

## **CONSULTATIONS EXTERNES**

SOAP  
SYSTÈME NERVEUX  
TÊTE ET COU  
OPHTALMOLOGIE  
ORL  
SYSTÈME RESPIRATOIRE  
SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE  
SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL  
SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE  
PEAU ET TÉGUMENTS  
LACÉRATIONS ET SUTURES  
SYSTÈME MUSCULOSQUELETTIQUE  
SYSTÈME ENDOCRINIEN  
PSYCHIATRIE  
MISES EN SITUATION

## **URGENCES**

URGENCES MAJEURES  
URGENCES OBSTÉTRICALES  
URGENCES PÉDIATRIQUES  
AGRESSIONS SEXUELLES ET TROUSSE MÉDICOLÉGALE  
GARDE ET MEDEVAC

## **SANTÉ COMMUNAUTAIRE**

SUIVI INFANTILE  
VACCINATION  
GYNÉCOLOGIE  
SUIVI PRÉNATAL

## **COMPLÉMENTAIRES**

TRAVAILLER DANS LE GRAND NORD  
INTRODUCTION AU TRAVAIL EN RÉGIONS ÉLOIGNÉES  
LABORATOIRE  
PHARMACOLOGIE / INTOXICATION  
TECHNIQUES SPÉCIFIQUES

## **ÉVALUATION**

## CONSULTATIONS EXTERNES

### SOAP

1 <sup>ière</sup> partie		2 <sup>e</sup> partie (Niveau plus avancé)	
En ligne	Durée : 1.5 heure	En ligne	Durée : 0.6 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Démarche systématique du SOAP                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Définitions</li> <li>○ Objectifs</li> </ul> </li> <li>• Types de notes au dossier                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Notes SOAP</li> <li>○ Notes d'urgences</li> <li>○ Notes de suivi</li> <li>○ Notes infirmières régulières</li> </ul> </li> <li>• Raison de consultation</li> <li>• Évaluation du patient selon le SOAP</li> <li>• Subjectif                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contenu</li> <li>○ Ordre</li> <li>○ 3 blocs                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Histoires de la maladie actuelle</li> <li>▪ Antécédents</li> <li>▪ Revue des systèmes</li> </ul> </li> <li>○ Questionnaire                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Technique de base</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Liens entre le Subjectif et l'Objectif</li> <li>• Objectif                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contenu                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ État général</li> <li>▪ Examen physique de base</li> <li>▪ Examen physique complémentaire</li> <li>▪ Tests complémentaires</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Liens entre le Subjectif, l'Objectif et l'Analyse</li> <li>• Analyse                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 3 types d'analyse                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostics certains</li> <li>▪ Diagnostics probables</li> <li>▪ Diagnostics à éliminer</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Liens entre l'Analyse et le Plan</li> <li>• Plan                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contenu</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raison de consultation                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Déterminer le symptôme principal                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Histoires de cas</li> </ul> </li> <li>○ Accompagnement</li> <li>○ Consultations de mineurs</li> </ul> </li> <li>• Subjectif                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Petit rappel</li> <li>○ Bloc ATCD</li> <li>○ Bloc HMA</li> <li>○ Bloc Revue des systèmes                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Histoires de cas et erreurs à éviter</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Objectif                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Petit rappel                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ État général</li> <li>▪ Examen physique de base</li> <li>▪ Examen complémentaire</li> <li>▪ Histoires de cas</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Analyse                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Petit rappel</li> <li>○ Erreurs fréquentes lorsque l'on rédige la note</li> <li>○ Histoires de cas</li> </ul> </li> <li>• Plan                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Petit rappel</li> </ul> </li> <li>• Medevac                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prescription d'un Medevac</li> <li>○ Notes d'observation</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Pratique :</b> Remise de note SOAP et corrections individuelles</p>	
<p><b>En salle : 2 heures</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparation aux mises en situation selon le SOAP</li> </ul>			

## SYSTÈME NERVEUX

En salle : 4 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique <ul style="list-style-type: none"> <li>○ État mental <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MiniCog</li> <li>▪ Les « A » de la démence</li> </ul> </li> <li>○ Nerfs crâniens <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nerf olfactif</li> <li>▪ Nerf optique <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuité visuelle</li> <li>• Champs visuels</li> </ul> </li> <li>▪ Moteur oculaire commun <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pupilles</li> </ul> </li> <li>▪ Pathétique</li> <li>▪ Moteur oculaire externe</li> <li>▪ Trijumeau</li> <li>▪ Nerf facial</li> <li>▪ Nerf auditif <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test de Weber</li> <li>• Test de Rinne</li> </ul> </li> <li>▪ Glosso-pharyngien</li> <li>▪ Nerf vague</li> <li>▪ Nerf spinal</li> <li>▪ Grand hypoglosse</li> </ul> </li> <li>○ Fonction motrice <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Volume</li> <li>▪ Mouvements</li> <li>▪ Tonus</li> <li>▪ Force</li> </ul> </li> <li>○ Réflexes ostéotendineux <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réflexe bicipital</li> <li>▪ Réflexe tricipital</li> <li>▪ Réflexe stylo-radial</li> <li>▪ Réflexe rotulien</li> <li>▪ Réflexe achilléen</li> <li>▪ Réflexe cutané plantaire</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fonction sensitive <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Toucher ou tact superficiel</li> <li>▪ Douleur et toucher grossier</li> <li>▪ Température</li> <li>▪ Sensibilité vibratoire</li> <li>▪ Sens de la position</li> <li>▪ Sensibilité discriminative</li> </ul> </li> <li>○ Fonction cérébelleuse <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exécution des gestes</li> <li>▪ Fonctions statiques</li> <li>▪ Épreuve du doigt-nez</li> <li>▪ Mouvements alternatifs rapides</li> <li>▪ Épreuve talon-tibia</li> <li>▪ Romberg</li> </ul> </li> <li>○ Démarche</li> <li>• Examen neurologique complet versus sommaire</li> <li>• Pathologies <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paralysie faciale périphérique</li> <li>○ Accident vasculaire cérébral</li> <li>○ AIT (ICT)</li> <li>○ Convulsions</li> <li>○ Épilepsie</li> <li>○ Céphalées <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Migraine</li> <li>▪ Céphalée de tension</li> <li>▪ Céphalée de Horton</li> <li>▪ Artérite temporale</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies neurologiques <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Labyrinthite</li> <li>○ Maladie de Ménière</li> <li>○ VPPB</li> <li>○ Ostéopongiose</li> <li>○ Neurinome</li> <li>○ Insuffisance vertébro-basilaire</li> <li>○ Tumeur cérébrale</li> <li>○ Névrite vestibulaire</li> <li>○ SEP</li> </ul> </li> </ul>

## TÊTE ET COU

En salle : 2 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Examen de la tête                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Inspection</li> <li>▪ Palpation</li> <li>▪ Auscultation</li> <li>▪ Percussion</li> </ul> </li> <li>○ Examen du cou                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Inspection</li> <li>▪ Palpation   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ganglions</li> </ul> </li> <li>▪ Mobilité du cou/raideur de la nuque</li> <li>▪ Signe de Brudzinski</li> <li>▪ Signe de Kernig</li> <li>▪ Position du tripode</li> </ul> </li> <li>○ Score de Glasgow</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Méningite</li> <li>○ Torticolis</li> <li>○ Traumatismes crâniens                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Classification</li> <li>▪ Lésions cérébrales   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaires</li> <li>• Secondaires</li> </ul> </li> <li>▪ Hématome extradural</li> <li>▪ Hypertension intracrânienne</li> <li>▪ Hématome sous-dural</li> <li>▪ Fracture à la base du crâne</li> <li>▪ Fracture cervicale</li> <li>▪ Hémorragie sous arachnoïdienne</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

## OPHTALMOLOGIE

En salle : 3.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acuité visuelle (loin &amp; près)</li> <li>○ Vision des couleurs</li> <li>○ Champs visuels</li> <li>○ Mouvements oculaires</li> <li>○ Inspection</li> </ul> </li> <li>• Conjonctives</li> <li>• Éversion des paupières supérieures</li> <li>• Pupilles</li> <li>• Chambre antérieure</li> <li>• Lampe de Wood</li> <li>• Tonométrie</li> <li>• Ophtalmoscopie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Affections des voies lacrymales</li> <li>○ Affections palpébrales</li> <li>○ Conjonctivites</li> <li>○ Hémorragie sous-conjonctivale</li> <li>○ Autres affections de la conjonctive</li> <li>○ Corps étrangers dans l'œil</li> <li>○ Produits chimiques dans l'œil</li> <li>○ Abrasion cornéenne</li> <li>○ Ulcère de la cornée</li> <li>○ Kératite</li> <li>○ Glaucome aigu</li> <li>○ Uvéite</li> <li>○ Hyphéma</li> <li>○ Décollement de la rétine</li> <li>○ Glaucome chronique</li> <li>○ Autres pathologies ophtalmiques</li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies</li> </ul>

## ORL

En salle : 4 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Otoscopie <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pneumo-otoscopie</li> </ul> </li> <li>○ Examen du nez</li> <li>○ Transillumination des sinus</li> <li>○ Examen de la bouche / gorge</li> </ul> </li> <li>• Pathologies de l'oreille <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Otites externes</li> <li>○ Otites moyennes <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Otites moyennes aiguë</li> <li>▪ Otites avec effusion</li> <li>▪ Rétraction</li> <li>▪ Tubes de ventilation</li> <li>▪ Otites moyennes suppuratives chroniques</li> <li>▪ Otites chroniques ou perforations chroniques</li> <li>▪ Cholestéatome</li> <li>▪ Exercices pratiques</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies de l'oreille <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Corps étrangers dans l'oreille</li> <li>○ Bouchon de cérumen</li> <li>○ Vertiges paroxystiques positionnels bénins <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manœuvre de Hallpike</li> </ul> </li> <li>○ Labyrinthite</li> </ul> </li> <li>• Pathologies du nez <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sinusite</li> <li>○ Épistaxis</li> <li>○ Fracture de nez</li> <li>○ Corps étranger dans le nez</li> </ul> </li> <li>• Pathologies de la bouche / gorge <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pharyngo-amygdalite <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Score de mal de gorge</li> <li>▪ Abscès péri-amygdalien</li> </ul> </li> <li>○ Abscès dentaire</li> <li>○ Muguet</li> <li>○ Stomatite</li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies</li> </ul>

## SYSTÈME RESPIRATOIRE

En salle : 4 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Complet versus sommaire</li> <li>○ Inspection</li> <li>○ Palpation <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trachée</li> <li>▪ Thorax</li> </ul> </li> <li>○ Percussion du thorax</li> <li>○ Auscultation pulmonaire</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies <ul style="list-style-type: none"> <li>○ IVRS</li> <li>○ Pneumonie</li> <li>○ Bronchite</li> <li>○ Asthme</li> <li>○ MPOC</li> <li>○ Tuberculose</li> <li>○ Embolie pulmonaire</li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies</li> </ul>

## SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

En salle : 4 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inspection</li> <li>○ Palpation</li> <li>○ Foyers</li> <li>○ Auscultation</li> <li>○ Examen vasculaire périphérique</li> <li>○ Manœuvres spéciales</li> <li>○ ECG</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maladie coronarienne athérosclérotique</li> <li>○ Insuffisance cardiaque</li> <li>○ HTA</li> <li>○ Péricardite</li> <li>○ Ischémie aiguë d'un membre</li> <li>○ Thrombose veineuse profonde</li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies</li> </ul>

## SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL

En salle : 4 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inspection</li> <li>○ Auscultation</li> <li>○ Percussion</li> <li>○ Palpation</li> <li>○ Signes évocateurs                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Irritation péritonéale</li> <li>▪ Appendicite aiguë</li> <li>▪ Cholécystite aiguë</li> <li>▪ Ascite</li> </ul> </li> <li>○ Toucher rectal</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Douleurs abdominales aiguës</li> <li>○ Occlusion intestinale</li> <li>○ Appendicite aiguë</li> <li>○ Diverticulite</li> <li>○ Péritonite aiguë</li> <li>○ Pancréatite aiguë                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Signe de Cullen</li> <li>▪ Signe de Grey-Turner</li> </ul> </li> <li>○ Cholécystopathie</li> <li>○ Hémorragie digestive                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anémie</li> </ul> </li> <li>○ Reflux gastro-œsophagien</li> <li>○ Gastrite</li> <li>○ Ulcère gastro-duodéal</li> <li>○ Cirrhose</li> <li>○ Diarrhée</li> <li>○ Botulisme alimentaire</li> <li>○ Cancer colorectal</li> <li>○ Hernies inguinales</li> <li>○ Proctologie</li> </ul> </li> <li>• Tableau comparatif des pathologies</li> </ul>

## GÉNITO-URINAIRE

En salle : 2 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Complet versus sommaire</li> <li>○ Inspection</li> <li>○ Palpation</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Colique néphrétique</li> <li>○ Hyperplasie prostatique bénigne</li> <li>○ Infections urinaires</li> <li>○ Épididymite</li> <li>○ Torsion testiculaire</li> <li>○ Hydrocèle</li> </ul> </li> </ul>

## PEAU ET TÉGUMENTS

En salle : 5 heures	Pratique : 0 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lésions élémentaires</li> </ul> </li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inspection</li> <li>○ Palpation</li> </ul> </li> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rash</li> <li>○ Impétigo</li> <li>○ Folliculite</li> <li>○ Furoncle et anthrax</li> <li>○ Abscess</li> <li>○ Cellulite</li> <li>○ Érysipèle</li> <li>○ Seal finger</li> <li>○ Dermatite (eczéma)</li> <li>○ Dermatite de contact</li> <li>○ Urticaire</li> <li>○ Piqûres d'insectes</li> <li>○ Érythème fessier</li> <li>○ Varicelle                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Syndrome de Reye</li> </ul> </li> <li>○ Zona</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rougeole</li> <li>○ Rubéole</li> <li>○ 5<sup>e</sup> maladie</li> <li>○ Scarlatine</li> <li>○ Maladie mains-pieds-bouche</li> <li>○ Roséole</li> <li>○ Pédiculose</li> <li>○ Gale</li> <li>○ Molluscum contagiosum</li> <li>○ Verrue</li> <li>○ Mycoses</li> <li>○ Ongles incarnés</li> <li>○ Mélanome</li> <li>○ Carcinome basocellulaire</li> <li>○ Carcinome spinocellulaire</li> <li>○ Brûlures</li> <li>○ Engelures</li> <li>○ Hypothermie</li> <li>○ Morsures                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prophylaxie post-exposition</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

## LACÉRATIONS ET SUTURES

En salle : 2 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Questionnaire</li> <li>• Évaluation                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vaccin antitétanique</li> <li>○ Plaie</li> <li>○ Structures sous-jacentes</li> </ul> </li> <li>• Préparation                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Patient</li> <li>○ Plaie</li> <li>○ Matériel</li> </ul> </li> <li>• Anesthésie                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Choix de l'anesthésiant</li> <li>○ Technique d'anesthésie</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Technique de suture simple                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 4-2-2-2</li> <li>○ Détails de la technique</li> <li>○ Vérification après la suture</li> <li>○ Inversion</li> </ul> </li> <li>• Suturer un coin                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Blessure avec rabats</li> <li>○ Coin en étoile</li> </ul> </li> <li>• Suivi</li> <li>• Exérèse</li> <li>• Enseignement du patient</li> </ul>

## SYSTÈME ENDOCRINIEN

En salle : 3.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Glandes endocrines</li> <li>○ Axe hypothalamo- hypophysaire</li> <li>○ Adénohypophyse</li> </ul> </li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Thyroïde                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Présentation histologique</li> <li>○ Hormones thyroïdiennes</li> <li>○ Examen de la thyroïde</li> <li>○ Pathologies thyroïdiennes                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hyperthyroïdie</li> <li>▪ Maladie de Graves</li> <li>▪ Goîtres toxiques isolés ou multinodulaires</li> <li>▪ Thyroïdite   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thyroïdite de De Guervain</li> <li>• Thyroïdite du post-partum</li> </ul> </li> <li>▪ Hypothyroïdie</li> <li>▪ Thyroïdite chronique d'Hashimoto</li> <li>▪ Nodules thyroïdiens</li> <li>▪ Cancer de la thyroïde</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Surrénales                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie-physiologie</li> <li>○ Pathologies                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Syndrome de Cushing</li> <li>▪ Tableau des autres pathologies surrénales</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Pancréas                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie-physiologie</li> <li>○ Diabète                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Classification</li> <li>▪ Facteurs de risque</li> <li>▪ Critères diagnostiques</li> <li>▪ Complications   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acidocétose</li> <li>• État hyperosmolaire</li> <li>• Hypo et hyperglycémie</li> </ul> </li> <li>▪ Suivi   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluation</li> <li>• Examen physique</li> <li>• Monofilament</li> <li>• Éducation du patient</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>▪ Prévention</li> <li>▪ Dépistage</li> </ul> </li> </ul>



## MUSCULOSQUELETTIQUE

En salle : 6 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen physique               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inspection</li> <li>○ Palpation</li> <li>○ Mouvements</li> </ul> </li> <li>• Rachis cervical               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Examen physique</li> <li>○ Pathologies                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cervicalgie</li> <li>▪ Dermatomes</li> <li>▪ Manœuvres                       <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spurling</li> <li>• Traction</li> <li>• Abduction de l'épaule</li> <li>• Signe de LHermitte</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Dos               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Lombalgie                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Épidémiologie, terminologie, étiologie</li> <li>▪ Examen physique</li> <li>▪ Manœuvres : Lasègue, Lasègue inversé, tripode, marche talon-pointe</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Épaule               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Tests spécifiques de l'épaule                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coiffe des rotateurs</li> <li>▪ Tendon du biceps</li> <li>▪ Articulation acromio-claviculaire</li> </ul> </li> <li>○ Questionnaire                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostic selon le type de douleur et la région</li> </ul> </li> <li>○ Pathologies                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bursite</li> <li>▪ Tendinite</li> <li>▪ Rupture de la coiffe des rotateurs</li> <li>▪ Capsulite rétractile</li> <li>▪ Luxation de l'épaule</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coude               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie, questionnaire</li> <li>○ Examen physique</li> <li>○ Diagnostic selon le site de la douleur</li> <li>○ Pathologies                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tendinopathie des extenseurs (épicondylite)</li> <li>▪ Tendinite tricipitale</li> <li>▪ Bursite oléocrânienne</li> <li>▪ Tendinopathie des fléchisseurs (épitrochléite)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Main et poignet               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Pathologies                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Syndrome du canal carpien                       <ul style="list-style-type: none"> <li>• Signe de Tinel</li> <li>• Signe de Phalen</li> <li>• Test du papier</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Genou               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Examen physique                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lésions au genou</li> <li>▪ Ligaments latéraux</li> <li>▪ Test du stress en varus</li> <li>▪ Test du stress en valgus</li> <li>▪ Examen des ménisques</li> <li>▪ Test de McMurray</li> <li>▪ Épanchement</li> <li>▪ Test du tiroir antérieur</li> <li>▪ Test du tiroir postérieur</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Cheville et pied               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anatomie</li> <li>○ Examen physique</li> <li>○ Pathologies                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entorse de la cheville</li> <li>▪ Règle d'Ottawa</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Fractures               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fracture des membres</li> <li>○ Fracture de la clavicule</li> <li>○ Fracture de l'humérus</li> <li>○ Fracture de la main</li> <li>○ Fracture pelvienne</li> </ul> </li> <li>• Fractures urgentes               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Syndrome compartimental</li> </ul> </li> </ul>

## PSYCHIATRIE

<b>En salle : 3 heures</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Facteurs et déterminants de la santé mentale</li><li>• Biochimie du cerveau</li><li>• Terminologie</li><li>• Sémiologie</li><li>• Questionnaire</li><li>• Examen physique<ul style="list-style-type: none"><li>○ État mental</li><li>○ Technique d'entretien clinique</li><li>○</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pathologies<ul style="list-style-type: none"><li>○ Troubles de la personnalité<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Personnalité borderline</li><li>▪ Personnalité antisociale</li></ul></li><li>○ Psychose</li><li>○ Schizophrénie</li><li>○ Troubles de l'humeur<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Classification DSM IVR</li></ul></li><li>○ Dépression majeure</li><li>○ Manie</li><li>○ Délirium ou état confusionnel</li></ul></li><li>• Suicide<ul style="list-style-type: none"><li>○ Évaluation du risque suicidaire</li><li>○ Situations d'urgence</li></ul></li></ul>

## MISES EN SITUATION

<b>Pratique : 18-20 heures</b>
<b>Objectifs</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre l'infirmier(ère) dans un contexte très proche de la réalité;</li><li>• Créer un esprit critique de groupe par le travail interactif et les confrontations des avis;</li><li>• Vérifier l'intégration et la compréhension des notions apprises;</li><li>• Créer un outil d'évaluation formative de la compétence clinique et des apprentissages par de la rétroaction constructive;</li><li>• Développer et analyser le sens du raisonnement, du jugement clinique et de la pensée critique de l'infirmier(ère);</li></ul>

## URGENCES

### URGENCES MAJEURES

En salle : 5 heures	Pratique : 2 heures
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cinétique d'un accident</b></li> <li>• <b>Évaluation primaire</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identifier menaces vitales</li> <li>○ ABCDE</li> <li>○ Maîtrisez les problèmes à mesure que vous les découvrez</li> <li>○ Établir les priorités lors de patients multiples</li> <li>○ Réévaluer</li> </ul> </li> <li>• <b>Triage START</b></li> <li>• <b>Règles d'or en traumatologie</b></li> <li>• <b>Polytraumatisés</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Examen primaire</li> <li>○ Examen secondaire</li> <li>○ Immobilisation</li> <li>○ Traumatisme cervical</li> <li>○ Pose du collier cervical</li> </ul> </li> <li>• Patients dont l'état est critique</li> <li>• Nécessité d'une immobilisation spinale</li> <li>• Évaluation secondaire</li> <li>• Préparation au transfert vers la clinique ou centre hospitalier</li> <li>• Réévaluation durant le transport</li> <li>• Traumatisme spinal</li> <li>• Traumatisme pénétrant</li> <li>• Traumatisme crânien <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hypertension intracrânienne (HIC)</li> <li>○ Hématome intracrânien</li> <li>○ Traitement des lésions cérébrales</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Traumatisme thoracique</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pneumothorax</li> <li>○ Pneumothorax sous tension</li> <li>○ Fracture de côtes</li> <li>○ Volet thoracique</li> <li>○ Contusion pulmonaire</li> <li>○ Évaluation de la dyspnée</li> <li>○ Hémothorax</li> <li>○ Blessure cardiaque contondante</li> <li>○ Blessure par projection (explosion)</li> </ul> </li> <li>• <b>Voies aériennes et ventilation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ O<sub>2</sub> et ventilation</li> <li>○ Canules nasopharyngées</li> <li>○ Canule oropharyngée</li> <li>○ Combitube <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indications</li> <li>▪ Critères d'exclusion</li> <li>▪ Intubation</li> <li>▪ Complications</li> <li>▪ Extubation</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Manœuvre de Sellick</b></li> <li>• <b>États de choc</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mort par étapes</li> <li>○ Hémorragie externe</li> <li>○ Hémorragie interne</li> <li>○ Niveau de choc</li> <li>○ Mécanismes compensatoires</li> <li>○ Choc neurogénique</li> <li>○ Choc septique</li> <li>○ Choc cardiogénique</li> <li>○ Facteurs aggravants</li> </ul> </li> <li>• Remplacement liquidien</li> </ul>

## URGENCES OBSTÉTRICALES

En salle : 5 heures	Pratique : 2 heures
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologies urgentes avant 20 semaines                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avortements                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Saignements au 1<sup>er</sup> trimestre</li> <li>▪ Tableau des types d'avortement</li> </ul> </li> <li>○ Grossesse ectopique</li> <li>○ Môle hydatiforme</li> </ul> </li> <li>• Pathologies urgentes après 20 semaines                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Menace de travail prématuré                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Toucher vaginal chez la femme enceinte   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Col</li> <li>• Présentation</li> <li>• Station</li> <li>• Membranes</li> <li>• Test nitrazine</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ Rupture prématurée des membranes</li> <li>○ Procidence du cordon</li> <li>○ Saignements après 20 semaines</li> <li>○ DPPNI (décollement placentaire)</li> <li>○ Traumatismes chez la femme enceinte</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accouchement d'urgence                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mécanique obstétricale</li> <li>○ Stades de l'accouchement</li> </ul> </li> <li>• Tableau des interventions selon les stades</li> <li>• Accouchement par étapes</li> <li>• Évaluation et soins du nouveau-né                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ APGAR</li> </ul> </li> <li>• Complications chez le nouveau-né                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bébés nécessitant une attention particulière</li> <li>○ Base de la réanimation</li> </ul> </li> <li>• Évaluation et soins de la mère                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Délivrance placentaire</li> <li>○ Involution utérine</li> <li>○ Lochies</li> </ul> </li> <li>• Complications chez la mère                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rétention placentaire</li> <li>○ Hémorragie post-partum                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Stimulants utérins</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

## URGENCES PÉDIATRIQUES

En salle : 6 heures	Pratique : 1 heure
<p>L'enfant malade</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caractéristiques anatomiques et physiologiques essentielles de l'enfant</li> <li>• Éléments d'évaluation d'un enfant                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Triangle d'évaluation pédiatrique</li> <li>○ Questionnaire: particularités en pédiatrie</li> <li>○ Évaluation primaire (ABCDE)                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Échelle de Glasgow pédiatrique</li> </ul> </li> <li>○ Évaluation secondaire                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SAMPLE</li> <li>▪ Règle de Broselow</li> <li>▪ Accès intraveineux</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Perfusion Intra-osseuse (PIO)</li> <li>• Décompensation chez l'enfant</li> <li>• Réanimation pédiatrique-généralités</li> <li>• Fièvre                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Algorithme de la fièvre</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convulsions fébriles                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Status epilepticus</li> </ul> </li> <li>• Méningite</li> <li>• Leucoencéphalopathie crie (CLE)</li> <li>• encéphalite crie (CE)</li> <li>• Toux et état grippal</li> <li>• Asthme et bronchospasme</li> <li>• Bronchiolite</li> <li>• Layngo-trachéite (croup)</li> <li>• Détresse et insuffisance respiratoire</li> <li>• Déshydratation, vomissements, diarrhées</li> <li>• Douleurs abdominales</li> <li>• Constipation</li> <li>• Parasitose</li> <li>• Polytraumatismes                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Score de traumatismes pédiatriques</li> </ul> </li> </ul>

## AGRESSIONS SEXUELLES ET TROUSSE MÉDICOLÉGALE

En ligne : 1.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indications de la trousse médicolégale               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conditions à respecter</li> </ul> </li> <li>• Indications de la trousse médicosociale</li> <li>• Signes et indices nous permettant de soupçonner une agression sexuelle en pédiatrie</li> <li>• Accueil de la victime               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Approche</li> </ul> </li> <li>• Indication d'effectuer des prélèvements médicolégaux</li> <li>• Formulaire # 1 : Consentements               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consentement aux prélèvements</li> <li>○ Droits de la victime</li> </ul> </li> <li>• Formulaire #2 : Description de l'agression sexuelle</li> <li>• Formulaire #3 : Description de l'agression sexuelle</li> <li>• Formulaire #4 : Description de l'agression sexuelle               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vêtements</li> <li>○ Consommation drogue, alcool</li> <li>○ Rappels et points à surveiller</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulaire #5 : Description de l'agression sexuelle               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Note au dossier</li> <li>○ Stade de Tanner chez les filles</li> </ul> </li> <li>• Formulaire 6 : Schémas anatomiques asexués</li> <li>• Formulaire 7 : Schémas anatomiques asexués               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Stade de Tanner chez les garçons</li> <li>○ Examen anal</li> </ul> </li> <li>• Formulaire 8 : Schémas anatomiques de la fille prépubère, de l'adolescente ou femme               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Technique d'examen filles et femmes</li> <li>○ Rappel anatomique                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hymen</li> <li>▪ Signes d'agression sexuelle</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Formulaire 9 : Types de prélèvements               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lame de réserve</li> </ul> </li> <li>• Formulaire 10 : Prélèvements</li> <li>• Formulaire 11 : Identification des intervenants</li> <li>• Formulaire 12 : Remise et conservation de la trousse médicolégale</li> <li>• Formulaire 13 : Étiquettes autocollantes</li> <li>• Formulaire 14 : Scellés</li> </ul>

## GARDE ET MEDEVAC

En salle : 3 heures	Pratique : 1 heure
<p><b>Garde</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insécurité et préparation</li> <li>• Connaître la clinique</li> <li>• À vérifier en arrivant dans une nouvelle clinique</li> <li>• Connaître la communauté</li> <li>• Préparation personnelle</li> <li>• Traitement d'un appel de garde</li> <li>• Algorithme de la réception d'un appel téléphonique               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Évaluation de la gravité et prise de décision selon la situation :</li> </ul> </li> <li>• Notes au dossier</li> </ul>	<p><b>Medevac</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparation d'un Medevac</li> <li>• Règles de base</li> <li>• Préparation du dossier</li> <li>• Préparation du patient</li> <li>• Préparation du matériel</li> <li>• Medevac en ambulance</li> <li>• Medevac en avion               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Effets du vol sur l'organisme</li> <li>○ Loi des gaz</li> <li>○ Types avions non pressurisées</li> <li>○ Tableau des effets physiologiques du vol selon les différents systèmes</li> </ul> </li> <li>• Arrivée à destination</li> </ul>

## SANTÉ COMMUNAUTAIRE

### SUIVI INFANTILE

En salle : 6.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Généralités en pédiatrie               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Approche avec un nouveau-né</li> <li>○ Approche avec un nourrisson</li> <li>○ Approche avec un trottineur</li> <li>○ Approche avec l'enfant plus âgé</li> <li>○ Communication avec les parents</li> </ul> </li> <li>● Caractéristiques anatomiques et physiologiques</li> <li>● Développement physique               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Périmètre crânien</li> <li>○ Courbes de croissance</li> <li>○ Poids/Taille</li> <li>○ Stades de Tanner</li> </ul> </li> <li>● Développement psychosocial de l'enfant pour chaque groupe d'âge               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Âge du bébé prématuré</li> <li>○ Comment aider au développement d'un enfant?</li> <li>○ Visites du suivi infantile                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nouveau-né</li> <li>▪ Visite de 2 mois</li> <li>▪ Visite de 4 mois</li> <li>▪ Visite de 6 mois</li> <li>▪ Visite de 9 mois</li> <li>▪ Visite de 12 mois</li> <li>▪ Visite de 18 mois</li> <li>▪ Visite de 2 ans</li> <li>▪ Visite de 3</li> <li>▪ Visite de 4 ans et 5 ans</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>● Vision de l'enfant</li> <li>● Langage</li> <li>● Équilibre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Alimentation               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nouveau-né</li> <li>○ Allaitement maternel</li> <li>○ Alimentation au biberon</li> <li>○ Aliments solides</li> </ul> </li> <li>● Examen physique complet</li> <li>● Réflexes               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Réflexe de Moro</li> <li>○ Réflexe de préhension palmaire</li> <li>○ Réflexe d'enjambement ou de marche automatique</li> <li>○ Réflexe de succion</li> <li>○ Signe de Babinski</li> <li>○ Réflexe asymétrique du cou</li> <li>○ Réflexe de l'allongement croisé</li> </ul> </li> <li>● Évaluation neurologique en pédiatrie</li> <li>● Signes méningés</li> <li>● Fontanelles</li> <li>● Manœuvre d'Ortolani</li> <li>● Genu Valgum</li> <li>● Prévention et conseils aux parents               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dépistage des maladies métaboliques héréditaires</li> <li>○ Colique</li> <li>○ Sommeil</li> <li>○ Encadrement</li> <li>○ Siège d'auto</li> <li>○ Mort subite du nourrisson</li> <li>○ Indices de maltraitance ou de négligence</li> </ul> </li> </ul>

## VACCINATION

En salle : 7 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes d'immunité adaptive</li> <li>• Immunoglobulines               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Types d'immunoglobulines</li> <li>○ Synagis</li> </ul> </li> <li>• Maladies évitables par la vaccination               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Diphtérie, Coqueluche, Tétanos, Hépatite B, Poliomyélite, Haemophilus influenza de type B, Infections à pneumocoque, Rotavirus, Grippe à influenza, Rougeole</li> <li>○ Rubéole</li> <li>○ Oreillons</li> <li>○ Varicelle</li> <li>○ Infections à méningocoque</li> <li>○ Virus du papillome humain</li> </ul> </li> <li>• Vaccins               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avantages à la vaccination</li> <li>○ Sécurité des vaccins</li> <li>○ Types de vaccins                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vivants et inactivés</li> <li>▪ Contre-indications générales</li> <li>▪ Précautions générales</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestion des produits immunisants               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Chaîne de froid</li> <li>○ Transport et emballage</li> <li>○ Réception des produits</li> <li>○ Normes à respecter</li> <li>○ Lecture des températures</li> <li>○ Types de réfrigérateurs</li> </ul> </li> <li>• Séance de vaccination à l'extérieur</li> <li>• Techniques d'administration               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Préparation des vaccins</li> <li>○ Matériel requis</li> <li>○ Sites d'injection</li> <li>○ Inscription au dossier</li> <li>○ Mesures pour diminuer la douleur et l'anxiété</li> <li>○ Administration IM</li> <li>○ Administration SC                   <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Administration IN</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Manifestations cliniques après la vaccination Urgences liées à la vaccination</li> </ul>
VACCINATION AU QUÉBEC seulement	VACCINATION AU NUNAVUT seulement
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protocole d'immunisation du Québec</li> <li>• Calendriers d'immunisation</li> <li>• Calendrier régulier</li> <li>• Vérification du statut vaccinal               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Âge et intervalle minimal</li> <li>○ Interactions</li> </ul> </li> <li>• Vaccins               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ DCaT-HB-VPI-Hib, HB</li> <li>○ DCaT-VPI-Hib, dcaT-VPI, dcaT, dT</li> <li>○ Pneu-C-13</li> <li>○ Rota</li> <li>○ Inf (injectable et IN)</li> <li>○ RRO, RRO-Var, Var</li> <li>○ Men-C-C</li> <li>○ VPH</li> <li>○ Pneu-P-23</li> </ul> </li> <li>• TCT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guide canadien d'immunisation</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Calendrier du Nunavut</li> <li>• Vérification du statut vaccinal               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Âge et délai minimal</li> <li>○ Interactions</li> </ul> </li> <li>• Vaccins               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BCG</li> <li>○ HB</li> <li>○ DCaT-VPI-Hib, dcaT-VPI, Tdap, dT</li> <li>○ Pneu-C</li> <li>○ MMR</li> <li>○ Var</li> <li>○ Pneu-P</li> <li>○ Men-C</li> <li>○ TST</li> <li>○ HPV</li> <li>○ Flu</li> <li>○ Vaccin antirabique</li> <li>○ Antitoxine contre le botulisme</li> </ul> </li> </ul>

## GYNÉCOLOGIE

En salle : 6 heures	Pratique : 1 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie</li> <li>• Terminologie</li> <li>• Sémiologie</li> <li>• Questionnaire</li> <li>• Examen gynécologique               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Préparation</li> <li>○ Examen de la vulve                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Inspection</li> <li>▪ Palpation</li> <li>▪ Cystocèle, rectocèle</li> <li>▪ Prolapsus utérin</li> </ul> </li> <li>○ Examen au spéculum                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Insertion et retrait</li> <li>▪ Échec à la visualisation du col</li> </ul> </li> <li>○ Examen bimanuel</li> <li>○ Examen des seins</li> </ul> </li> <li>• Tests de dépistage               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ITSS</li> <li>○ Cytologie gynécologique                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Technique sur lame et milieu liquide</li> <li>▪ Zone de transformation</li> <li>▪ Résultats</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modifications du col               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conisation du col, anse diathermique, laser</li> </ul> </li> <li>• Test acide acétique Cancers féminins               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cancer du col de l'utérus</li> <li>○ Cancer du sein</li> <li>○ Cancer de l'ovaire</li> <li>○ Cancer du vagin</li> <li>○ Cancer de la vulve</li> <li>○ Maladie de Paget extramammaire</li> </ul> </li> <li>• Autres pathologies gynécologiques               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vulvovaginites (infection fongique, Trichomonas, vaginose bactérienne, herpès, condylomes)</li> <li>○ ITSS (chlamydia, gonorrhée...)</li> <li>○ Endométriose</li> <li>○ Kyste ovarien</li> <li>○ Maladie inflammatoire pelvienne</li> <li>○ Torsion ovarienne</li> </ul> </li> </ul>



## SUIVI PRÉNATAL

En salle : 6.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminologie</li> <li>• Gestion d'un test de grossesse positif</li> <li>• Grossesse normale : manifestations physiques et autres changements <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Utérus et annexes</li> <li>○ Vagin, seins</li> <li>○ Système respiratoire</li> <li>○ Système cardio-vasculaire <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Compression de la veine cave</li> </ul> </li> <li>○ Gastro-intestinal <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nausées et vomissements</li> </ul> </li> <li>○ Génito-urinaire</li> <li>○ Peau et téguments</li> <li>○ Musculosquelettique</li> <li>○ Système endocrinien</li> </ul> </li> <li>• Évaluation prénatale</li> <li>• Dossier obstétrical</li> <li>• Feuilles obstétricales <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Âge de la grossesse</li> <li>○ Hauteur utérine <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RCIU</li> <li>▪ Macrosomie</li> <li>▪ Oligo- amnios</li> <li>▪ Hydramnios</li> </ul> </li> <li>○ Prise de poids <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gain pondéral du fœtus</li> </ul> </li> <li>○ Suivi de la TA</li> <li>○ Urine <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Albuminurie, glycosurie</li> </ul> </li> <li>○ Mouvements fœtaux <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Technique de Cardiff</li> <li>▪ Technique de Sadovsky</li> </ul> </li> <li>○ Contractions utérines <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Monitoring fœtal</li> <li>▪ TRF</li> <li>▪ Évaluation des contractions</li> </ul> </li> <li>○ Cœur fœtal <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rythme de base</li> <li>▪ Tachycardie fœtale</li> <li>▪ Bradycardie fœtale</li> <li>▪ Variabilité</li> <li>▪ Accélération</li> <li>▪ Décélération</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Présentation fœtale <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Évaluation</li> <li>▪ Manœuvre de Léopold</li> </ul> </li> <li>○ Œdème</li> <li>• Routine du suivi prénatal <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visites prénatales</li> <li>○ Tests de dépistage <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Labos</li> <li>▪ Échographie <ul style="list-style-type: none"> <li>• Position du placenta</li> <li>• Placenta prævia</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ Tests complémentaires <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trisomie 21</li> <li>▪ Profil biophysique</li> </ul> </li> <li>○ Allo-immunisation rhésus</li> </ul> </li> <li>• Enseignement prénatal <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alimentation</li> <li>○ Breuvages / hydratation</li> </ul> </li> <li>• Grossesses à risques élevés <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Toxoplasmose</li> <li>○ Listériose</li> <li>○ Cytomégalovirus</li> <li>○ Maladies infantiles <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cinquième maladie</li> <li>▪ Rubéole</li> <li>▪ Varicelle</li> </ul> </li> <li>○ Infections vaginales et génitales <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Herpès</li> <li>▪ Autres ITSS</li> <li>▪ Infections vaginales</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Drogues et alcool <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conséquences</li> <li>○ Périodes critiques</li> <li>○ Syndrome d'alcoolisation fœtale</li> </ul> </li> <li>• Diabète gestationnel</li> <li>• Prééclampsie <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Syndrome de HELLP</li> </ul> </li> <li>• Femme enceinte malade</li> </ul>

## COMPLÉMENTAIRES

### TRAVAILLER DANS LE GRAND NORD

En ligne : 1.3 heures	Pratique : 0 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonctionnement du système de santé nordique</li> <li>• Problèmes de santé des peuples des Premières nations</li> <li>• Qu'est-ce que le rôle élargi?</li> <li>• Travail d'équipe</li> <li>• Medevac</li> <li>• Autonomie professionnelle</li> <li>• Rôle de l'infirmier(ère) dans un centre de santé nordique</li> <li>• Rôle de l'infirmier(ère) dans un dispensaire</li> <li>• Gardes</li> <li>• Horaire dans un dispensaire</li> <li>• Journée type en dispensaire</li> <li>• Conditions de travail</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualités personnelles et professionnelles requises</li> <li>• Motivations et profil recherché</li> </ul>

### INTRODUCTION AU TRAVAIL EN RÉGIONS ÉLOIGNÉES

En ligne : 1.4 heures	Pratique : 0 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Situation géographique des communautés nordiques</li> <li>• Températures nordiques selon les régions, ensoleillement</li> <li>• Moustiques</li> <li>• Végétations, taïga, tundra, pergisol</li> <li>• Faune nordique et polaire</li> <li>• Sécurité</li> <li>• Loisirs en régions isolées</li> <li>• Activités culturelles, artisanat</li> <li>• Histoire du Nord du Québec, sédentarisation, écoles résidentielles</li> <li>• Différence entre les autochtones et les inuits</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Culture autochtone et culture inuite</li> <li>• Peuple, valeurs, coutume, sens de l'humour, approche, toucher thérapeutique</li> <li>• Enfants, éducations</li> <li>• Personnes âgées</li> <li>• Communication, radio, langue, traduction</li> <li>• Rites traditionnels</li> <li>• Adaptation à la culture</li> <li>• Transport pour se rendre</li> <li>• Comment faire ses valises, habillement</li> <li>• Doser ses attentes</li> </ul>

## LABORATOIRE

En ligne : 0.6 heures	Pratique : 0 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonctionnement</li> <li>• Préparation</li> <li>• Recueil des prélèvements</li> <li>• Ponctions veineuses                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ordre des prélèvements sanguins</li> <li>○ Ponction veineuse chez les bébés et les enfants</li> <li>○ Précautions chez les nouveau-nés</li> </ul> </li> <li>• Techniques avancées de laboratoire                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Centrifuger</li> <li>○ Plasma</li> <li>○ Décantier</li> <li>○ Frottis sanguin</li> <li>○ Vitesse de sédimentation</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse et tests dans l'urine                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tests de grossesse                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Qualitatifs   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les faux négatifs</li> </ul> </li> <li>▪ Quantitatif</li> </ul> </li> <li>○ Les cultures d'urine</li> <li>○ Urine de 24 heures</li> <li>○ Recherche de chlamydia et gonorrhée</li> </ul> </li> <li>• Préparation du contenant de transport</li> <li>• Lecture                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Informations complémentaires sur les résultats des tests de laboratoire en lien avec les pathologies</li> </ul> </li> </ul>

## TECHNIQUES SPÉCIFIQUES

En salle : 2 heures	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement des excroissances à l'Histofreezer</li> <li>• Attelle plâtrée</li> <li>• Immobilisation</li> <li>• Ajustement des béquilles</li> <li>• Traitement nébulisateur</li> <li>• Clapping</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règle de Broselow</li> <li>• Débit de pointe</li> <li>• IV chez les bébés et enfants</li> <li>• ECG</li> </ul>

## PHARMACOLOGIE / INTOXICATION

En salle : 2.5 heures	Pratique : 0.5 heure
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles générales à respecter</li> <li>• Médicaments et grossesse</li> <li>• Calcul pédiatrique</li> <li>• Médicaments                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amoxicilline<sup>Pr</sup></li> <li>○ Clavulin<sup>®</sup></li> <li>○ Pen V<sup>Pr</sup></li> <li>○ Érythromycine<sup>Pr</sup></li> <li>○ Septra<sup>®Pr</sup> (Bactrim)</li> <li>○ Différences entre crème et onguent</li> <li>○ Cloxacilline<sup>Pr</sup></li> <li>○ Céphalexine<sup>Pr</sup> (Keflex)</li> <li>○ Pseudoéphédrine (Sudafed<sup>®</sup>)</li> <li>○ Corticostéroïdes topiques</li> <li>○ Clindamycine<sup>Pr</sup> (Dalacin<sup>®C</sup>)</li> <li>○ Azithromycine (Zithromax<sup>®</sup>)</li> <li>○ Cefixime (Suprax<sup>®Pr</sup>)</li> <li>○ Métronidazole<sup>Pr</sup> (Flagyl)</li> <li>○ Naproxen<sup>Pr</sup>(Naproxyn<sup>®</sup>)</li> <li>○ Cyclobenzaprine <sup>Pr</sup>(Flexeril)</li> <li>○ Salbutamol<sup>Pr</sup>(Ventolin)</li> <li>○ Clarithromycine <sup>Pr</sup>(Biaxin)</li> </ul> </li> <li>• Pharmacocinétique                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Absorption, distribution, biotransformation, élimination, posologie</li> <li>○ Interactions médicamenteuses</li> <li>○ Contre-indications</li> <li>○ Allergie</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effets secondaires</li> <li>• Information du patient</li> <li>• Information au patient pour les antibiotiques</li> <li>• Médicaments souvent utilisés                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Analgésiants</li> <li>○ Antibiotiques</li> <li>○ Anti-histaminiques H1</li> <li>○ Anti-coagulants</li> <li>○ Benzodiazépines</li> <li>○ Diazépam (Valium<sup>®</sup>)</li> <li>○ Catécholamines</li> <li>○ Effets anti-cholinergiques</li> </ul> </li> <li>• Produits naturels</li> <li>• Principaux problèmes reliés</li> <li>• Abréviations courantes en pharmacologie</li> <li>• Équivalences</li> <li>• Antibiotique conte-indiqués</li> <li>• Anti-infectueux</li> <li>• Médicaments qui ne peuvent pas être écrasés ou croqués</li> <li>• Médicaments qui colorent les selles</li> <li>• Médicaments qui colorent l'urine</li> <li>• Classification des corticostéroïdes</li> <li>• Intoxications                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mesures générales                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Protection</li> <li>○ Stabilisation</li> <li>○ Décontamination</li> <li>○ Épuration</li> <li>○ Antidotes</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

## ÉVALUATION

5 heures
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen écrit (2 parties)</li> <li>• Évaluation des techniques                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pap test</li> <li>○ Sutures</li> </ul> </li> </ul>