

## Samedi 23 septembre 2023

9 h 25 à 10 h 25

- A.** ***Composer avec une personne difficile : pas toujours facile*** par M<sup>e</sup> Magali Cournoyer-Proulx, associée Fasken-Martineau-Dumoulin et Bernard Cadieux, inh., M. Sc., M.A.P., syndic, responsable des dossiers de pratique illégale et usurpation de titre, OPIQ

Les conférenciers discuteront des écueils et des risques associés à la gestion des clientèles difficiles en regard des obligations déontologiques et des savoirs-être requis. Des situations rapportées au bureau du syndic et des éléments jurisprudentiels seront présentés en appui au propos.

- B.** ***Une histoire de greffe pulmonaire : par l'inhalothérapeute*** par Mélissa Gagnon-Hamelin, inh., coordonnatrice en recherche clinique aux soins intensifs

L'annonce du besoin de la greffe tombe, peu importe l'âge. L'attente, les hospitalisations, les traitements, les tests, puis le maintien de la condition physique devient quotidien. Finalement, l'appel tant attendu arrive, la greffe a lieu. La prise en charge, parfois complexe, commence. Une ventilation spécifique? un appareillage complexe? des médicaments précis? Chaque cas est unique. Entrez dans l'univers de la prise en charge du greffé pulmonaire par l'inhalothérapeute!

- C.** ***Oxygénation à haut débit*** par D<sup>r</sup> François Marquis, interniste intensiviste, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal–Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Outre l'aspect technologique de cette thérapie, la conférence abordera les possibilités d'utilisation émergentes de l'OHD dans la trajectoire de soins des patients adultes.

Ce sera aussi l'occasion de discuter des bonnes pratiques et des pièges à éviter pour une utilisation optimale et sécuritaire.

Enfin, nous discuterons de la place qu'elle pourrait éventuellement occuper en pratique clinique.

- D. ***Nébuliseurs à tamis vibrant – norme de soins ou coquetterie?*** par Kevin McElreavy, inh., chef des activités respiratoires, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal–Hôpital général du Lakeshore  
**Présentée par Aerogen**

Revue du projet d'implantation de la technologie de nébuliseur à tamis vibrant comme norme de soins aux urgences et aux soins intensifs, à l'Hôpital général du Lakeshore.

Analyser les impacts cliniques de cette nouvelle pratique sur la DMS, les taux d'admission/réadmission, mortalité ainsi que l'impact financier post implantation. Quelles sont les améliorations et les ajustements requis 2 ans après?

- E. ***Ne laissez pas la rhinite vous passer sous le nez*** par Sarah-Edith Penney, directrice générale, RQESR et Josée-Anne Simard, inh, consultante clinique, RQESR

La gestion optimale des maladies respiratoires chroniques est un travail à long terme qui comprend aussi la prise en charge des comorbidités associées. La rhinite est fréquemment associée à l'asthme et son traitement devient incontournable pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes. L'importance de se préoccuper du nez sera décrite et des outils d'aide à la pratique seront présentés.

## **11 h 20 à 12 h 20**

- F. ***Interaction interprofessionnelle difficile et gestion des émotions*** par D' Issam Tanoubi, professeur agrégé de clinique, département d'anesthésiologie, Université de Montréal, HMR, directeur de la recherche en éducation médicale basée sur la simulation, Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC), Julie Blain, inh., et Laurence Roy-Héту, inh., CAAHC

Atelier basé sur des scénarios de simulation qui permet à l'apprenant d'atteindre plusieurs objectifs nécessaires à la communication interprofessionnelle, comme l'identification d'une interaction interprofessionnelle « difficile » et l'utilisation des principes de la gestion et la régulation émotionnelle pour intervenir et gérer une interaction interprofessionnelle difficile.

- G. ***Survol de l'échographie au chevet des patients aux soins intensifs*** par D<sup>re</sup> Marie-Claude Vézina, MD, FRCPC, anesthésiste intensiviste, IUCPQ

Présentation des différentes modalités d'échographie utilisées dans l'évaluation et la prise en charge du patient instable aux soins intensifs.

- H. ***Revoir les bonnes pratiques en matière de préparation, administration et prescription de médicaments et autres substances*** par Marc-André Pilon, Pharm.D. et Sandra Di Palma, inh., LL.B., coordonnatrice à l'inspection professionnelle, OPIQ

- Révision des mécanismes d'action des différentes classes de médicaments utilisés
- Indications et contreindications
- Interactions médicamenteuses courantes et médicaments à risque
- Exemples de cas cliniques

- I. ***L'oscillométrie : applications cliniques*** par D<sup>r</sup> Ronald J. Dandurand, MD, FRCPC, FACP, FCCP, professeur agrégé, Université McGill D

La conférence présentera un survol l'oscillométrie dans le cadre la pratique quotidienne en asthme, MPOC et maladies interstitielles chez les adultes :

- Ce qu'est l'oscillométrie par impulsion (IOS)
- Définition paramètres respiratoires mesurés par IOS (résistance, réactance, inertance, impédance, etc.)
- Parallèle avec spirométrie usuelle
- Indications cliniques et clientèles visées
- Résultats des courbes

- J. ***Lignes directrices pour la VNI à long terme chez les patients atteints de MPOC*** par D<sup>re</sup> Marta Kaminska, MD, pneumologue, CUSM, directrice médicale, Programme national de ventilation à domicile-Montréal pour adultes

Plusieurs sociétés savantes ont émis des lignes directrices pour la ventilation non-invasive à long terme des patients atteints de MPOC suivant la publication dans les dernières années de données probantes à ce sujet. Nous allons réviser ces lignes directrices, évaluer les données sous-jacentes, et jauger les barrières entourant cette thérapie. Une approche pratique sera suggérée pour la prise en charge de la VNI chez ces patients.

**13 h 35 à 14 h 35**

- K.** *Comment suivre la parade lorsque le cœur s'emballe (atelier d'interprétation des arythmies)* par *France St-Jean, inh.*, DESS en enseignement

**N. B.** Cet atelier s'adresse aux inhalothérapeutes ayant des connaissances de base en électrocardiographie (ondes, segments, intervalles, etc.) et en ce qui concerne le système de conduction cardiaque et ses particularités pour pouvoir bénéficier pleinement des exercices proposés. Le cours sur les arythmies cardiaques du Campus OPIQ est suggéré.

Contenu :

- Bref rappel théorique sur l'électrocardiographie (ondes, segments, intervalles, etc.), sur le système de conduction cardiaque et ses particularités afin de mieux distinguer les arythmies les plus fréquentes (anomalies sinusales, auriculaires, nodales, ventriculaires)
- Algorithme à privilégier pour l'analyse d'un tracé
- Exercices d'interprétation des arythmies les plus fréquentes en clinique

**Présentée par Philips**

- L.** *L'intelligence artificielle en anesthésie* par Louis Morrisson, MD, M. Sc., anesthésiologiste, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal–Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Prises de décisions cliniques, accumulation massive de données et spécialité technologique, l'anesthésie est, à bien des égards, un terreau fertile au développement de l'intelligence artificielle. Quelles sont les applications cliniques d'aujourd'hui et de demain? Quel impact pour la pratique?

- M.** *L'inhalothérapeute, un(e) leader en évolution* par Julie Michaud, inh., *Alveo santé cardiorespiratoire*

Un(e) leader doit être en constante évolution. Pour ce faire, il(elle) doit développer et mettre à jour des compétences qui ne se retrouvent pas dans le cursus habituel d'un(e) inhalothérapeute. Je vous partagerai mes recherches sur certaines compétences que j'ai développées et expérimentées dans mon parcours en tant que fondatrice et gestionnaire d'une clinique privée d'inhalothérapie !

- N.** *Optimiser la ventilation effractive et non effractive en contexte de transport pédiatrique* par Julie St-Pierre, inh.

La gestion de la ventilation effractive et non effractive dans un contexte de transport pédiatrique peut être un enjeu pour certains. Cette présentation se veut un survol des notions de bases et des objectifs à atteindre afin d'optimiser les connaissances et les compétences pour maîtriser de meilleures pratiques dans un contexte d'optimisation de la ventilation avant et pendant un transport pédiatrique.

- O.** *Évaluation clinique des épanchements pleuraux* par D<sup>r</sup> Marc Brosseau, pneumologue et intensiviste, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal–Hôpital Maisonneuve-Rosemont

La démarche de l'évaluation clinique des épanchements pleuraux sera expliquée incluant le rôle de l'échographie, ce qui permettra de reconnaître les données discriminantes des différentes étiologies et les alertes cliniques en présence d'un épanchement pleural.

**15 h 15 à 16 h 15**

- P.** *La prévention et le traitement des problèmes touchant à la consommation de cigarettes électroniques chez les adolescents* par D<sup>r</sup> Nicholas Chadi, pédiatre et clinicien-chercheur spécialisé en médecine de l'adolescence et toxicomanie, CHU Sainte-Justine

Cette conférence portera sur les dernières tendances liées à l'utilisation des produits de vapotage chez les adolescents. Les impacts sur la santé à court et à long terme incluant les effets sur le cerveau en développement et la santé mentale seront discutés et différentes approches préventives et thérapeutiques pouvant être employées pour soutenir les adolescents aux prises avec une dépendance aux produits de vapotage seront présentées.

- Q.** *La marche et la rééducation respiratoire* (atelier) par Benoit Tremblay, inh. en rééducation respiratoire

La marche est une activité physique contribuant à l'amélioration de la santé et de l'autonomie chez le patient. Encore faut-il qu'il soit en mesure de bouger de son lit ou de son fauteuil sans « étouffer ». Pour y arriver, il doit maintenir une capacité respiratoire et posturale optimale à chacune des étapes : de la position couchée à la posture assise, de celle-ci à la station debout et finalement à la marche. Pendant l'atelier, nous verrons des paramètres biomécaniques positionnels pour évaluer cliniquement le patient et nous ferons la démonstration d'exercices indiqués à chacun.

- R. ***Les enjeux environnementaux et les soins centrés sur le patient : une approche clinique*** par D<sup>r</sup> Claude Poirier, pneumologue, CISSS de Lanaudière–Hôpital Le Gardeur, directeur Centre Inspir'ER

**Présentée par Trudell Médical**

Les enjeux environnementaux associés à la pratique médicale font actuellement l'objet d'un regard critique afin de mieux prodiguer les soins de santé tout en protégeant l'environnement.

Cette conférence propose des pistes de réflexions et de solutions pour le clinicien et la clinicienne qui prennent en charge un(e) patient(e) en soins cardiorespiratoires.

- S. ***Soins intensifs à domicile (SIAD)*** par Julie Michaud, inh., coordonnatrice des Services d'archives, audiologie, nutrition, inhalothérapie et réadaptation (hospitalière et externe) pour la Direction des services multidisciplinaires enseignement et recherche, et Maxime Tremblay, infirmier clinicien, Direction du programme de soutien aux personnes âgées (DP-SAPA), équipe SIAD, Centre hospitalier de Rivière-du-Loup

Historique du SIAD au CISSS du Bas-Saint-Laurent, explication de l'objectif : maintenir sécuritairement à domicile une clientèle avec diagnostics ciblés qui se décompense, (MPOC, insuffisance cardiaque et soins palliatifs), dans le but d'éviter une hospitalisation en centre hospitalier et/ou dans le but d'un retour à domicile précoce.

Nous aborderons la structure de notre équipe, les critères d'inclusion au programme SIAD, les protocoles, les formulaires et les équipements utilisés. Nous prendrons une histoire de cas en exemple pour expliquer la trajectoire et les arrimages entre la clinique de maladies chroniques, en 1<sup>re</sup> ligne et 2<sup>e</sup> ligne, le SAD et le SIAD.

- T. ***La sécurisation culturelle en santé, c'est oui!*** par Jessie Lepage, B. Éd., étudiante à la maîtrise en Sciences de l'éducation, chargée de cours à l'Université de Sherbrooke

On se rappelle du décès de Joyce Echaquan, en 2020, dans un hôpital de Lanaudière, dans des conditions inhumaines, irrespectueuses et indignes. En 2023, la méfiance des Autochtones envers les établissements de soins de santé et de services sociaux persiste puisqu'ils ne se sentent pas suffisamment en sécurité auprès des travailleurs et travailleuses de la santé. La discrimination et le racisme systémique font toujours des ravages. Le concept de sécurisation culturelle, qui respecte la culture du patient autochtone, sa famille, ses valeurs, ses croyances ainsi que sa langue sont au centre du processus permettant à cette clientèle d'obtenir des soins dans un environnement culturellement sécurisant.

Cette présentation abordera :

- Le concept de la sécurisation culturelle en santé
- Les pratiques culturellement sécuritaires
- Quoi faire et quoi connaître avant d'entamer le processus