

Objectifs d'apprentissage : Soins aux adultes – hospitalisation (unité de soins)

Stages visés :

Médecine interne

Médecine de famille en unité d'hospitalisation

Durant leur expérience en unité de soins aux adultes, les résidents devront :

Apprendre à reconnaître et à prendre en charge les manifestations plus graves des maladies « courantes » vues en clinique ambulatoire.

Collaborer avec une équipe hospitalière interdisciplinaire.

Être responsables d'éléments précis de l'admission, de la surveillance et du congé des patients.


Participer à la communication complexe et souvent émotionnelle avec les patients et leurs proches.

Objectifs d'apprentissage spécifiques

<p><i>compromis chez leurs patients. Se faire promoteurs de la santé dans leur pratique en unité de soins en repérant les patients dont les problèmes médicaux nécessitent un tiers.</i></p>	Promoteur de la santé		
	Collaborateur, Professionnel		
<p><i>suivants :</i></p>	Communicateur		
<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Sujet prioritaire : Patient difficile</i> 			
<ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Discussion des « directives préalables » (Sujet prioritaire : Réanimation cardio-respiratoire)</i> 			
<ul style="list-style-type: none"> ○ Communiquer régulièrement avec les membres de la famille (Sujet prioritaire : Famille) Déterminer comment la famille compose avec l'hospitalisation de la personne. Discuter avec les proches de leurs attentes à l'égard de l'hospitalisation. Identifier, s'il y a lieu, un interlocuteur principal parmi les proches. 			

Liste de diagnostics pertinents pour les stages Soins aux adultes – hospitalisation (unité de soins) durant la résidence en médecine de famille

Liste fondée sur les sujets prioritaires du CMFC et les objectifs du Conseil médical du Canada

Sujets généraux importants pour les cas complexes		
Sujets prioritaires CMFC	Objectifs du CMC	Choisir avec soin
1. Problèmes médicaux multiples		
2. Maladie chronique		
3. Personnes âgées		<i>asymptomatiques, y compris les personnes âgées et les</i>
4. Soins palliatifs		<i>gravement malade, présentant une détresse physique, traitement visant la maladie. Éviter de retarder les discussions sur la planification préalable des soins. prévenir la constipation causée par les analgésiques opioïdes.</i>
5. Incapacité		
 <p>Incapacité Évaluer les AVQ et les AVD pour toutes les hospitalisations. Demander des consultations en physiothérapie, en ergothérapie et en travail social de façon sélective.</p>		
Pathologies abdominales aiguës		

Sujets prioritaires CMFC	Objectifs du CMC	Choisir avec soin
1. Douleur abdominale	1. Douleur abdominale aiguë	
2. Hépatite	2. Distension abdominale	
3. Saignement gastro-intestinal	3. Hémorragies digestives haute et basse	
4. Diarrhée	4. Diarrhée aiguë	

Pour éviter les erreurs courantes :

Douleur abdominale

La présentation

ischémie intestinale,

diverticulaire et

aortique peut être vague chez les personnes âgées.

~~âgés, une douleur abdo~~
 MDC q?ne) (24)4

Prendre en compte

*diarrhée chez les
patients âgés à
mobilité réduite.*

*Même sans
diarrhée, penser à
une infection à C.
difficile en cas de
leucocytémie élevée
et de symptômes
gastro-intestinaux.*

2. Infection d'origine
extra-hospitalière (en
sachant quand
vacciner)

Immunisation

			<i>Éviter de prescrire des aminosides en association synergique chez les patients qui présentent une bactériémie ou une endocardite infectieuse à staphylocoque doré affectant une valvule naturelle.</i>
	4. Antibiotiques		<i>formes intraveineuses biodisponibles à des patients qui peuvent prendre et absorber sans problème des médicaments par voie orale.</i>
			<i>Éviter de prescrire des antibiotiques de deuxième intention aux patients qui signalent des réactions bénignes à la pénicilline lorsque les bêtalactamines sont le traitement de première intention recommandé.</i>

Pour éviter les erreurs courantes :

Fièvre

- *Penser à refaire des cultures en cas de fièvre récurrente pour détecter les microorganismes exigeants.*
- *Envisager la*
-
-
-
-
-

à un cathéter.

Antibiotiques

-
-
-

-
- Ajuster la posologie des antibiotiques en fonction du DFG.

Maladies métaboliques aiguës

	Sujets prioritaires CMFC	Objectifs du CMC	Choisir avec soin
	1. Diabète a. Acidocétose diabétique b. Choc hyperosmolaire		
		1. Troubles du métabolisme du calcium	
		2. Hypernatrémie/ Hyponatrémie	
		3. Hyperkaliémie/ Hypokaliémie	
		4. Insuffisance rénale	<i>Ne pas prescrire personnes souffrant cardiaque ou rénale chronique, peu importe la cause.</i>
			<i>Ne pas amorcer chronique sans le patient, les membres de sa famille et les membres de en néphrologie ont tous pris part</i>

			<i>métastatique</i> <i>traitement ciblant</i> <i>la maladie.</i>
Urgences neurologiques			