
***UFR Médecine Reims – année 2020-2021***

D.U. d’électroneuromyographie
en médecine physique et de réadaptation

Carnet de stage

[I. Réglementation des stages 2](#_Toc51418875)

[II. Le terrain de stage 3](#_Toc51418876)

[A. Le maître de stage 3](#_Toc51418877)

[B. Lieu de stage 3](#_Toc51418878)

[III. Relevé des stages 4](#_Toc51418879)

[IV. Liste des dossiers traités 6](#_Toc51418880)

# Réglementation des stages

**Chaque inscrit au DU d’ENMG doit trouver un terrain de stage qui lui permettra :**

* D’assister à aux consultations d’un médecin déjà compétent en ENMG.
* De pratiquer lui-même (ou elle-même) des examens d’ENMG sous la supervision d’un médecin compétent en ENMG.

**Pourra être maître de stage :**

* Neurologue hospitalier ou libéral ayant une pratique régulière de l’ENMG
* Spécialiste en MPR titulaire d’un DU d’ENMG, ou ayant effectué un semestre d’internat ou post-internat dans un service d’ENMG et/ou ayant au moins quatre ans de pratique régulière de l’ENMG en MPR. Il est très recommandé que les terrains de stage MPR soient en lien avec un référent neurologue pour la pathologie neuromusculaire (polyneuropathies, maladies musculaires, etc.)

**Contenu du stage :**

* Présence passive à une consultation d’ENMG
* Chaque examen doit faire l’objet d’un bref résumé : symptômes, questions posées, nerfs et muscles examinés, synthèse des résultats, conclusion synthétique
* Réalisation active de consultations d’ENMG sous la supervision du maître de stage
* Au moins trente examens du membre supérieur, dont au moins 5 examens de nerfs autre que le médian et l’ulnaire
* Au moins 10 examens du membre inférieur
* Chaque dossier sera colligé dans le carnet de stage, qui sera contre signé par le maître de stage.
* Cinq dossiers, au choix du candidat, devront faire l’objet d’une présentation Powerpoint utilisable à titre pédagogique :
* Données cliniques et questions posées
* Données d’examen de stimulodétection et d’ENMG à l’aiguille avec reproduction des tracés ; interprétation analytique
* Synthèse des résultats et conclusion

Ces dossiers, accompagnés d’une brève étude bibliographique, pourront constituer le **mémoire de DU.**

**Organisation temporelle du stage**

* Le stage pourra avoir commencé avant le début des cours et se prolonger au-delà des sessions d’enseignement. Il conviendra néanmoins de renseigner le carnet de stage pour toute la période considérée.
* Un minimum de trente-deux demi-journées de consultation est requis. Par exemple, au moins une consultation par semaine pendant huit mois

# Le terrain de stage

## Le maître de stage

**Nom et prénom :**

**Spécialité :**

* Neurologue
* MPR
* Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compétence en ENMG**

* Titulaire d’un DU d’ENMG : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Formation en ENMG par un semestre d’internat ou post-internat dans un service spécialisé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pratique régulière de l’ENMG depuis au moins 4 ans.
* Nombre d’années :
* Nombre d’examens réalisés
* Autre mode de formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Lieu de stage

Service hospitalier :

* Laboratoire d’ENMG ou apparenté
* Service de neurologie
* Service de MPR avec consultations d’ENMG
* Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cabinet libéral :

* Cabinet de neurologie
* Cabinet de MPR
* Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour les services et cabinets de MPR, avez-vous un référent neurologue pour la pathologie neuromusculaire générale ?

* Oui
* Non

**Date et signature du maître de stage**

# Relevé des stages

**Le dénombrement est effectué par demi-journée.** Indiquez donc deux demi-journées différentes si la journée entière est consacrée à l’ENMG.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Nombre d’examens vus en assistance passive** | **Nombre d’examens réalisés par le candidat** |
|  | **Membres sup** | **Membres inf ou 4 membres** | **Membres sup** | **Membres inf ou 4 membres** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAUXNb de sessions \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |

**Paraphes du candidat et du maître de stage**

Dupliquez la page autant que nécessaire

**Paraphes du candidat et du maître de stage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Nombre d’examens vus en assistance passive** | **Nombre d’examens réalisés par le candidat** |
|  | **Membres sup** | **Membres inf ou 4 membres** | **Membres sup** | **Membres inf ou 4 membres** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAUXNb de sessions\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |

# Liste des dossiers traités

**Mettez en rouge les examens réalisés par le candidat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Question posée** | **Diagnostic** | **Nerfs examinés** | **Muscles examinés** |
| *Exemple* | *Douleurs et paresthésies MS* | *Lésions tronculaires du médian et de l’ulnaire éliminées, suspicion de paralysie haute* | *Médian ulnaire* | *Court abd du pouce, 1er IOD, long fléc pouce, ext index* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Paraphes du candidat et du maître de stage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Question posée** | **Diagnostic** | **Nerfs examinés** | **Muscles examinés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Paraphes du candidat et du maître de stage**

**Paraphes du candidat et du maître de stage**