

# 29<sup>e</sup> Colloque de traumatologie



**13-14 Février 2025**

Au Fairmont Le Château Frontenac à Québec

Trauma Défis :

**Innovation et synergie entre les partenaires du  
réseau en traumatologie**

Le CHU de Québec-Université Laval a le plaisir de vous inviter à la 29e édition de son colloque annuel « Trauma Défis 2025 », ayant pour thème « **Soins en traumatologie : Innovation et synergie entre régions et centres tertiaires** », qui se tiendra du 13 au 14 février 2025 au Fairmont Le Château Frontenac à Québec.

C'est avec un immense plaisir que je vous invite à la 29e édition de notre colloque annuel « Trauma Défis 2025 », qui se tiendra sous le thème « Innovation et synergie entre les partenaires du réseau en traumatologie ». Cet événement rassembleur est une occasion unique de réunir les forces vives du réseau de la santé qui œuvrent auprès des personnes traumatisées, et de renforcer ensemble notre engagement envers l'excellence en soins. Le colloque Trauma Défis s'est toujours distingué par sa capacité à offrir un regard critique, interdisciplinaire et prospectif sur les enjeux qui façonnent notre pratique. Cette année, notre programmation mettra en lumière les innovations et les collaborations qui transforment la traumatologie, en s'appuyant sur des exemples concrets de synergies réussies entre les régions et les centres tertiaires. Qu'il s'agisse de la prise en charge des cas complexes, des défis logistiques liés aux transferts interétablissements, ou encore de l'intégration des nouvelles technologies, les sujets abordés refléteront la richesse et la complexité de notre domaine. En plus des conférences et ateliers inspirants, cette 29e édition sera marquée par plusieurs temps forts :

- Des formations précolloque, conçues pour répondre aux besoins spécifiques des différents acteurs du continuum des soins ;
- Des espaces de réseautage, propices aux échanges et à la collaboration entre professionnels ;
- Une exposition enrichissante, où nos partenaires et exposants partageront leurs expertises et innovations ;
- Un concours d'affiches, qui mettra en valeur les contributions prometteuses de la relève en traumatologie.

Je tiens à remercier chaleureusement tous les conférenciers, formateurs, participants et partenaires qui contribuent à faire de cet événement une plateforme incontournable pour réfléchir, apprendre et bâtir ensemble l'avenir des soins en traumatologie. Je vous invite à consulter le programme complet sur notre site internet [traumadefis.com](http://traumadefis.com), où vous trouverez tous les détails sur les activités prévues.



**Christian Malo, MD,**

Directeur du programme de traumatologie au CHU de Québec-Université Laval  
Président du comité scientifique, colloque Traumatologie Défis !

## TABLE DES MATIÈRES

|  |    |
|--|----|
| LES OBJECTIFS.....   | 1  |
| LES PUBLICS CIBLES.....  | 1  |
| DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU .....                            | 1  |
| ACTIVITÉS DE FORMATION PRÉCOLLOQUE LE MARDI 11 FÉVRIER 2025 .....    | 3  |
| TECHNIQUES AVANCÉES EN TRAUMATOLOGIE SUR CADAVRES.....               | 3  |
| ACTIVITÉS DE FORMATION PRÉCOLLOQUE LE MERCREDI 12 FÉVRIER 2025 ..... | 4  |
| SIMULATIONS EN TRAUMATOLOGIE ADULTE ET PÉDIATRIQUE .....             | 4  |
| FORMATION INSTRUCTEUR ATLS .....                                     | 4  |
| PRÉSENTATION DES AFFICHES SCIENTIFIQUES .....                        | 5  |
| LE COMITÉ SCIENTIFIQUE .....   | 6  |
| LE COMITÉ ORGANISATEUR.....  | 8  |
| INSCRIPTION .....  | 9  |
| 1. INSCRIPTION EN LIGNE ET CONFIRMATION D'INSCRIPTION.....           | 9  |
| 2. REÇU DE PAIEMENT.....   | 9  |
| 3. CONFIRMATION D'INSCRIPTION.....                                   | 9  |
| 4. ANNULATION.....   | 9  |
| L'HÉBERGEMENT .....  | 10 |
| L'ACCÈS INTERNET .....   | 10 |
| LE STATIONNEMENT.....  | 10 |
| L'ACCUEIL DES PARTICIPANTS .....                                     | 10 |
| NOUS JOINDRE .....   | 10 |
| CONFÉRENCES ET OBJECTIFS.....  | 11 |
| 1. JEUDI 13 FÉVRIER 2025.....  | 11 |
| 1.1. PLÉNIÈRE.....   | 11 |
| 1.2. MÉDICAL ADULTE (COLONNE A).....                                 | 14 |
| 1.3. MÉDICAL PÉDIATRIQUE (COLONNE B).....                            | 15 |
| 1.4. PRÉHOSPITALIER (COLONNE C) .....                                | 18 |
| 1.5. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE D) .....                         | 20 |
| 1.6. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE E).....                          | 22 |
| 1.7. ATELIERS (COLONNE F).....                                       | 25 |
| 1.8. ATELIERS (COLONNE G) .....                                      | 27 |
| 1.9. ATELIERS (COLONNE H) .....                                      | 29 |
| VENDREDI 14 FÉVRIER 2025 .....                                       | 31 |

|      |   |    |
|------|---|----|
| 1.1. | PLÉNIÈRE.....                           | 31 |
| 1.2. | MÉDICAL ADULTE (COLONNE A).....         | 33 |
| 1.3. | MÉDICAL PÉDIATRIQUE (COLONNE B).....    | 34 |
| 1.4. | PRÉHOSPITALISER (COLONNE C) .....       | 35 |
| 1.5. | INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE D) ..... | 36 |
| 1.6. | INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE E).....  | 38 |
| 1.7. | ATELIERS (COLONNE F) .....              | 39 |
| 1.8. | ATELIERS (COLONNE G) .....              | 41 |
| 1.9. | PLÉNIÈRE (PM).....                      | 42 |

## LES OBJECTIFS

Les objectifs des activités entourant le colloque Traumatologie Défis ! 2025 sont :

1. Actualiser les connaissances en matière de concepts et de techniques d'intervention auprès de la clientèle en traumatologie tout au long du continuum de soins ;
2. Permettre aux intervenants du réseau de la santé concernés de se rassembler et de resserrer les liens entre les intervenants des différents milieux ;
3. Favoriser une solidarité, une motivation et une passion commune qui sont porteuses d'espoir pour les blessés et leur famille ;
4. Présenter les nouvelles approches d'intervention issues de la littérature, promouvoir les projets de recherche en cours et prometteurs en traumatologie dans une perspective de transfert des connaissances.

## LES PUBLICS CIBLES

- Médecins spécialistes : urgence, orthopédie, chirurgie, neurochirurgie, soins intensifs, pédiatrie
- Médecins omnipraticiens
- Médecins résidents et étudiants en médecine
- Professionnels et gestionnaires de la santé : infirmières, inhalothérapeutes, physiothérapeutes, ergothérapeutes, paramédics, etc.
- Premiers répondants
- Tout intervenant œuvrant auprès de la clientèle de traumatologie

## DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

**Titre de l'activité :** Colloque Trauma Défis 2025 : Techniques avancées en traumatologie sur cadavre

**Date et lieu de l'activité :** 11 février 2025

À venir

**Titre de l'activité :** Colloque Trauma Défis 2025 : Simulations en traumatologie adulte et pédiatrique  
**Date et lieu de l'activité :** 12 février 2025 au CHUL et à l'Hôpital Enfant-Jésus  
À venir

**Titre de l'activité :** Colloque Trauma Défis 2025 : Formation instructeur ATLS  
**Date et lieu de l'activité :** 12 février 2025  
À venir

**Titre de l'activité :** Colloque Trauma Défis 2025  
**Date et lieu de l'activité :** 13 et 14 février 2025 au Fairmont Château Frontenac, Québec  
À venir

## ACTIVITÉS DE FORMATION PRÉCOLLOQUE LE MARDI 11 FÉVRIER 2025

### TECHNIQUES AVANCÉES EN TRAUMATOLOGIE SUR CADAVRES

Une journée est offerte aux participants au laboratoire d'anatomie de l'Université Laval. Les ateliers seront animés par des instructeurs experts en traumatologie.

#### Modalités pour les inscriptions pour l'activité : Techniques avancées en traumatologie sur cadavres

- S'adresse aux médecins seulement.
- Le nombre de places est limité à 10. Les inscriptions seront priorisées selon la date de réception de la demande.
- Horaire : cours théoriques de 9 h à 12 h puis pratique sur cadavre de 13 h à 16 h.
- Inscription obligatoire (le participant doit être inscrit au préalable au colloque Trauma Défis)
- Des frais de 1 250 \$ seront exigés pour les médecins participants.
- Formation accréditée.
- Lieu : Laboratoire d'anatomie-Université Laval.

#### Objectifs visés par cet atelier

- Identifier les indications et les contre-indications des principales techniques urgentes requises dans la prise en charge des patients polytraumatisés telles que :
  - l'intubation endotrachéale par vidéolaryngoscopie avec ou sans la bougie d'Eschmann ;
  - la cricothyroïdectomie chirurgicale ;
  - l'insertion d'un drain thoracique par thoracostomie ;
  - l'insertion d'un pigtail par voie percutanée ;
  - la décompression à l'aiguille ;
  - la canthotomie latérale et cantholyse ;
  - l'insertion d'une voie centrale ;
  - l'insertion d'une voie intraosseuse ;
  - l'installation d'une ceinture pelvienne ;
  - la thoracotomie à l'urgence.
- Décrire chacune de ces techniques.
- Accomplir chacune de ces techniques sur un cadavre sous la supervision de plusieurs cliniciens expérimentés.

## ACTIVITÉS DE FORMATION PRÉCOLLOQUE LE MERCREDI 12 FÉVRIER 2025

### SIMULATIONS EN TRAUMATOLOGIE ADULTE ET PÉDIATRIQUE

L'activité précolloque proposée consiste à participer à des séances de simulations en milieu hospitalier sur deux sites du CHU de Québec-Université Laval, soit au CHUL pour la simulation en traumatologie pédiatrique (AM et PM) et à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, pour celle en traumatologie adulte (AM et PM). En cohérence avec le thème du colloque, les participants auront l'opportunité de travailler en groupes restreints dans un environnement propice à l'apprentissage à partir de scénarios simulés. Les participants seront accompagnés lors de cette activité, d'une équipe de professionnels hautement qualifiés et ayant un bagage fort diversifié qui stimulera des échanges enrichissants. Les places sont limitées, on vous attend !

#### Modalités des simulations en milieux hospitaliers

- S'adresse au personnel médical, aux inhalothérapeutes et aux infirmières.
- Le nombre de places est limité. Les inscriptions seront priorisées selon la date de réception de la demande.
- Inscription obligatoire (le participant doit être inscrit au préalable au colloque Trauma Défis).
- Des frais de 300 \$ seront exigés pour les médecins participants.
- Formation accréditée ou attestation de participation, selon le titre d'emploi.

### FORMATION INSTRUCTEUR ATLS

Une formation instructeur ATLS sera offerte par D<sup>r</sup> Nory Bradley

#### Modalités des simulations en milieux hospitaliers

- Le nombre de places est limité à 6 personnes.
- Inscription obligatoire (le participant doit être inscrit au préalable au colloque Trauma Défis).
- Des frais de 1 000 \$ seront exigés pour les médecins participants.
- Si le nombre dépasse la limite de 6 inscriptions, une évaluation des demandes pourra être effectuée par le comité scientifique.

## INSCRIPTION

Pour l'inscription aux activités précolloque, veuillez communiquer avec le secrétariat du programme de traumatologie par téléphone ou par courriel. Nous pourrions à ce moment vérifier les places disponibles et vous faire parvenir, le cas échéant, le lien pour effectuer l'inscription et le paiement.

**Secrétariat du programme de traumatologie**

Téléphone : 418 525-4444, poste 63717

Courriel : [colloquedetraumatologie@chudequebec.ca](mailto:colloquedetraumatologie@chudequebec.ca)

## PRÉSENTATION DES AFFICHES SCIENTIFIQUES

### Présentations par affiches

Dans le cadre du colloque de traumatologie, nous offrons l'occasion de présenter des projets de recherche récents. Il s'agit d'une excellente opportunité de présenter leurs travaux, d'obtenir de la rétroaction de leurs pairs et de faire du réseautage.

Nous procédons à un appel à tous afin de rassembler des propositions de communication par affiche. Vous êtes invités à soumettre votre résumé pour la session de présentation d'affiches scientifiques.

Pour connaître les critères d'admissibilité, consultez notre site web [traumadefis.com](http://traumadefis.com) sous l'onglet « Concours d'affiches ».

### Date limite de proposition de communication

8 janvier 2025

## LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

### **M<sup>me</sup> Mélanie Bérubé**

Professeure adjointe et chercheur Axe Santé des populations-pratiques optimales en santé  
Université Laval  
Centre de Recherche du CHU de Québec-Université Laval

### **D<sup>r</sup> Julien Blais-L'Écuyer**

Médecin d'urgence  
CHU de Québec-Université Laval

### **D<sup>r</sup> Marc-André Dugas**

Pédiatre intensiviste et chef du département de pédiatrie  
Centre mère-enfant Soleil du CHU de Québec-Université Laval

### **D<sup>r</sup> Vincent Gauvin**

Médecin d'urgence, Service d'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus et Service d'évacuation  
aéromédicale (EVAQ)  
CHU de Québec-Université Laval

### **M<sup>me</sup> Claudia Hébert-Beaudoin**

Monitrice clinique de l'urgence du CHUL  
CHU de Québec — Université Laval

### **M<sup>me</sup> Rachelle Huard**

Adjointe au directeur soins critiques, volet continuums de soins surspécialisés  
CHU de Québec-Université Laval

### **D<sup>r</sup> Radoslav Krouchev**

Médecin spécialisé en chirurgie générale  
CHU de Québec — Université Laval

### **D<sup>r</sup> Pierre-Alexandre Leblanc**

Médecin d'urgence  
CHU de Québec-Université Laval

### **Mme Sheyla-Christine Lobo-Pegoraro**

Adjointe à la directrice des services multidisciplinaires (i)  
CHU de Québec — Université Laval

### **D<sup>r</sup> Christian Malo, M.D. Msc, F.R.C.P.C**

Médecin spécialiste en médecine d'urgence  
Directeur médical du programme de traumatologie, président du comité scientifique  
CHU de Québec-Université Laval

**M<sup>me</sup> Lisa Mathieu**

Directrice adjointe, volet santé physique  
CISSS Chaudière-Appalaches

**M<sup>r</sup> Pierre Mathieu**

Bénévole

**D<sup>re</sup> Lynne Moore**

Chercheuse axe santé des populations — Pratiques optimales en santé  
CHU de Québec — Université Laval

**M<sup>r</sup> Maxime Robitaille-Fortin**

Directeur des services cliniques  
Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec (CTAQ)

**M<sup>me</sup> Christine Soucy**

Chargée de projet Traumatologie pédiatrique — Transport terrestre pédiatrique équipe spécialisée  
Centre mère-enfant Soleil du CHU de Québec-Université Laval

**M<sup>me</sup> Karen St-Pierre**

Infirmière de pratique avancée — soins critiques, secteur traumatologie, unité des grands brûlés et  
ÉVAQ  
CHU de Québec — Université Laval

**D<sup>r</sup> David Thomassin**

Spécialiste en médecine d'urgence  
CISSS Chaudière-Appalaches

**M. Stéphane Tremblay**

Directeur des soins critiques  
CHU de Québec-Université Laval

## LE COMITÉ ORGANISATEUR

### **M<sup>me</sup> Amina Belcaid**

Agente de planification, de programmation et de recherche  
CHU de Québec-Université Laval

### **M<sup>me</sup> Sylvie Côté**

Bénévole

### **M<sup>me</sup> Sarah Déry**

Adjointe au directeur, volet administration, transformation et intégration des programmes  
suprarégionaux — EVAQ  
CHU de Québec-Université Laval

### **M. Normand Dufour**

Coordonnateur DSC - Volet soins intensifs et traumatologie  
CHU de Québec-Université Laval

### **M<sup>me</sup> Rachelle Huard**

Adjointe au directeur soins critiques, volet continuus de soins surspécialisés  
CHU de Québec-Université Laval

### **M<sup>r</sup> Pierre Mathieu**

Bénévole

### **M<sup>me</sup> Christine Rizzo**

Bénévole

### **M<sup>me</sup> Emilyse Roy**

Conseillère en communications  
CHU de Québec-Université Laval

### **M<sup>me</sup> Marie-Christine Denis**

Technicienne en administration  
CHU de Québec-Université Laval

### **M. Stéphane Tremblay**

Directeur des soins critiques  
CHU de Québec-Université Laval

## INSCRIPTION

### 1. INSCRIPTION EN LIGNE ET CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Il vous suffit d'accéder au site internet du colloque à l'adresse [traumadefis.com](http://traumadefis.com)

### 2. REÇU DE PAIEMENT

Prendre note que le reçu de paiement sera envoyé dès votre inscription

| FRAIS D'INSCRIPTION                              | Jusqu'au<br>12 janvier 2025 | À compter du<br>13 janvier 2025 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Inscription générale                             | 495 \$                      | 570 \$                          |
| Inscription d'un jour<br>le 13 ou le 14 février  | 365 \$                      | 415 \$                          |
| Résident/e et étudiant à temps complet (2 jours) | 395 \$                      | 470 \$                          |
| Résident/e et étudiant à temps complet (1 jour)  | 290 \$                      | 365 \$                          |

Les frais d'inscription de toutes catégories donnent accès :

- Aux déjeuners ;
- Aux dîners ;
- Aux pauses santé ;
- Au cocktail de réseautage du 13 février 2025 ;
- Possibilité de participer au souper du 29<sup>e</sup> colloque de traumatologie du 13 février 2025 à la salle de bal (frais supplémentaires de 150 \$).

Les inscriptions seront priorisées selon la date de réception des formulaires.

### 3. CONFIRMATION D'INSCRIPTION

La confirmation de votre inscription vous sera envoyée par courriel lors de la finalisation de celle-ci.

### 4. ANNULATION

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables. Toutefois, un substitut peut être désigné à la place d'un participant déjà inscrit, et ce, sans frais additionnels. Le cas échéant, nous en informer le plus tôt possible.

## L'HÉBERGEMENT

Réservation de votre hébergement  
Fairmont Le Château Frontenac  
1, rue des Carrières  
Québec (Québec) G1R 4P5  
1 800 441-1414

Un bloc de chambres au prix avantageux de 229 \$ + taxes par nuit en occupation simple ou double est garanti **jusqu'au 12 janvier 2025**. Il vous suffit de réserver directement sur leur site de réservation <https://book.passkey.com/e/50833531> ou par téléphone au 1 800 441-1414 ou au 418-692-3861 en mentionnant le **code de réservation TRAUMA0225** afin de bénéficier du tarif préférentiel. Ce tarif sera en vigueur du mardi au samedi inclusivement, soit du 11 février au 15 février 2024. Veuillez noter que pour chaque personne additionnelle de 18 ans et + qui partage une chambre (3 et plus) des frais supplémentaires de 30 \$ par nuitée par personne seront perçus par l'hôtel. Le nombre maximum est de 4 personnes par chambre. Vous pouvez également vous inscrire au programme de fidélité, ce qui vous permettra d'avoir accès à internet sans-fil dans votre chambre sans frais. Voir [www.fairmont.com/fpc](http://www.fairmont.com/fpc).

## L'ACCÈS INTERNET

L'accès internet haute vitesse sera disponible gratuitement pour tous les participants afin de vous permettre de consulter les présentations de chaque conférencier.  
Code : TRAUMA

## LE STATIONNEMENT

Vous bénéficierez d'un tarif préférentiel de 35 \$ par nuit, par voiture avec ou sans valet (véhicule standard). Ce tarif est en vigueur du mardi au samedi inclusivement, soit du 11 février au 15 février 2025.

## L'ACCUEIL DES PARTICIPANTS

Le bureau d'accueil sera situé au salon Verchères  
Heures d'inscription :  
Mercredi 12 février 2025 entre 19 h et 20 h 30  
Jeudi 13 février 2025 à partir de 6 h 30

## NOUS JOINDRE

Secrétariat du colloque de traumatologie  
Téléphone : 418-525-4444 poste 63717  
Courriel : [colloquedetraumalogie@chudequebec.ca](mailto:colloquedetraumalogie@chudequebec.ca)

## CONFÉRENCES ET OBJECTIFS

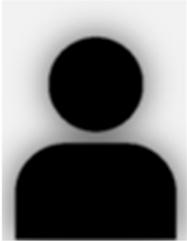
### 1. JEUDI 13 FÉVRIER 2025

#### 1.1. PLÉNIÈRE

|              |   |
|--------------|---|
| 8 h à 8 h 15 | Ouverture du colloque – Mot de bienvenue de la direction générale du CHU de Québec – Université Laval |
| 8 h 15 à 9 h | <i>How is technology going to change the way we provide trauma care?</i>                              |

**Muraad Hameed**

À venir



Résumé de la conférence : À venir

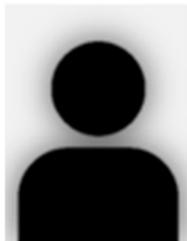
À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. À venir
2. À venir
3. À venir

|              |  |
|--------------|--|
| 9 h à 9 h 45 | Révision vidéo des cas de traumatologie en réanimation |
|--------------|--|

**Marika Sevigny**

À venir



Résumé de la conférence :

À venir

À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. À venir
2. À venir
3. À venir

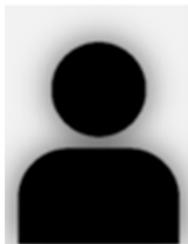
10 h 15 à 11 h

Traumatisme craniocérébral léger : nouvelles recommandations et mise à jour



**Mélanie Lalancette-Hébert**

Mélanie Lalancette-Hébert est titulaire d'un doctorat en biologie moléculaire et cellulaire de l'Université Laval portant sur le rôle de la réponse inflammatoire dans l'ischémie cérébrale. Elle a ensuite rejoint un laboratoire de recherche au Motor Neuron Center de l'université Columbia (NY) pour un stage postdoctoral pendant lequel elle a étudié les mécanismes neurodégénératifs impliqués dans la sclérose latérale amyotrophique. Elle a poursuivi sa carrière au sein du centre de recherche CERVO à Québec en tant que coordonnatrice d'un laboratoire de recherche. En 2019, elle devient professionnelle scientifique en santé à l'INESSS au sein de l'unité de dépistage des maladies chroniques. En 2022, madame Lalancette-Hébert devient coordonnatrice scientifique de l'unité des trajectoires de soins chronosensibles, toujours à l'INESSS. Elle coordonne plusieurs projets aux thématiques variées, notamment en traumatologie, mais aussi en soins critiques, en cardiologie/AVC et en préhospitalier.



**Tassia Macedo**

À venir

**Résumé de la conférence :**

Pour favoriser la récupération et diminuer le risque d'impacts à long terme après un traumatisme craniocérébral léger (TCCL), parfois appelé commotion cérébrale (CC), une approche graduelle de reprise des activités est généralement recommandée. L'information, l'éducation et la réassurance des personnes qui ont subi un TCCL/CC sont également essentielles pour accompagner la récupération et limiter le recours aux soins et services plus spécialisés. À la suite de la publication de nouvelles données scientifiques et recommandations cliniques, l'INESSS a réalisé une mise à jour de son dépliant visant à guider les personnes qui ont subi un TCCL/CC et leurs proches dans la reprise des activités intellectuelles, physiques et sportives. Cet outil mis à jour vient en appui à la mise en œuvre du programme ministériel de prise en charge du TCC/CC ainsi que d'autres initiatives de soutien à la prise en charge clinique.

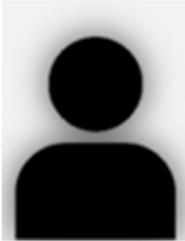
**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Avoir une meilleure compréhension des signes et symptômes d'un traumatisme craniocérébral léger et leur impact dans la reprise des activités intellectuelles, physiques et sportives ;
2. Apprendre comment guider les patients dans la reprise graduelle de leurs activités à la suite d'un TCC/CC ;

3. Comprendre comment ces outils doivent être utilisés dans le cadre de l'organisation des soins et services destinés aux personnes ayant subi un TCC/CC sur leur territoire.

11 h à 11 h 30

Transport médical hélicoptéré au Québec, mise à jour 2025 !



**Dr Louis-Philippe Pelletier**

Louis-Philippe Pelletier est spécialiste en médecine d'urgence au CISSS des Laurentides. Après avoir agi comme directeur régional du préhospitalier pour cette région, il travaille à la direction des services préhospitaliers d'urgence du MSSS depuis 2018. Il agit actuellement comme md-conseil en interétablissement.

**Résumé de la conférence :**

Cette présentation vise à résumer le développement du projet provincial de transport médical hélicoptéré (TMH). Les objectifs du projet, l'état d'avancement en date de février 2025 et le plan pour la suite sera présenté.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

4. Résumer les étapes préalables au projet du transport médical hélicoptéré ;
5. Décrire l'impact clinique visé par l'ajout de ce service ;
6. Se projeter au moment où le projet sera en opération et anticiper les types d'interventions qui seront réalisées.

11 h 30 à 12 h

EVAQ et l'arrivée du transport médical hélicoptéré



**Julie Asselin**

Julie Asselin est directrice consortium provincial interétablissements EVAQ-CCPTA. Détentrice d'une maîtrise en sciences infirmières et en gestion et développement des organisations, elle occupe des fonctions d'infirmière clinicienne puis de gestion au CHU de Québec-UL depuis plus de 20 ans principalement dans les secteurs de soins intensifs, des urgences, de la traumatologie, des sciences neurologiques et du programme des évacuations aéromédicales du Québec (EVAQ).



**Dr Simon Kind**

Simon Kind est médecin d'urgence au CISSS de Chaudière-Appalaches et pratique comme médecin escorte et médecin régulateur au programme national d'évacuation aéromédicale du Québec (EVAQ) dont il assure également la direction médicale. Docteur Kind est également professeur de clinique agréée au département de médecine familiale et de médecine d'urgence de la Faculté de médecine de l'Université Laval.

**Résumé de la conférence :**

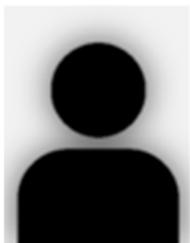
Cette présentation portera sur le déploiement du transport médical hélicoptéré québécois et son intégration aux opérations actuelles du programme EVAQ. Elle détaillera dans un premier temps le cadre opérationnel : les lieux et conditions d'intervention, les types de services offerts et la portée géographique du projet. Dans un deuxième temps, elle permettra d'explorer la nouvelle approche provinciale de régulation médicale des demandes de transferts aéromédicaux et de coordination des interventions avec l'intégration du Centre de Coordination Provinciale des Transferts aéromédicaux (CCPTA-ÉVAQ) pour optimiser la réponse aux demandes tout en maximisant l'utilisation des ressources au sein de la province. La conférence se terminera sur une présentation des principales clientèles et des pathologies prioritaires qui bénéficieront du service de transport médical hélicoptéré afin d'assurer une prise en charge optimale des usagers nécessitant des soins spécialisés urgents.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

7. Décrire le cadre opérationnel du projet de transport médical hélicoptéré intégré aux opérations et autres services du programme EVAQ ;
8. Expliquer la nouvelle approche provinciale de régulation médicale des transferts aéromédicaux et de coordination des interventions par le Centre de Coordination Provinciale des Transferts Aéromédicaux (CCPTA-EVAQ) ;
9. Présenter les clientèles et les pathologies qui bénéficieront du transport médical hélicoptéré, ainsi que les différentes trajectoires qui seront mises en place.

**1.2. MÉDICAL ADULTE (COLONNE A)**

**13 h 30 à 14 h 15 Réduction des fractures orthopédiques urgentes**



**Martin Lesieur**  
À venir

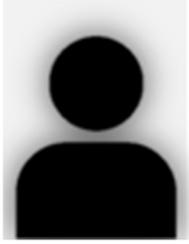
**Résumé de la conférence :**

À venir

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Décrire les fractures pédiatriques les plus fréquentes ;
2. Reconnaître les fractures pédiatriques qui nécessitent une réduction ;
3. Décrire les principes de réduction et d'immobilisation des fractures pédiatriques à la salle d'urgence.

**14 h 30 à 15 h 15 Du préhospitalier directement à la salle d'opération –expérience MGH**



Dr Kozar Khawja  
À venir

**Résumé de la conférence :**

À venir

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. À venir
2. À venir
3. À venir

**15 h 45 à 16 h 30**

**Les tests viscoélastiques en pratique clinique, une valeur ajoutée? (anglais)**



**Nory Lynn Bradley**

MD FRCSC MSc(Kin) MSc(HSQ) Critical Care Medicine Fellowship Academic Half Day General Surgery Academic Half Day Trauma Service Surgical Foundations ACCESS Surgeon, General Surgeon in New Westminster, BC and Edmonton, AB.

**Résumé de la conférence :**

À venir

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. À venir
2. À venir
3. À venir

**1.3. MÉDICAL PÉDIATRIQUE (COLONNE B)**

**13 h 30 à 14 h 15**

**La prise en charge des fractures pédiatriques à l'urgence : quand et comment réduire ?**



### Dr Maxime Côté

Maxime Côté est un chirurgien orthopédique pédiatrique. Il a obtenu son doctorat en médecine à l'Université Laval en 2008. Par la suite, il a complété sa résidence au sein du programme de chirurgie orthopédique de l'Université Laval. Il a gradué comme chirurgien orthopédique au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en 2013. Finalement, il a terminé une année de surspécialisation en orthopédie pédiatrique au Royal Children Hospital de Adélaïde en Australie. Depuis août 2014, il travaille comme chirurgien orthopédique pédiatrique au Centre mère-enfant Soleil du CHU de Québec. Dr. Côté se spécialise notamment dans le traitement des blessures sportives chez les enfants et adolescents. Dr. Côté s'implique beaucoup dans l'enseignement aux étudiants et résidents. Depuis janvier 2021, il est le co-directeur du programme d'orthopédie de l'Université Laval.

### Résumé de la conférence :

Cette présentation a pour objectif de fournir aux professionnels de la santé les connaissances et compétences nécessaires pour évaluer, traiter et immobiliser les fractures pédiatriques en situation d'urgence. Cette session fournira les outils nécessaires pour une prise en charge rapide et sécuritaire des fractures pédiatriques en salle d'urgence.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Décrire les fractures pédiatriques les plus fréquentes ;
2. Reconnaître les fractures pédiatriques qui nécessitent une réduction ;
3. Décrire les principes de réduction et d'immobilisation des fractures pédiatriques à la salle d'urgence.

14 h 30 à 15 h 15

### La traumatologie maxillo-faciale pédiatrique



### Dr Annie-Claude Valcourt

Annie-Claude Valcourt a obtenu son diplôme de spécialiste en chirurgie maxillo-faciale de l'Université Laval de même qu'une maîtrise en sciences en 2005. Ayant un grand intérêt pour la chirurgie pédiatrique, elle a complété une formation spécialisée en chirurgie craniofaciale et plastie pédiatrique à l'Hôpital Lapeyronie, Université de Montpellier en France. Elle est membre de l'équipe traitante du comité des malformations oro-faciales du CHUL-Centre Mère-Enfant. Elle pratique en cabinet privé ainsi qu'en milieu hospitalier dans le CHU de Québec autant du côté pédiatrique que chez les adultes. Elle contribue à l'enseignement au sein du programme de spécialisation en chirurgie maxillo-faciale de l'Université Laval ainsi qu'à l'enseignement au 1er cycle en tant que professeur agrégé depuis janvier 2007 et comme co-directrice du programme de CBMF depuis juin 2020. En plus d'être chirurgienne et professeur à l'Université elle est

maman d'une jeune adulte et d'une adolescente avec qui elle pratique le ski l'hiver, voyage et partage l'amour de la musique!

### Résumé de la conférence :

La traumatologie maxillo-faciale pédiatrique comporte des particularités qui lui sont propre. La croissance du massif facial entraînera tout au long de l'enfance et de l'adolescence une importante variabilité au niveau du type d'atteinte ainsi que de la prise en charge. Afin de minimiser les séquelles à long terme ainsi qu'une influence sur la croissance, nous aborderons le traitement des fractures maxillo-faciales, immédiat ou programmé selon la gravité des blessures et le type de blessures, la gestion des tissus mous et des trauma dentoalvéolaires en plus du suivi post-opératoire particulier pour certaines conditions. Nous insisterons sur l'importance de la collaboration interdisciplinaire avec les différents intervenants tout au long du processus de traitement.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure d' :

1. De connaître les caractéristiques propres à la pédiatrie en traumatologie maxillo-faciale et les différences avec la traumatologie chez l'adulte ;
2. D'identifier les cas urgents en traumatologie maxillo-faciale pédiatrique ;
3. De connaître la trajectoire de soins en traumatologie maxillo-faciale pédiatrique.

15 h 45 à 16 h 30

### Mise à jour en arrêt cardiaque traumatique pédiatrique



#### Dr Chady El Tawil

Urgentologue au Centre Hospitalier Affilié Universitaire Régional (CHAUR) à Trois-Rivières, Chady El Tawil est aussi urgentologue pédiatrique et chef d'équipe de trauma (TTL) à l'hôpital de Montréal pour enfants (Children's) et surspécialiste affilié au Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada en urgence pédiatrique. De plus, le Dr El Tawil compte plus de 20 publications, principalement dans les domaines de l'urgence pédiatrique, de la traumatologie et de l'EDU, et il est un reviseur régulier pour plusieurs revues médicales. Il fait également partie du comité éditorial de deux revues spécialisées en médecine d'urgence.

### Résumé de la conférence :

L'arrêt cardiaque traumatique pédiatrique (ACTP) est une urgence nécessitant une prise en charge rapide et adaptée aux particularités des enfants. La gestion optimale repose sur le traitement ciblé des causes réversibles, telles que l'hypoxie, le pneumothorax sous tension, la tamponnade et les hémorragies, combiné à des interventions coordonnées pour maintenir l'oxygénation et la perfusion. Une approche rigoureuse et spécialisée est essentielle pour maximiser les chances de survie.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure d' :

4. Identifier les caractéristiques physiopathologique de l'arrêt cardiaque traumatique pédiatrique (ACTP) ;
5. Reconnaître les nouvelles recommandations concernant l'ACTP ;

6. Formuler une approche systémique devant un ACTP.

#### 1.4. PRÉHOSPITALIER (COLONNE C)

13 h 30 à 14 h 15

Du grain à la tasse : éveiller votre raisonnement



##### Alexandre Trépanier

Depuis plus de dix ans, Alexandre Trépanier œuvre dans les soins préhospitaliers d'urgence (SPU) au Québec. Diplômé en SPU, il débute en 2010 comme technicien ambulancier paramédic, acquérant une solide expertise clinique et une compréhension des réalités préhospitalières. Passionné par l'éducation, il enseigne au cégep de Sainte-Foy dans le programme de SPU, où il forme la prochaine génération de paramédics. Alexandre valorise les compétences techniques et le raisonnement clinique, essentiel à une prise de décision éclairée. Il est aussi mentor sur la plateforme Academos, guidant les jeunes vers une carrière en SPU. Actuellement, il complète une maîtrise en pédagogie de l'enseignement supérieur. Innovateur, il mène des projets pour améliorer les soins préhospitaliers et participe à divers comités stratégiques. À travers ses écrits et recherches, Alexandre contribue à l'avancement de son domaine. Lors de cette conférence, il vous invite à explorer l'importance du raisonnement clinique dans l'évolution et la reconnaissance de la profession paramédicale, avec un objectif clair : élever les standards des soins préhospitaliers pour mieux servir la population québécoise.

##### Résumé de la conférence :

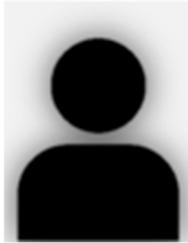
Qu'il s'agisse de stabiliser les voies respiratoires d'une personne coincée sous un véhicule après un accident grave, de gérer une hémorragie importante en milieu isolé ou d'immobiliser un athlète blessé lors d'un événement sportif, ces interventions reposent sur un processus de raisonnement clinique souvent inconscient, mais déterminant. Comment ce raisonnement s'opère-t-il dans les situations d'urgence où chaque seconde compte ? Quels facteurs, tels que l'expérience clinique, la formation continue et la pression environnementale, influencent positivement ou négativement cette réflexion complexe ? Enfin, quels sont les limites, les défis et les opportunités d'amélioration d'une prise de décision clinique qui répond aux besoins actuels et futurs de la profession paramédicale ? À travers cette conférence, nous explorerons ensemble ces questions essentielles et démontrerons comment la qualité du raisonnement clinique peut non seulement sauver des vies, mais aussi façonner l'avenir de notre profession. Ne manquez pas cette occasion de réfléchir à l'impact de vos choix cliniques sur l'avancement de la pratique paramédicale et sur la sécurité des patients.

##### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Se sensibiliser à l'importance du raisonnement clinique ;
2. Analyser les facteurs influençant le raisonnement clinique ;
3. Explorer les opportunités d'amélioration du raisonnement clinique.

14 h 30 à 15 h 15

**L'utilisation du massage cardiaque mécanisé en préhospitalier? Débats et perspectives**



**Jérôme Laurent-Arbour**

À venir

**Résumé de conférence :**

La conférence explorera l'utilisation du massage cardiaque mécanique dans le cadre des traumatismes, tout en mettant en lumière les situations cliniques où son usage est contesté. Une analyse des raisons sous-jacentes à ces contre-indications sera vue ainsi qu'une revue des données disponibles dans la littérature. Il soulèvera également la question de l'efficacité de la réanimation cardio-respiratoire (RCR) immédiate dans certains cas traumatiques. Dans des contextes spécifiques, il devient crucial de se demander ce qui est le plus sécuritaire : une RCR manuelle, un dispositif mécanique, ou l'arrêt des manœuvres de réanimation ? Cette conférence proposera des perspectives nouvelles et remettra en question les pratiques établies.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Identifier différentes situations qui proscrivent l'utilisation d'un dispositif de massage cardiaque mécanisé en trauma ;
2. Reconnaître et discerner les risques de blessures associés à la réanimation cardio-respiratoire en fonction de la méthode utilisée ;
3. Comprendre les limitations inhérentes à la recherche et l'effet qu'elles puissent avoir sur l'utilisation clinique réelle.

15 h 45 à 16 h 30

**5 cas surprenants de trauma**



**Maxime Robitaille-Fortin**

Maxime Robitaille-Fortin est directeur clinique au sein de la CTAQ. Celui-ci a complété sa formation de PSP à Québec, sa formation de PSA en Ontario et sa formation de PSC aux États-Unis. Depuis l'obtention de sa certification de PSC en 2017, celui-ci travaille comme PSjulienC dans le Nord canadien dans un système aéroporté en plus de son emploi à Québec. Maxime a obtenu sa maîtrise de science en soins critiques à l'université de Cardiff au Royaume-Unis en 2020 et s'implique au niveau de la recherche et au niveau de diverses initiatives en éducation continue pour le milieu préhospitalier.

**Résumé de la conférence :**

Plongez au cœur de la traumatologie avec cette conférence captivante qui traitera d'une série de situations cliniques variées. Découvrez des cas étonnants par leur présentation clinique, leur diagnostic final et leur évolution. Cette conférence a pour objectif d'élargir vos horizons cliniques en vous

confrontant à des hypothèses nouvelles et à des présentations atypiques, ainsi qu'à des cas rares et complexes à gérer. Rejoignez-nous pour enrichir votre pratique et affiner vos compétences diagnostiques face aux défis de la traumatologie moderne.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Identifier différents diagnostics différentiels pertinents à considérer lors de trauma ;
2. Reconnaître des tableaux cliniques en fonctions de signes et symptômes parfois typiques ou atypiques ;
3. Déterminer la prise en charge appropriée de ces conditions en milieu préhospitalier.

**1.5. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE D)**

13 h 30 à 14 h 15

**Redéfinir les traitements sur mesure avec l'impression 3D en ergothérapie**



**Zoë Edger-Lacoursière**

Zoë Edger-Lacoursière est ergothérapeute à l'hôpital de réadaptation Villa Médica au programme grands-brûlés et amputés du membre inférieur et candidate au doctorat à l'Université McGill en science de la réadaptation. Elle a travaillé cliniquement en thérapie de la main et travaille actuellement avec des survivants de brûlures graves en clinique externe. Ses intérêts de recherche concernent la réadaptation post-brûlure et des membres supérieurs, l'effet des traitements de réadaptation sur les cicatrices hypertrophiques et l'impression 3D en réadaptation pour en nommer quelques-uns.

**Valérie Calva**

Valérie Calva est ergothérapeute à l'Hôpital de réadaptation Villa Medica. Elle travaille auprès des survivants de brûlures graves depuis plus de 25 ans. Elle s'implique en tant que clinicienne dans la recherche et participe à l'enseignement à l'Université de Montréal et l'Université McGill.

**Résumé de la conférence :**

Cette présentation mettra en lumière l'utilité et l'avantage de l'utilisation de l'impression 3D en réadaptation post-trauma. Des exemples d'aides techniques, adaptations, d'orthèses et prothèses, d'outils d'évaluations, exercices et autres innovations seront présentés. Nous discuterons certains cas de patients grands-brûlés et amputés qui ont bénéficiés de cette technologie et mettrons en lumière l'étendue des possibilités d'applications cliniques de l'impression 3D en ergothérapie.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Décrire les avantages de l'utilisation de l'impression 3D en réadaptation post-trauma ;
2. Démontrer l'application de l'impression 3D en ergothérapie ;
3. Identifier des ressources en ligne pour des aides techniques et adaptations en 3D.

14 h 30 à 15 h 15

**Les vertiges post-traumatique: comment les différencier et les prendre en charge en interdisciplinaire**



### Élyse Genois

Élyse Genois est physiothérapeute diplômée de l'Université de Montréal en 2012. Elle travaille à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus depuis 2013, où elle se spécialise en traumatologie depuis 2015. La même année, elle entame sa formation en physiothérapie vestibulaire, élargissant ainsi son expertise avec la clientèle de traumatologie.



### Joannie Julien

Joannie Julien, diplômée en Réadaptation Physique (2005) et a obtenu son BAC en physiothérapie (2009), travaille à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus depuis 2010. Elle se spécialise en traumatologie depuis 2014 et a enrichi son expertise en débutant sa formation en physiothérapie vestibulaire en 2017.

### Résumé de la conférence :

Les vertiges sont fréquents en traumatologie, qu'ils soient d'origine centrale ou périphérique. Il est essentiel de savoir les distinguer afin d'assurer une prise en charge adéquate et interdisciplinaire. Cette conférence s'adresse à toute personne souhaitant dépister l'origine des vertiges, ainsi qu'aux physiothérapeutes ayant une base ou n'ayant pas encore reçu de formation vestibulaire, pour les aider à mieux comprendre et traiter ces troubles dans un contexte traumatique.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Distinguer les différents types de vertiges d'origine traumatique (centrale et périphérique) ;
2. Dépister les vertiges en identifiant leurs caractéristiques cliniques et en comprenant leur gestion dans un contexte interdisciplinaire ;
3. Utiliser des pistes de traitement vestibulaire spécifiques aux cas de traumatologie pour améliorer la prise en charge des patients.

15 h 45 à 16 h 30

### Gestion du pneumothorax en vol : garder le cap sous pression



### Dr Valérie Bilodeau

Valérie Bilodeau, médecin MU3, exerce à l'hôpital de Saint-Georges en Beauce et à EVAQ. Elle est urgentologue, médecin escorte, co-responsable de la journée DPC et médecin régulateur. Alpiniste et adepte de courses d'ultra-endurance, elle s'intéresse particulièrement à la médecine et la pratique de haute montagne, où culmine son expertise médicale et sportive.

### Résumé de la conférence :

Cette conférence explore les défis cliniques, logistiques et stratégiques liés à la prise en charge d'un patient présentant un pneumothorax lors d'un transfert aérien. Les mécanismes physiopathologiques, tels que l'expansion des gaz en altitude selon la loi de Boyle, seront expliqués pour anticiper les complications potentielles. Les approches cliniques incluent l'évaluation de la stabilité du patient, la décision de poser un drain thoracique et la mise en œuvre de protocoles de surveillance continue. Les

choix de transport, entre terrestre et aérien, seront analysés en tenant compte des risques, des bénéfices et des ajustements des conditions de vol. Enfin, les considérations économiques et environnementales seront abordées, soulignant la nécessité d'optimiser les ressources tout en assurant la sécurité du patient. Cette présentation met en avant l'importance d'une expertise médicale, d'une logistique rigoureuse et d'une réflexion globale pour des transferts efficaces et sécuritaires.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Maîtriser la loi des gaz pour mieux comprendre les phénomènes physiopathologiques associés au transport aérien ;
2. Adapter les décisions cliniques en fonction des besoins spécifiques du patient présentant un pneumothorax, en tenant compte des risques liés au contexte aérien ;
3. Analyser les enjeux économiques et environnementaux associés au transfert aérien d'un patient atteint de pneumothorax, afin d'optimiser les pratiques médicales et logistique.

**1.6. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE E)**

13 h 30 à 14 h 15

**Quels outils pour le TCCL-CC chez les tout-petits? Relever le défi à l'aide d'un mariage entre la recherche et la clinique**



**Cindy Beaudoin**

Cindy Beaudoin détient un doctorat en neuropsychologie clinique de l'Université de Montréal. Depuis une douzaine d'années, elle agit comme professionnelle de recherche au Laboratoire de neuropsychologie développementale ABCs affilié au département de psychologie de l'Université de Montréal et au Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte-Justine. Elle y a contribué à plusieurs études portant sur les commotions cérébrales et les traumatismes crânio-cérébraux chez le jeune enfant. Ses travaux actuels portent principalement sur l'élaboration d'outils de mobilisation des connaissances entourant les commotions cérébrales pédiatriques, de même que le développement et la validation d'outils d'évaluation des symptômes post-commotionnels. Elle œuvre également comme neuropsychologue clinicienne pédiatrique.



**Marie-Gabrielle Delisle**

Marie-Gabrielle Delisle est assistante infirmière-chef de la trajectoire de traumatologie et des grands brûlés au CHU Sainte-Justine. Titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières, elle travaille auprès des patients traumatisés du CHU Sainte-Justine depuis 2012. Au cours des huit dernières années, elle a notamment développé diverses activités de prévention des traumatismes et contribué à différents projets d'amélioration continue dans la trajectoire de traumatologie.

**Résumé de la conférence :**

Les traumatismes crânio-cérébraux légers ou commotions cérébrales (TCCL-CC) sont fréquents à la petite enfance (0-8 ans), mais peu de directives et d'outils cliniques adressent directement les défis que posent les particularités de ces patients. Depuis quelques années, la recherche a permis de spécifier davantage comment ces blessures se présentent, comment les symptômes post-commotionnels se manifestent et quels sont les besoins des parents, éducateurs, cliniciens et autres acteurs clés afin d'accompagner les tout-petits. Cette conférence résumera rapidement les résultats de recherche-clés portant sur le TCCL-CC à la petite enfance, avant de présenter comment la recherche et la clinique s'allie au CHU Sainte-Justine afin de répondre aux défis spécifiques que pose cette clientèle en termes d'évaluation, de détection, d'évaluation des symptômes et de recommandations à transmettre à l'entourage. Des outils concrets et accessibles à tous seront présentés afin de soutenir les participants dans leur pratique clinique.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Connaître certaines des caractéristiques uniques du TCCL-CC chez les 0-8 ans et qui ont un impact sur la détection, le diagnostic, la prise en charge et la récupération ;
2. Identifier les principaux symptômes d'une commotion cérébrale chez le jeune enfant ;
3. Connaître des outils d'information, de détection, d'évaluation des symptômes et de recommandations qui peuvent être utilisés en lien avec ces patients.

14 h 30 à 15 h 45

### Guide pratique pour le transfert interhospitalier en soins critiques



#### Fabian Severino

Après l'obtention de son DEC en soins infirmiers en 2019, Fabian Severino pratique à l'urgence de l'Enfant-Jésus, dans le CHU de Québec, tout en complétant son baccalauréat en sciences infirmières (DEC-BAC), profil recherche, à l'Université Laval. Ayant pratiqué 3 ans comme paramédic en Suisse, il s'intéresse rapidement au domaine extrahospitalier. Après l'obtention de son baccalauréat en 2021, il poursuit ses études au 2e cycle, en sciences infirmières et son projet de recherche, financé par les Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC), s'intéresse aux transferts interhospitaliers au départ de l'urgence. En parallèle de ses études et de son travail à l'urgence, Fabian travaille également comme infirmier de vol sur hélicoptère chez Airmedic. Il s'implique également dans l'Association des Infirmières et Infirmiers d'Urgence du Québec (AIUQ) à titre de membre du conseil d'administration. En 2023, il a été nommé finaliste des Prix Florence de l'Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec, dans la catégorie relève infirmière en raison de son engagement.

### Résumé de la conférence :

Partout dans le monde, les transferts interhospitaliers ont considérablement augmenté au cours des dernières années. Au Québec, la centralisation et la fragmentation du système de santé par les dernières réformes ont contribué à la migration des centres spécialisés vers les zones urbaines, au détriment des zones rurales. En plus de ce constat, la population vieillissante et la hausse des cas de traumatismes sont

venues contribuer à l'augmentation des cas de transferts interhospitaliers. Dans ce contexte, les unités de soins critiques sont beaucoup plus sollicitées qu'auparavant pour transférer des patients nécessitant un plateau technique adapté ou un niveau de soins plus élevé. Ces transferts interhospitaliers représentent un risque important d'évènements indésirables pour les patients et plusieurs éléments sont à considérer pour garantir la sécurité et l'efficacité de ces transferts. Cette conférence s'intéresse aux transferts interhospitaliers de patients dans un contexte de soins critiques et abordera de façon élargie les différents enjeux qui s'y rattachent. Les risques associés, le cadre médico-légal, les critères de transfert et les pistes de solution pour optimiser le transfert interhospitalier seront autant d'éléments qui seront adressés lors de cette conférence multidisciplinaire. Les résultats d'un projet de recherche sur les transferts interhospitaliers réalisés au départ d'une urgence du CHU de Québec-UL seront également présentés.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Identifier les risques associés au transfert interhospitalier en soins critiques
2. Déterminer dans quelles situations un accompagnement médical est requis
3. Énumérer plusieurs pistes de solution pour optimiser le transport en soins critiques

15 h 45 à 16 h 30

**Recommandations pour améliorer les pratiques en santé mentale à la suite de blessures traumatiques : une revue systématique des guides de pratique clinique**



**Dr Mélanie Bérubé**

Mélanie Bérubé est professeure agrégée en sciences infirmières à l'Université Laval. Elle a obtenu une maîtrise en sciences infirmières à l'Université de Montréal, un diplôme post-maîtrise d'infirmière praticienne en soins aigus à l'Université de Toronto, un doctorat en sciences infirmières à l'Université McGill et a effectué des études postdoctorales en épidémiologie et biostatistiques-traumatologie, à l'Université Laval. Elle a travaillé comme clinicienne et gestionnaire dans les domaines de la traumatologie et des soins critiques pendant 20 ans. Elle est chercheuse régulière au Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval -Axe Santé des Populations-Pratiques optimales en santé, unité de traumatologie, urgence et soins intensifs. Ses intérêts de recherche portent sur la prévention de la douleur chronique et de l'utilisation à long terme d'opioïdes, le développement d'indicateurs mon agnetde qualité des soins en traumatologie, et le transfert des connaissances. Madame Bérubé est aussi la Présidente du Réseau canadien interdisciplinaire de traumatologie.

**Résumé de la conférence :**

Les troubles mentaux touchent de nombreux patients qui survivent à leurs blessures. Des guides de pratique clinique ont récemment été publiés pour améliorer les pratiques en santé mentale après un traumatisme. Cependant, il n'existe pas de synthèse complète des recommandations provenant de guide de pratique clinique pour informer les professionnels de la santé sur celles qui devraient être priorisées

pour une mise en œuvre. L'objectif de cette étude était d'examiner systématiquement les recommandations de guides de pratique clinique pour la prévention et la gestion des problèmes de santé mentale dans le contexte de la traumatologie et d'évaluer leur qualité. Nous avons inclus 43 guides de pratique clinique, dont 25 (58 %) ont été jugés de haute qualité. Ces derniers comprenaient 200 recommandations, dont 55 (28 %) étaient de niveau d'évidence modéré à élevé, portant principalement sur des interventions pour traiter le trouble de stress aigu, les troubles liés à la consommation de substances, le trouble de stress post-traumatique, la dépression ou l'agressivité chez les patients ayant subi un traumatisme crânien-cérébral. Moins de recommandations liées à la prévention, au dépistage et à l'évaluation ont été identifiées comme ayant un niveau d'évidence élevé, mais plusieurs étaient associées à un fort consensus. Cette revue a aussi permis d'identifier des pistes de recherche, notamment en lien avec la formation, les mécanismes d'orientation pour améliorer le suivi après le congé du patient et l'utilisation d'une approche centrée sur le patient et la famille.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure d' :

1. Distinguer les différents troubles mentaux pouvant affecter les survivants de blessures traumatiques et les facteurs de risque psychosociaux ;
2. Examiner les critères pour juger de la qualité des guides de pratique ainsi que du niveau d'évidence et de la force des recommandations incluses dans ces guides.
3. Discuter des recommandations reliées au pratique en santé mentale à la suite de blessures traumatiques à prioriser pour une mise en œuvre.

### 1.7. ATELIERS (COLONNE F)

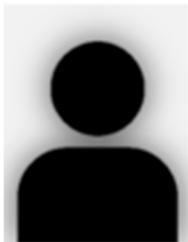
13 h 30 à 14 h 15

EPICC challenge : l'évaluation initiale d'un usager (pédiatrique) polytraumatisé à l'urgence



#### Claudia Hébert-Beaudoin

Infirmière bachelière de formation, Claudia Hébert-Beaudoin cumule près de 13 ans de pratique à l'urgence du CHUL. Ayant un intérêt marqué pour la pédiatrie, elle a développé une passion et une expertise pour la pédagogie et la transmission de connaissances en lien avec cette clientèle plus particulièrement tout ce qui touche la maltraitance. De par ses fonctions de monitrice clinique dans un centre tertiaire de pédiatrie, Claudia collabore présentement au développement du programme de traumatologie pédiatrique du CHU de Québec-Université Laval.



#### Stéphanie Régimbal

À venir

### Résumé de l'atelier :

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

**À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure d' :**

1. Intégrer la séquence d'évaluation primaire chez un patient victime de traumatisme ;
2. Identifier les signes de gravité chez le patient victime de traumatisme ;
3. Réaliser, par priorité, les soins requis selon la condition clinique du patient victime d'un traumatisme.

14 h 30 à 15 h 15  
15 h 45 à 16 h 30

**EPICC challenge : l'évaluation initiale d'un usager (adulte) polytraumatisé à l'urgence**



**Joannie Cloutier**

Joannie Cloutier (Inf., B. Sc.) est facilitatrice EPICC depuis 2019. Elle travaille actuellement à titre d'infirmière clinicienne avec mandat de monitrice clinique à l'urgence de l'Hôtel-Dieu de Québec du CHU de Québec-Université Laval et ce depuis 2019. Elle compte parmi son expérience antérieure 8 ans au sein de l'urgence du centre tertiaire de traumatologie, l'Hôpital de l'Enfant-Jésus. Détentrice du prix « infirmière leader » de l'ORIIQ 2023, elle prône l'autonomie infirmière et excelle dans l'accompagnement des infirmières à développer leur jugement clinique pour les soins d'urgence.



**Vanessa Vachon**

Vanessa Vachon travaille comme infirmière de pratique avancée pour le secteur des urgences du CHU de Québec-Université Laval. Auparavant, elle a travaillé 10 ans à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, centre tertiaire en traumatologie. Elle est facilitatrice EPICC depuis 2019 et agit à titre de personne-ressource depuis 2022 pour les laboratoires dans le cadre du cours : Pratique infirmière VI pour les étudiants au baccalauréat en sciences infirmières de l'Université Laval. Finalement, elle est co-autrice d'une capsule Top SI : Prise en charge du patient polytraumatisé à l'urgence (évaluation primaire) parue en 2022.



**Mélanie Marceau**

Mélanie Marceau est professeure agrégée à l'École des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke. Elle a travaillé de nombreuses années comme infirmière clinicienne à l'urgence. Elle a complété un doctorat en sciences cliniques, option pédagogie des sciences de la santé à l'université de Sherbrooke. Ses intérêts de recherche portent sur ses deux passions, c'est-à-dire la formation continue en soins critiques et l'évaluation des apprentissages. Elle fait partie de l'équipe de développement de l'Emergency Practice, Interventions and Care – Canada (EPICC).

### Résumé de l'atelier :

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

### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure d' :

1. Intégrer la séquence d'évaluation primaire chez un patient victime de traumatisme ;
2. Identifier les signes de gravité chez le patient victime de traumatisme ;
3. Réaliser, par priorité, les soins requis selon la condition clinique du patient victime d'un traumatisme.

## 1.8. ATELIERS (COLONNE G)

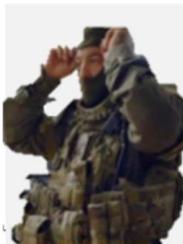
13 h 30 à 14 h 15

Bloc 1 : Approche tactique et contrôle hémorragique



### Marc-Antoine Doré

Marc-Antoine Doré est chargé de cours à l'UQTR à la maîtrise en thérapie du sport où il enseigne le continuum des cours en soins d'urgence. De plus, il a complété une maîtrise en traumatologie préhospitalière à l'Université Laval et enseigne en formation continue des cours d'intervention préhospitalière en traumatologie, médecine tactique et sportive.



### Jonathan Tremblay

Jonathan Tremblay est policier depuis 25 ans, dont 11 ans au sein du Groupe Tactique d'Intervention (GTI), l'unité d'élite policière la plus élevée au Québec. En plus d'être agent, il était le responsable du médical (formation et intervention) au sein du groupe. Il maintient ces compétences aujourd'hui en enseignant des formations en traumatologie et médecine tactique.

### Résumé de l'atelier :

Pendant la dernière décennie, le contrôle des hémorragies est devenu une préoccupation majeure en traumatologie, touchant aussi bien les civils que les militaires, et ce, à tous les niveaux de soins, de la première intervention à la salle d'urgence. Après des années de recherche et pratiques cliniques, quelle est notre compréhension actuelle de ce domaine crucial et quelles sont les perspectives d'avancées futures ? Nous examinerons ces questions en détail, en explorant les progrès réalisés jusqu'à présent, les défis persistants et les techniques pour l'amélioration continue des soins aux patients victimes d'hémorragies. Cette présentation devrait vous donner envie de faire l'activité de tireur actif en après-midi pour comprendre et appliquer les techniques dans une situation de stress.

### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Reconnaître les avancées en contrôle des hémorragies ;
2. Identifier les domaines nécessitant amélioration et recherche ;
3. Énumérer les techniques accessibles du premier intervenant jusqu'à la salle d'urgence ;

4. Distinguer les différences entre un contrôle des hémorragies en zone chaude, froide et tiède.

14 h 30 à 15 h 15

### Bloc 2 (préalable bloc 1) : Simulation tireur actif



#### Marc-Antoine Doré

Marc-Antoine Doré est chargé de cours à l'UQTR à la maîtrise en thérapie du sport où il enseigne le continuum des cours en soins d'urgence. De plus, il a complété une maîtrise en traumatologie préhospitalière à l'Université Laval et enseigne en formation continue des cours d'intervention préhospitalière en traumatologie, médecine tactique et sportive.



#### Jonathan Tremblay

Jonathan Tremblay est policier depuis 25 ans, dont 11 ans au sein du Groupe Tactique d'Intervention (GTI), l'unité d'élite policière la plus élevée au Québec. En plus d'être agent, il était le responsable du médical (formation et intervention) au sein du groupe. Il maintient ces compétences aujourd'hui en enseignant des formations en traumatologie et médecine tactique.

#### Résumé de l'atelier :

Lors de cet atelier, les participants seront appelés à vivre une brève situation de triage, de soins et d'évacuation de patients en équipe lors d'une situation de tireur actif. Tous vos sens seront stimulés afin de vous immerger dans l'action. Les techniques de soin et les principes spécifiques à la situation seront révisés avant de vous lancer dans l'aventure.

#### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Connaître et appliquer les techniques en contrôle des hémorragies ;
2. Identifier les erreurs courantes dans les soins en zones chaudes et tièdes ;
3. Appliquer les principes d'équipe de soins dans une équipe multidisciplinaire dans une situation exceptionnelle.

15 h 45 à 16 h 30

### Panser les brûlures avec expertise!



#### Christine Paquet

Christine Paquet chemine dans son parcours infirmier depuis 1998. Elle a gradué à la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Laval en 2004. Elle s'est spécialisée en soins de plaies en 2012 (ASCP, série L) à l'Université de Montréal. Son expertise est variée : soutien à l'enseignement en fondements biologiques à l'Université Laval, chargée de cours à l'UQAR à la Faculté des sciences infirmières, volet soins intensifs. Présentement infirmière à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus au CHU de Québec-Université Laval, elle a travaillé aux soins intensifs, à l'unité des grands brûlés et a instauré un poste de clinicienne en plastie, poste qu'elle occupe actuellement.

### Résumé de l'atelier :

Dans cette présentation il sera questions de : soins de plaies chez les brûlés, de la réfection de pansements et d'évaluation des brûlures.

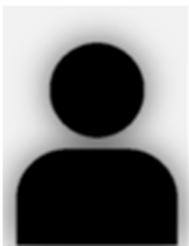
### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Connaître les produits de nettoyage et pansements spécifiques selon le type de brûlure (site, degré, étendu) ;
2. Effectuer la prise en charge initiale adéquate des différents types de brûlures: nettoyage, évaluation, soins et pansements ;
3. Utiliser des techniques spécifiques pour les soins de plaies aux brûlés.

### 1.9. ATELIERS (COLONNE H)

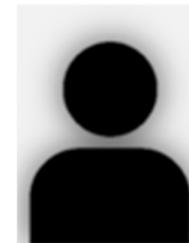
13 h 30 à 14 h 15

Chez la clientèle lésée médullaire, mettons la pression sur la prévention



#### Clara Meloche

Clara Meloche est infirmière clinicienne en réadaptation physique à l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec. Elle est titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières, ainsi que d'un baccalauréat en sciences biomédicales de l'Université McGill. Elle travaille auprès des usagers vivant avec des lésions médullaires, les assistant dans leurs parcours de réadaptation, avec l'objectif d'optimiser leurs niveaux d'autonomie. Elle consacre une partie de son temps à des projets visant à optimiser la performance des équipes de soins, ainsi qu'à assurer la sécurité et le bien-être des usagers.



#### Caroline Lebel

Caroline Lebel est infirmière en réadaptation physique depuis 1998. Elle est assistante du supérieur immédiat au Programme des lésions musculosquelettiques, amputés, et brûlés graves de l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec depuis 2014. Elle pratique aussi comme infirmière ressource en plaies au CIUSSS de la Capitale Nationale depuis 2016. De plus, elle s'engage régulièrement dans un travail de collaboration avec la clientèle lésée médullaire.

### Résumé de l'atelier :

Le risque de développer une lésion de pression est élevé chez la clientèle ayant subi une lésion médullaire. Cette formation vise à sensibiliser le personnel soignant aux risques accrus auxquels cette clientèle fait face. Un survol de la pathologie des lésions médullaires et des plaies de pression, ainsi que des facteurs de risque associés, sera d'abord présenté. Par la suite, une discussion détaillée au sujet des interventions en matière de prévention des plaies de pression aura lieu, afin de permettre à tous les membres de l'équipe interdisciplinaire d'incorporer celles-ci dans leur pratique.

### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Identifier les facteurs de risque de plaie de pression chez la clientèle lésée médullaire ;
2. Définir les rôles de l'équipe interdisciplinaire en matière de prévention des plaies de pression ;
3. Appliquer les différentes interventions en prévention des plaies de pression chez la clientèle lésée médullaire.

14 h 30 à 15 h 15

Protocole de transfusion massive en pédiatrie moins de 30 kg

15 h 45 à 16 h 30



#### **Christine Soucy**

Infirmière bachelière de formation, Christine Soucy cumule près de 10 ans de pratique aux soins intensifs pédiatriques du Centre Mère-Enfant Soleil. Ayant un intérêt marqué et une affection particulière pour la clientèle pédiatrique et le soutien de leur famille, elle a occupé les fonctions de conseillère en soins infirmiers pour cette clientèle. Elle est, en ce moment, étudiante au programme de deuxième cycle en gestion stratégique de projet. Actuellement, elle est chargée de projet pour le développement d'une offre de services tertiaires en traumatologie pédiatrique au CHUL et collabore activement au déploiement du programme de neurochirurgie pédiatrique.



#### **Claudia Hébert-Beaudoin**

Infirmière bachelière de formation, Claudia Hébert-Beaudoin cumule près de 13 ans de pratique à l'urgence du CHUL. Ayant un intérêt marqué pour la pédiatrie, elle a développé une passion et une expertise pour la pédagogie et la transmission de connaissances en lien avec cette clientèle plus particulièrement tout ce qui touche la maltraitance. De par ses fonctions de monitrice clinique dans un centre tertiaire de pédiatrie, Claudia collabore présentement au développement du programme de traumatologie pédiatrique du CHU de Québec-Université Laval.

#### **Résumé de l'atelier :**

Au terme de cet atelier, le participant sera outillé afin de reconnaître précocement les signes cliniques d'un choc hypovolémique chez la clientèle victime de traumatisme. Ainsi, selon son jugement, il pourra mettre en application les interventions prioritaires découlant de l'évaluation primaire spécifique à cette clientèle. Au fil de la simulation, des astuces seront exposées afin de faciliter la prise en charge adaptée au contexte des centres primaires et secondaires. Finalement, les outils utilisés par des établissements tertiaires vous seront présentés dans la simulation vécue en atelier.

#### **À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :**

1. Identifier les signes cliniques d'un choc hypovolémique de type hémorragique ;
2. Appliquer les principes de réanimation liquidienne en contexte d'hémorragie massive non contrôlée chez un patient victime de traumatismes ;

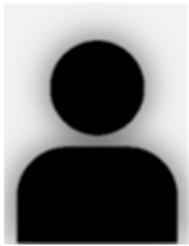
3. Assimiler les grands principes d'un protocole de transfusion massive.

VENDREDI 14 FÉVRIER 2025

### 1.1. PLÉNIÈRE

|              |  |
|--------------|--|
| 7 h 45 à 8 h | Mot d'ouverture de la 2 <sup>e</sup> journée             |
| 8 h à 9 h    | Discussion de cas en traumatologie adulte et pédiatrique |

Collectif médical



#### Résumé de la conférence :

Cette conférence vise à mettre en commun, sous forme de discussion, le point de vue d'experts en traumatologie sur différentes situations cliniques vécues dans leur pratique clinique.

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Comparer les différents points de vue des intervenants ;
2. Différencier les éléments qui ont motivé leur point de vue ;
3. Mettre en application dans leur pratique les principes et les éléments discutés.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| 9 h à 9 h 45 | Les TCCL complexes |
|--------------|--------------------|

#### Dr Stéphanie Flageol



Stéphanie Flageol a complété sa résidence en médecine physique et réadaptation à l'Université Laval en 2022. Animée par un intérêt marqué pour la neuro-réadaptation, elle a poursuivi sa formation par un fellowship clinique au UHN-Toronto Rehabilitation Institute, se spécialisant dans la réadaptation des lésions cérébrales acquises. Actuellement, Dre Flageol exerce comme physiatre à l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDPO) et au CHU de Québec. Son expertise comprend la prise en charge des patients ayant subi un traumatisme craniocérébral, allant de la phase aiguë à la phase chronique.



### **Dr Marcel Emond**

Marcel Emond est spécialiste en médecine d'urgence ; il exerce à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus du CHU de Québec-Université Laval, Centre tertiaire de traumatologie, depuis 2004. Il est professeur titulaire à l'Université Laval et chercheur au Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval et du Centre d'excellence du Vieillissement de Québec. Il dirige des équipes nationales de recherche impliquant des collaborations nationales et internationales depuis 10 ans sur la thématique des traumatismes, dont ceux chez les aînés. Il dirige le programme OPTIMISTa, pour l'optimisation des soins aigus et traumatologiques chez l'aîné. Depuis plusieurs années, il participe au transfert des connaissances des nouvelles évidences et à la formation des apprenants en médecine d'urgence sur la médecine factuelle. Il est un des fondateurs de la plateforme TopMU.ca et de la section francophone du groupe national Best Evidence in Emergency Medicine.

### **Résumé de la conférence :**

Les critères de transfert des patients ayant subi un TCCL complexe dans le réseau de traumatologie semblent ne pas toujours faire l'objet d'un consensus clair. Cette problématique constitue également une préoccupation majeure pour les centres de neurotraumatologie, où il arrive que des patients soient transférés puis rapidement retourné chez eux, faute de nécessité de soins spécialisés ou bien refusé s'ils ne sont pas candidats à la chirurgie. Bien que certains patients ne nécessitent pas d'intervention chirurgicale, ils peuvent néanmoins avoir besoin de soins en réadaptation spécialisée, parfois difficiles à obtenir en région. Dans un souci d'améliorer les services offerts aux patients atteints de TCCL complexe, d'assurer l'accès à la population nécessitant des soins spécialisés et de renforcer la responsabilité des centres hospitaliers de référence dans l'accompagnement des régions, cette conférence vise à promouvoir une meilleure intégration des algorithmes dans la gestion des soins en phase aigüe et à garantir le soutien pour la prise en charge adéquate des besoins en réadaptation.

### **À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Décrire la prise en charge du TCCL complexe dans les urgences ;
2. Sélectionner les bons patients qui aurait une plus value à être transféré vers un centre spécialisé en neurotraumatologie ;
3. Nommer les services offerts en réadaptation fonctionnelle intensive (en interne) et en réadaptation externe.

## 1.2. MÉDICAL ADULTE (COLONNE A)

10 h 30 à 11 h 15

L'ère du panscan



### Dr Julien Blais-L'Écuyer

Julien Blais-L'Écuyer spécialiste en médecine d'urgence, détenteur d'une maîtrise en épidémiologie clinique sur les biomarqueurs cérébraux suivant un traumatisme cranio-cérébral léger, Fellowship obtenu à titre de chef d'équipe trauma, Urgentologue et Chef d'équipe en trauma à l'hôpital de l'Enfant-Jésus CHU de Québec, Membre du comité régional de trauma et responsable de la qualité de l'acte pour le département des chefs d'équipes de trauma.

### Résumé de conférence :

Depuis les dernières années, nous avons assisté à des progrès technologiques et à une augmentation de la disponibilité de la tomodensitométrie. Cet outil est désormais de plus en plus disponible dans toute la province. La prise en charge de patients traumatisés nécessite d'établir un bilan lésionnel de façon rapide et complète. La tomodensitométrie est un outil de choix. Cependant, son utilisation libérale en effectuant une reconstruction de la tête au bassin engendre : une plus grande dose de radiation au patient, des coûts, une augmentation de la charge de travail pour les équipes de radiologie et la découverte d'incidentalome. À la suite de cette présentation, les participants seront en mesure de cibler les patients traumatisés nécessitant un panscan.

### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Appliquer les normes actuelles d'imagerie par tomodensitométrie en trauma ;
2. Énumérer les avantages, les risques et inconvénients du panscan en trauma en comparaison à l'approche sélective ;
3. Présenter le nouveau protocole de panscan pour les traumatisés sévères.

11 h 30 à 12 h 15

Analyse et critique du nouvel algorithme thoracotomie de réanimation d'urgence



### Dr Stéphanie Leclerc

Stéphanie Leclerc est chirurgienne, intensiviste et traumatologue au CHU de Québec depuis 2022. Elle a fait une formation complémentaire en soins intensifs à l'université Laval et un fellowship en chirurgie de la traumatologie à Toronto.

### Résumé de la conférence :

La conférence présentera le nouvel algorithme 2024 de la WTA pour la thoracotomie de réanimation et mettra en lumière les récents développements dans ce domaine crucial de la médecine d'urgence. Au programme, une analyse détaillée des changements majeurs apportés par rapport au précédent algorithme, visant à optimiser les interventions en situations critiques. La discussion portera également

sur une critique approfondie et l'évaluation des limites du nouvel algorithme, offrant ainsi aux participants une perspective complète pour une application éclairée en pratique clinique.

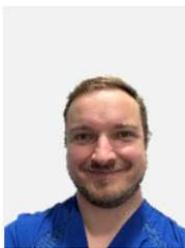
**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Comprendre les indications de la thoracotomie de réanimation en trauma contondant ;
2. Comprendre les indications de la thoracotomie de réanimation en trauma pénétrant ;
3. Comprendre les limites du nouvel algorithme décisionnel de la WTA concernant la thoracotomie de réanimation.

**1.3. MÉDICAL PÉDIATRIQUE (COLONNE B)**

10 h 30 à 11 h 15

**Gestion des voies aériennes de l'enfant traumatisé : mythes et « réalités »**



**Dr Jean-Francois Gagné**

Jean-Francois Gagné a complété sa résidence en anesthésiologie à l'Université de Montréal en 2021. Il a ensuite commencé sa pratique à l'hôpital Sainte-Justine comme anesthésiologiste pédiatrique puis a complété une surspécialité en pédagogie médicale et simulation à l'Université d'Ottawa. Il pratique au CHU de Québec-CMES depuis juillet 2023. Ses champs d'intérêt sont la traumatologie pédiatrique et l'enseignement par la simulation.

**Résumé de la conférence :**

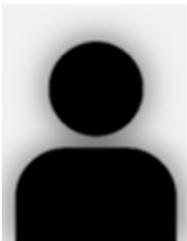
Cette conférence abordera les fondements de l'intubation pédiatrique en traumatologie puis discutera de différents sujets controversés en lien avec les agents d'induction et la prise en charge des voies respiratoires pédiatriques difficiles.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Choisir le matériel et un agent d'induction approprié au contexte clinique dans une situation d'intubation pédiatrique traumatique ;
2. Reconnaître les alternatives de prise en charge des voies respiratoires difficiles ;
3. Comprendre les enjeux du trauma direct des voies aériennes pédiatriques.

11 h 30 à 12 h 15

**Le trauma crânien causé par la maltraitance des enfants**



**Dr Élodie April**

Élodie April est une pédiatre générale au Centre Mère-Enfant Soleil du Chu de Québec ainsi que consultante à la clinique de la protection de l'enfance. Elle a réalisé une formation complémentaire en protection de l'enfance à The Hospital for Sick Children à Toronto en 2017 et elle est certifiée en pédiatrie de la maltraitance au Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada.

**Résumé de la conférence :**

La conférence portera sur les nouvelles recommandations canadiennes concernant le trauma crânien causé par la maltraitance des enfants. Elle permettra de faire un survol sur la nouvelle nomenclature, l'approche clinique ainsi que l'approche médico-légale de ces situations en traumatologie pédiatrique.

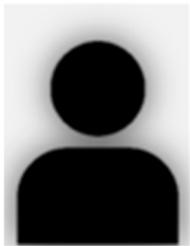
**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure d' :**

1. Reconnaître les éléments à rechercher à l'histoire et à l'examen physique d'un TC-M<sup>E</sup> ;
2. Choisir les bonnes évaluations médicales complémentaires lors d'un TC-M<sup>E</sup> ;
3. Identifier l'approche médicale à adopter lors d'un TC-ME.

#### 1.4. PRÉHOSPITALISER (COLONNE C)

10 h 30 à 11 h 15

Mortalité évitable ?



**Dr Roxanne Beaumont-Boileau**

À venir

**Résumé de la conférence :**

À venir

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. À venir
2. À venir
3. À venir

11 h 30 à 12 h 15

Traumatologie préhospitalière au Québec : enjeux et défis de l'amputation en contexte critique



**Nicolas Capolla-Daneau**

Technicien-ambulancier paramédic en soins primaires et instructeur clinique. Nicolas Capolla-Daneau s'implique, depuis plus de 14 années, dans l'amélioration des services préhospitaliers québécois et dans le développement des connaissances et compétences cliniques de ces acteurs. Réputé pour son intérêt envers la littérature du domaine préhospitalier, l'apprentissage et la transmission des connaissances scientifiques.

**Résumé de la conférence :**

Explorez les défis et innovations de la traumatologie préhospitalière à travers une étude de cas captivante, mettant en lumière l'impact limité de la conduite d'urgence, les enjeux de l'amputation sur le terrain au Québec, et le rôle vital des technologies comme l'automasseur.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Analyser les priorités de la prise en charge préhospitalière dans un contexte de traumatologie critique : Comprendre pourquoi la stabilisation sur le terrain prime souvent sur la vitesse du transport ;
2. Identifier les lacunes organisationnelles dans la gestion des amputations préhospitalières au Québec : Comparer ces pratiques avec des systèmes internationaux et discuter des solutions potentielles ;
3. Explorer les technologies et innovations disponibles pour optimiser les interventions préhospitalières : Évaluer l'impact de dispositifs tels que l'automasseur sur les résultats cliniques en cas de traumatisme sévère.

**1.5. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE D)**

10 h 30 à 11 h 15

**Blessures : changeons notre regard, passons à la prévention**



**Valérie Turcotte**

Valérie Turcotte est titulaire d'une maîtrise en sciences infirmières et d'un diplôme en pratique infirmière avancée avec spécialisation en soins aux adultes de l'Université de Montréal. Elle exerce à titre d'infirmière praticienne spécialisée en traumatologie à l'hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Elle est actuellement en voie d'obtenir un doctorat en santé publique et communautaire à l'Université Laval. Ses travaux portent sur la prévention et la prise en charge des blessures résultant de traumatismes intentionnels tels que la violence armée, les blessures par armes blanches, les agressions physiques, la violence domestique ou conjugale et la violence fondée sur le genre.

**Résumé de la conférence :**

Dans le cadre de cette conférence, il sera question de la prise en charge inhérente aux traumatismes physiques intentionnels et violents. L'auditoire cible de cette présentation inclus autant le corpus médical, les infirmières, les professionnels de la santé et les décideurs des établissements de traumatologie. Il sera tout d'abord discuté des distinctions à considérer pour ce type de traumatismes en termes de prise en charge et ensuite, il sera présenté un projet pilote en cours à l'hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Finalement, cette conférence se veut une réflexion collective sur la place que devrait avoir les centres de traumatologie, dans la prévention de manière globale et plus spécifiquement, sur les termes entourant les phénomènes de violence.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :**

1. Distinguer les différences inhérentes à la prise en charge des traumatismes physiques intentionnels et violents ;

2. Prendre connaissance d'un projet pilote en cours sur la prise en charge des traumatismes physiques violents ;
3. Entamer une réflexion sur le rôle des centres de traumatologie en termes de prévention de la violence.

11 h 30 à 12 h 15

### Évaluation et gestion du TCC léger en soins aigus : bien doser pour mieux orienter



#### Caroline Robert

Caroline Robert est ergothérapeute depuis 16 ans. Elle détient aussi un baccalauréat en design industriel qu'elle avait préalablement complété. Elle a intégré l'équipe de réadaptation du département de traumatologie au CHU de Québec il y a près de 13 ans. Elle côtoie aussi les usagers d'autres secteurs tels que la neurologie, l'orthopédie et la médecine.



#### Béatrice Tousignant

Béatrice Tousignant a complété un doctorat en neuropsychologie (Ph.D.) à l'Université Laval. Dans le cadre de sa thèse, elle s'est notamment intéressée aux impacts d'un traumatisme cranio-cérébral (TCC) modéré à sévère sur le fonctionnement cognitif et émotionnel des adolescents et jeunes adultes. Elle a ensuite travaillé quelques années en réadaptation auprès de patients ayant des symptômes persistants suite à un TCC léger, en pratique privée. Depuis 2019, elle travaille comme neuropsychologue au sein de l'équipe de traumatologie du CHU de Québec.

#### Résumé de la conférence :

Le traumatisme cranio-cérébral léger (TCCL) est un enjeu de santé publique important au Québec. On sait que la prise en charge précoce peut permettre d'éviter des conséquences à long terme qui peuvent survenir chez un faible pourcentage de patients. Des évaluations adaptées en ergothérapie et en neuropsychologie réalisées au bon moment peuvent permettre d'optimiser cette prise en charge chez les patients à évolution lente ou atypique. Ces évaluations contribuent à identifier les facteurs de risque pouvant mener à une mauvaise évolution du TCCL et ainsi assurer une meilleure gestion et suivi pendant et après l'hospitalisation.

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Sélectionner des méthodes d'évaluation cognitive et fonctionnelle adaptées à cette problématique et au contexte hospitalier ;
2. Identifier les facteurs de risque associés à des symptômes persistants et à des complications fonctionnelles ;
3. Formuler des recommandations personnalisées et établir des interventions ciblées en per et post-hospitalisation.

## 1.6. INTERPROFESSIONNELLES (COLONNE E)

10 h 30 à 11 h 15

### Boucler le maillon : La valeur des lettres récapitulatives pour les soins pédiatriques préhospitaliers

#### Liane Boisvert



Liane Boisvert a obtenu son baccalauréat en sciences infirmières à l'Université d'Ottawa en 2007. Elle a travaillé au service d'urgence du CHEO pendant 10 ans en tant qu'infirmière au chevet et instructrice clinique avant d'assumer le rôle de coordonnatrice en traumatologie et préventions des blessures en juin 2017. Elle a une passion pour l'amélioration de la qualité des soins pour les patients pédiatriques traumatisés tout au long du continuum, de la période préhospitalière à la réadaptation.

#### Résumé de la conférence :

Un projet d'amélioration de la qualité, qui a pour but d'évaluer la perception des paramédics après avoir reçu des lettres récapitulatives sur les soins pédiatriques fournis et qui favorise la collaboration entre les services préhospitaliers et un centre de traumatologie pédiatrique.

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Identifier le processus d'accord de partage des données afin de faciliter la rétroaction avec le préhospitalier ;
2. Discuter du rôle des lettres récapitulatives dans le processus d'amélioration des soins préhospitaliers ;
3. Reconnaître la valeur des lettres récapitulatives pour le personnel qui fournit les soins pédiatriques préhospitaliers.

11 h 30 à 12 h 15

### Indicateurs de qualité en traumatologie pédiatrique

#### Dr Lynne Moore



Lynne Moore est professeure titulaire en biostatistiques et épidémiologie au département de médecine sociale et préventive à l'Université Laval. Elle est chercheure-boursière de mérite du FRQS, détient ou partage plus de 10\$ million en subventions de recherche, et a publié 150 articles dans des revues avec comité de paires. Son programme de recherche, financé par les IRSC, est basé sur l'amélioration de la qualité des soins en traumatologie adulte et pédiatrique.

#### Résumé de la conférence :

Les indicateurs de qualité sont des mesures de la conformité des soins dispensés aux recommandations des guides de pratique. Malgré les besoins spécifiques de la population pédiatrique en traumatologie, on évalue les soins dans cette population avec des indicateurs développés pour les adultes. On vous

présentera une série de 23 indicateurs de qualité basés sur des recommandations spécifiques à la population pédiatrique, l'avis des experts cliniques, et l'expérience des familles.

**À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure d' :**

1. Expliquer pourquoi il est important d'avoir des indicateurs de qualité spécifiquement pour la population pédiatrique ;
2. Nommer trois indicateurs de qualité en traumatologie pédiatrique ;
3. Identifier deux aspects de la qualité des soins en traumatologie pédiatrie qui ont un potentiel d'amélioration.

**1.7. ATELIERS (COLONNE F)**

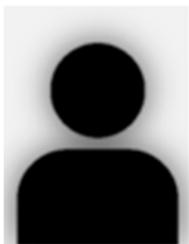
10 h 30 à 11 h 15

**EPICC challenge : l'évaluation initiale d'un usager (pédiatrique) polytraumatisé à l'urgence**



**Claudia Hébert-Beaudoin**

Infirmière bachelière de formation, Claudia cumule près de 14 ans de pratique à l'urgence du CHUL. Ayant un intérêt marqué pour la pédiatrie, elle a développé une passion et une expertise pour la pédagogie et la transmission de connaissances en lien avec cette clientèle, plus particulièrement tout ce qui touche la maltraitance. Facilitatrice Epicc depuis 2019, elle parcourt le Québec afin de transmettre ses connaissances envers cette clientèle. Récipiendaire du prix Excellence en soins infirmières d'urgence de l'AIUQU ainsi que du prix reconnaissance de leadership clinique a participé au développement de la formation en traumatologie pédiatrique.



**Stéphanie Régimbald**

À venir

**Résumé de l'atelier :**

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

**À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure d' :**

1. Intégrer la séquence d'évaluation primaire chez un patient victime de traumatisme ;
2. Reconnaître les signes de gravité chez le patient traumatisé ;
3. Exécuter, par priorité, les soins requis selon la condition clinique du patient victime d'un traumatisme.

11 h 30 à 12 h 15

## EPICC challenge : l'évaluation initiale d'un usager (adulte) polytraumatisé à l'urgence



### Joannie Cloutier

Joannie Cloutier (Inf., B. Sc.) est facilitatrice EPICC depuis 2019. Elle travaille actuellement à titre d'infirmière clinicienne avec mandat de monitrice clinique à l'urgence de l'Hôtel-Dieu de Québec du CHU de Québec-Université Laval et ce depuis 2019. Elle compte parmi son expérience antérieure 8 ans au sein de l'urgence du centre tertiaire de traumatologie, l'Hôpital de l'Enfant-Jésus. Détentrice du prix « infirmière leader » de l'ORIIQ 2023, elle prône l'autonomie infirmière et excelle dans l'accompagnement des infirmières à développer leur jugement clinique pour les soins d'urgence.



### Vanessa Vachon

Vanessa Vachon travaille comme infirmière de pratique avancée pour le secteur des urgences du CHU de Québec-Université Laval. Auparavant, elle a travaillé 10 ans à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, centre tertiaire en traumatologie. Elle est facilitatrice EPICC depuis 2019 et agit à titre de personne-ressource depuis 2022 pour les laboratoires dans le cadre du cours : Pratique infirmière VI pour les étudiants au baccalauréat en sciences infirmières de l'Université Laval. Finalement, elle est co-autrice d'une capsule Top SI : Prise en charge du patient polytraumatisé à l'urgence (évaluation primaire) parue en 2022.



### Mélanie Marceau

Mélanie Marceau est professeure agrégée à l'École des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke. Elle a travaillé de nombreuses années comme infirmière clinicienne à l'urgence. Elle a complété un doctorat en sciences cliniques, option pédagogie des sciences de la santé à l'université de Sherbrooke. Ses intérêts de recherche portent sur ses deux passions, c'est-à-dire la formation continue en soins critiques et l'évaluation des apprentissages. Elle fait partie de l'équipe de développement de l'Emergency Practice, Interventions and Care – Canada (EPICC).

### Résumé de l'atelier :

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

### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure d' :

1. Intégrer la séquence d'évaluation primaire chez un patient victime de traumatisme ;
2. Reconnaître les signes de gravité chez le patient traumatisé ;

3. Exécuter, par priorité, les soins requis selon la condition clinique du patient victime d'un traumatisme.

## 1.8. ATELIERS (COLONNE G)

10 h 30 à 11 h 15

### Panser les brûlures avec expertise!



#### Christine Paquet

Christine Paquet chemine dans son parcours infirmier depuis 1998. Elle a gradué à la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Laval en 2004. Elle s'est spécialisée en soins de plaies en 2012 (ASCP, série L) à l'Université de Montréal. Son expertise est variée : soutien à l'enseignement en fondements biologiques à l'Université Laval, chargée de cours à l'UQAR à la Faculté des sciences infirmières, volet soins intensifs. Présentement infirmière à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus au CHU de Québec-Université Laval, elle a travaillé aux soins intensifs, à l'unité des grands brûlés et a instauré un poste de clinicienne en plastie, poste qu'elle occupe actuellement.

#### Résumé de l'atelier :

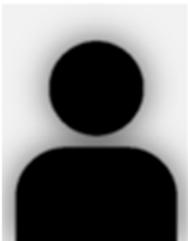
Dans cette présentation il sera questions de : soins de plaies chez les brûlés, de la réfection de pansements et d'évaluation des brûlures.

#### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Connaître les produits de nettoyage et pansements spécifiques selon le type de brûlure (site, degré, étendu) ;
2. Effectuer la prose en charge initiale adéquate des différents types de brûlures: Nettoyage, évaluation, soins et pansements ;
3. Utiliser des techniques spécifiques pour les soins de plaies aux brûlés.

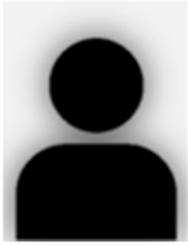
11 h 30 à 12 h 15

### Chez la clientèle lésée médullaire, mettons la pression sur la prévention



#### Clara Meloche

Clara Meloche est infirmière clinicienne en réadaptation physique à l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec. Elle est titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières, ainsi que d'un baccalauréat en sciences biomédicales de l'Université McGill. Elle travaille auprès des usagers vivant avec des lésions médullaires, les assistant dans leurs parcours de réadaptation, avec l'objectif d'optimiser leurs niveaux d'autonomie. Elle consacre une partie de son temps à des projets visant à optimiser la performance des équipes de soins, ainsi qu'à assurer la sécurité et le bien-être des usagers.



### Caroline Lebel

Caroline Lebel est infirmière en réadaptation physique depuis 1998. Elle est assistante du supérieur immédiat au Programme des lésions musculosquelettiques, amputés, et brûlés graves de l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec depuis 2014. Elle pratique aussi comme infirmière ressource en plaies au CIUSSS de la Capitale Nationale depuis 2016. De plus, elle s'engage régulièrement dans un travail de collaboration avec la clientèle lésée médullaire.

#### Résumé de l'atelier :

Le risque de développer une lésion de pression est élevé chez la clientèle ayant subi une lésion médullaire. Cette formation vise à sensibiliser le personnel soignant aux risques accrus auxquels cette clientèle fait face. Un survol de la pathologie des lésions médullaires et des plaies de pression, ainsi que des facteurs de risque associés, sera d'abord présenté. Par la suite, une discussion détaillée au sujet des interventions en matière de prévention des plaies de pression aura lieu, afin de permettre à tous les membres de l'équipe interdisciplinaire d'incorporer celles-ci dans leur pratique.

#### À la suite de cet atelier, le participant sera en mesure de :

1. Identifier les facteurs de risque de plaie de pression chez la clientèle lésée médullaire ;
2. Définir les rôles de l'équipe interdisciplinaire en matière de prévention des plaies de pression ;
3. Appliquer les différentes interventions en prévention des plaies de pression chez la clientèle lésée médullaire.

#### 1.9. PLÉNIÈRE (PM)

13 h 30 à 13 h 40

Remise de prix (Mélanie Lalancette-Hébert)

13 h 40 à 14 h 25

Triage gériatrique, quels critères devrions-nous modifier dès maintenant?



### Dr Axel Benhamed

Axel Benhamed est un clinicien-chercheur engagé dans l'amélioration des soins aux patients traumatisés, avec un intérêt particulier pour les aînés. Son travail de recherche vise à approfondir la compréhension des spécificités et des besoins de cette population. Il s'intéresse particulièrement à l'optimisation des trajectoires de soins, notamment en matière de triage, ainsi qu'à la recherche sur l'arrêt cardiaque traumatique.

#### Résumé de la conférence : À venir

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Discuter les limites des critères actuels de triage en trauma pour les aînés ;
2. Proposer des critères de triage alternatifs ;
3. Évaluer l'impact potentiel de critères de triage adaptés sur les trajectoires de soins et les issues des aînés.

14 h 25 à 15 h 10

### Top 10 des articles de réanimation en traumatologie parus en 2024



#### Dr Jean-François Shields

Gradué en médecine d'urgence et en médecine de soins intensifs adultes à l'Université Laval. Formation complémentaire en soins intensifs traumatologique au Massachusetts General Hospital, Boston. Urgentologue et intensiviste au CHU de Québec-UL. Trauma Team Leader à l'hôpital de l'Enfant-Jésus.

#### Résumé de la conférence :

Réviser les 10 meilleurs articles de traumatologie de l'année. Analyser 5 des articles les plus pertinents.

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Réviser les 10 meilleurs articles de l'année en traumatologie ;
2. Intégrer un changement à ma pratique.

15 h 10 à 16 h

### La santé mentale des « héros »: protéger la vie sans y laisser sa peau



#### Marc-André Dufour

Marc-André Dufour est un psychologue clinicien engagé en prévention du suicide depuis plus de 25 ans. Il est récipiendaire du prix méritas Réjean-Marier de l'intervenant de l'année en 2017 remis par l'Association québécoise de prévention du suicide. Il pratique depuis 20 ans dans un programme de soutien pour trauma et stress opérationnel à Valcartier. M.Dufour est également chroniqueur et auteur du livre *Se donner le droit d'être malheureux*.

#### Résumé de la conférence :

C'est un privilège de pouvoir faire une différence dans la vie de nombreux humains lors de moments critiques de leur existence. Cette différence est parfois celle entre la vie ou la mort. Bien que nous soyons forts, professionnels et expérimentés, l'intensité et la répétition de ces situations critiques atteignent parfois nos propres existences. Dans ces circonstances, comment pouvons-nous préserver le sens de notre engagement professionnel et protéger notre santé mentale?

#### À la suite de cette conférence, le participant sera en mesure de :

1. Identifier les impacts sur la santé mentale de l'exposition répétée à des situations critiques en tenant compte des facteurs organisationnels et personnels ;
2. Reconnaître certains signes d'une santé mentale en déséquilibre et favoriser l'acceptation de sa propre vulnérabilité ;
3. Développer des stratégies pour préserver le sens de son engagement professionnel et sa santé mentale.

16 h

Mot de clôture par Dr Christian Malo