



Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina

Carnet de Stage
Etudiants de 5^{ème} année de médecine

UFR d'Ophtalmologie

Version Janvier 2010

Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina

Stage d'Ophtalmologie
Carnet de l'étudiant en Médecine
5^{ème} année

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
E-mail :

SOMMAIRE

Introduction	4
Organisation du Stage	5
1. Accueil et encadrement	5
2. Enseignement théorique	5
3. L'enseignement pratique.....	5
4. Présence de l'étudiant.....	6
5. Responsabilité de l'étudiant.....	7
Objectifs pédagogiques du Stage d'externat en Ophtalmologie..	8
I. OBJECTIFS GENERAUX	8
II. OBJECTIFS SPECIFIQUES.....	8
A. APPRENTISSAGE DE LA SEMIOLOGIE CLINIQUE EN OPHTALMOLOGIE....	9
1. Objectifs pratiques à valider obligatoirement au sein du Service (hospitalisation, consultations, urgences).....	8
2. Objectifs à valider obligatoirement par iconographie (cours, diaporamas, vidéos).....	10
B. CONNAITRE LES PRINCIPAUX EXAMENS PARACLINIQUES ET LES LASERS UTILISES EN OPHTALMOLOGIE	11
C. ACQUISITION DE GESTES PRATIQUES	11
III. OBJECTIFS COGNITIFS.....	11
A. Conduite à tenir devant un œil rouge.....	12
B. Conduite à tenir devant une vision basse.....	12
C. Conduite à tenir devant un Traumatisme oculo-orbitaire	13
D. Conduite à tenir devant une Pupille blanche (Leucocorie)	13
E. Conduite à tenir devant une pathologie neuro-ophtalmologique	13
F. Pathologies ophtalmologiques relevant d'un dépistage.....	14
Gardes d'Ophtalmologie	15
Bloc Opératoire	16
Validation du Stage	17
Évaluation du stage par l'Étudiant.....	18

Introduction

Ce document est votre Carnet de Stage d'Ophtalmologie. Il comporte des informations importantes concernant le déroulement de votre stage.

- Votre stage a lieu dans le Service :.....
- Votre chef de Service est :.....
- Votre stage est encadré par un Directeur de Stage :
 - Pour votre période de stage, cette fonction sera assurée par le Professeur
 - Vous pourrez transmettre à votre Directeur de Stage toutes demandes, remarques ou suggestions éventuelles concernant le déroulement de votre stage.
Elles seront transmises à votre Chef de Service et à toute l'équipe enseignante pour être étudiées. Vous serez informés par votre Directeur de stage des suites qui leurs seront données.

Organisation du Stage

1. Accueil et encadrement

- Vous êtes, dès votre accueil, placé(e) sous la supervision de votre encadrant :
 - Il vous présentera le Service et l'organisation de son fonctionnement
 - Il se chargera de la planification de vos activités au sein du Service. Vous devez respecter cette planification
- Les objectifs pédagogiques du Stage d'Ophtalmologie seront atteints à travers :
 - Un enseignement théorique
 - Et un enseignement pratique

2. Enseignement théorique

L'enseignement théorique d'Ophtalmologie est dispensé sous forme de cours intégrés au stage d'ophtalmologie de 5^{ème} année de médecine. Il est assuré selon un planning déterminé par vos encadrants.

3. L'enseignement pratique

Cet enseignement pratique aura pour support l'ensemble des activités du Service, et se déroulera :

- Aux Unités de consultations
- Pendant les visites
- Au cours des gardes aux urgences
- Au Bloc Opératoire
- Aux différents staffs du Service

Il sera complété par des projections vidéo et iconographiques, et par d'autres activités (cours de formation continue, séances bibliographiques...)

4. Présence de l'étudiant

- Horaires du stage :
 - Votre stage se déroule de 8h30 à 12h
 - Dès votre arrivée, vous devez signer la feuille de présence mise à votre disposition au secrétariat du Service.

- Absence pendant du stage :

Toute absence non justifiée ou toute absence de plus de 3 jours, même justifiée, invalide le stage.

- Congés pendant le stage

Toute demande de congé en dehors des périodes de congés autorisés par la Faculté sera refusée.

Mettez à profit votre période de stage pour acquérir et consolider vos Connaissances et l'acquisition de compétence en tant qu'étudiant
Responsable

5. Responsabilité de l'étudiant

L'étudiant est tenu de :

- Porter une tenue correcte, une blouse blanche propre et un badge
- Etre muni d'une source de lumière : lampe de poche et si possible d'un ophtalmoscope personnel
- Respecter tous les membres de l'équipe soignante médicale et paramédicale
- Respecter les patients
- Présenter clairement aux patients et être à leur écoute
- Assister à la prise en charge des patients
- Prendre soins des dossiers médicaux et éviter toute perte ou détérioration de leurs contenus
- Prendre soins du matériel du Service
- Respecter les règles d'hygiène dans le Service
- Prévenir votre encadrant de tout incident ou anomalie relative au Service ou à votre stage
- Respecter les règles de l'éthique et de la déontologie médicale, notamment celles de la confidentialité en vous engageant à :
 - Ne pas divulguer les informations concernant les patients, notamment le diagnostic
 - Ne pas donner des renseignements médicaux par téléphone à une personne non identifiable.

Objectifs pédagogiques du Stage d'externat en Ophtalmologie

I. OBJECTIFS GENERAUX

- A l'issue de son stage d'ophtalmologie l'étudiant en médecine doit démontrer les capacités suivantes :
 - Savoir rechercher et reconnaître les éléments de base de sémiologie ophtalmologique,
 - Connaître les principaux examens paracliniques utilisés en ophtalmologie : principes, résultats normaux et principales anomalies,
 - Savoir élaborer une démarche diagnostique devant un certain nombre de situations pathologiques en ophtalmologie, et établir une approche thérapeutique.
- Le but de ce stage est également de permettre à l'étudiant qui se consacrera à la médecine générale ou à une autre spécialité, d'acquérir les bases nécessaires à une collaboration optimale avec le médecin ophtalmologiste.

II. OBJECTIFS SPECIFIQUES

Les objectifs de cet enseignement pratique, répertoriés sur ce carnet de stage, seront validés au fur et à mesure de leur acquisition. Ceci sera pris en compte dans l'évaluation du stage.

A. APPRENTISSAGE DE LA SEMIOLOGIE CLINIQUE EN OPHTALMOLOGIE

1. Objectifs pratiques à valider obligatoirement au sein du Service (hospitalisation, consultations, urgences), sous la supervision d'un enseignant

a. Avoir assisté aux techniques d'examen et connaître les appareils utilisés

Une présentation du matériel utilisé au niveau d'une Unité de consultation d'ophtalmologie sera faite à l'étudiant : elle abordera les principes et les techniques de manipulation de ce matériel.

validation	
<input type="checkbox"/>	Monture d'essai, verres d'essai, projecteur de tests et palettes de vision de près et mesure de l'acuité visuelle et correction optique.
<input type="checkbox"/>	Lampe à fente
<input type="checkbox"/>	Lentilles d'examen utilisées à la lampe à fente : verre à 3 miroirs, lentilles non contact....
<input type="checkbox"/>	Ophthalmoscope direct+++ : une attention particulière doit être accordée par l'étudiant à cet outil d'examen car il est d'un apport considérable dans l'exercice de la médecine générale et de plusieurs spécialités : neurologie, endocrinologie, pédiatrie, réanimation...
<input type="checkbox"/>	Ophthalmoscope indirect (type Schepens)
<input type="checkbox"/>	Tonomètre de Goldman, tonomètre de Perkins
<input type="checkbox"/>	Réfractomètre automatique, rétinomax

b. L'étudiant en médecine doit être capable de :

validation	
<input type="checkbox"/>	Étudier le réflexe photomoteur direct et consensuel
<input type="checkbox"/>	Faire une étude du champ visuel périphérique par confrontation
<input type="checkbox"/>	Réaliser un test à la fluorescéine : principe, interprétation
<input type="checkbox"/>	Réaliser un test de Schirmer : principe, interprétation
<input type="checkbox"/>	Retourner une paupière et examiner les culs de sac conjonctivaux
<input type="checkbox"/>	Apprécier le tonus oculaire par le palper bi digital du globe oculaire
<input type="checkbox"/>	Apprendre, en utilisant une source de lumière, lampe de poche ou ophthalmoscope à :

	<ul style="list-style-type: none"> ○ examiner à l'œil nu le segment antérieur de l'œil et la surface oculaire ○ apprécier la lueur pupillaire
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ○ faire un examen de la motilité oculaire
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ○ faire un examen des annexes oculaires : Orbite, paupières, voies lacrymales

c. L'étudiant en médecine doit également savoir reconnaître les pathologies suivantes à l'examen clinique :

validation	
<input type="checkbox"/>	Conjonctivite
<input type="checkbox"/>	Kératites
<input type="checkbox"/>	Opacités cornéennes
<input type="checkbox"/>	Mégalocornée
<input type="checkbox"/>	Leucocorie
<input type="checkbox"/>	Cataracte

2. Objectifs à valider obligatoirement par iconographie (cours, diaporamas, vidéos)

validation	
<input type="checkbox"/>	Examen des voies lacrymales (inspection des méats lacrymaux, expression du sac lacrymal, sondage des voies lacrymales)
<input type="checkbox"/>	Tumeurs intraoculaires : Rétinoblastome, mélanome malin de la choroïde
<input type="checkbox"/>	Oedème papillaire, atrophie optique
<input type="checkbox"/>	Dacryocystite aiguë et chronique

B. CONNAITRE LES PRINCIPES ET LES INDICATIONS DES LASERS ET EXAMENS PARACLINIQUES SUIVANTS :

Validation	
<input type="checkbox"/>	Lasers
<input type="checkbox"/>	Angiographie rétinienne
<input type="checkbox"/>	Champ visuel
<input type="checkbox"/>	Échographie oculaire
<input type="checkbox"/>	Exploration de la vision des couleurs
<input type="checkbox"/>	Radios des orbites, TDM et IRM

C. ACQUISITION DE GESTES PRATIQUES

Validation	
<input type="checkbox"/>	Réaliser un lavage de la surface oculaire (en cas de brûlure oculaire)
<input type="checkbox"/>	Instiller un collyre et appliquer une pommade
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un pansement oculaire

III. OBJECTIFS COGNITIFS (pour les détails, se référer aux cours correspondants)

A la lumière des cours théoriques et de l'apprentissage pratique, l'étudiant en médecine devra en fin de stage :

- Être capable, devant un certain nombre de situations pathologiques en ophtalmologie, d'élaborer une approche diagnostique et thérapeutique en précisant à chaque fois le degré de gravité, le degré d'urgence et le rôle du médecin de première ligne.
- Savoir quand et pourquoi demander un avis **ophtalmologique** :

- Pour une participation efficace au **dépistage** des pathologies ophtalmologiques
- Pour une prise en charge appropriée de **différentes pathologies** où l'atteinte ophtalmologique recherchée :
 - Peut donner une orientation étiologique
 - Peut nécessiter un traitement spécifique
 - Peut correspondre à un effet iatrogène d'une thérapeutique utilisée et éventuellement nécessiter une reconsidération du traitement

A. Conduite à tenir devant un œil rouge

La rougeur oculaire est un motif fréquent de consultation en ophtalmologie. Certaines maladies oculaires graves peuvent en être la cause. Un diagnostic étiologique rapide et un traitement appropriée et urgent s'imposent afin d'éviter des séquelles.

L'étudiant doit pouvoir :

1. énumérer les principales causes de l'oeil rouge
 - a) Conjonctivites
 - b) Sclérites et épisclérites
 - c) Crises aiguës de glaucomes par fermeture de l'angle
 - d) Kératites
 - e) Uvéites antérieures aiguës

2. Recueillir les signes d'examen permettant un diagnostic étiologique en cherchant en priorité les signes en faveur des pathologies pouvant rapidement entraîner des séquelles irréversibles : crise de GFA et Kératite ;

3. Exposer les grandes lignes du traitement médical et éventuellement chirurgical des causes de l'oeil rouge.

B. Conduite à tenir devant une vision basse

L'étudiant doit :

1. Connaître les principales causes de vision basse :
 - a) Une amétropie non corrigée
 - b) Une opacité de la cornée, du cristallin ou du vitré
 - c) Une cause rétinienne (détachement rétinien, occlusion vasculaire rétinienne, inflammations chorio-rétinienne ...)
 - d) Une cause neuro-ophtalmologique (atteinte des voies optiques)

2. Savoir lesquelles nécessitent un traitement urgent.

C. Conduite à tenir devant un Traumatisme oculo-orbitaire

L'étudiant doit :

1. Apprendre à examiner délicatement un oeil traumatisé ;
2. Pouvoir établir un bilan lésionnel et déterminer en cas de traumatisme mécanique s'il s'agit d'une contusion ou d'un traumatisme perforant ;
3. Indiquer des examens complémentaires pertinents, en particulier à la recherche d'un corps étranger intraoculaire (radio et ouTDM de l'orbite)
4. Pouvoir discuter de la prise en charge appropriée selon le traumatisme avant de référer ;
5. Et avoir une parfaite connaissance des gestes à pratiquer en urgence devant une brûlure oculaire.

D. Conduite à tenir devant une Pupille blanche (Leucocorie)

L'étudiant doit :

1. Savoir reconnaître une leucocorie ;
2. Pouvoir énumérer les étiologies d'une leucocorie, en pensant en priorité chez l'enfant au rétinoblastome et à la cataracte congénitale ;
3. Connaître les principes de leur prise en charge thérapeutique ;
4. Savoir qu'il faut référer en urgence à une consultation spécialisée.

E. Conduite à tenir devant une pathologie neuro-ophtalmologique

Les pathologies neurologiques ont souvent une symptomatologie ophtalmologique. L'étudiant doit :

1. Pouvoir établir l'orientation étiologique devant les situations suivantes :
 - a) Paralysie oculomotrice, diplopie, nystagmus
 - b) Œdème papillaire
 - c) Amputation du champ visuel
2. Pouvoir reconnaître les situations pouvant révéler une pathologie grave et nécessitent une exploration et un traitement urgent (ex. anévrisme intracérébral)
3. Exposer sommairement les examens complémentaires appropriés
4. Expliquer brièvement le traitement selon la pathologie concernée.

F. Pathologies ophtalmologique relevant d'un dépistage

Certaines maladies ophtalmologiques fréquentes ne donnent pas ou donnent très peu de symptômes oculaires jusqu'à un stade avancé de la maladie :

- Amblyopie / strabisme ;
- Pathologie congénitale : glaucomes congénitaux et cataractes congénitales ;
- Glaucome à angle ouvert ;
- Rétinopathie diabétique...

Gardes d'Ophtalmologie

La consultation des urgences ophtalmologiques constitue pour l'étudiant en médecine un **support important d'apprentissage**.

Elle aide à développer les compétences cliniques et le sens de la responsabilité.

La garde est obligatoire. Une absence non motivée à une garde peut être considérée comme un manquement grave au sens des responsabilités.

Modalités : au début du stage, le responsable du stage explique aux étudiants les modalités de la garde aux urgences et leur planifie un tour de garde qui sera affiché au Service.

Encadrement : l'externe de garde agit **sous la responsabilité médicale du médecin de garde**. Il doit pouvoir compter en tout temps sur la disponibilité de celui-ci.

Le travail de l'externe est vérifié par le médecin ou le résident de garde.

L'externe doit mentionner sur son carnet de stage le nombre et les dates des gardes qu'il a effectuées attestées par les signatures des médecins de garde :

Dates	Signature du médecin (senior) de garde

L'externe de garde **doit assister le lendemain à 8h30 au staff des Urgences**.

Bloc Opérateur

Au cours de son stage, l'externe **doit assister aux différentes interventions chirurgicales qui ont lieu au Bloc Opérateur**. C'est l'occasion pour lui d'apprendre les règles d'asepsie et le respect de la tenue du Bloc Opérateur.

Il **doit mentionner sur son carnet de stage le nombre et les dates des journées de Bloc Opérateur auxquelles il a assisté**, attestés par les signatures des médecins responsables des journées opératoires en question.

Date	Type d'intervention	Signature du Médecin

Validation du Stage

Date :.....

Critères de Validation	Note	
Présence et assiduité	/20	
Évaluation du Carnet de Stage	/20	
Examen de fin de stage	/20	
Note globale	/60	
Stage valide	oui	non

Motif de non validation :

.....
.....
.....

Remarques générales :

.....
.....
.....
.....

Signatures :

Le Responsable du stage

Le Chef de Service d'Ophtalmologie

Évaluation du stage par l'Étudiant

Page à détacher et à donner de manière anonyme au Directeur de stage :

Date du stage :

Du.....au.....

Evaluer de A à E :

(A : excellent ; B : bon ; C : moyen ; D : passable ; E : insuffisant)

1. L'encadrement :
2. Les cours théoriques :
3. Les présentations de cas cliniques :
4. L'apprentissage des gestes techniques :
5. Les efforts de formation au raisonnement médical dont vous avez été l'objet :

Commentaires : (critiques, conseils, etc....)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....