# **1/ Origine du projet**

Présentation :

*Nom, prénom, pourquoi je fais médecine maintenant :* j’ai fait des maths appliquées aux SHS après un bac scientifique en suivant les conseils de mon professeur principal (math), m’en a dissuadé à cause de mon niveau et de ma santé. Les maths appliquées ne m’ont pas vraiment attiré. J’ai essayé les maths générales, ça ne m’a pas plu non plus. J’ai fait de l’informatique, obtenu un bac+2 en développement web. Le COVID est passé par là, j’ai eu du mal à trouver du travail et j’ai eu le temps de m’ouvrir à d’autres possibilités. Je suis revenu à l’idée de médecine.

Pourquoi j’ai toujours voulu faire médecine ?

J’ai envie d’aider les gens, d’avoir un contact humain, j’aime l’aspect intellectuel et le fait d’apporter de l’aide aux gens. J’ai un cousin cardiologue que j’admire, ma tante a été secouriste à la croix rouge. J’ai une maladie cardiaque et des problèmes de santé mentale, j’ai côtoyé beaucoup de médecins.

Pourquoi spécialement la neurologie ?

J’ai actuellement l’idée de faire de la neurologie par ce que cerveau siège de la conscience et applications très variées…

J’ai besoin de comprendre comment fonctionnent (ou dysfonctionnent) les choses d’une manière générale et particulièrement le cerveau, comment fonctionne la conscience, neurologie ou psychiatrie

# **2/ Observations réalisées**

J’ai eu l’occasion de voir de nombreux patients différents lors de mon stage à l’hôpital. Les patients tournent beaucoup dans le service, notamment à cause du manque de place, ils ne peuvent pas rester longtemps.

J’ai pu noter certains problèmes d’organisation ainsi que le manque de place et de personnel soignant, ayant un impact sur la qualité des soins : certains patients auraient pu rester plus, d’autres sont partis avant d’avoir passé tous les examens standards…

Organisation : problèmes informatiques, manque du numéro de sécurité sociale dans le dossier des patients…

Beaucoup de papiers à faire pour chaque patient, prenant beaucoup de temps

Les patients admis au sein du service de neurologie sont souvent là pour des problèmes graves, j’ai principalement vu des patients ayant été victime d’AVC.

Chaque patient était intéressant sous un angle différent, malgré tout je vais exposer : (ajouter cas)

Problématiques : prendre des risques pour soigner, dégrader un truc pour en soigner un autre (ex patient maladie auto-immune, on doit supprimer le système immunitaire mais ça risque d’ouvrir la porte à d’autres maladies)

# **3/ Enseignements retirés**

Savoir :

Pathologies rencontrées variées (symptôme AVC différents selon la partie du cerveau touchée, maladie de parkinson, anticorps anti-MOG…), analyse des symptômes différente en neurologie, un symptôme n’est pas forcément lié directement à une pathologie donnée, travail d’analyse plus fin

Ce que j’en retire par rapport à l’hôpital : être médecin à l’hôpital est différent de médecin en cabinet, gestion administrative de l’hôpital quasi aussi importante que la gestion des patients entrants et sortants

Savoir-faire :

Neurologie : pas un des services où il y a le plus de geste technique (ponction lombaire) mais beaucoup de lecture de résultats d’analyses, d’IRM, scanner. En pratique il y a aussi de la passation de tests afin de juger le degré des pathologies.

J’étais avec le chef de service qui ne fait pas exactement la même chose qu’un médecin classique, plus de paperasse

Savoir être :

Être médecin est différent selon si on est généraliste, cardio, neuro… pathologies rencontrées plus ou moins graves

Pas la même implication affective en fonction du service, le service de neurologie fait partie des services avec les patients atteints des pathologies les plus graves, il faut être conscient des enjeux émotionnels