématiquement à tous les internes un thème de travail et de les accompagner dans la démarche de recueil de données, traitement des données, interprétation des résultats, production d'un abstract en langue anglaise soumis à une réunion de niveau international et tutorat pour les abstracts acceptés (Audit clinique de maitrise des infections sur VVC, Base de données interne des arrêts circulatoires intra-hospitaliers, Prédictivité de la réponse hémodynamique au remplissage en chirurgie abdominale lourde (IRB 00010254 – 2016 – 136), Maladie thromboembolique en chirurgie bariatrique, etc..)

# **AVANTAGES PROPOSES / MOYENS MIS A DISPOSITION**

L'interne en anesthésie recevra dès son arrivée des codes d'accès à la bibliothèque médicale électronique (Circulation, Circulation research, JAMA et New England Journal of Medicine) ainsi qu'au système d'information médicale APM international. Ces ressources sont accessibles depuis l'ensemble des postes informatiques de l'établissement. Un bureau sera également accessible.