

## Fiche de présentation du terrain de stage en Anesthésie Maternité

### Gynécologie

#### **TYPOLOGIE DU STAGE / FONCTIONNEMENT DU SERVICE**

**L'intitulé exact du terrain de stage :** Anesthésie maternité gynécologie

**L'agrément, s'agit-il d'un :**  ancien régime, d'un R3C :  socle,  approfondissement,  consolidation

**Date d'obtention de l'agrément :** Premier agrément obtenu en 01/10/2016

**Agréments envisagés :** Non

**En cours d'obtention :** Non

**Responsable du terrain de stage :** Docteur Sara ORNIS

**Coordonnées :** Tel : 04 67 61 50 22 / 06 74 42 19 28      Mail : [saraornis@gmail.com](mailto:saraornis@gmail.com)

#### **Description du terrain :**

##### Présentation du service :

- 7 salles d'accouchement
- 2 salles opératoires dédiées à l'obstétrique (césarienne)
- 5 salles opératoires au bloc général
- 1 service de SSPI en salle d'accouchement
- 1 service de SSPI au bloc général commun à toutes les spécialités
- 3 bureaux de consultation pré anesthésique dont 1 dédié à l'obstétrique
- Service d'hospitalisation dédié à l'obstétrique
- Service d'hospitalisation générale et gynécologique
- Environ 3200 accouchements/an
- Environ 6000 actes de chirurgie gynécologique/an
- Environ 200 actes de chirurgie en urgence/an

##### Activité du lieu du stage :

- Nombre de lits par interne : 10
- Nombre de lits installés : 55 lits en maternité
- Nombre d'entrées par an : 3600 accouchements + les consultations de pré-anesthésie
- Durée moyenne du séjour : 4 jours
- Nombre de consultations : 7/jours en obstétrique

Equipe médicale et équipe IADE : 9 médecins AR temps plein & 8 IADE temps plein

##### Encadrement et moyens :

- Nombre de PH temps plein : 9
- Encadrement des gardes : 1 urgentiste ; 1 réanimateur-anesthésiste ; 4 médecins « sénior » ; 1 pédiatre ; 1 gynécologue.
- Possibilité permanente pour l'interne de recourir à un « sénior » du lieu du stage sur place

Organisation du temps de travail : 8h00/jour & 4 gardes par mois (selon disponibilité de l'Interne)



### Résumé du projet pédagogique :

L'objectif principal proposé par l'équipe d'AR de la Polyclinique Saint-Roch est de rendre l'interne autonome dans la gestion et la prise en charge anesthésique :

- De la grossesse physiologique et pathologique,
- De la femme enceinte à l'accouchement,
- De la patiente atteinte d'une pathologie chirurgicale et la sphère gynécologique
- Des urgences peri-partum

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

### Principales pathologies traitées dans le service :

Accouchements par voie basse ; Accouchement par césarienne programmée et urgente ; Prélèvements d'ovocytes en ambulatoire ; Grossesse gémellaire ; Grossesse pathologique ; Urgences obstétricales ; Suivi et complication PMA ; Chirurgie statique pelvienne ; Traitement chirurgical de l'endométriose

### Principaux gestes techniques :

Bloc opératoire de gynécologie :

- Contrôle des voies aériennes supérieures y compris intubation difficile
- Monitoring d'anesthésie
- Anesthésie loco-régionale : réalisation de rachianesthésies et d'anesthésies péridurales, bloc de paroi échoguidés

Salle d'accouchement et bloc obstétricale :

- Analgésie obstétricale par voie péridurale et intraveineuse
- Réalisation de rachianesthésies et d'anesthésies péridurales pour césarienne
- Anesthésie générale pour césarienne et ses particularités
- Monitoring en cours d'analgésie obstétricale et anesthésie
- Gestion hémorragie de la délivrance

### Notion de situations clefs prévalentes :

Gestion de la grossesse physiologique et pathologique ; Gestion de l'urgence hémorragique ; Analgésie peri-partum.

### Responsabilités confiées à l'interne :

Autonomie de prescription pour les examens complémentaires ; Autonomie de prescription pour les traitements ; Comptes rendus d'hospitalisation effectué par l'interne.

### Missions :

- Consultation en anesthésie obstétricale, classification du risque anesthésique, évaluation des difficultés techniques prévisibles et leur approche
- Evaluation/stabilisation d'une patiente atteinte d'une pathologie médicale « urgente » liée à la grossesse : pré-éclampsie, éclampsie, HELLP, syndrome d'hyper stimulation ovarienne
- Analgésie obstétricale en cours de travail : pose et surveillance d'une péridurale, techniques d'analgésie intraveineuse
- Gestion des complications liées à la pose d'une péridurale
- Conduite d'une anesthésie en cours de grossesse pour geste chirurgical en dehors de l'accouchement
- Conduite d'une anesthésie dans des situations d'urgence obstétricale et du peri-partum, anticipation et gestion des risques
- Evaluation et monitoring d'une patiente en prévision d'un gestion chirurgical gynécologique

- Conduite d'une anesthésie pour un geste chirurgical gynécologiques complexe et prise en charge de la douleur post-opératoire
- Rédaction des prescriptions post-accouchement et post-opératoire
- Diagnostic et prise en charge des complications médicales et chirurgicales péri-opératoires
- Evaluation et traitement de la douleur
- Organisation et planification d'une activité anesthésique

## FORMATION / PROJETS DE RECHERCHE

### Formation dispensée sur place ?

L'interne participe à diverses réunions planifiées :

- Revue Morbi Mortalité (4/an) ; EPP Anesthésie (4/an) ; Réunion de service (Cas clinique, Bibliographie, Analyse de dossiers complexes) (4/an) ; Réunions de gestion de cabinet médical et organisation du travail (6/an)

En moyenne, selon le niveau de formation et le cas clinique abordé, 10 min sont consacrées lors d'une visite en salle à l'enseignement formel des internes au lit du malade.

L'interne participe à la mise en place de nouveaux protocoles :

- Réhabilitation précoce après césarienne ; Analgésie obstétricale déambulatoire ; Prévention de la maladie thromboembolique ; Bloc échoguidés en domaine obstétricale

Concernant les évaluations, des évaluations sont programmées une fois par semestre. De même, des évaluations en cours de stage sont organisées afin de permettre d'apprécier l'acquisition des compétences de l'interne.

### Réunions d'enseignement destinées exclusivement aux internes ?

Il y a 4 réunions par an destinées exclusivement aux internes.

### Participation à des projets de recherche ?

Le lieu de stage réalise ponctuellement des publications. En ce sens sont organisées des réunions de bibliographies.

## AVANTAGES PROPOSES / MOYENS MIS A DISPOSITION

Les internes disposent d'un bureau, d'un téléphone ainsi que d'un accès internet. Dès son arrivée, l'interne reçoit des codes d'accès au système informatique et à la bibliothèque médicale électronique, accessibles depuis l'ensemble des postes informatiques de l'établissement.

