

Situations que les internes de médecine générale doivent travailler en stage « santé de la femme »

D'après : Attali C, Huez JF, Valette T, Lehr-Drylewicz AM. Les grandes familles de situations cliniques. Exercer 2013;108:165-9

Au cours de son stage, l'interne sera évalué et donc mis en situation :

- 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.**

L'interne

-  coute les demandes explicites, facilite la formulation de la demande puis propose en expliquant les différents moyens de contraception pour permettre un choix éclairé à la patiente et au couple.

On attend qu'il :

- *présente, adapté à la demande, la contraception hormonale, mécanique, intra utérine, en explique les modes d'action, leur efficacité et leurs effets.*

- propose et justifie un mode de contraception adapté à la personne

On attend qu'il :

- *tienne compte des souhaits de la femme et ou du couple.*
- *prenne en compte les contre-indications médicales, mais aussi le contexte familial et socioéconomique (remboursement, confidentialité), informe des modalités de prise ou de mise en place et des effets (profil de saignements en particulier)*
- *informe sur les conduites à tenir en cas de problème en particulier en cas d'oubli*
- *donne les coordonnées, au besoin, des lieux d'accès gratuit à la contraception*

- commente et élabore un projet de suivi

On attend qu'il :

- *explique la place de l'examen clinique et de la biologie*
- *optimise l'efficacité du moyen de contraception : oubli de pilule, surpoids et implant, troubles digestifs, conditions d'efficacité des moyens mécaniques*
- *développe les habiletés nécessaires à la pose de DIU, d'implant et de leur retrait*
- *réévalue le choix de la contraception en fonction de la tolérance et l'acceptation*
- *informe si besoin sur les méthodes et les modalités de stérilisation.*

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.

L'interne

- se rend pour écouter la patiente et l'informer sur son projet de grossesse

On attend qu'il :

- *utilise les différentes rencontres avec la femme ou le couple pour évoquer le projet de grossesse en fonction de l'âge, des antécédents personnels et familiaux, de l'ambivalence du projet, de la situation socio-économique.*
- *assure les premières consultations devant les différentes craintes habituellement exprimées dans ces situation hypofertilité ; anomalies génétiques etc.*
- *repère les risques d'une future grossesse en y intégrant les facteurs socio-économiques, et demande un avis spécialisé, oriente vers le Pass si nécessaire*
- *informe sur les conduites à tenir (mesures préventives) et de la nécessité d'une consultation précoce en cas de positivité du test de grossesse*

- suit l'évolution de la grossesse, de la déclaration à l'adresse au gynéco obstétricien

On attend qu'il :

- *effectue des consultations programmées si la grossesse est confirmée*
- *organise le suivi clinique et para clinique selon les recommandations en vigueur*
- *explique les conditions de délivrance des prestations, s'enquière du lieu prévu de l'accouchement, se propose pour assurer les consultations de suivi*
- *assure les consultations de la déclaration de grossesse et du suivi : écoute et répond aux interrogations de la femme et du futur père, fasse l'examen clinique et obstétrical adapté et les prescriptions recommandées*
- *évalue la prise de substances toxiques et propose si besoin un suivi spécifique (alcool tabac, drogue, médicaments)*
- *informe sur les règles hygiéno-diététiques à respecter durant la grossesse*
- *prenne en compte lors de la prescription le risque de iatrogénèse,*
- *repère les grossesses à risque et assure l'orientation vers les structures adaptées ; assure la continuité entre les différents professionnels*
- *diagnostique et traite les pathologies intercurrentes ou associées ou aggravées par la grossesse (asthme, thyroïde, peau etc.)*

- accompagne les parents dans l'accueil de l'enfant à naître

On attend qu'il :

- *propose l'entretien du 4^{ème} mois*
- *présente le contenu des séances de préparation à la naissance, interroge le souhait d'allaitement et s'adapte au projet de naissance des futurs parents*
- *aborde les conditions de l'accueil de l'enfant à naître*
- *soit attentif et prenne en compte les difficultés psychiques et physiques qui peuvent apparaître pour la femme et le couple pendant cette période*

- informe et suit la femme après l'accouchement,

On attend qu'il :

- *prescrive ou suit la contraception en post-partum,*
- *assure la consultation du post partum*
- *dépiste et prévient les complications du post-partum (mammaires, utérines, pelviennes, psychiatriques)*

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.

L'interne

- répond à la demande de la patiente concernant son statut ménopausique et l'informe sur les possibilités de soins

On attend qu'il :

- *identifie cliniquement la ménopause*
- *prend en compte les plaintes et symptômes directement liés à la carence oestrogénique (bouffées de chaleur, sécheresse vaginale etc.)*
- *assure un suivi et un soutien à la femme en cas de « mal être » de cette phase de transition- adapte en fonction de la patiente ses explications sur les bénéfices et risques d'un traitement hormonal substitutif, en assure la prescription et le suivi,*

- propose les dépistages (col utérin et sein, colon) en les situant dans le cadre des dépistages organisés

On attend qu'il :

- *développe les habiletés nécessaires à l'examen clinique du sein et la pratique du FCV et connait les rythmes du dépistage organisé*
- *développe l'argumentation nécessaire à l'acceptation raisonnée des gestes de dépistage et s'organise pour inciter au dépistage tout au long du suivi.*

- évalue avec la femme le risque ostéoporotique et organise son suivi

On attend qu'il :

- *explique les recommandations liées à l'hygiène de vie et l'alimentation adaptées à la prévention de l'ostéoporose*
- *prescrit l'ostéodensitométrie selon les recommandations de bonne pratique*
- *prescrit les traitements préventifs des fractures selon les recommandations de bonne pratique*

- questionne sur les signes d'expression spontanée parfois délicats : d'incontinence urinaire et l'inconfort des rapports sexuels

On attend qu'il :

- *propose des thérapeutiques adaptées aux troubles urinaires*

- *propose des traitements de la sécheresse vaginale en tenant compte des contre indications*

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

L'interne

- prend en compte la demande d'IVG en respectant le devoir d'information et la clause de conscience

On attend qu'il :

- *respecte le devoir d'information en précisant les démarches règlementaires et les méthodes ou donne l'adresse d'une personne référente*
- *accompagne la patiente dans sa décision (prescriptions utiles, exploration des erreurs et difficultés lors de l'utilisation de la contraception, abord de l'ambivalence du désir de grossesse et de la place du père)*
- *prescrive et suive une interruption médicale de grossesse dans le dispositif prévu*

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

L'interne

- effectue un examen clinique gynécologique adapté,

On attend qu'il :

- *effectue avec tact et délicatesse un examen gynécologique (matériel adapté, après recueil de données pertinentes, commentaires adaptés, limites de l'examen)*
- *propose en le justifiant un examen gynécologique en cas de besoins (métrorragie, vaginite, dyspareunie, cystite récidivante, douleur abdominale etc.)*

- prescrit des examens paracliniques nécessaires et organise si besoin l'orientation dans le parcours des soins

On attend qu'il :

- *prescrive les examens complémentaires selon les bonnes pratiques de la décision médicale (échographie pelvienne, biologie), les utilise, commente et prend une décision adaptée à résolution de la situation clinique (kyste ovarien, fibrome, pathologie endométriale)*
- *repère les situations urgentes (ventre chirurgical, hémorragie, Syndrome infectieux...) et oriente si besoin vers des médecins ou structures adaptées*

- assure la prévention, le dépistage et le traitement des IST prenant en compte les objectifs de santé communautaire

On attend qu'il :

- *applique les recommandations validées concernant la prévention et le dépistage*
- *prescrive et effectue les prélèvements nécessaires au dépistage, et /ou diagnostic*
- *prescrive le traitement efficace se préoccupe du traitement du ou des partenaires*

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

L'interne

- s'inscrit dans les objectifs de santé communautaire

On attend qu'il :

- *propose en le justifiant le frottis et explique les modalités de sa réalisation, l'intègre à la mise en place des dépistages organisés, et assure le suivi des résultats anormaux.*
- *réalise des frottis cervico vaginaux*
- *utilise les dispositifs de dépistage circonstancié et*
- *soit en mesure d'évaluer correctement la qualité des résultats et d'en tenir compte pour élaborer une réponse adaptée à la situation*

- assure la continuité des soins dans une approche centrée sur la patiente

On attend qu'il :

- *prenne en compte le vécu de la femme et de son entourage lors de l'obtention des résultats, puis précise les orientations thérapeutiques et organise si nécessaire le parcours de soins*

7. Recevoir des demandes sur les troubles de la sexualité

L'interne

- permet l'expression de ces plaintes

On attend qu'il :

- *favorise l'expression de ces plaintes par son attitude verbale et non verbale*
- *se renseigne sur les événements de vie qui peuvent être à l'origine de ces troubles ainsi que les répercussions dans la vie du patient*

- explore la plainte

On attend qu'il :

- *explore les différentes étiologies en mesure de créer ces troubles*
- *examine cliniquement si besoin*
- *prescrive les examens nécessaires*

- envisage avec le patient les possibilités de résolution de ces situations

On attend qu'il :

- *prescrive les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques susceptibles d'améliorer la situation*
- *oriente si besoin vers d'autres intervenants*
- *organise le suivi dans le temps*

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

L'interne :

- pose un diagnostic global de la situation à partir des plaintes du patient

On attend qu'il

- *accueille le patient qui se plaint de troubles afin d'explorer les plaintes alléguées et les demandes dans ce contexte*
- *fasse préciser par l'entretien les plaintes somatiques comme la présence ou l'absence de plaintes du registre psychique complémentaires*
- *intègre ces plaintes dans la vie du (de la) patient (e) :*
- *explore les relations familiales (vie du couple ; relations avec enfants et parents)*
- *recherche la présence ou l'absence de « violences conjugales » de toute nature et des - faits de maltraitance sur les personnes vulnérables de la famille*
- *recherche des facteurs favorisants comme des addictions (alcool, cannabis, etc.) ou des pathologies psychiatriques*
- *explore les répercussions sociales (professionnelles, amicales, loisirs) et financières présentes ou à venir*

- élabore un projet d'intervention négocié avec le patient après avoir réalisé une synthèse partagée de la situation résultant de l'exploration et de l'intégration des plaintes

On attend qu'il

- *explore et prenne en compte les plaintes somatiques et les répercussions psychiques*
- *explorer et prenne en compte le contexte familial et sa dynamique, en évitant de prendre parti en se mettant dans une posture d'aide personnalisée*
- *respecte le secret médical dans le contexte intrafamilial*
- *vérifie la faisabilité du projet lors du dialogue avec le patient*

- met en œuvre un projet thérapeutique

On attend qu'il

- *prescrive les thérapeutiques efficaces et/ou nécessaires dans les différents registres, y compris somatiques, en fonction de la plainte initiale*
- *ne juge ni ne conseille sur ce qu'il serait bon de faire, mais assume la relation d'aide dans la durée, si le médecin s'estime suffisamment formé et/ou en capacité de l'assumer*
- *se mette en posture d'aide ou l'adresse à un autre professionnel*
- *rédige si besoin un certificat médical descriptif pour faire valoir ce que de droit*
- *adresse éventuellement le patient ou le couple à un psychothérapeute, un thérapeute familial si nécessaire et si les patients l'acceptent*

- rédige les certificats nécessaires

On attend qu'il

- *rédige si besoin un certificat médical descriptif pour faire valoir ce que de droit*
- *signale si besoin en cas de négligences et violences aux enfants dans le cadre légal en prenant si besoin avis d'intervenants spécialisées dans ces problèmes (voir situations légales)*

- effectue un suivi et assure la continuité de la prise en charge

On attend qu'il

- * value l'évolution des symptômes et des plaintes et collabore avec les services médicaux et les services sociaux spécialisés dans ces problèmes*
- *interprète avec prudence et discernement les éléments pouvant être rapportés par l'entourage*
- *assure la synthèse au fur à mesure des retours d'informations émanant des consultations spécialisées ou des examens complémentaires*