

Colloque de traumatologie
10^e
édition
6 et 7 octobre 2022

SUR LES TRACES DE LA TRAUMATOLOGIE

Premier répondant • Paramédic



Équipe d'urgence • Équipe hospitalière



Réadaptation • Maintien dans le milieu de vie



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec
Québec 

10^E ÉDITION

COLLOQUE DE TRAUMATOLOGIE

6 ET 7 OCTOBRE 2022

CENTRE D'ÉVÉNEMENTS ET DE CONGRÈS INTERACTIFS (CECI) DE TROIS-RIVIÈRES

Québec 



Organisé par le CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, avec le soutien de l'AMDPCTR, le Colloque de traumatologie a pour objectif de rassembler les forces du réseau (services préhospitaliers, hospitaliers et post-hospitaliers) autour des grandes préoccupations et des grands défis de la traumatologie, en plus de promouvoir l'amélioration continue des services à travers la chaîne d'intervention.

COMITÉ ORGANISATEUR

Dr Étienne Laroche, médecin d'urgence, président des comités scientifique et organisateur du Colloque

Jean-François Lupien, coordonnateur des services préhospitaliers d'urgence et responsable du programme de traumatologie

Julie Allyson, adjointe à la directrice administrative de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation

Dr Gabriel Des Rosiers, médecin d'urgence, co-directeur médical aux soins préhospitaliers d'urgence

Geneviève Goulet, infirmière clinicienne, APPR Direction des services ambulatoires et des soins critiques

Francis Lambert, agent d'information, services des communications

Alexandre Villeneuve, Technicien en administration, Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation

Comité scientifique

Dr Étienne Laroche, médecin d'urgence, président des comités scientifique et organisateur du Colloque

Jean-François Lupien, coordonnateur des services préhospitaliers d'urgence, responsable du programme de traumatologie

Julie Allyson, adjointe à la directrice administrative de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation

Marie-Josée Bergeron, coordonnatrice clinique en traumatologie

Gabriel Des Rosiers, médecin d'urgence, co-directeur médical aux soins préhospitaliers d'urgence

Geneviève Goulet, infirmière clinicienne, APPR, Direction des services ambulatoires et des soins critiques

Dre Émilie Guoin, médecin d'urgence, présidente du comité local trauma du Centre hospitalier affilié universitaire régional

Simon Grenier-Michaud, infirmier clinicien urgence, Centre hospitalier affilié universitaire régional

Marie-France Laurin, physiothérapeute, services en déficience physique

Christian Shooner, conseiller à l'assurance qualité des services préhospitaliers d'urgence

Objectifs

Objectifs généraux des activités entourant le Colloque de traumatologie 2022 :

- Rassembler les forces du réseau autour des grands défis et préoccupations de la traumatologie
- Promouvoir l'amélioration continue des services à travers la chaîne d'intervention

Publics cibles

- Médecins spécialistes : urgence, chirurgie, orthopédie, neurochirurgie, soins intensifs, pédiatrie
- Médecins omnipraticiens
- Médecins résidents et étudiants en médecine
- Autres professionnels de la santé : infirmières, inhalothérapeutes, physiothérapeutes, ergothérapeutes, kinésiologues, ambulanciers
- Premiers répondants

Développement professionnel continu

La présente activité est une activité de formation collective agréée (section 1) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat (MDC) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ainsi qu'une activité de développement professionnel reconnue (catégorie A) au sens que lui donne le Collège des médecins du Québec. Cette activité a été approuvée par la direction de Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

Vous pouvez déclarer un maximum de 12,5 heures en section 1 / activité de développement professionnel reconnue (catégorie A). Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

Modalités d'inscription

Date limite d'inscription : 25 septembre 2022

Type de professionnel	Tarif préférentiel CIUSSS MCQ	Tarif régulier Externe CIUSSS MCQ	Tarif sur place
Médecins - 2 jours	490 \$	540 \$	590 \$
Résidents - 2 jours	460 \$	510 \$	560 \$
Médecins - 1 jour	345 \$	395 \$	445 \$
Résidents - 1 jour	315 \$	365 \$	415 \$
Ambulanciers/Premiers répondants - 2 jours	300 \$	350 \$	400 \$
Ambulanciers/Premiers répondants - 1 jour	200 \$	250 \$	300 \$
Professionnels, infirmiers et gestionnaires - 2 jours	410 \$	460 \$	510 \$
Professionnels, infirmiers et gestionnaires - 1 jour	330 \$	380 \$	430 \$

Aucun remboursement ne sera octroyé après la date limite d'inscription du 25 septembre 2022 (annulation ou absence).

LE LIEN D'INSCRIPTION : <https://www.eventbrite.ca/e/billets-colloque-de-traumatologie-2022-374218185667>

Déroulement de la journée | 6 octobre 2022

OUVERTURE

7 h 30	<u>Accueil, inscriptions et déjeuner</u>
8 h 00	<u>Salle Trois-Rivières 3-4 Mot de bienvenue</u> Dr Étienne Laroche, médecin d'urgence, président des comités scientifique et organisateur du Colloque
8 h 05	Mme Natalie Petitclerc à titre de présidente-directrice générale (PDG) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
8 h 10	Mme Renée Proulx, Directrice directrice administrative de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

CONFÉRENCE, durée 45 min plus 15 min de réponses aux questions des participants

8 h 15	<u>Conférence</u> : Un tour de piste de course – Dr David Hakim
9 h 15	<u>Consignes spécifiques de la journée & campagne de promotion de l'équipe de communication</u>
9 h 30	<u>Conférence</u> : Simulation multidisciplinaire de trauma pédiatrique – Dre Marianne Beaudin (Mme Marie-Gabrielle Delisle et Mme Cathy Houde)
10 h 35	Pause, visite des exposants et des kiosques participatifs

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

10 h 50	Salle Bécancour : Mixte <i>Lésions du tractus gastro-intestinal et lésions pancréatiques : lorsque le scan ne suffit pas</i> – Dre Isabelle Brosseau
	Salle Mékinac : Mixte L'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT) : Qu'en est-il après 4 ans d'expérimentation? – Dr François Parent et M. Christian Shooner
	Salle Action : Mixte <i>Compétences non-techniques et gestion de crise</i> – Dr François Chartier
	Salle Collaboration-Innovation : Médical Prise en charge de la fracture du bassin chez le patient polytraumatisé – Dr Christian Malo
11 h 50	Dîner de 11 h 50 h à 13 h 00 et visite des exposants et des kiosques participatifs

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

13 h 00	Salle Bécancour : Mixte <i>Lésion du tractus gastro-intestinal et lésion pancréatique</i> – Dre Isabelle Brosseau
	Salle Mékinac : Mixte <i>Le TCCL : la prise en charge et le suivi de la clientèle externe pour la région MCQ</i> – Mme Vanessa Beauchamps, Mme Valérie Desaulniers et Mme Valérie Rousseau
	Salle Action : Mixte <i>Notre réseau régional en traumatologie : de la collaboration à la concertation</i> – M. Jean-François Lupien
14 h 05	Changement d'atelier

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

14 h 10	Salle Mékinac : Médical <i>Les transferts interétablissements en traumatologie version 2022</i> – Dr Éric Mercier et M. Fabian Severino, collaborateur
	Salle Action : Mixte <i>Notre réseau régional en traumatologie : de la collaboration à la concertation</i> – M. Jean-François Lupien
	Salle Collaboration-Innovation : Médical Prise en charge de la fracture du bassin chez le patient polytraumatisé – Dr Christian Malo
	Salle Trois-Rivières 3-4 : Réadaptation <i>La complexité des troubles de santé mentale à la suite d'un traumatisme craniocérébral léger : Mieux comprendre pour mieux intervenir</i> – Mme Élane de Guise, Ph.D Neuropsychologue

15 h 10 Pause, visite des exposants et kiosques participatifs

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

15 h 25 Salle Trois-Rivières 3-4 : Mixte | *TCC léger en pédiatrie* – Dr Chady El Tawil

Salle Collaboration-Innovation : Médical | Trauma de la main - Au-delà du *No Man's Land* – Dr Christian Malo

Salle Leadership : Mixte | *La sécurisation culturelle en contexte de traumatologie* – Mme Jennifer Petiquay-Dufresne & Sandro Echaquan

Salle Mékinac : Mixte | *Prise en charge de la femme enceinte dans un contexte de traumatologie* – Dre Véronique Babineau

16 h 20 Changement d'atelier

CLÔTURE

Salle Trois-Rivières 3-4 | Conférence : *Réadaptation, un sport d'équipe* – Mme Mélanie Labelle

Mot de clôture : M. Jean-François Lupien, coordonnateur des services préhospitaliers d'urgence et du programme de traumatologie, CIUSSS MCQ

17 h 20 Activité de réseautage et visite des exposants et kiosques participatifs

Déroulement de la journée | 7 octobre 2022

OUVERTURE

- 7 h 30 Accueil, inscriptions et déjeuner
- 8 h 00 Salle Trois-Rivières 3-4 | Mot d'accueil : Mme Karine Lampron, directrice des services ambulatoires et des soins critiques,
Responsable du dossier autochtone
- 8 h 10 Conférence : *EPIC-TBI Étude sur les traumatismes crâniens : des soins préhospitaliers appropriés* (Conférence en anglais) – Sean F. Culliney MPH, Paramedic, Clinical Support Specialist
Facilitateur linguistique : M. François Michaud

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

- 9 h 10 Salle Collaboration-Innovation : Mixte-Infirmier-Réadaptation | *TCC chez le patient gériatrique* – Dr Claude-Édouard Châtillon
- Salle Trois-Rivières 3-4 : SPU | *EPIC Training (atelier en anglais)* – Sean F. Culliney MPH, Paramedic, Clinical Support Specialist | Facilitateur linguistique : M. François Michaud
- Salle Bécancour : Mixte | *Qui prend soin de ceux et celles qui prennent soin?* – Mme Julie Nadeau
- Salle Mékinac : Infirmier | *Diamant légal : comment prévenir les complications du choc hémorragique?* – Mme Mélanie Marceau, Inf. PhD.
- 10 h 05 Pause, visite des exposants et kiosques participatifs

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

- 10h20 Salle Collaboration-Innovation : Mixte | *Traumatologie gériatrique : optimiser la prise en charge* – Dre Audrey-Anne Turcotte-Brousseau
- Salle Bécancour: Mixte / SPU | *Biais cognitifs/pensées critiques et les biais dans les soins d'urgence en traumatologie (Événement Hamilton)* – Mme Natalie Labelle
- Salle Leadership : Mixte | *Blessures orthopédiques graves et fractures multiples* – Dre Karine Gélinas-Chaîné
- Salle Mekinac: Infirmier | *Conférence sur les mesures de contrôle des hémorragies (Stop the bleed)* – M. Denis Bouchard (Instructeurs : Mme Mélanie Marceau, Mme Marie-Andrée Gareau et M. Marc-André Bolduc)

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

- 11 h 15 Salle Leadership : Médical-Infirmier | *Traumatisme crânio-cérébral modéré et sévère pédiatrique* – Dre Laurence Ducharme Crevier
- Salle Bécancour : Infirmier | *Le journal de soins intensifs (SI) pour éclairer le séjour de chaque patient* – Mme Bitá Danechi, infirmière, Hôpital Général
- Salle Collaboration-Innovation : SPU-Mixte | *Mieux se relever après une chute : un protocole ambulancier de prise en charge alternative des chutes sur la personne âgée* – Dr Jasmin Bouchard et Dr Paul Hutchinson
- Salle Mekinac : Infirmier | *EPICC Challenge* – M. Denis Bouchard (Instructeurs : Mme Mélanie Marceau, Mme Marie-Andrée Gareau et M. Marc-André Bolduc)

- 12 h 15 Dîner de 12 h 15 h à 13 h 30 et visite des Salons des exposants

ATELIER AU CHOIX, durée 45 min plus 10 min de réponses aux questions des participants

- 13 h 30 Salle Leadership : Médical-Infirmier | *Traumatisme crânio-cérébral modéré et sévère pédiatrique* – Dre Laurence Ducharme Crevier
- Salle Action : SPU | *Traumatisé majeur et soins préhospitaliers avancés, que dit la littérature médicale scientifique; est-ce bénéfique, délétère ou sans impact clinique?* – M. Sébastien Légaré

Salle Bécancour : Mixte | *Aspects légaux dans la prise en charge des traumatisés lors de situations avec facultés affaiblies* – M^e Mélissa McMahon Mathieu

Salle Mekinac : Infirmier | *EPICC Challenge* – M. Denis Bouchard
(Instructeurs : Mme Mélanie Marceau, Mme Marie-Andrée Gareau et Marc-André Bolduc)

14 h 25 **Changement de salle pour la conférence**

14 h 30 Salle Trois-Rivières 3-4 | Conférence – *Le coroner et vous* – Dr Jean Brochu, Coroner

15 h 30 Prix hommage, dévoilement du concours et sondage d'appréciation

CLÔTURE

15 h 50 Mot de clôture : Mme Karine Lampron, directrice des services ambulatoires et des soins critiques.

16 h 00 **Fin de la journée**

Mot d'accueil de la journée du 6 octobre 2022

Dr Étienne Laroche, médecin d'urgence, président des comités scientifique et organisateur du Colloque
(5 minutes, de 8 h 00 à 8 h 05)



Ouvrant à l'urgence du CHAUR depuis 2019, Dr Étienne Laroche est diplômé en médecine en 2014 et en médecine d'urgence spécialisée en 2019 à l'Université Laval. Il est le leader médical régional en traumatologie du CIUSSS MCQ depuis 2021 et le président des comités scientifique et organisateur du Colloque de traumatologie.

Mme Natalie Petitclerc, présidente-directrice générale (PDG) du CIUSSS MCQ
(5 minutes, de 8 h 05 à 8 h 10)

Titulaire d'un baccalauréat, d'une maîtrise et d'un doctoral en service social ainsi que d'un baccalauréat en droit et d'un certificat en administration des affaires de l'Université Laval, madame Petitclerc a d'abord été travailleuse sociale au CSSS de la Côte-Nord de 1988 à 1992. Elle devient ensuite agente de planification, programmation et recherche à la Régie régionale de la Côte-Nord jusqu'en 2002, avant d'occuper le même poste à l'Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale jusqu'en 2005. Elle obtient par la suite plusieurs postes de gestion dans le réseau de la santé et des services sociaux de cette région, notamment au CIUSSS de la Capitale-Nationale. Depuis 2015, elle y occupe différentes fonctions, dont celles de DGA soutien, administration et performance. Depuis le 1er août 2022, elle assume les fonctions de directrice générale du CIUSSS MCQ.



Renée Proulx, directrice administrative de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA
(5 minutes, de 8 h 10 à 8 h 15)



Madame Renée Proulx est détentricrice d'un doctorat en psychologie (psychologie communautaire) de l'Université du Québec à Montréal ainsi qu'un postdoctorat (programme de santé publique) de l'Université de Montréal. Elle possède plus de 25 ans d'expérience dans le domaine de la DI et du TSA au sein duquel elle a été associée à divers projets de recherche, d'évaluation de programme, d'implantation de guides de pratiques et d'activités de transfert des connaissances en établissement, au sein d'équipes de recherche ou dans le cadre de chantiers de la Fédération québécoise des CRDITED. Gestionnaire depuis plus de 15 ans, elle s'est spécialisée dans le développement et l'encadrement des activités de la mission universitaire. Jusqu'à tout récemment, elle travaillait comme directrice adjointe à la direction des affaires universitaires, de l'enseignement et de la recherche au CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal où elle jouait aussi la fonction de directrice déléguée pour l'ensemble de cette direction. Depuis 2020, elle a rejoint le CIUSSS MCQ et l'équipe de l'IU en DI-TSA, où elle a d'abord exercé en qualité de directrice adjointe du développement de la mission universitaire. Depuis 2021, elle occupe le poste de directrice administrative de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation.

Invités protocolaires – Allocutions d’ouverture | Vendredi 7 octobre 2022

Mme Karine Lampron, directrice des services ambulatoires et des soins critiques.
(10 minutes, de 8 h à 8 h 10)



Mme Lampron est détentrice d’un baccalauréat en soins infirmiers de l’Université de Montréal et d’une maîtrise en gestion et développement des organisations de l’Université Laval. Œuvrant depuis 25 ans dans le réseau de la santé et des services sociaux et possédant plus de 17 années d’expérience en gestion. Mme Lampron est notamment responsable des services ambulatoires et des soins critiques, de la santé primaire, de la gestion des maladies chroniques et responsable du dossier autochtone.

Conférenciers

Conférence : Un tour de piste de course

Dr David Hakim, MD, FRCPC, Chef du département d'anesthésiologie du CIUSSS MCQ

(60 minutes | Le 6 octobre 2022 de 8 h 15 à 9 h 15)



Biographie :

Dr David Hakim a gradué en 2012 comme anesthésiste et est présent au Grand Prix de Trois-Rivières (GP3R) comme médecin depuis huit (8) ans. Il est aussi médecin à la FE et la F1.

Résumé de la conférence :

La présentation portera sur le fonctionnement d'une équipe de réponse lors d'accident sur des pistes de course de sports motorisés incluant la disposition sur la piste, l'approche d'un véhicule de sport automobile accidenté, l'approche d'un pilote dans un siège de voiture, l'approche d'un pilote inconscient et l'équipement.

Objectifs :

1. Réviser les fondements de la prise en charge d'un traumatisé à haute vitesse sur une piste de course.
2. Décrire les soins préhospitaliers d'un usager provenant d'une piste de course.

Conférence : Simulation multidisciplinaire de trauma pédiatrique

Dre Marianne Beaudin, MD, MSc, MPH (Mme Marie-Gabrielle Delisle et Mme Cathy Houde)

(60 minutes | Le 6 octobre 2022 de 9 h 30 à 10 h 30)



Biographie :

Marianne Beaudin est chirurgienne pédiatrique et chef du service de traumatologie depuis 2014 au CHU Ste-Justine. Elle a complété un doctorat en médecine à l'Université de Sherbrooke en 2004, une résidence en chirurgie générale à l'Université de Montréal en 2010, un *fellowship* en trauma pédiatrique au Cincinnati Children's Hospital en 2011, un *fellowship* en chirurgie pédiatrique à l'Université de Montréal en 2013 et une maîtrise en santé publique à Harvard en 2014. Elle s'intéresse à l'apprentissage par simulation et conduit des simulations multidisciplinaires mensuelles au CHU Ste-Justine depuis 2015.

Résumé de l'atelier :

Il y aura sur scène une simulation multidisciplinaire de trauma pédiatrique d'environ 20 minutes impliquant différents professionnels inscrits au préalable (urgentistes, infirmières, inhalothérapeutes, +/- autres médecins spécialistes). Les autres participants seront spectateurs. Suite à la simulation, il y aura un débriefage des participants sur scène pour aborder les connaissances théoriques, mais aussi la communication en situation de crise. Les spectateurs pourront aussi poser des questions durant le débriefage.

Objectifs :

1. Vivre une expérience de simulation multidisciplinaire de trauma pédiatrique en tant que participants ou spectateurs.
2. Revoir la réanimation en trauma pédiatrique incluant l'évaluation primaire et secondaire et la prise en charge définitive.
3. Reconnaître les spécificités pédiatriques dans la prise en charge en trauma.

Conférence : Réadaptation, un sport d'équipe

Mme Mélanie Labelle Mélanie Labelle, Athlète Rugby en Fauteuil Roulant

(60 minutes | Le 6 octobre 2022 de 16 h 25 à 17 h 15)



Biographie :

Tétraplégique depuis 2016, Mélanie est membre de l'Équipe nationale de Rugby en Fauteuil roulant. En 2019, seule femme d'une délégation de 12 joueurs, elle a décroché une médaille d'argent aux Jeux Para-Panaméricains de Lima, Pérou. En plus de s'impliquer à l'intégration de nouveaux blessés, à sa participation à différents projets de recherche et à la promotion de l'importance de l'activité physique chez les BM; Mélanie espère représenter le Canada aux Jeux Paralympiques de Paris 2024.

Résumé de l'atelier :

Permettez-moi de vous parler de mon expérience : En 2016, des dizaines d'intervenants ont été mis sur ma route et j'ai dû comprendre rapidement le fonctionnement de chaque équipe pour bien communiquer, collaborer et naviguer dans ce parcours. Un univers qui m'était inconnu, mais accompagné par votre expertise, afficherait mes couleurs. De la prise en charge par les ambulanciers, au retour à la maison, en passant par un séjour privé en Californie, je vous invite à vivre avec moi le tracé d'une blessée médullaire (Tétraplégie C6) à travers chaque phase de réadaptation.

Objectifs :

- Présenter un cycle complet de réadaptation Tétraplégie C6.
- Démontrer l'importance de la collaboration entre l'utilisateur et l'équipe d'intervenants.

Conférence : EPIC-TBI - Étude sur les traumatismes crâniens : des soins préhospitaliers appropriés (Conférence en anglais)

Sean F. Culliney MPH, Paramedic, Clinical Support Specialist | Facilitateur linguistique : M. François Michaud
(60 minutes | Le 7 octobre 2022 de 8 h 10 à 9 h 10)



Biographie :

Sean Culliney est spécialiste du soutien clinique. Sean a obtenu son diplôme de premier cycle et de deuxième cycle à l'Université de l'Arizona et a travaillé comme ambulancier/pompier pendant 23 ans à Tucson. Sean a été impliqué dans l'EMS et la formation tout au long de sa carrière en se concentrant sur la simulation dans les domaines des lésions cérébrales traumatiques et de la RCR. De plus, il a même remporté un prix du Congressional Fires Service Institute pour "l'excellence dans l'EMS basé sur les services d'incendie". Sean continue d'éduquer les services d'incendie/EMS sur l'augmentation de la survie à la fois en cas d'arrêt cardiaque soudain et de TBI, et sur la manière d'optimiser la formation départementale en plongeant dans les données. Sean vit avec sa femme et ses enfants à Denver au Colorado.

Résumé de l'atelier :

Le Traumatisme cérébral est un problème de santé publique. Environ 1,5 million de personnes aux États-Unis souffrent d'un TCC, et c'est la principale cause de décès et d'invalidité chez les enfants et les jeunes adultes aux États-Unis¹. Les impacts du TBI sont profonds, touchant à la fois les jeunes et les personnes âgées, avec plus de 64 000 décès liés au TBI en 2020 aux États-Unis. Le coût financier du TBI est estimé à 60 milliards de dollars par an². Un traitement de pointe, mais simple, TBI a été lancé dans tout l'État de l'Arizona, dans le but de réduire les impacts négatifs sur les patients qui souffrent d'un TBI à tout moment de leur vie. Nous avons pu former 11 000 ambulanciers et ambulanciers paramédicaux dans plus de 133 agences différentes. Les directives EPIC mises en œuvre dans tout l'Arizona ont montré un doublement de la survie dans le groupe TBI sévère et un triplement de la survie dans le groupe TBI sévère intubé² sans nouveaux médicaments ni équipement.

Objectif :

1. Présenter le rôle du préhospitalier dans les soins TBI.
2. Traiter et éviter les bombes H qui augmentent la mortalité des patients.

Conférence : Le coroner et vous

Dr Jean Brochu, M.D., coroner investigateur à temps partiel

(60 minutes | Le 7 octobre 2022 de 14 h 30 à 15 h 30)



Biographie :

Diplômé de l'Université de Sherbrooke, omnipraticien à Waterloo, coroner en chef adjoint de 2005 à 2008 et de 2014 à 2017, coroner permanent à Montréal jusqu'en 2020.

Résumé de la conférence :

Le Bureau du coroner est un organisme gouvernemental indépendant qui relève du ministre de la Sécurité publique. Sa mission est définie par la Loi sur la recherche des causes et des circonstances des décès qui est entrée en vigueur en mars 1986.

Conformément à cette loi, le Bureau du coroner a pour mission de rechercher les causes probables et les circonstances des décès obscurs, violents ou survenus par suite de négligence.

Lors de cette conférence, les différentes fonctions du coroner, vos obligations à son égard et les décès que la Loi vous oblige à lui déclarer.

Objectifs :

1. Expliquer les fonctions du coroner.
2. Expliquer les pouvoirs législatifs du coroner.
3. Citer vos obligations à l'égard du coroner.

Ateliers

Atelier : Lésions du tractus gastro-intestinal et lésions pancréatiques : lorsque le scan ne suffit pas
Isabelle Brosseau, chirurgienne générale

Biographie :

Résidence en chirurgie à l'Université de Montréal.
Chirurgienne au CHRTR depuis 2008.

Résumé de l'atelier :

Lors de cette séance, une brève revue de l'anatomie du système digestif sera présentée pour ensuite aborder les traumatismes s'y rapportant. Pour ce faire, les moyens cliniques et diagnostiques seront révisés. Les diverses procédures radiologiques, notamment le scan, seront ensuite abordées. Par la suite, les traitements seront décrits, en élaborant un peu plus sur les approches chirurgicales d'un trauma à la fois stable et instable.

Objectifs :

1. Identifier les patients potentiellement à risque de lésions digestives et pancréatiques.
2. Déterminer les trouvailles radiologiques laissant suspecter des lésions traumatiques digestives.
3. Discuter des options chirurgicales en présence de lésions digestives et pancréatiques chez un patient traumatisé.

Atelier : L'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT) : Qu'en est-il après 4 ans d'expérimentation? – Dr François Parent, CMFC(mu), FCMF et M. Christian Shooner



Biographie :

Dr François Parent, urgentologue au CIUSSS MCQ depuis 1992. Directeur médical régional des services préhospitaliers d'urgence depuis 2013.



M. Christian Shooner est paramédic depuis 1983 et il a gradué comme infirmier en 1988. Après plus de 35 ans de carrière comme technicien ambulancier paramédic, il poursuit sa passion à titre de conseiller à la qualité des soins d'urgence préhospitaliers au CIUSSS MCQ. Parmi ses réalisations, nous retenons sa contribution au développement du progiciel d'amélioration continue de la qualité des services préhospitaliers d'urgence (PACQSPU) et du Programme intégré de la qualité totale. Actuellement, il poursuit ses études de 2e cycle en Leadership et performance dans les services de santé et les services sociaux à l'UQTR.

Résumé de l'atelier :

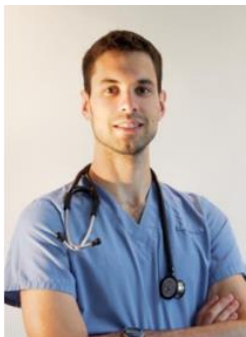
Depuis son implantation, l'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT) a présenté son lot de défis autant au niveau clinique qu'organisationnel. C'est pour le bénéfice des victimes de traumatisme que tous ces efforts ont été déployés. Qu'en est-il à ce jour à la suite de l'application des KATA d'amélioration continue? Remplit-elle ses promesses? Utilise-t-on nos ressources de façon optimale? Les leçons apprises vous seront présentées à l'aide de données probantes issues de l'analyse rétrospective des interventions préhospitalières.

Objectifs :

1. Comprendre les leçons apprises par les intervenants du réseau de la santé suite à l'implantation de l'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT).
2. Comparer les résultats obtenus aux résultats attendus par l'application de l'EQTPT.
3. Conclure à la lumière des données probantes, qu'elles seraient les pistes d'amélioration continue à prioriser dans le futur.

Atelier : Compétences non-techniques et gestion de crise

Dr François Chartier. M.D. FRCPC



Biographie :

Anesthésiologiste au CHAUR depuis 2019 ayant complété un *fellowship* en simulation à l'Université d'Ottawa. Depuis, investi dans plusieurs projets de simulation (covid, situations d'urgence au bloc opératoire).

Résumé de l'atelier :

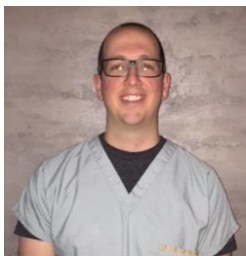
Voir l'importance des compétences non-techniques lors de la gestion des petites et grandes crises en soins de santé.

Objectifs :

1. Définir les compétences non-techniques.
2. Revoir la démarche historique derrière leur intégration dans les soins de santé.
Apprendre les compétences non-techniques les plus importantes pour la gestion de crise intrahospitalière.

Atelier : Prise en charge de la fracture du bassin chez le patient polytraumatisé

Dr Christian Malo



Biographie :

Dr Christian Malo est diplômé en médecine spécialisée d'urgence de l'Université Laval en 2013. Il détient un *Fellowship* comme Trauma Team Leader de l'Hôpital Générale de Montréal depuis 2014. Depuis 2014c, il est médecin d'urgence et Trauma Team Leader à l'Hôpital Enfant-Jésus-CHU de Québec et est directeur médical du programme de traumatologie du CHU de Québec-Université Laval, et ce depuis 2019.

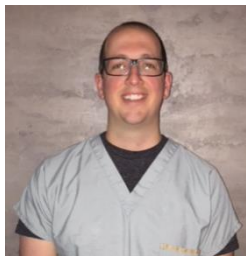
Résumé de l'atelier :

Durant cette conférence, la prise en charge initiale du patient traumatisé présentant une fracture du bassin sera clarifiée. Les pièges à éviter lors de l'évaluation, de la stabilisation et du contrôle de l'hémorragie seront exposés. Il y aura une démonstration de différentes techniques pour stabiliser adéquatement un bassin à l'urgence. Finalement, différents algorithmes basés sur la littérature la plus récente seront suggérés.

Objectifs :

1. Réviser l'évaluation initiale à l'urgence du bassin chez le patient traumatisé.
2. Décrire les pièges à éviter lors de l'évaluation du bassin.
3. Discuter de comment stabiliser un bassin à l'urgence.
4. Présenter des algorithmes de prise en charge des traumatismes du bassin.

Atelier : Trauma de la main - Au-delà du *No Man's Land* Dr Christian Malo, Médecin spécialiste en médecine d'urgence



Biographie :

Dr Christian Malo est diplômé en médecine spécialisée d'urgence de l'Université Laval en 2013. Il détient un *Fellowship* comme Trauma Team Leader de l'Hôpital Générale de Montréal depuis 2014. Depuis 2014, il est médecin d'urgence et Trauma Team Leader à l'Hôpital Enfant-Jésus-CHU de Québec et est directeur médical du programme de traumatologie du CHU de Québec-Université Laval et ce, depuis 2019.

Résumé de l'atelier :

Les traumatismes de la main sont très variés et présentent différents degrés de complexité. Une démarche structurée pour évaluer les différentes structures de la main sera démontrée. Ensuite, les principales urgences traumatiques de la main rencontrées à l'urgence seront discutées à l'aide de cas cliniques.

Objectifs :

1. Évaluer de façon systématique et méthodique les différentes structures de la main.
2. Réviser les principales urgences traumatiques de la main rencontrées à l'urgence.
3. Discuter des pièges cliniques à éviter dans la prise en charge des traumatismes de la main.

Atelier : Le TCCL: la prise en charge et le suivi de la clientèle externe pour la région MCQ Mme Vanessa Beauchamps, Mme Valérie Desaulniers et Mme Valérie Rousseau



Biographie :

Vanessa Beauchamps, infirmière clinicienne depuis 2010, elle a commencé sa carrière à l'urgence du CHAUR où elle y est restée 10 ans. Elle a fait sa technique en sciences infirmières au Collège de Shawinigan et a poursuivi ses études à l'Université du Québec à Trois-Rivières au baccalauréat en soins infirmiers 2 ans. Elle a effectué des remplacements sur l'équipe de réadaptation physique au programme TCCL près de 4 ans et elle est maintenant détentrice d'un poste temps partiel avec l'équipe depuis décembre 2019.



Ayant auparavant travaillé dans le Programme de santé mentale adulte puis à l'Unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI), Mme Desaulniers agit à titre de psychologue au Centre de réadaptation en déficience physique (CRDP) de Niverville depuis juin 2021.



Infirmière depuis 2013, Valérie Rousseau débute sa pratique à l'urgence de Cloutier où elle y restera jusqu'à sa fermeture. Elle est alors formée au sein de l'équipe de réadaptation physique où elle obtient un poste à temps partiel depuis maintenant 2 ans. Détentrice d'un baccalauréat en sciences infirmières elle travaille également à l'urgence de Nicolet.

Résumé de l'atelier :

Explication de l'offre de services spécialisée du CIUSSS MCQ pour les patients ayant un TCCL ou des symptômes en lien avec un trauma crânien, autant en phase aiguë que chronique. On y aborde la façon de référer, la trajectoire, les différents services offerts et les modalités des interventions utilisées selon les besoins et la symptomatologie de l'utilisateur afin de favoriser une reprise maximale des habitudes de vie. Une présentation divisée en deux parties, soit le programme régional de traumatologie du CHAUR pour la phase aiguë et le Centre de réadaptation en déficience physique (CRDP) de Niverville lorsque les symptômes persistent.

Objectifs :

1. Citer la procédure de référence, les intervenants et leur fonction.
2. Identifier les services offerts et la prise en charge de l'utilisateur selon ses symptômes et ses besoins.
3. Énumérer les modalités des interventions possibles pour optimiser la gestion des symptômes et la reprise des habitudes de vie.

Atelier : Notre réseau régional en traumatologie : de la collaboration à la concertation
M. Jean-François Lupien, coordonnateur des services préhospitaliers d'urgence et du programme de traumatologie, CIUSSS MCQ



Biographie :

Gestionnaire au sein du CIUSSS MCQ possédant plus de 20 ans d'expérience dans le domaine préhospitalier d'urgence et de la traumatologie. Depuis 2010, il occupe des fonctions de coordination régionale à l'égard du programme de traumatologie afin d'assurer une continuité adéquate, une performance et une qualité des services offerts à la population en cette matière. M. Lupien possède un baccalauréat en communication sociale de l'Université du Québec à Trois-Rivières et une maîtrise en management public de l'École nationale d'administration publique.

Résumé de la conférence :

Vous découvrirez l'intégralité des différents maillons de notre réseau permettant de développer et de maintenir un leadership régional en traumatologie par une approche dynamique basée sur la collaboration de tous les acteurs. Cette présentation vous plongera entre autres au cœur du mécanisme de concertation rendant possible aux victimes de traumatisme de bénéficier de soins optimaux.

Objectifs :

1. Définir le réseau de traumatologie régional à la fois complexe, mais essentiel.
2. Résumer le mécanisme de concertation rendant possibles des soins optimaux.
3. Identifier les éléments clés de la réussite du programme de traumatologie du CIUSSS MCQ.

Atelier : Les transferts interétablissements en traumatologie version 2022
Dr Éric Mercier, MD MSc FRCPC



Biographie :

Le Dr Mercier a terminé sa formation en médecine d'urgence spécialisée en 2015. Après un *fellowship* combiné en traumatologie et en recherche à l'Université Monash en Australie, il travaille comme urgentologue et chef d'équipe en traumatologie au centre tertiaire de traumatologie de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus du CHU de Québec depuis 2016.

Résumé de l'atelier :

Cette présentation abordera la thématique controversée des transferts interétablissements en traumatologie dans notre système de soins québécois. Après une discussion sur les recommandations actuelles, divers scénarios et défis potentiels seront abordés à l'aide de cas concrets. Finalement, des perspectives futures et des initiatives, du Québec et d'ailleurs, seront présentées.

Objectifs :

1. Citer les principaux éléments contenus dans le guide d'exercice sur les éléments interétablissements du Collège des Médecins du Québec;
2. Discuter de la prise en charge du patient instable lors des transferts interétablissements à l'aide de scénarios cliniques fréquents;
3. Discuter des nouvelles avenues pour faciliter les transferts interétablissements dans notre système de soins.

Atelier : La complexité des troubles de santé mentale à la suite d'un traumatisme craniocérébral léger : Mieux comprendre pour mieux intervenir
Mme Elaine de Guise, Ph. D. Neuropsychologue



Biographie :

Mme Elaine de Guise est professeure agrégée au département de Psychologie de l'Université de Montréal. Elle est chercheure au Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR) et à l'Institut de Recherche du Centre Universitaire de Santé McGill (CUSM). Elle est subventionnée pour ses travaux de recherche en transfert des connaissances et pour le développement d'outils d'évaluation et d'interventions. Ses intérêts de recherche portent spécifiquement sur la neuropsychologie et les modèles de prédiction du devenir et sur l'évaluation de l'efficacité des interventions à la suite d'un TCC.

Résumé de l'atelier :

Les troubles mentaux persistants à la suite d'un TCC léger (TCCL) représentent un réel obstacle à la prise en charge et un défi lors de la réintégration aux activités socioprofessionnelles. Les études antérieures ont démontré que les troubles anxieux, dépressifs, somatiques et ceux liés aux traumatismes et facteurs de stress sont prévalents à la suite d'un TCCL. Cette présentation propose de se familiariser avec les signes et symptômes des troubles mentaux les plus fréquents à la suite d'un TCCL. Des modèles explicatifs de la persistance des symptômes post-commotionnels seront également présentés afin de mieux comprendre les mécanismes sous-jacents à cette complexité. À l'aide d'exemples de cas cliniques, les participants seront amenés à identifier des facteurs de mauvais pronostics et les pensées automatiques, négatives ou erronées qui entretiennent les symptômes persistants de leurs usagers TCCL. Enfin, des pistes d'interventions seront proposées afin d'aider les intervenants dans leur pratique clinique quotidienne.

Objectifs :

1. Définir les principaux troubles de santé mentale à la suite d'un TCCL.
2. Expliquer les mécanismes et l'évolution des troubles de santé mentale à la suite d'un TCCL.
3. Identifier les défis liés à la prise en charge des patients TCCL qui souffrent de troubles de santé mentale.

Atelier : TCC léger en pédiatrie

Dr Chady El Tawil, urgentologue et urgentologue pédiatrique



Biographie :

Dr Chady El Tawil est originaire du Liban, Byblos. Après ses études en médecine à l'Université Libanaise où il a reçu son diplôme en 2015, ce dernier s'est spécialisé en médecine d'urgence au Centre hospitalier de l'Université Américaine de Beyrouth où il a commencé à développer un intérêt marqué pour la clientèle pédiatrique, d'où sa spécialisation en urgence pédiatrique entre juillet 2020 et juin 2022, au Centre Universitaire de Santé McGill. Dr El Tawil a cumulé de nombreuses études et expériences professionnelles comme urgentologue à l'Hôpital Notre Dame de Maritime (Byblos, Liban) et directeur adjoint du département d'urgence à l'Hôpital Nini (Tripoli, Liban) entre 2019 et 2020. Il a notamment cumulé les formations de :

- Advanced Skills in Simulation for Educators and Teachers (ASSET) cours avec KidSIM

Calgary, 2022

- Mini MBA en gestion des services de santé, 2020, TRACCERT Canada and Gates Group, Liban
- Pediatric Advanced Life Support (PALS), 2020 (instructor)
- Basic Life Support (BLS), 2018
- Advanced Trauma Life Support (ATLS), 2020 (instructor)
- Advanced Cardiac Life Support (ACLS), 2018
- Prehospital Trauma Life Support (PHTLS), 2014
- Neonatal Resuscitation Program (NRP), 2018
- Cours en Leadership, 2019, International Emergency Department Leadership Institute, Harvard - Dublin, Ireland
- CITI Certification, 2018

Dr El Tawil souhaite maintenir son droit de pratique au Liban et en cours d'obtenir son droit de pratique au Québec.

Résumé de l'atelier :

Le traumatisme crânien léger (TCL) de l'enfant est un motif fréquent de recours aux services d'urgence. Il est défini par un score de Glasgow (GCS) ≥ 13 et représente plus de 95% des traumatismes crâniens (TC). Parmi les enfants présentant un TCL, moins de 10 % ont une lésion intracrânienne (LIC) et moins de 1 % ont besoin d'une intervention neurochirurgicale. La problématique est donc d'identifier parmi ces enfants peu symptomatiques ceux à risque de LIC qui nécessiteront un scanner cérébral rapide afin de ne pas exposer inutilement des enfants à des radiations ionisantes potentiellement iatrogènes. Les professionnels de la santé doivent être en mesure d'identifier les signes et symptômes afin d'optimiser les soins et services à offrir. Il est également essentiel de prévenir et de traiter les complications découlant du TCCL pédiatrique

Objectifs :

1. Identifier les signes et symptômes du TCCL pédiatrique.
2. Identifier les complications possibles du TCCL.
3. Décrire les dernières mises à jour dans la gestion de TCCL.

Atelier : La sécurisation culturelle en contexte de traumatologie
Mme Jennifer Petiquay-Dufresne & Sandro Echaquan



Biographie :

Fière Atikamekw de Manawan, Jennifer Petiquay-Dufresne est détentrice d'un Baccalauréat en sciences infirmières, d'un diplôme d'études supérieures spécialisées en gestion publique en contexte autochtone et poursuit actuellement des cours à la maîtrise en administration publique. Elle a été agente à la liaison autochtone au CIUSSS MCQ pendant 4 ans, un établissement proactif dans sa démarche de sécurisation culturelle des soins de santé et des services sociaux. Au quotidien, elle y fait la promotion des réalités autochtones avec bienveillance et dans un esprit mobilisateur, afin d'amener un changement de pratique durable et culturellement pertinent. Madame Petiquay a à cœur la préservation de la langue Atikamekw ainsi que la transmission intergénérationnelle des savoirs ancestraux. Elle croit profondément que l'expression et la pratique des arts traditionnels sont de puissants moteurs créateurs de ponts, facilitant les liens dans un contexte informel en rapprochant les humains.

Elle s'implique à différents niveaux dans sa communauté, dans sa Nation et auprès des autochtones en milieu urbain. Elle est membre de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec depuis 2009 et participe à plusieurs travaux en sécurisation culturelle à travers la province, en plus d'avoir structuré plusieurs formations pour divers public cible.



Sandro Echaquan est un infirmier praticien spécialisé en soins de première ligne, originaire de la communauté atikamekw de Manawan et Professeur adjointe de clinique de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. Il est le premier infirmier praticien spécialisé autochtone au Québec. Il exerce actuellement au Centre de santé Masko-Siwin, ainsi qu'au Centre de pédiatrie sociale Mihawoso (Manawan), où il travaille à l'amélioration continue des soins et services de santé offerts à Manawan. M. Echaquan a contribué à faire progresser le domaine de la pratique infirmière autochtone et a reçu de nombreuses distinctions, comme la personnalité de l'année 2019 du "Top 20 de la Diversité". Son leadership l'a également amené à occuper plusieurs postes de direction, notamment celui de directeur des services de santé de Masko-Siwin à Manawan, et du centre Mihawoso.

Résumé de l'atelier :

Les iniquités d'accès qui sont effectivement vécues en santé et services sociaux ne sont pas favorables au rétablissement du mieux-être des peuples autochtones. Certaines expériences cliniques vécues par les usagers autochtones peuvent varier de microagressions à des propos discriminatoires, survenir lors des épisodes de soins, être à l'origine d'expériences négatives et insécurisantes pour ceux-ci. Les efforts d'implantation de la sécurisation culturelle sont multiples dans le réseau de santé et de services sociaux, un premier jalon nécessaire est l'acquisition de nouvelles connaissances afin de permettre aux professionnels de bien saisir l'importance de l'intégration de nouvelles pratiques auprès des usagers autochtones. Ainsi, une meilleure connaissance des réalités autochtones historiques et actuelles ainsi que de la sécurisation culturelle permettra aux professionnels qui agissent en contexte de traumatologie d'amenuiser l'occurrence de ce type d'événement. Cet atelier vise à fournir aux apprenants les connaissances nécessaires à l'intégration de l'approche de sécurisation culturelle lors de la prise en charge en contexte de traumatologie, grâce au partage de connaissances et d'expériences de la part des conférenciers Sandro et Jennifer. Venez étudier une histoire de cas en notre compagnie afin de voir comment augmenter le sentiment de sécurité des usagers autochtones en contexte de traumatologie.

Objectifs :

1. Décrire le concept de sécurisation culturelle, ses fondements et ses implications en contexte de soins.
2. Présenter la répercussion des croyances et de la culture des autochtones en lien avec le traitement, la prévention et la promotion de la santé.
3. Évaluer l'importance de fournir des soins qui favorisent l'équité et la sécurité culturelle.

Atelier : Prise en charge de la femme enceinte dans un contexte de traumatologie
Dre Véronique Babineau



Biographie :

Dre Véronique Babineau est obstétricienne et gynécologue diplômée de l'Université Mc Gill depuis 2011. Elle oeuvre pour le CIUSSS MCQ depuis 2012. Dre Babineau cumule les fonctions de directrice médicale de la Clinique de procréation médicale assistée de Trois-Rivières, depuis 2014; de professeure adjointe clinique à l'Université de Montréal, depuis 2020 et de professeure associée à l'Université du Québec, à Trois-Rivières, depuis 2022. De plus, elle est codirectrice médicale à la recherche au CIUSSS MCQ, et ce depuis 2020.

Résumé de l'atelier :

Cet atelier se veut un survol des changements physiologiques de la femme enceinte pour ainsi anticiper les complications possibles, en salle de réanimation-traumatologie. L'intervenant sera en mesure d'identifier les particularités en lien avec la réanimation de cette clientèle et les soins à prodiguer en post-réanimation.

Objectifs :

1. Présenter les particularités de la femme enceinte et comprendre les changements physiologiques affectant la réanimation chez la femme enceinte.
2. Identifier les particularités de l'ABC de la réanimation de cette clientèle et reconnaître quand la césarienne d'extrême urgence est nécessaire.
3. Reconnaître les particularités des soins post-réanimation pour la femme enceinte.

Atelier : TCC chez le patient gériatrique

Dr Claude-Édouard Châtillon, MDCM, MSc, FRCSC; chef de service de neurochirurgie, CIUSSSMCQ; professeur agrégé de clinique, division de neurochirurgie, Université de Montréal



Biographie :

Le Dr Châtillon est professeur agrégé de clinique au département de chirurgie de l'Université de Montréal. Il a complété sa formation de neurochirurgie à l'Hôpital et Institut Neurologique de Montréal (Université McGill) en juin 2010. Il est aussi détenteur d'un diplôme de maîtrise en neurosciences. Il ajouta 2 années de formation complémentaire en chirurgie de l'épilepsie : la première à l'Hôpital Neurologique de Montréal (Mark and Shirley Rayport fellowship) sous la supervision du Professeur André Olivier, la seconde à l'Hôpital Neurologique Pierre Wertheimer

de Lyon (France) sous la supervision du Professeur Marc Guénot. Il est présentement chef du service de neurochirurgie du Centre hospitalier régional de Trois-Rivières. Ses champs d'expertise clinique et de recherche incluent la chirurgie des tumeurs cérébrales, la chirurgie de la colonne, l'optimisation de la réadaptation postopératoire chez les patients souffrant de pathologie spinale dégénérative et la pédagogie médicale. Il est membre de l'équipe multidisciplinaire de neuro-oncologie et de la clinique de la douleur du CHAUR (Trois-Rivières). Le Dr Châtillon a siégé au conseil d'administration de l'Association de neurochirurgie du Québec à titre de directeur du développement professionnel continu de 2014 à 2020. Il est responsable de stage (externat et résidence) en neurochirurgie au CHAUR (Trois-Rivières). Dr Châtillon est membre du CA de la division de neurochirurgie de l'Université de Montréal et membre du comité de sélection de résidence.

Résumé de l'atelier :

Particularités de la population gériatrique et leurs impacts sur la prise en charge du TCC.

Objectifs :

1. Définir les caractéristiques propres au patient gériatrique pouvant avoir un impact sur sa trajectoire de soins en lien avec un TCC.
2. Adopter une conduite adaptée dans la prise en charge de ces patients.
3. Expliquer les principaux enjeux dans la prise en charge initiale du TCC chez le patient gériatrique

Atelier : EPIC Training (atelier en anglais)

Sean F. Culliney MPH, Paramedic, Clinical Support Specialist | Facilitateur linguistique : M. François Michaud



Biographie :

Sean Culliney est spécialiste du soutien clinique. Sean a obtenu son diplôme de premier cycle et de deuxième cycle à l'Université de l'Arizona et a travaillé comme ambulancier/pompier pendant 23 ans à Tucson. Sean a été impliqué dans l'EMS et la formation tout au long de sa carrière en se concentrant sur la simulation dans les domaines des lésions cérébrales traumatiques et de la RCR. De plus, il a même remporté un prix du Congressional Fires Service Institute pour "l'excellence dans l'EMS basé sur les services d'incendie". Sean continue d'éduquer les services d'incendie/EMS sur l'augmentation de la survie à la fois en cas d'arrêt cardiaque soudain et de TBI, et sur la manière d'optimiser la formation départementale en plongeant dans les données. Sean vit avec sa femme et ses enfants à Denver au Colorado.

Résumé de l'atelier :

La formation EPIC a dû examiner deux obstacles différents à surmonter lors de son déploiement ; le nombre de personnes à former et supplantant la pratique actuelle. La formation est la base des SMU et des services d'incendie au Canada et aux États-Unis. Nous sommes bons pour établir un cadre nécessitant des heures et des sujets spécifiques, cependant, ce type de formation est mis en place pour maintenir la maîtrise des compétences et des techniques qui ont été enseignées à l'origine. Nous discuterons des difficultés avec les compétences et les pratiques initialement acquises, des méthodes pour surmonter les comportements existants et de la manière de maximiser le temps et l'efficacité en matière de formation et de soutien des prestataires de services médicaux d'urgence.

Objectif :

1. Comprendre la récence et la primauté et leur impact sur l'apprentissage.
2. Développer des méthodes pour écraser les compétences acquises.
3. Comment utiliser les bons outils pour soutenir l'apprentissage et les soins aux patients.

Atelier : Qui prend soin de ceux et celles qui prennent soin?

Mme Julie Nadeau, T.S., M.S.s.



Biographie :

Mme Julie Nadeau travaille depuis 1997 avec les intervenants d'urgence. Elle a été la première travailleuse sociale dans un service de police lors de son stage au baccalauréat en travail social. Elle a par la suite complété une maîtrise sur le stress des policiers-patrouilleurs en 2001. Depuis 2002, elle enseigne l'intervention de crise, de groupe et d'autres cours au baccalauréat en travail social. Elle enseigne également la relation d'aide et la déontologie en techniques spécialisées en service correctionnel au collégial. Passionnée des milieux des premiers répondants, ses études, mais également ses emplois l'ont menée à développer une spécialisation avec cette clientèle. Elle s'intéresse notamment à l'application du travail social dans le monde de l'urgence par sa pratique privée auprès des premiers répondants d'urgence (policiers, pompiers, ambulanciers, mais également agents des services correctionnels et militaires). Elle étudie également les personnalités difficiles, l'intervention en situation de crise, l'intervention auprès des clientèles masculines et les techniques d'entrevue.

Résumé de l'atelier :

Dans cette présentation, il sera question de faire un topo de la fatigue de compassion, de la fatigue pandémique et du traumatisme vicariant ainsi que des problèmes systémiques soulevés dans le système de santé et services sociaux actuel. Seront par la suite présentées des solutions individuelles, collectives et systémiques afin de contrer les effets pervers de prendre soin des autres.

Objectifs :

1. Acquérir des notions sur la fatigue de compassion.
2. Identifier les possibilités de traumatisme vicariant.
3. Présenter le contexte d'apparition de ces deux conditions, tant systémique que personnel.
4. Identifier des moyens de prévenir et contrer ces deux problématiques sociales.

Atelier : Diamant létal : comment prévenir les complications du choc hémorragique?

Mme Mélanie Marceau



Biographie :

Mme Mélanie Marceau est professeure adjointe à l'École des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke. Ses intérêts de recherche sont les soins critiques et la pédagogie des sciences de la santé. Passionnée par la formation continue en soins critiques, elle fait partie de l'équipe de développement de l'Emergency Practice, Interventions and Care – Canada (EPICC). Elle est également instructrice des cours TNCC, CTAS et ENPC.

Résumé de l'atelier :

Le choc hémorragique représente une cause de mortalité importante en traumatologie. Les professionnels de la santé doivent identifier la source du saignement et prévenir sa progression. Il est également essentiel de prévenir et de traiter les complications découlant du choc hémorragique. Cette conférence portera sur les quatre éléments du diamant létal et les interventions associées.

Objectifs :

1. Décrire la physiopathologie du choc hémorragique.
2. Expliquer les quatre éléments du diamant létal (hypothermie, acidose, hypocalcémie et coagulopathie).
3. Choisir les interventions appropriées pour chacun des quatre éléments du diamant létal.

Atelier : Traumatologie gériatrique : optimiser la prise en charge

Dre Audrey-Anne Turcotte-Brousseau, urgentologue au CHUS, responsable du volet gériatrique du CHUS



Biographie :

Dre Audrey-Anne Turcotte-Brousseau a complété sa formation en médecine d'urgence spécialisée à l'Université Laval. Elle a fait une surspécialisation en médecine d'urgence gériatrique à Toronto avec l'équipe de l'Hôpital Mount Sinai. Elle possède une maîtrise en épidémiologie clinique et un certificat en pédagogie clinique. Elle travaille actuellement comme urgentologue au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke et est responsable du volet gériatrique du CHUS, la première urgence accréditée niveau argent par l'American College of Emergency Physicians pour ses services à la population gériatrique.

Résumé de l'atelier :

La population en traumatologie, au Québec comme ailleurs, a grandement changé dans les dernières décennies. Les personnes âgées représentent maintenant une proportion majeure impactant directement notre prise en charge initiale des polytraumatisés. Ainsi, il est important d'implanter des changements afin d'optimiser les soins aux personnes âgées traumatisées.

Objectifs :

1. Expliquer l'importance de la traumatologie gériatrique comme compétence en médecine d'urgence.
2. Interpréter les signes vitaux chez la population âgée en lien avec les changements physiologiques liés à l'âge et les syndromes gériatriques communs.
3. Intégrer quelques recommandations pour une meilleure prise en charge des patients âgés à l'urgence ayant souffert un traumatisme.

Atelier : Biais cognitifs/pensées critiques et les biais dans les soins d'urgence en traumatologie (Événement Hamilton)
Mme Natalie Labelle

Information à venir

Biographie :

Résumé de l'atelier :

Objectifs :

Atelier : Blessures orthopédiques graves et fractures multiples
Dre Karine Gélinas-Chaîné, orthopédiste au CHAUR

Biographie :

Dre Karine Gélinas-Chaîné est orthopédiste au CHAUR. Doctorat en médecine de l'université McGill. Résidence en orthopédie à l'Université Laval (graduation 2012).

Résumé de l'atelier :

La présentation portera sur la prise en charge d'un polytraumatisé orthopédique incluant la priorisation des blessures à traiter, le contrôle des dommages et la chronologie des traitements définitifs. Certaines blessures orthopédiques graves seront abordées notamment la luxation du genou et les fractures à haute vitesse aux membres inférieurs.

Objectifs :

- Acquérir des connaissances pour le contrôle des dommages en orthopédie.
- Distinguer les fixateurs externes et leur utilisation.
- Démontrer certaines blessures orthopédiques graves.

Atelier : Formation « Stop the Bleed », contrôle des hémorragies
M. Denis Bouchard (Instructeurs : Mme Mélanie Marceau, Marie-Andrée Gareau et Marc-André Bolduc)

Biographie :

M. Denis Bouchard est président chez Bouchard Santé inc. et infirmier au programme de traumatologie au CIUSSS du Nord de l'île de Montréal depuis 29 ans. Intéressé par la formation continue en soins critiques, il est instructeur des formations TNCC, ACLS, ENPC et EPICC.

Résumé de l'atelier :

Présentation du programme « Stop the Bleed » offert à la communauté et aux professionnels de la santé. Le professionnel de la santé sera en mesure de devenir formateur du programme s'il rencontre les objectifs.

Objectifs :

1. Reconnaître les saignements potentiellement mortels et la nécessité de les contrôler contribuant à diminuer la mortalité.
2. Décrire les trois étapes pour arrêter les saignements dans des situations quotidiennes.
3. Démontrer les étapes essentielles pour contrôler les hémorragies.

Atelier : Traumatisme crânio-cérébral modéré et sévère pédiatrique **Dre Laurence Ducharme-Crevier, intensiviste au CHU Ste-Justine**



Biographie :

Dre Laurence Ducharme-Crevier est pédiatre intensiviste au CHU Ste-Justine. De plus, elle est membre du Centre de recherche du CHU Ste-Justine. Elle possède une formation complémentaire en soins intensifs neurologiques de l'enfant.

Résumé de l'atelier :

Le traumatisme crânien est une cause importante de morbidité et de mortalité pendant l'enfance. Cette présentation couvrira la prise en charge initiale du traumatisme crânio-cérébral pédiatrique dans la salle d'urgence et les principes du transfert sécuritaire dans un centre tertiaire. Nous y aborderons la stabilisation initiale (intubation, choix d'agents sédatifs et analgésiques, voies iv, agents osmotiques...), l'indication d'imagerie et le processus de préparation pour le transfert pédiatrique en centre tertiaire.

Objectifs :

1. Revoir la prise en charge initiale du TCC pédiatrique en salle d'urgence.
2. Discuter du transfert en centre tertiaire.
3. Survoler la prise en charge au centre tertiaire.

Atelier : Le journal de soins intensifs (SI) pour éclairer le séjour de chaque patient **Mme Bita Danechi, Infirmière clinicienne, Unité de soins intensifs (USI) - Hôpital General de Montréal (HGM)**



Biographie :

Diplômée de l'Université de Montréal en 2004, Mme Danechi a débuté sa carrière aux soins intensifs de HGM (2004-2007). Pour des raisons familiales, elle a quitté Montréal en 2007. Entre 2008 et 2011, elle a travaillé en Ontario et à Montréal dans différents départements (soins palliatifs, USI et la Salle de réveil). Ces expériences ont permis à Mme Danechi d'occuper le rôle de l'infirmière clinicienne afin supporter les familles au SI à MGH, et ce depuis 2011. Actuellement, on peut créer un journal dès que la demande est déposée. À la fin de son séjour, le patient peut recevoir une copie de son journal sous deux formats (PDF et/ou papier) en toute sécurité.

Résumé de l'atelier :

L'histoire de notre journal de soins intensifs a commencé en 2017. Depuis, on a créé plus 240. Au fil des ans, on a tenté de faciliter les démarches afin que les membres de l'équipe médicale ainsi que les familles puissent facilement participer à ce projet.

Objectifs :

1. Décrire notre démarche pour créer le journal de soins intensifs.
2. Rapporter l'expérience des patients et de leurs familles quant à ce journal.

Atelier : Mieux se relever après une chute : un protocole ambulancier de prise en charge alternative des chutes chez les personnes âgées
Dr Jasmin Bouchard & Dr Paul Hutchinson, FRCCP-Inerniste-Gériatrique, Hôpital de St-Jérôme, CISSS des Laurentides



Biographie :

Dr Jasmin Bouchard, MD, est un ancien paramédic de soins primaires, maintenant médecin d'urgence au CIUSSS de l'Estrie CHUS et médecin s'impliquant au sein des directions médicales des soins préhospitaliers du Nunavik et de l'Estrie. Dr Jasmin Bouchard travaille depuis plus de 20 ans à l'intégration du préhospitalier dans le continuum de soins avec les équipes interdisciplinaires. La conférence proposée en est un bel exemple, et ce pour une pathologie fréquente chez une clientèle en croissance qui possède des particularités propres.



Dr Paul Hutchinson est originaire de Campbellton, N.-B. Suite à des études en biologie à l'Université de Moncton, il a obtenu son doctorat en médecine au Centre de Formation médicale du Nouveau-Brunswick avec l'Université de Sherbrooke en 2017. Il a ensuite complété sa résidence en médecine interne et gériatrie à l'Université de Sherbrooke. Il a débuté sa pratique comme interniste-gériatre à l'Hôpital de Saint-Jérôme à l'automne 2022. Pendant sa formation, il a participé à des projets de recherche en prescription judicieuse en UCDG et en prise en charge préhospitalière alternative des chutes.

Résumé de l'atelier:

Les chutes sont un problème d'envergure chez les personnes âgées au Québec et contribuent à l'engorgement des urgences. Or, nous croyons que les techniciens ambulanciers paramédics (TAP) pourraient jouer un rôle clé dans l'identification de victimes de chutes pour qui une référence à une ressource communautaire serait plus appropriée que l'urgence. Nous avons élaboré un protocole d'évaluation de chutes administré par les TAP et avons étudié la faisabilité de son implantation en formant un groupe de TAP à Sherbrooke. 125 interventions ambulancières ont été effectuées de novembre 2019 à mars 2020. La durée moyenne d'intervention était de $31 \pm 11,4$ minutes. Après l'évaluation 108 patients auraient reçu une recommandation de transport vers l'urgence et 17 auraient été orientés vers une ressource communautaire. Cette décision était appropriée dans 98,4% des cas. Cette étude est une première au Québec et a permis d'apporter des modifications pour des études de sécurité subséquentes.

Objectifs :

1. Réviser les facteurs liés aux chutes chez la personne âgée et l'épidémiologie des chutes au Québec.
2. Démontrer la faisabilité d'implantation d'un outil d'évaluation de chutes standardisé au répertoire de protocoles des TAP.

Atelier : EPICC Challenge

M. Denis Bouchard (Instructeurs : Mme Mélanie Marceau, Marie-Andrée Gareau et Marc-André Bolduc)

Biographie :

M. Denis Bouchard est président chez Bouchard Santé inc. et infirmier au programme de traumatologie au CIUSSS du Nord de l'Île de Montréal. Intéressé par la formation continue en soins critiques, il est instructeur des formations TNCC, ACLS, ENPC et EPICC

Résumé de la conférence :

Présentation du programme EPICC Trauma offert au personnel infirmier de soins critiques. Le professionnel de la santé sera en mesure de participer activement aux simulations grâce à de courts scénarios en équipe.

Objectifs :

1. Démontrer la séquence d'évaluation primaire chez le polytraumatisé en équipe.
2. Définir les problématiques de santé chez le polytraumatisé.
3. Établir la priorité des soins selon l'évolution du polytraumatisé.

Atelier : Traumatisé majeur et soins préhospitaliers avancés, que dit la littérature médicale scientifique; est-ce bénéfique, délétère ou sans impact clinique?

M. Sébastien Légaré



Biographie :

Sébastien Légaré a débuté sa carrière comme technicien ambulancier en 1991, en Montérégie. Depuis, il se passionne de littérature scientifique et il a grandement participé au développement des Services préhospitaliers d'urgence du Québec. Il est auteur de plusieurs ouvrages destinés aux paramédics. Enseignant au collégial puis au niveau universitaire, membre plusieurs comités nationaux et internationaux, dont celui de la CSA sur la révision du profil de compétences des paramédics au Canada et au National Association of EMS Physicians (NAEMSP), il œuvre comme de directeur des soins par intérim et comme paramédic en soins avancés à Urgences-santé.

Résumé de l'atelier :

Présentation succincte d'une revue rapide de la littérature médicale scientifique sur l'intervention préhospitalière avec soins avancés auprès du patient *traumatisé majeur*. Lors de la séance, le conférencier présentera des études de cas, mettra en contexte certains articles pertinents de la littérature et abordera la controverse qui subsiste au regard de l'application des soins avancés en milieu préhospitalier auprès du patient *traumatisé majeur*. Enfin, il illustrera des pistes de conclusion à savoir, si cela s'avère bénéfique, délétère ou sans impact clinique auprès du patient.

Objectifs :

1. Réciter de façon succincte certains articles scientifiques pertinents au regard de l'application de soins avancés en milieu préhospitalier auprès de la clientèle dite, traumatisée majeure.
2. Distinguer l'impact clinique de l'application de soins avancés en milieu préhospitalier en fonction « de la catégorie » de traumatisé majeur pris en charge.
3. Analyser, au regard de l'application de soins préhospitaliers avancés auprès du traumatisé majeur s'avère bénéfique, délétère ou sans impact clinique auprès du patient.

Atelier : Aspects légaux dans la prise en charge des traumatisés lors de situations avec facultés affaiblies - M^e McMahan Mathieu



Biographie :

Me McMahan Mathieu détient un baccalauréat en droit de l'Université de Montréal et elle est membre du Barreau du Québec depuis 2005. Récemment, elle a complété un programme court de 2e cycle en leadership et performance dans les services de santé et les services sociaux à l'Université du Québec à Trois-Rivières. Possédant plus de 7 ans d'expérience dans le réseau de la santé et des services sociaux, elle était jusqu'à tout récemment chef de service – Contentieux institutionnel au Service des affaires juridiques du CIUSSS MCQ. Depuis, le 28 avril 2022, elle assume les fonctions d'adjointe aux affaires juridiques.

Résumé de l'atelier :

Cette présentation vise à explorer les aspects légaux dans la prise en charge des usagers lors de traumatismes avec facultés affaiblies. Celle-ci vise plus particulièrement à réviser certaines notions juridiques en matière de confidentialité et de communication de renseignements personnels applicables dans des situations de traumas avec facultés affaiblies. La présentation portera notamment sur les communications possibles avec les corps policiers dans de telles situations. De plus, lors de la présentation, la nouvelle Procédure sur la communication de renseignements personnels concernant les usagers et ceux contenus à leur dossier aux membres des corps policiers (PRO-11).

Objectifs :

1. Réviser les principes généraux en matière de confidentialité dans la prise en charge des traumatisés avec facultés affaiblies.
2. Réviser les aspects légaux en contexte d'urgence.
3. Acquérir de nouvelles connaissances afin d'interagir adéquatement avec les corps policiers.

REMERCIEMENTS

**LA TENUE DE CETTE ACTIVITÉ EST RENDUE POSSIBLE
GRÂCE AUX SUBVENTIONS À VISÉES
ÉDUCATIVES SANS RESTRICTION**

**AstraZeneca Canada inc.
Dessercom**

**LA TENUE DE CETTE ACTIVITÉ EST RENDUE POSSIBLE
GRÂCE AUX KIOSQUES**

**AstraZeneca Canada inc.
Stryker
Zoll**

**LA TENUE DE CETTE ACTIVITÉ EST RENDUE POSSIBLE
GRÂCE AUX EXPOSANTS**

**Association des traumatisés crânio-cérébraux Mauricie Centre-du-Québec
Héma-Québec
DEURI – CIUSSS MCQ
DRHCAJ – CIUSSS MCQ
DSPPC – CIUSSS MCQ
Fondation InterVal du CIUSSS MCQ
Héma-Québec
Parasports Québec
Transplant Québec**

**Nous tenons également à remercier la Fondation RSTR pour le soutien clérical
ainsi que celles et ceux qui ont travaillé à la réalisation de ce colloque.**

Colloque de traumatologie
10^e
édition
6 et 7 octobre 2022

SUR LES TRACES DE LA TRAUMATOLOGIE

Premier répondant • Paramédic



Équipe d'urgence • Équipe hospitalière



Réadaptation • Maintien dans le milieu de vie



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec

Québec 

**Institut universitaire en déficience intellectuelle et
en trouble du spectre de l'autisme**
Rattaché au Centre intégré universitaire de santé et
de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Partenaires :

1025, rue Marguerite-Bourgeoys
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3T1
Téléphone : 819 376-3984
Ligne sans frais : 1 888 379-7732
www.ciussmcq.ca

Pour nous suivre sur les médias sociaux  