



Familles de situations cliniques types en médecine générale

1. Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, poly morbidité à forte prévalence

Durant les stages, l'interne devra avoir été mis en situation de :

1-1 Diagnostiquer et suivre des patients atteints de pathologies chroniques organiques et psychologiques de toute nature, diagnostiquer et suivre des patients polys pathologiques à tous les âges de la vie

1-2 Repérer et suivre des patients asymptomatiques qui présentent des facteurs de risque dont le contrôle a montré son efficacité sur la probabilité de survenue d'événements morbides à court, moyen et long terme

1-3 Repérer et suivre des patients fragiles, qui consultent pour des symptômes de mal-être, symptômes présentés comme liés à des événements de vie. Ces patients ne présentent pas de trouble psychiatrique ni de maladie organique grave.

1-4 Maintenir à domicile des patients souffrant de déficiences motrices, sensitives, cognitives entraînant des pertes d'autonomie (problèmes locomoteurs, neurologiques, sensoriels)

1-5 Accompagner les patients souffrant de problèmes d'addiction, de dépendance et de mésusage

1-6 S'investir auprès de patients présentant des pathologies chroniques très graves, de patients en soins palliatifs et de patients en fin de vie,

1-7 Dépister et accompagner les patients souffrant de pathologies psychiatriques chroniques prévalentes (dépression, anxiété généralisée, troubles bipolaires...)

1-8 Accompagner les patients présentant des douleurs chroniques

2. Situations liées à des problèmes aigus / programmés ou non / fréquents ou exemplaires

Le médecin devra avoir été mis en situation de :

2-1 Recevoir des nouveaux patients quel que soit le motif de recours

2-2 Entendre et répondre aux plaintes somatiques médicalement inexpliquées, aux plaintes d'origine fonctionnelle

Caractéristiques de ces motifs

- Présence de nombreux symptômes (plaintes) physiques, sans explication médicale
- Inquiétude du sujet vis à vis d'une maladie physique

- Des symptômes associés d'anxiété et/ou de dépression sont courants
- Exploration médicale et examens complémentaires négatifs fréquents
- La place de l'incertitude est majeure dans ces situations
- Le sentiment d'échec influe sur la qualité de la relation médecin /patient
- Ces plaintes répétées peuvent entraîner une chronicisation des problèmes

2-3 Entendre et répondre aux plaintes somatiques aiguës non urgentes prévalentes en médecine générale

3 Situations liées à des problèmes aigus dans le cadre des urgences réelles ou ressenties

Caractéristique de ces situations :

Les présentations des situations urgentes ne sont pas univoques. Il peut s'agir d'urgences « vraies » ou « ressenties », d'urgences où le risque vital est évident ou au contraire ce risque n'est pas évident mais pourtant présent nécessitent une analyse fine de la situation clinique. Il existe aussi des urgences psychiatriques et des urgences médicosociales où la démarche décisionnelle est par nature quelque peu différente.

Le médecin aura été mis en situation de :

3-1 Gérer des Patients qui présentent des plaintes urgentes de nature somatique (défaillances des fonctions vitales ou risque de défaillances de ces fonctions : anaphylactique, cardiogénique, pulmonaire, hypovolémique hémorragique ou non, neurogénique, septique), et urgences ressenties : soulagement symptomatique,

3-2 Patients présentant des crises aiguës de nature psychiques/ relationnelles (patient très agressif)

Caractéristiques de cette famille de situation

Situations dans lesquelles :

- la relation thérapeutique peut être perturbée par la symptomatologie psychique
- le MG peut intervenir sans l'accord du patient
- la demande de soins peut venir de l'entourage ou de la société
- le MG peut courir un danger personnel
- le patient peut courir un risque vital
- le MG risque de s'impliquer hors de son rôle habituel de médecin

3-3 Patients présentant des problèmes médico sociaux aigus

4 Situations autour de problèmes de santé concernant les spécificités du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent

Durant les stages, l'interne devra avoir été mis en situation de :

4-1- Faire le suivi de nourrissons et d'enfants dans les consultations systématiques de surveillance en s'assurant de leur développement global, de leur prévention vaccinale et du dépistage de leurs troubles sensoriels et psycho comportementaux.

4-2- Accompagner les parents inquiets des troubles de leur nourrisson et de développer une conduite adaptée devant les pathologies les plus fréquentes du nourrisson et de l'enfant

4-3 Accueillir et suivre un adolescent en intégrant une exploration somatique et psychique et une attitude permettant à la fois d'établir une relation de confiance, un rôle préventif et éducatif, et une place de coordinateur.*

5 Situations autour de la sexualité de la génitalité et de la reproduction

Le médecin sera mis en situation :

5-1 De prescrire une contraception, en assurer le suivi, informer et éduquer pour toutes les formes de contraception en situation commune, à risque, et en situation d'urgence.

5-2 D'informer autour d'un projet de grossesse. Suivre une grossesse normale dans sa dimension médicale, mais aussi affective en y intégrant la consultation pré conceptionnelle, aider la femme à réduire ses risques (produits psychoactifs, tabac, alcool), repérer et orienter les grossesses à risque quel qu'en soit le terme.

5-3 De suivre une femme en péri ménopause puis ménopausée, analyser le risque et le bénéfice d'un traitement hormonal substitutif, intégrer les demandes de la femme à une stratégie de suivi, de dépistage et de prévention. Evaluer le risque ostéoporotique et proposer une stratégie adaptée. Répondre à la plainte concernant les troubles urinaires et sexuels.

5-4 De répondre à une demande d'IVG dans le cadre réglementaire

5-5 De répondre de façon adaptée dans le cadre du premier recours à une demande urgente ou non d'une femme présentant une plainte indifférenciée dont l'origine gynécologique est probable

5-6 Assurer et informer sur le dépistage des cancers mammaires et génitaux en fonction des niveaux de risque de la femme.

5-7 Recevoir des demandes sur les troubles de la sexualité

6 Situations autour de problèmes liés à l'histoire personnelle, familiale et à la vie de couple

Ces situations peuvent se rencontrer dans tous les stages en particulier dans les stages ambulatoires
Caractéristiques de ces situations : le médecin généraliste, médecin de plusieurs membres de la famille en situation de conflit peut se trouver dans une situation relationnelle et déontologique délicate.

7 -Situations de problèmes de santé et /ou de souffrance liés au travail

Caractéristiques de ces situations : ces situations entraînent très souvent des conflits ouverts ou larvés avec les employeurs. Dans l'intérêt du patient la collaboration avec le médecin du travail doit se faire en respectant le secret professionnel.

8- Situations dont les aspects légaux, règlementaires, déontologiques et juridiques sont au premier plan

Caractéristique de ces situations :

La plainte initiale est une demande d'un patient, en lien juridique évident. Il existe un lien juridique potentiel pour toutes situations de tout patient. Il peut exister une obligation éventuelle de signalement. La posture professionnelle se fait dans le cadre d'une obligation légale,

Situations prototypiques :

- refus des soins
- certificat à la demande du patient
- certificat à la demande d'un tiers
- parent – enfant
- assurantiel patient perso
- patient décédé
- transmission du dossier médical
- information autour d'un acte, d'une prescription, d'un geste, d'un traitement

- situations de signalement
- situations de dépistage
- démarches administratives Assurance maladie, APA et MDPH,

9- Situations avec des patients perçus comme difficiles/ exigeants

Ces situations sont relativement fréquentes et entraînent des frustrations importantes pour les deux parties. Il peut s'agir de patients que rien n'améliore, de ceux qui exigent des traitements, des examens, des certificats etc. alors que le médecin trouve ces demandes illégitimes au premier abord. Habituellement ces situations présentent un fort potentiel émotionnel

10 - Situations où les problèmes sociaux ou situation de précarité sont au premier plan

Caractéristique de ces situations : la difficulté majeure est que les personnes et les familles les plus vulnérables n'ont que rarement accès au cabinet du médecin de ville. Par ailleurs l'obstacle majeur est l'accès à l'information et souvent ces personnes ne se sont pas en état de « formuler une demande » par manque de ressources propres.

11- Situations avec des patients d'une autre culture

Caractéristiques de ces situations : dans ces situations, le risque d'incompréhension est majeur : incompréhension liée à la langue mais aussi à des représentations auxquelles le MG n'a pas accès facilement. Des problèmes psycho-sociaux peuvent aggraver ces situations.