

CAHIER DES CHARGES DU MEDECIN EN ROTATION
DANS LE SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE, DIABETOLOGIE,
HYPERTENSION ET NUTRITION

Objectif de la rotation

- 1) Etablir le diagnostic et la prise en charge des pathologies suivantes :
 - Diabète de type 2 et complications chroniques
 - Dyslipidémie
 - Hypertension artérielle
 - Dysthyroïdies
 - Goitre multinodulaire
 - Nodule thyroïdien
 - Thyroïdites
 - Tumeurs hypophysaires
 - Hypogonadisme
 - Diabète insipide et SIADH

- 2) Connaître la base de l'enseignement prodigué aux patients diabétiques (autocontrôles, injection d'insuline, hypoglycémies, etc.) et les tests diagnostiques endocriniens.

Missions

Assurer l'ensemble des consultations hospitalières dans le domaine de la diabétologie, de l'endocrinologie, de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies et, si nécessaire, la prise en charge transitoire ambulatoire (avant le retour au médecin-traitant) sous la supervision du chef de clinique et de l'attending.

Rapport

Chaque consultation fait l'objet d'un rapport complet qui doit être remis au chef de clinique et à l'attending au plus tard le lendemain de la consultation.

Exceptionnellement, une consultation de suivi glycémique peut être effectuée lorsqu'il s'agit d'un patient hospitalisé pour une chirurgie électorale et pour une brève période (< 4 jours) dans le contexte d'un diabète bien équilibré (HbA1c < 7.5%) et sans complication chronique. Un suivi de consultation doit être inséré avant la sortie du patient mentionnant les résultats des tests diagnostiques et leur conséquence sur la prise en charge.

Dans la mesure du possible, le rapport devrait être faxé au médecin-traitant à la sortie du patient.

Absences, vacances

Toute absence doit être annoncée à l'avance (vacances, rattrapage de garde) ou le jour même si possible (maladie ou autres problèmes inattendus) à la secrétaire du Service.