

L'ENSEIGNEMENT DES SOINS EN URGENCE

15 cours et objectifs

Note aux réviseurs

Ces cours se veulent une base qui reflète les points essentiels de chaque sujet. Les sujets sont vastes et il est clair que l'on ne peut tout couvrir ou espérer que les stagiaires auront une connaissance exhaustive du sujet. Le but est plutôt de sensibiliser ceux-ci afin qu'ils puissent, selon leurs intérêts, aller plus loin dans leurs lectures, questionnements et apprentissages.

Rappel

Les cours sont donnés dans l'ordre ci-dessous dans un cycle de 2 ans – les 7 premiers cours la première année et les 7 derniers cours la seconde année. Tous les cours s'adressent à tous les R1 et R2 du programme de médecine de famille.

1. Urgences environnementales 1

Dr François Bertrand, HSC (2010)

- a. Hypothermie
- b. Engelures

Objectifs

- * Connaître et reconnaître les différentes blessures associées à l'exposition au froid (gelures, engelures, pied des tranchées)
- * Connaître le traitement de ces conditions et leurs complications
- * Connaître et reconnaître l'hypothermie et ses différents degrés
- * Connaître le traitement de l'hypothermie et ses complications

2. Urgences environnementales 2

Dr François Bertrand, HSC (2010)

- a. Coup de chaleur
- b. Brûlures
- c. Électrisation

Objectifs

- * Connaître et reconnaître les blessures associées à l'exposition à la chaleur (crampes, œdème, syncope, épuisement, brûlures de différents degrés)
- * Connaître le traitement de ces conditions
- * Connaître et reconnaître le coup de chaleur et son traitement
- * Connaître et reconnaître les blessures associées à l'électricité
- * Connaître l'algorithme proposé par Hydro-Québec pour le monitoring des patients exposés à l'électricité

3. **Intoxications**

Dr Isabelle Ledoux, St-Eustache (2014)

Objectifs

- * Reconnaître les toxidromes
- * Connaître les principes de traitement, les ABCs
- * Connaître les ressources (CAPQ)
- * Connaître quelques intoxications classiques (ASA, acétaminophène, les alcools, les BCC, les bêtabloqueurs, quelques drogues de rue)

4. **Intoxications – Prise en charge du patient intoxiqué**

Dr Alexandre Larocque, HDM-CHUM

Objectifs

- * Connaître les grands principes de la toxicologie
- * Réanimation, gestion du risque
- * Décontamination
- * Traitement de soutien et monitoring
- * Antidotes

5. **Réactions allergiques et anaphylaxie**

Dre Chloé Moussaoui, HSC (2011)

Objectifs

- * Connaître les signes et symptômes et reconnaître rapidement une réaction allergique/anaphylactique
- * Connaître le diagnostic différentiel
- * Connaître le management initial
- * Connaître tous les traitements pharmacologiques et leur importance (particularité b-bloqueurs, etc.)
- * Connaître le management secondaire et les précautions au congé

6. **Voies aériennes – Intubation en séquence rapide ADULTE**

Dre Catherine Bonin, St-Eustache (2014)

Voies aériennes – Intubation en séquence rapide PÉDIATRIQUE

Dr Oliver Karam et Dre Marisa Tucci, HSJ (2009)

ISR et sédation consciente démystifiées

Dre Myriam Champagne, CHPL/Rimouski

- a. Intubation en séquence rapide
- b. Sédation consciente

Objectifs**Sédation procédurale**

À LA FIN DE CE COURS, L'ÉTUDIANT POURRA :

1. énumérer toutes les complications potentielles liées à la sédation procédurale
2. bien évaluer le niveau de risque de son patient
3. nommer tout le matériel nécessaire avant de débiter
4. énumérer les médicaments usuels selon les circonstances et leurs effets indésirables.

Intubation en séquence rapide

À LA FIN DE CE COURS, L'ÉTUDIANT POURRA :

1. énumérer les indications de l'ISR
2. énumérer toutes les complications potentielles liées à l'ISR
3. nommer les phases de l'ISR
4. bien évaluer le niveau de risque de son patient
5. nommer tout le matériel nécessaire avant de débiter
6. énumérer les médicaments usuels selon les circonstances, leurs contre-indications et leurs effets indésirables
7. organiser son plan B

7. Trauma crânien, facial, cervical – parties 1 et 2

Dre Sabrina Polletta et Dre Costa Patry, St-Hubert (2010)

Objectifs

Connaître et comprendre l'importance d'une bonne évaluation initiale du traumatisé facial, cervical et crânien

- * Primaire : Airway (importance toute particulière ainsi que l'immobilisation cervicale), Breathing, Circulation, Disability(GCS)
- * Secondaire : examen minutieux de toutes les structures anatomiques
- * Avoir une bonne histoire et penser aux blessures associées ainsi qu'au potentiel d'abus (enfants, femmes)

1. Trauma facial**Savoir reconnaître et traiter les principales blessures du visage**

- a) Trauma oculaire (hyphema, lacération/abrasion, perforation)
- b) Trauma nasale (hématome septal, épistaxis)
- c) Trauma buccal (fracture et avulsion dentaire, lacération des muqueuses)
- d) Fracture des os du visage (fracture du nez, des os frontaux, de l'orbite, de l'arc zygomatique et des mandibules, survol de la classification **Le fort**)

2. Trauma cervical

- a) Connaître l'anatomie et les zones du cou (I, II, III)
- b) Survoler globalement les blessures à craindre en cas de trauma pénétrant (vasculaire, laryngé, œsophagienne) ainsi que la prise en charge initiale

- c) Survoler globalement les blessures à craindre en cas de trauma contondant (vasculaire, laryngé, œsophagienne) ainsi que la prise en charge initiale
- d) Connaître l'évaluation du rachis cervical et les principes d'immobilisation (connaître les principales règles de décision clinique: *Canadian C-spine rule* et *NEXUS*)
- e) Connaître les principes de base de la lecture structurée d'un R-X cervical

3. Trauma crânien

- a) Connaître la définition du TCC ainsi que la classification et ses critères (léger, modéré, sévère)
- b) Connaître les différentes règles de décisions cliniques pour investiguer par tomodensitométrie un traumatisé crânien (*Canadian CT head rule* et *New Orleans Criteria*)
- c) Connaître plus spécifiquement les signes et symptômes d'un TCCL, la prise en charge et le suivi ainsi que les recommandations du retour aux activités
- d) Connaître et reconnaître les principales lésions hémorragiques intracrâniennes liées au trauma crânien (hématome épidural, sous-durale, sous arachnoïdienne, parenchymateuse)
- e) Connaître les principaux signes de fracture du crâne et de la base du crâne

En bref

- Connaître la classification des TCC (trivial, léger, complexe)
- Savoir quand référer ces patients et connaître les modalités de suivi
- Savoir reconnaître certaines fractures (base du crâne, plancher de l'orbite, maxillaire, nez) et leur management
- Savoir reconnaître les blessures à risque pour le rachis cervical
- Connaître son examen neurologique pour dépister des lésions médullaires -vs- de nerfs périphériques

8. **Épistaxis à l'urgence**

Dre Tania Decobellis, HMR

- a) Épistaxis
- b) Corps étrangers (pas de cours)
- c) Abscesses (pas de cours)

Objectifs

- * Reconnaître et traiter les saignements antérieurs et postérieurs du nez
- * Reconnaître et savoir que faire pour les abscesses rétropharyngés, péri-amygdaliens, odontogéniques, les épiglottites, les cellulites orbitaires et périorbitaires
- * Reconnaître et gérer des corps étrangers dans les différentes cavités (nez, oreilles, yeux, bouche) chez les enfants et les adultes
- * Savoir quoi faire avec des dents avulsées, cassées

9. Infections des tissus mous

Dr Éric Lalonde, HSC

- a. Cellulite
- b. Fasciite
- c. Absès
- d. Morsures humaines, animales

Objectifs

- * Savoir reconnaître les différentes infections cutanées superficielles (cellulite, érysipèle) et profondes (fasciite et autres infections invasives) et les abcès
- * Connaître le traitement de ces infections
- * Spécifiquement reconnaître et traiter différents types de morsures (animales, humaines) et leurs complications
- * Savoir ce qu'il faut faire en cas d'exposition accidentelle à des liquides biologiques
- * Reconnaître et savoir que faire pour les ténosynovites

10. Le choc et son traitement

Dre Nadine Cassiani, HMR

Objectifs

- * Définir l'état de choc
- * À l'aide des paramètres cliniques et paracliniques, identifier rapidement l'état de choc
- * Établir le degré de sévérité de l'état de choc
- * Énumérer les principales catégories de choc
- * Pour chaque catégorie de choc, établir un diagnostic différentiel ciblé
- * Discuter des principes généraux du traitement du choc
- * Pour chacune des modalités thérapeutiques suivantes, connaître les indications, contre-indications, avantages, inconvénients ; les mécanismes d'action et les posologies :

Les expandeurs de volume

- Cristalloïdes
- Colloïdes
- Dérivés de produits sanguins

Les amines

- Norépinephrine
- Dopamine
- Dobutamine
- Épinéphrine
- Phényléphrine
- Vasopressine

Autres modalités spécifiques aux différentes catégories de choc utilisées à l'urgence

- Stéroïdes, antibiotiques
- Atropine
- Antiallergiques

11. Urgences neurologiques

Dr Chloé Moussaoui, HSC (2012)

- a. Méningite
- b. Migraine (accompagnée ou non)
- c. Compression médullaire
- d. PL et interprétation du LCR

Objectifs

Méningite

- * Connaître les principales étiologies (bactéries, virus, néoplasique, fongique) ainsi que les facteurs prédisposant à cette condition
- * Savoir reconnaître les signes et symptômes de la maladie ainsi qu'en connaître les diagnostics différentiels principaux
- * Connaître l'investigation appropriée et le traitement adapté dans le temps à cette condition et en fonction des facteurs causals.

La ponction lombaire et l'interprétation du liquide céphalo-rachidien

- * Connaître les indications, les contre-indications et les complications de la procédure
- * Connaître la technique de la ponction lombaire et savoir prescrire l'analyse des échantillons envoyés
- * Savoir interpréter les échantillons reçus pour permettre de déterminer le processus infectieux ou autre en cours
- * Connaître le syndrome des céphalées post ponction lombaire, les moyens de le prévenir et le traitement.

Migraine (accompagnée ou non)

- * Connaître la définition, les symptômes classiques de la migraine et les facteurs pouvant déclencher ou favoriser la migraine
- * Savoir définir et reconnaître l'aura migraineux
- * Connaître les diagnostics différentiels de la migraine et reconnaître les « red flags » incitant à considérer un diagnostic plus grave
- * Connaître les différentes classes de médicaments utilisés dans le traitement et la prévention des migraines, leurs indications et le mode d'administration

Compression médullaire

- * Connaître les principales causes de compressions médullaires aiguë et subaiguë (fracture, hernie discale, hématome, abcès, néoplasique)
- * Savoir reconnaître à l'histoire les facteurs prédisposants et les symptômes de chacune de ces conditions

- * Connaître le syndrome de la queue de cheval (pathophysiologie, symptômes, signes à l'examen physique)
- * Comprendre l'importance d'un diagnostic précoce et connaître la prise en charge initiale rapprochée et l'investigation
- Savoir reconnaître et traiter les méningites (empiriquement et selon les cultures) chez les enfants et les adultes
- Connaître la technique de PL et ce qu'il faut rechercher sur le LCR
- Connaître et reconnaître les différents types de céphalée en particulier la migraine simple ou accompagnée, et la différencier d'une HSA, d'une tumeur, d'une méningite ou autre infection du SNC
- Savoir reconnaître la compression médullaire incluant l'examen neurologique périphérique

12. Cours avancé en réanimation pédiatrique inspiré du PALS

Dre Isabelle Ledoux (hôpital St-Eustache)

Objectifs

- * Maîtriser les lignes directrices de la RCR de base chez l'enfant
- * Reconnaître précocement l'insuffisance respiratoire, débiter le traitement approprié
- * Reconnaître précocement l'état de choc et débiter le traitement approprié
- * Initier les 10 premières minutes de réanimation chez un enfant en arrêt cardio-respiratoire
- * Identifier et traiter rapidement les arythmies pédiatriques
- * Initier les premières minutes de la réanimation néonatale et discuter des particularités de cette période y compris les pathologies à craindre
- * Identifier les principaux enjeux de la période post-réanimation
- * Discuter des particularités de la réanimation chez l'enfant

13. Insuffisance respiratoire

Dr Éric Lalonde, HSC

- a) Ventilation non-invasive
- b) Ventilation mécanique

Objectifs

- * Reconnaître les indications et contre-indications de ventilation assistée (CPAP, BiPAP, Respirateur) chez les MPOC, les insuffisants cardiaques, les traumatés, les comas, les intoxications, etc.
- * Connaître les différents types d'appareils disponibles
- * Manipuler les appareils disponibles dans chaque milieu avec la participation de l'inhalothérapie et d'un collègue MD (urgentologue, pneumologue, intensiviste, anesthésiste) tout en discutant des particularités de chacun
- * Comparer adulte et enfant

14. Urgences hématologiques

Yasmina Ammara, CHUM-HND

- a. Hémostase
- b. Transfusions
- c. Troubles de la coagulation
- d. Neutropénie fébrile (pas de notes)

Objectifs

À LA FIN DE CE COURS, L'ÉTUDIANT DOIT :

- * Connaître le schéma global de l'hématopoïèse et de l'hémostase, la physiologie et durée de vie des hématies, polynucléaires neutrophiles, plaquettes
- * Savoir interpréter l'hémogramme et connaître ses valeurs normales
- * Savoir interroger et examiner rapidement et efficacement un patient présentant un syndrome hémorragique
- * Savoir traiter rapidement et efficacement un syndrome hémorragique
- * Connaître les causes et le tx d'un allongement du temps de saignement, d'un allongement du PTT et de l'INR
- * Connaître les particularités des saignements chez un pt avec Hémophilie ou maladie de Willebrand
- * Connaître le Diagnostic et les principales étiologies des CIVD
- * Connaître les indications, la surveillance, les ajustements des traitements anticoagulants
- * Connaître le Relais héparine/ AVK
- * Connaître les indications, la surveillance du Traitement thrombolytique
- * Connaître la CAT devant un saignement survenant au cours d'un traitement anticoagulant
- * Connaître le Diagnostic étiologique des neutropénies fébriles
- * Connaître l'investigation initiale, le tx urgent et les précautions chez les pts avec neutropénies fébriles

15. La personne âgée à l'urgence

Frédéric Picotte (Shawinigan)

Objectifs

- * Identifier les éléments pertinents à rechercher lorsqu'une personne âgée consulte à l'urgence
- * Utiliser une approche adaptée à la personne âgée pour gagner en efficacité et améliorer qualité des soins
- * Approche « AINÉES »
- * ABCDaire « adapté » pour la personne âgée
- * Intervenir sur les facteurs de risque gériatriques
- * Prévention du délirium
- * Polypharmacie
- * Perte d'autonomie
- * Agir en concertateur avec l'équipe multidisciplinaire et les aidants naturels
- * Planifier et organiser le congé et le suivi