

# SOMMAIRE

## Table des matières

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>RÉSUMÉ .....</b>   | <b>1</b>                           |
| <b>ABSTRACT .....</b>   | <b>2</b>                           |
| <b>INTRODUCTION .....</b>   | <b>3</b>                           |
| <b>OBSERVATION .....</b>  | <b>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</b> |
| <b>CHAPITRE I : PRESENTATION DE L'HISTOIRE .....</b>                    | <b>5</b>                           |
| I.1 STRUCTURE .....   | 5                                  |
| <i>I.1.1 Historique de l'hôpital .....</i>                              | <i>5</i>                           |
| I.2 ORGANISATION DE L'HOPITAL.....                                      | 5                                  |
| <i>II.2.2 Fonctionnement .....</i>                                      | <i>7</i>                           |
| <i>II.2.3 Accueil et installation .....</i>                             | <i>7</i>                           |
| <i>II.2.4 Circuit de malade.....</i>                                    | <i>8</i>                           |
| <i>II.2.5 Ressources humaines .....</i>                                 | <i>8</i>                           |
| <i>I.2.6 ORGANISATION DES SERVICES DE SOINS.....</i>                    | <i>9</i>                           |
| <i>I.2.7 ORGANIGRAMME.....</i>  | <i>10</i>                          |
| <b>CHAPITRE II : DEROULEMENT DU STAGE .....</b>                         | <b>11</b>                          |
| II.1 OBJECTIFS.....   | 11                                 |
| II.2 ACTIVITES MENEES .....   | 11                                 |
| II.3 ACTIVITES OBSERVEES .....  | 12                                 |
| <b>CHAPITRE III : ÉTUDE DE CAS : LE DIAGNOSTIQUE DU PALUDISME .....</b> | <b>13</b>                          |
| III.1GENERALITES ET DEFINITIONS .....                                   | 13                                 |
| III.2 EXAMEN(S) EFFECTUÉ(S).....  | 14                                 |
| <i>III.2.1 Examen microscopique du sang .....</i>                       | <i>14</i>                          |
| <i>III.2.2 Test de diagnostic rapide (TDR).....</i>                     | <i>15</i>                          |
| <i>III.2.3 Réaction en chaîne par polymérase (PCR).....</i>             | <i>15</i>                          |
| <i>III.2.3 Réaction en chaîne par polymérase (PCR).....</i>             | <i>15</i>                          |
| <i>III.2.4 Sérologie.....</i>   | <i>16</i>                          |
| <i>III.2.5 Résultats et interprétation .....</i>                        | <i>16</i>                          |
| <b>CHAPITRE IV : PROBLEME ET SUGGESTIONS .....</b>                      | <b>17</b>                          |
| VI.1 PROBLEME RENCONTRE PENDANT LE STAGE.....                           | 17                                 |
| IV.2 SUGGESTIONS .....  | 17                                 |
| <b>CONCLUSION .....</b>   | <b>18</b>                          |

## **RÉSUMÉ**

Ce stage d'imprégnation réalisé au sein de l'hôpital SAINT KISITO de Baleveng nous a permis de découvrir le fonctionnement des services hospitalier et les activités d'un médecin interniste. J'ai pu observer des consultations et des visites médicales effectué par Le personnel rédiger des comptes rendus l'hospitalisation Et assister le médecin et assister le médecin et assister le médecin dans la mise en place et traitement ici suivi des patients. Ce stage a été l'occasion l'approfondir mes connaissances En pathologie médicale, mieux comprendre le rôle et les responsabilités d'un médecin interniste au sein d'une équipe. Ce bilan très positif a renforcé ma motivation pour poursuivre des études en médecine.

## **Abstract**

This impregnation course carried out without Saint KISITO hospital of Baleveng allowed me to discover the operation of a hospital service and activities of an internist. I could observe consultations and visit medical procedures out by personal care, interpretation of additional examinations, write hospitalization reports and assist doctor in implementing treatments and patient monitoring. This internship has was an appor unity to deepen my knowledge in medical pathology, to better understand the role and responsibilities of an internist with in of a team. This very positive assessment has reinforced my motivation to pursue studies in.

## **Introduction**

Un stage d'imprégnation, Également appelé stage d'observation ou stage de découverte, Et une formation de stage vous l'étudiant stagiaire passe un certain temps à observer et à se familiariser avec un secteur d'activité. Ce stage a été organisé par un l'Institut Université de la Côte de Dschang, À travers le ministre de la santé publique. Le stage s'est déroulé dans l'hôpital catholique Saint KISITO de Baleveng Du 19 mars au 18 avril 2024. Comme le dit notre définition plus haut, l'objectif de notre stage était d'observer et de se familiariser avec l'environnement d'un centre sanitaire. Dans ce rapport, Nous allons commencer pas vous ou présenter le lieu de stage (situation géographique ; philosophie de l'hôpital). Dans la suite nous continuons avec l'organisation et le déroulement du stage (activité menée, activités observées et les suggestions ; étude des cas et en fin par une mini conclusion.

## **Abréviation**

IM : intra musculaire

IV : intraveineuse

PCR : Réaction en chaîne par polymérase

RH : ressource humaine

TA : Tension artérielle

TDR : Test de Diagnostic rapide

Te : Température

SC : Sous-cutané

## **Chapitre I : présentation de l'histoire**

### **I.1 STRUCTURE**

#### **I.1.1 Historique de l'hôpital**

Le centre de santé Saint KISITO de Baleveng est l'œuvre des filles de la sainte famille de Bafoussam dont le décret d'ouverture est a été approuver par le Ministre de la santé publique du Cameroun en 1974. Selon l'arrêt N° 94/AMSA/BSPS/BSP du 23/10/1974. Sa population c'est répartir sur 61 groupement et couvre une population de responsabilité d'environ 5000 personnes. On y trouve plusieurs tribu à savoir les autochtones (Baleveng) et les allogènes.

#### **I.1.2 Situation géographique de l'hôpital**

Le centre de santé Saint KISITO de Baleveng est situé dans la région de l'Ouest Cameroun, département de la MENOUE, arrondissement de Nkong-ni. Il est situé à km de la ville de Dschang, limité au Nord par des groupements Bafang dans le Bamboutos, à l'Est par arrondissement de Penka Michel, à l'Ouest par la ville de Dschang et au Sud par le groupement Bamedou.

### **I.2 ORGANISATION DE L'HOPITAL**

#### **I.2.1 Organisation infrastructurelle**

L'infrastructure d'un hôpital est conçue pour permettre le bon fonctionnement des différents services médicaux et administratifs. Le tableau suivant représente l'organisation infrastructurelle du centre Saint KISITO de Baleveng.

Tableau de l'organisation infrastructurelle du centre Saint KISITO

|  |  |
|--|--|
| <p>Bâtiments et espaces</p> <p>Bâtiments annexes</p> <p>Espaces extérieurs</p>             | <p>Bâtiment principaux abritant les unités de soin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Urgences</li> <li>- Consultations</li> <li>- Hospitalisation</li> <li>- Laboratoires</li> <li>- Pharmacie</li> <li>- Bloc opératoires</li> <li>- Services technique ...</li> </ul> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parking</li> <li>- Jardins</li> </ul>   |
| <p>System technique</p> <p>System de sécurité</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réseau électrique</li> <li>- Réseau de plomberie</li> <li>- Réseau de chauffage</li> <li>- Réseau de ventilation</li> <li>- Réseau de</li> </ul>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incendie</li> <li>- Surveillance</li> </ul>   |
| <p>Equipement médicaux</p> <p>Equipement de soins</p> <p>Logistique et service support</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appareil de diagnostique</li> <li>- Imagerie médicale</li> <li>- Analyse des laboratoires</li> </ul>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lits</li> <li>- Moniteurs</li> <li>- Appareil de réanimation</li> <li>- Cuisine</li> <li>- Blanchisserie</li> <li>- Stérilisation</li> </ul>  |

|                    |   |
|--------------------|---|
|                    | - Gestion des déchets de la maintenance |
| Transport internes | - Patient<br>- Maternelle ...           |

## **I.2.2 Fonctionnement**

Le centre de santé Saint KISITO est une formation sanitaire ouvert tous les jours 24 heures sur 24 heures, les services fonctionnent de lundi à dimanche. Les personnels sont divisé en deux systèmes le premier système est celui de la permanence qui travail de 7H30 à 15H30 et le second système de garde qui travaille de 16H30 à 8H30.

A l'exception de service administratif qui fonctionne toujours le lundi et vendredi de 7H30 à 15H30.

En ce qui concerne les stagiaires, leur système d'apprentissage (permanence, grande) dépend du programme établi par le major du service.

Heures de visite des malades.

Matin 6H – 8H

Midi 18H – 14H

Soir 18H – 20H

## **I.2.3 Accueil et installation**

Lors de notre arrivé au sein du centre de santé SAINT KISITO de Baleveng, on nous a réservé un accueil chaleureux et bienveillant, qui a facilité notre intégration.

Ensuite, le médecin a mis sur pied notre programme de suivi au long du stage (permanence, grande), puis c'est là dès le premier jour que notre stage a débuté.



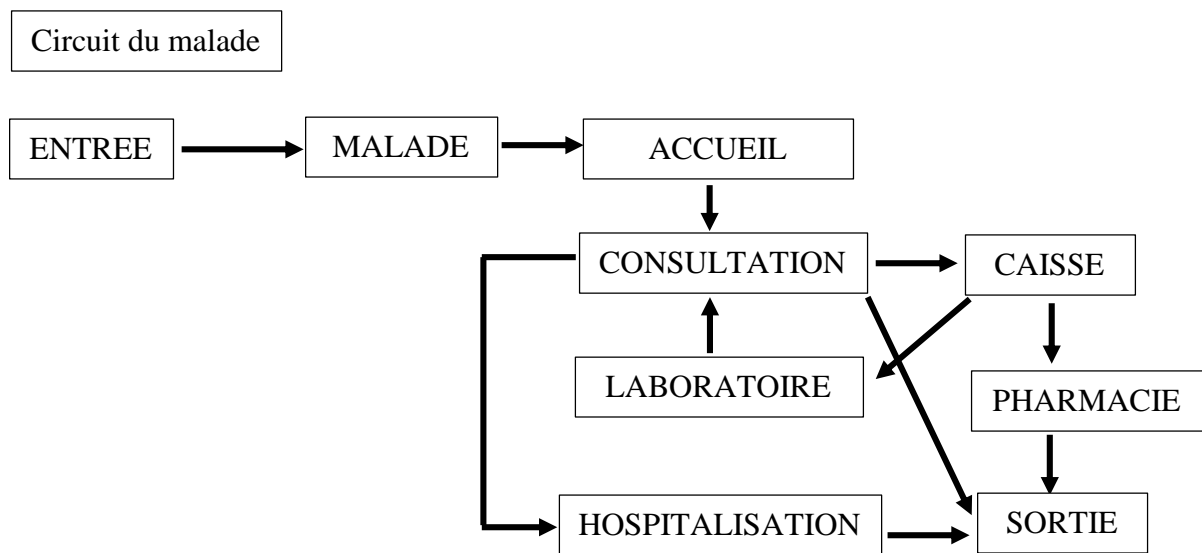
Tout au long de notre stage, nous avons bénéficié d'un encadrement et d'un suivi régulier par un tuteur dédié, qui nous a aidés à nous approprier de notre environnement de travail et a développé les compétences attendues.

### **I.2.4 Circuit de malade**

Le circuit du malade fait référence au parcours que suit un patient au sein d'un établissement de santé (Centre de santé SAINT KISITO de Baleveng), depuis son admission jusqu'à sa sortie.

Ce circuit est généralement bien défini et organisé afin d'assurer une prise en charge optimale du patient.

La figure ci-dessous présente le circuit d'un malade au centre SAINT KISITO



FUGURE DU CIRCUIT DU MALADE DU CENTRE SAINT KISITO

### **I.2.5 Ressources humaines**

Cette structure permet de couvrir les principales fonctions des ressources humaines dans l'hôpital SAINT KISITO de Baleving de la gestion stratégique aux tâches

administratives de base, afin de répondre aux besoins spécifiques de cette structure de santé situé dans l'Ouest du Cameroun.

**TABLEAU DES RESSOURCES HUMAINES DU CENTRE SAINT KISITO**

| Poste                               | Responsabilités  |
|-------------------------------------|--|
| Directeurs des ressources humaines  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestion du recrutement, de la formation et du développement personnel</li> <li>- Elaboration des politiques et procedure RH</li> <li>- Gestion de la paix et des avantages sociaux</li> </ul> |
| Responsable des ressources humaines | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solution au recrutement et à la gestion du personnel</li> <li>- Coordination de la formation continue</li> <li>- Gestion administrative des besoins des ressources du personnel</li> </ul>    |
| Agent des ressources humaines       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traitement des demendes et des dossiers du personnel</li> <li>- Saisie et mis à jour des données RH</li> </ul>  |
| Conseiller en bien-être             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soutien psychologique et emotionel aux employés</li> <li>- Mise en place de programme de bien-être au travail.</li> </ul>   |

## **I.2.6 ORGANISATION DES SERVICES DE SOINS**

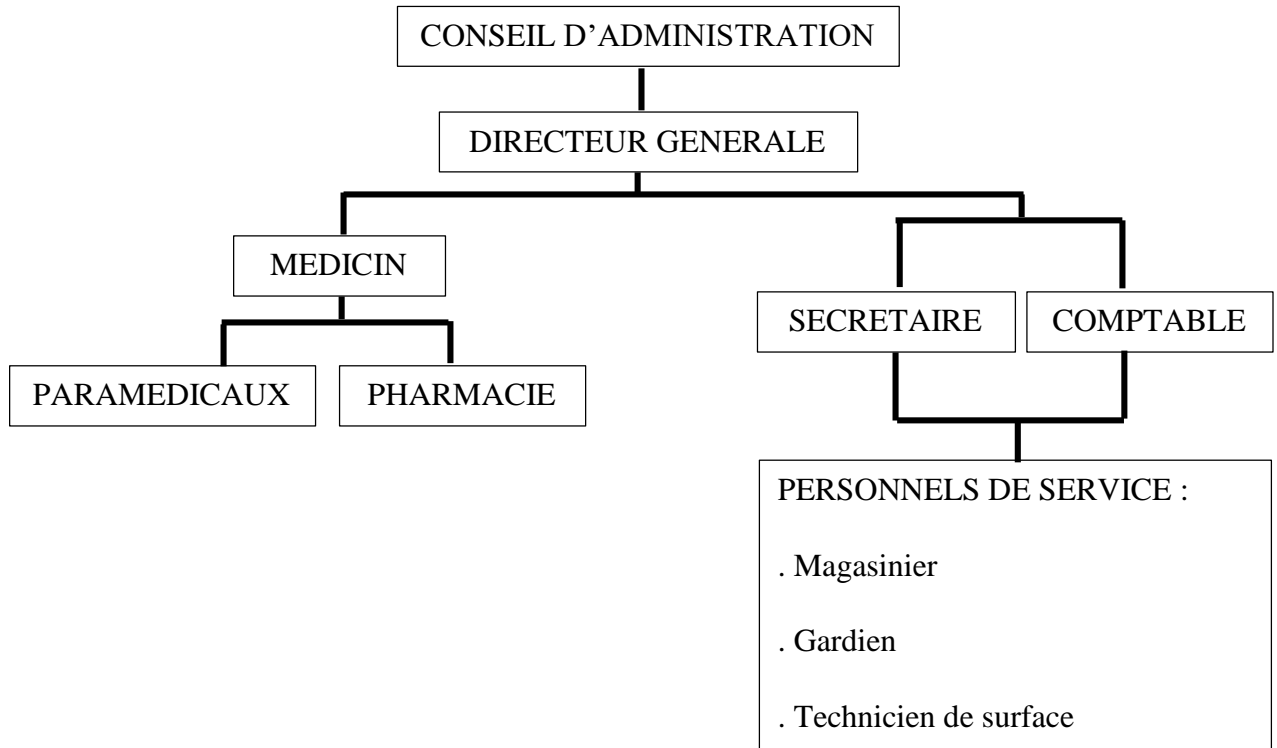
Dans le centre de santé SAINT KISITO, les soins sone généralement organisé de manière à offrir une prise en charge complete et coordonnées des patients.

Les équipements médicales, composée du medecin d'infirmiers, de personnel paramedical travaillant en étroite colaboration pour assuré le suivi des patients de l'admission dès la sortie.

Les services sont généralement divisés en unités spécialisées, telles que les urgences, les soins intensifs, chirurgie, la médecine générale ... chacune disposent de ressources et de compétences adaptées aux besoins des patients.

## I.2.7 ORGANIGRAMME

Organigramme de l'hôpital SAINT KISITO



## **Chapitre II : DEROULEMENT DU STAGE**

### **II.1 Objectifs**

- Accueillir le malade et sa famille, les installer confortablement.
- Préparez le dossier du Malade
- préparez le malade, le matériel et assisté le médecin lors de la visite médicale
- Faire un lit occupé et inoccupé
- aider le malade à s'habiller et à se déshabiller
- désinfectez le lit et le matériel du malade
- pratiquer les soins préventifs d'escarres
- Réaliser les différentes positions
- placé la bassine de lit
- placez l'umnal
- Observer et relever les anomalies au niveau des : Téguments, et muqueuse, urine et les selles
- Établir et tenir à jour la feuille de température
- Fais la toilette uritime de la femme et de l'homme
- Administré une thérapeutique par voie orale, intramusculaire, sous-cutané, intra vénéneuse, IDR et rectale ...

### **II.2 Activités menées**

- Accueil du malade et sa famille, les installer confortablement
- installer le malade

- prise des paramètres vitaux (TA, pouls, T°, glycémie)
- Et injection par voie parentale (IM, SC, IV)
- Dilution du produit
- assistance à l'accouchement
- assistance en bloc
- désinfection du matériel et du lit du patient

### **II.3 Activités Observées**

- Accueil et observation du patient
- installation du patient
- des pansements (sec et humide)
- Injection des médicaments par voie parentale (IM, IV, SC)
- Posez les sondes urinal (homme femme)
- Prise des paramètres vitaux (T°, TA, pouls)
- Enregistrement des patients
- Poser d'un cathéter veineux
- Accouchement
- Opération
- Prélèvement d'un échantillon de sang pour examen
- Désinfection du matériel élite du patient
- Transporter la malade du broncard au lit (vice versa)
- Prise de la glycémie ...

## Chapitre III : Étude de cas : le diagnostic du paludisme

### III.1 Généralités et définitions

#### Définition

Le **paludisme** est une maladie infectieuse causée par des parasites du genre plasmodium, Transmis par la piqûre de moustiques femelles genre Anophèles.

#### Symptômes

Les symptômes classiques sont des excès de fièvre, des frissons, des maux de tête, des nausées, des vomissements, l'hyperthermie, la convulsion dépend de l'espèce de plasmodium en cause.

#### Transmission

Le plasmodium se transmet uniquement par la piqûre de moustique Anophèles infectés par les parasites plasmodiums. Il ne se transmet pas directement d'une personne à l'autre.

#### Répartition géographique

Le paludisme sévit principalement dans les régions tropicales et subtropicales d'Afrique, d'Asie et d'Amérique latine.

Au Cameroun, le paludisme est endémique sur l'ensemble du territoire, mais certaines régions sont plus touchées que d'autres. Voici les principales zones à forte prévalence du paludisme :

- La région de l'extrême Nord : cette région située dans la partie septentrionale du pays connaît une forte transmission du paludisme \_\_\_\_\_
- Région du Nord : tout comme l'extrême Nord, cette région du Nord Cameroun est fortement affecté par le paludisme, en particulier pendant la saison des pluies.
- Région de l'Est : cette région forestière de l'Est du pays présente également une forte endémicité palustre.
- Région du centre : la région du Centre, qui abrite la Capitale Yaoundé, connaît aussi une transmission importante de paludisme, surtout pendant la saison des pluies.
- Région du littoral : la région côtière du littoral, notamment la ville de Douala, est généralement touchée par une forte prévalence du paludisme.

### **Prévention et traitement**

La prévention passe par la lutte anti-vectorielle (moustiquaires, insecticides) et la chimioprophylaxie. Le traitement repose sur des médicaments antipaludiques adaptés à chaque situation.

### **Enjeux de santé publique**

Le paludisme reste une maladie majeure de santé publique, responsable de certaines milliers de décès chaque année principalement chez les jeunes enfants en Afrique Subsaharienne.

## **III.2 Examen(s) effectué(s)**

Voici les principaux examens utilisés pour diagnostiquer un paludisme.

### **III.2.1 Examen microscopique du sang**

Principe : observation des globules rouges au microscope pour détecter la présence du parasite plasmodium.

Procédure : prélèvement de sang, réalisation d'une goutte épaisse et d'un frottis mince, collaboration du Gemsa

Avantage : technique de présence permet d'identifier l'espèce de plasmodium

Inconvénients : nécessite un personnel qualifié et un microscope, sensibiliser réduit en cas de faible parasitémie

### **III.2.2 Test de diagnostic rapide (TDR)**

Principe : détection d'antigènes spécifique du plasmodium dans un échantillon du sang

Procédure : prélèvement du sang, HST sur bandelette réactive

Avantage : résultat rapide, faculté d'utilisation, pas besoin d'un microscope.

Inconvénients : moins sensibles que l'examen microscopique, ne permet pas d'identifier l'espèce.

### **III.2.3 Réaction en chaîne par polymérase (PCR)**

**Principe :** Détection d'antigène spécifique Du plasmodium dans l'échantillon du sang

**Procédure :** Prélèvement du sang, HST Sur bandelettes réservées

**Avantage :** Résultat rapide, facilité d'utilisation, pas besoin du microscope

**Inconvénient :** Moins sensible que l'examen microscopique, ne permet pas d'identifier l'espèce

### **III.2.3 Réaction en chaîne par polymérase (PCR)**

**Principe :** Amplification et détection de l'ADN du plasmodium



**Procédure :** Prélèvement de sang, analyse moléculaire culinaire en laboratoire

**Avantage :** Très sensible, PME d'identifier l'espace de plasmodium

**Inconvénient :** Technique coûteuse, Nécessite un équipement plus spécialisé

### **III.2.4 Sérologie**

Principe : Détection anticorps spécifique du plasmodium dans le sang

Procédure : Prélèvement du sang, Test immunologique en laboratoire

Avantage : Utile pour le diagnostic rétrospectif

Inconvénient : Ne permet pas de diagnostiquer une infection aiguë

### **III.2.5 Résultats et interprétation**

Le résultat de l'examen microscopique indique la présence non de plasmodium, ainsi que l'espèce en cause (*P. falciparum*, *P. vivax*, *P. ovale* ou *P. malariae*). Cela permet de confirmer le diagnostic de plasmodium et d'orienter le traitement.

## **Chapitre IV : Problème et suggestions**

### **VI.1 Problème rencontré pendant le stage**

- Non-respect de l'hygiène des mains
- Faute d'asepsie
- Les coupures intensives d'électricité
- Retard des personnels au sein de leur poste

### **IV.2 Suggestions**

Laver les mains avant le port des gants après le saut

Le respect de l'hygiène des mains : La vie soigneusement les mêmes avant et après les soins

Nettoyer et désinfecter des surfaces

Mettre à la disposition du centre un groupe d'électricité

Sensibiliser les personnels de la santé sur les dangers et risques liés à un retard du personnel

Communication et transparence avec le personnel

## **Conclusion**

Parvenu au terme de notre rapport de stage, Nous disons que le stage effectuée au sein de l'hôpital Saint KISITO de Baleveng Nous a permis de nous familiariser avec le monde professionnel, De découvrir le fonctionnement d'un service hospitalier et les activités d'un médecin interniste, observer les consultations, et les visites médicales, assister le médecin dans la mise en place des traitements et suivi des patients. Nous pouvons nous donner le luxe d'avoir atteint quelques de nos objectifs tout ceci pour la franche participation et la collection de certains personnels de santé. Nous pouvons donc affirmer que la période de stage fut un beau passage dans notre situation académique