

## **Rapport de rotation externe**

Lieu : Brooklyn Hospital Center and Interfaith Medical Center  
Durée : 31 octobre 2011 au 27 janvier 2012  
Nom : BEAUHARNAIS  
Prénom : Christine  
Niveau de résidence : 3ème année Médecine familiale /HUU

### **1. REMERCIEMENTS**

Nous tenons à remercier en tout premier lieu, l'Association des Médecins Haïtiens à l'Étranger (AMHE) et la Société Immobilière d'Agriculture de Commerce et de Culture (SImACT) pour avoir pris l'initiative d'organiser, depuis plusieurs années, des rotations cliniques aux États Unis pour des médecins haïtiens en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année de formation spécialisée dans les deux Hôpitaux Universitaires d'Haïti : l'Hôpital Universitaire Justinien (HUU) et l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (HUEH).

Nos remerciements vont en second lieu, à Brooklyn Hospital and Interfaith Medical Center qui nous ont accueilli pour cette rotation clinique de 3 mois.

Nos remerciements s'étendent spécialement au Dr Partrick Leblanc, notre coordonnateur de stage à The Brooklyn Hospital Center, au Dr L. Eric Jérôme qui a été à la fois le coordonnateur de notre stage à Interfaith Medical Center et notre Mentor.

Merci enfin, à notre Coordonnateur Général de stage, le Dr Paul Nacier, à tous ceux-là qui, d'une manière ou d'une autre, ont contribué à la réalisation de ce stage.

## **2. DUREE ET LIEU DU STAGE**

Le stage a duré onze semaines (11) au total. Il s'est déroulé durant 4 semaines à Interfaith Medical Center (1545 Atlantic Avenue Brooklyn, New York 11213) et 7 semaines au The Brooklyn Hospital Center (121 DeKalb Avenue, Brooklyn, NY 11201) Situés au cœur de Brooklyn, ces deux Centres Hospitaliers participent depuis des décennies à la formation de résidents et de fellow (formation spécialisée approfondie).

## **3. COÛT DU STAGE**

Nous n'avons pas été informés du coût de ce stage. Nous avons reçu durant notre rotation des tickets pour le café, une carte pour la blanchisserie et des frais s'élevant entre 600-700USD/mois pour le transport et autres dépenses: 600USD-700USD/mois. Notre facture de téléphone a été également prise en charge

## **4. ELIGIBILITÉ**

Pour chaque cohorte, le chargé de formation de l'HUJ des résidents et des internes détermine le(s) service(s) qui y participera (ont) de sorte que les différents services de l'hôpital aient l'opportunité d'avoir un résident à bénéficier de cette bourse. Le Chargé de formation du(es) service(s) désigné(s) présente un résident.

Pour être éligible le résident doit :

- être en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année ;
- avoir un niveau avancé en anglais ;
- détenir un visa et un passeport légal lui permettant de rentrer aux Etats Unis ;
- être en mesure de couvrir les frais de transport

## **5. DEROULEMENT DU STAGE**

### **1<sup>e</sup> rotation :**

- Durée : 31 octobre au 4 novembre 2011 (8h00am – 4h00pm)
- Lieu : Services des Urgences (Emergency Department) qui est divisé en acute care et urgent care
- Mentor : le résident senior du jour
- Apprentissage :
  - (i) familiarisation avec le système ;
  - (ii) utilisation des dossiers électroniques ;
  - (iii) participation dans les tournées en salle à midi ;
  - (iv) évaluation des patients avec le résident Senior ;
  - (v) discussion de cas actuels avec le résident senior du jour ou son Attending qui est le médecin de service responsable de la supervision du travail des résidents pour le jour et de leur formation.

Durant cette rotation, ce qui avait particulièrement retenue notre attention, c'est la rapidité de la prise en charge des urgences, due à une bonne coordination du travail en équipe (médecins, infirmiers, techniciens) ou chacun connait et exécute son rôle à temps et avec compassion.

### **2<sup>ème</sup> rotation :**

- Durée : 5 jours (7-9 novembre 2011, 14-15 novembre 2011 de 9h00am-4h00pm)
- Lieu : Vascular Lab
- Mentor : Madame Elourdes Pierre
- Apprentissage :
  - (i) rappel anatomique ;
  - (ii) identification des vaisseaux à l'échodopler ;
  - (iii) identification d'un thrombus aigue ou ancien ;
  - (iv) identification des plaques d'athérome

### **3<sup>ème</sup> rotation :**

- Durée : 4 semaines (10/11/11 au 7/12/11 de 10h00am-3h30pm)
- Lieu : service de néphrologie (Interfaith Medical Center)
- Mentor : Dr L. Erick Jérôme
- Apprentissage :
  - (i) Rappel anatomophysiologique des reins ;
  - (ii) Approche clinique de la fonction rénale ;
  - (iii) Troubles hydroélectrolytique et acido-basique ;
  - (iv) Glomérulonéphrite ;

- (v) Syndrome néphrotique ;
- (vi) Néphropathie diabétique ;
- (vii) Néphropathie hypertensive ;
- (viii) Insuffisance rénale aigue et chronique ;
- (ix) Tournée en salle d'hospitalisations et d'hémodialyse et discussion de cas en rapport avec les sujets développés ;
- (x) Travail en salle d'hémodialyse après 3h00pm avec l'équipe (technicien et infirmier) a été également possible

Il nous a été également permis de :

- participer aux morning report de médecine interne les mardi et jeudi de 7h00 à 9h00 a.m ;
- effectuer des lectures d'ECG avec le cardiologue entre 8h30 et 10h30am en semaine,
- participer à la clinique externe de neurologie le mardi de 2h30 à 5h00 p.m ;
- participer aux tournées de cardiologie et de neurologie.

#### **4<sup>ème</sup> rotation :**

- Durée : 3 semaines (8/12/11 au 5/01/12 de 9h00-5h30pm). Les jours de travail étaient : lundi, mardi et jeudi. La semaine du 26 au 30 décembre a été libre à la clinique de dermatologie pour les fêtes de Noël et du nouvel an)

- Lieu : Clinique de Dermatologie (Menard Building)
- Mentor: Dr Kiersten Anne Rickenbach

- Activités (en Clinique seulement, observation durant les 2 premiers jours, et augmentation graduelle des tâches) :
  - (i) Description des lésions,
  - (ii) cas plus couramment rencontrés : eczema, acné, psoriasis
  - (iii) cas plus rarement rencontrés : 2 impressions de sarcoptose, 2 cas de pytiriasis versicolor, 1 cas de mélanome durant ma rotation
  - (iv) le suivi des patients avec antécédent mélanome
  - (v) biopsie (shave biopsie et biopsie par curetage)
  - (vi) Cryothérapie

### **5<sup>ème</sup> rotation :**

- Durée : 3 semaines (9 au 27 janvier 2012 de 7h00am 5h00pm)
- Lieu : Brooklyn hospital (hospitalisation) Providencia (ambulatoire)
- Mentor : le résident de l'étage (Dr Valery Brutus, Dr Adenoye Segun, Dr Toussaint I.)
- Activités :
  - En soins hospitaliers :
    - Travail en salle et visite des patients avec le résident mentor
    - Tournée quotidien avec l'Attending et les résidents
    - Cas discutés :
      - (i) Approches patients avec syncopes ;
      - (ii) Approches patients avec palpitation ;
      - (iii) Insuffisance cardiaque congestive ;
      - (iv) Sarcoïdose ;
      - (v) HTA

➤ En clinique :....

Durant chaque rencontre bimensuelle avec le Dr Paul Nacier, un résident présentent un topique. Les différents sujets traités ont été : Hyponatrémie (Dr Beauharnais C.), Hypernatrémie (Dr Joassaint B), les hépatites virales (Dr Nacier P), Hyperkaliémie (Dr Joassaint B), Psoriasis (Dr Beauharnais C).

## **6. UTILITÉ DU STAGE**

Nous avons été satisfaites à 79% de mon stage à The Brooklyn Hospital Center and Interfaith Medical Center. C'était pour nous, l'occasion de découvrir le système de santé des États Unis et de faire une comparaison avec le notre. Cette expérience nous a permis de constater que le plus grand mal de notre système de santé n'est pas le niveau de pauvreté de notre pays, mais plutôt un manque d'organisation, de communication et de coordination au niveau de l'équipe soignant.

Du point de vue Clinique l'expérience a été enrichissante tant qu'en néphrologie qu'en dermatologie, deux (2) unités dont l'hôpital Universitaire Justinien ne disposent pas. C'était aussi l'occasion de suivre l'évolution de certaine pathologie de pronostic très sombre dans notre milieu, de comparer les 2 prises en charges et d'apprendre à interpréter certains examens paracliniques (identification d'un hématome sur un scanner cérébral, identification d'un thrombus aigu ou âgé à l'échodopler,...).

## **7. RECOMMANDATIONS**

1. Il serait plus profitable que le choix du résident et la période de sa rotation soit faite de concert avec les hôpitaux (hôtes et visiteurs) pour une meilleure planification de la rotation avant l'arrivée du résident. Cela permettra de connaître l'attente des résidents éligibles et la disponibilité de l'hôte.
2. L'AMHE et la CIMA devraient chercher beaucoup plus fonds ou d'autres organismes partenaires de manière à qu'elles puissent faciliter un plus grand nombre de résidents à bénéficier de cette expérience clinique aux Etats-Unis.

---

**Dr Christine BEAUHARNAIS**  
**Résidente de 3<sup>ème</sup> année**  
**Médecine familiale**

Visée par :

---

**Dr Paul Nacier**