|  |
| --- |
| **Photo**  **obligatoire** |



**Faculté de médecine SORBONNE-UNIVERSITE**

**Site Pitié-Salpêtrière**

**91-105 Boulevard de l’hôpital**

**75013 PARIS**

**Directeur de l’enseignement : Professeur Jésus GONZALEZ**

|  |
| --- |
| **CARNET DE STAGE**  **D.I.U.**  **Ventilation à domicile : VNI** |

**2018-2019**

**NOM :**

**PRENOM :**

**INFORMATIONS**

**POUR LE DEROULEMENT**

**DU STAGE**

Votre stage doit être effectué entre le 1er septembre 2018 et le 30 Juin 2019.

Il aura une durée de 2 semaines.

Les Objectifs du stage

- Pathologies à valider :

* BPCO : n=10 dont initiation de VNI (n=2)
* Pathologies restrictives (neuro-musculaires ou non : n=10 dont initiation de VNI (n=2)
* SOH : n=10 dont initiation de VNI (n=2)

- Modalités de ventilation :

* Instauration de VNI en aigu en hospitalisation ou en réanimation avec lectures de courbes : n=3
* Instauration de VNI à l’état stable avec lecture de courbes : n=3
* Suivi de VNI avec lectures de courbes : n=20
* Suivi de ventilation invasive : n=2 (optionnel)

Un bon critère de terrain de stage est par exemple :

Initiation ou suivi de 50 VNI au long cours par an (soit 4 VNI par mois)

Vos dates et choix de stage devront être envoyés à la secrétaire pédagogique par email :  [cecile.guillaume@sorbonne-université.fr](mailto:%20cecile.guillaume@sorbonne-université.fr)

Le carnet de stage devra être **signé et tamponné** par le responsable.

Ce carnet de stage est important, vous devrez le remettre à l’organisateur de l’enseignement, le Pr J GONZALEZ dès la fin du stage soit le jour de l’examen, soit par voie postale à l’adresse suivante :

Faculté de Médecine SORBONNE-UNIVERSITE

Cécile GUILLAUME – Secrétaire pédagogique

Bureau d’Appui à la Pédagogie

Bureau 10

91, Boulevard de l’Hôpital

75013 Paris

**Liste des stages**

OUEST :

Rouen : Pr CUVELIER et Dr PATOUT : **antoine.cuvelier@chu-rouen.fr 🡪** *3 stagiaires*

Angers : Dr Trzepizur : wotrzepizur@chu-angers.fr **🡪** *nombre de stagiaires à définir*

Rennes-Nantes : Dr PRIGENT (Rennes) : **prigent@icloud.com et**  Dr JAFFRE (Nantes) : sandrine.jaffre@chu-nantes.fr **🡪** *4 stagiaires avec*  1 semaine à Rennes et 1 semaine à Nantes

Toulouse : Dr PONTIER et Dr DUPUIS : **pontier.s@chu-toulouse.fr** /

**dupuis.m@chu-toulouse.fr** **🡪** *8-10 stagiaires*

NORD :

Paris : Pitié-Salpêtrière : Pr MORELOT et Pr GONZALEZ 18 stagiaires (), Raymond Poincarré : **jesus.gonzalez@me.com** (uniquement 1 semaine) à compléter avec service BPCO et SOH : Pr PRIGENT **prigent@icloud.com**

Reims : Dr LAUNOIS : claunois@chu-reims.fr **🡪** *2 stagiaires*

Lille : Dr MALLART : Anne.MALLART@chru-lille.fr **🡪** nombre de stagiaires à définir

EST :

Dijon : Dr Rabec et Dr Georges : **claudio.rabec@chu-dijon.fr / marjolaine.georges@chu-dijon.fr 🡪** *4 stagiaires*

Metz : Dr MERCY magalie.mercy@gmail.com : uniquement 1 semaine à compléter **🡪** *1 à 2 stagiaires*

Nancy : Dr SOLER : soler.julien@yahoo.fr **🡪** *3-4 stagiaires*

Toulon : Dr ARNAL et Dr GARNERO jean-michel@arnal.org **🡪** 2 *stagiaires*

Grenoble : Pr Tamisier : **RTamisier@chu-grenoble.fr** **🡪** *3-4 stagiaires*

SUISSE :

Genève : Pr Janssens : **jean-paul.janssens@hcuge.ch 🡪** nombre de stagiaires à déterminer

Neuchatel : Dr Van den Broecke Sandra**: broecke.s@gmail.com** **🡪** nombre de stagiaires à déterminer

**VALIDATION DE STAGE**

- Pathologies à valider :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 - BPCO - Initiation de VNI |  |  |
| 2 - BPCO - Initiation de VNI |  |  |
| 3 – suivi BPCO |  |  |
| 4 - suivi BPCO |  |  |
| 5 - suivi BPCO |  |  |
| 6 - suivi BPCO |  |  |
| 7 - suivi BPCO |  |  |
| 8 - suivi BPCO |  |  |
| 9 - suivi BPCO |  |  |
| 10 - suivi BPCO |  |  |

- Pathologies à valider (suite):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 -Pathologies restrictives - Initiation de VNI  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 2 - Pathologies restrictives - Initiation de VNI  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 3 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 4 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 5 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 6 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 7 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 8 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 9 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |
| 10 - suivi Pathologies restrictives  (neuro-musculaires ou non ) |  |  |

- Pathologies à valider (suite):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 – suivi SOH - Initiation de VNI |  |  |
| 2 – suivi SOH - Initiation de VNI |  |  |
| 3 – suivi SOH |  |  |
| 4 – suivi SOH |  |  |
| 5 – suivi SOH |  |  |
| 6 – suivi SOH |  |  |
| 7 – suivi SOH |  |  |
| 8 – suivi SOH |  |  |
| 9 – suivi SOH |  |  |
| 10 – suivi SOH |  |  |

- Modalités de ventilation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 - Instauration de VNI en aigu en hospitalisation ou en réanimation avec lectures de courbes |  |  |
| 2 - Instauration de VNI en aigu en hospitalisation ou en réanimation avec lectures de courbes |  |  |
| 3 - Instauration de VNI en aigu en hospitalisation ou en réanimation avec lectures de courbes |  |  |
|  |  |  |
| 1 - Instauration de VNI à l’état stable avec lecture de courbes |  |  |
| 2 - Instauration de VNI à l’état stable avec lecture de courbes |  |  |
| 3 - Instauration de VNI à l’état stable avec lecture de courbes |  |  |

- Modalités de ventilation (suite):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 2 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 3 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 4 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 5 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 6 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 7 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 8 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 9 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 10 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |

- Modalités de ventilation (suite):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 2 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 3 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 4 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 5 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 6 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 7 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 8 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 9 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |
| 10 - suivi de VNI avec lectures de courbes |  |  |

- Modalités de ventilation (suite) : Optionnel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif du stage** | **Date de validation** | **Signature du Maître de stage et tampon** |
| 1 - suivi de ventilation invasive |  |  |
| 2 - suivi de ventilation invasive |  |  |

**NOTES**