

# LES ATELIERS : 1A, 2A, 3A, 4A

9 H 50 À 10 H 50

(Choisir un seul atelier)

## **ATELIER Bloc 1A**

### **Retrouver l'équilibre suite à un deuil**

**Mme Guylaine Perron**, infirmière

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître les étapes associées au processus de deuil.
  - Recourir à la manière la plus appropriée de soutenir les proches (je ne suis pas satisfaite, mais ça pourrait ressembler à quelque chose du genre)
  - Identifier des moyens simples pour diminuer la souffrance des familles endeuillées
- 

## **ATELIER Bloc 2A**

### **Un coup qui n'explique pas tout : une approche concertée pour le TCC léger**

**Mme Chantale Desbiens**, neuropsychologue au programme de traumatologie du CRDP Le Parcours, Hôpital de Jonquière, CIUSSS du SLSJ

**Mme Karine Arès**, ergothérapeute au programme de traumatologie du CRDP Le Parcours, Hôpital de Jonquière, CIUSSS-SLSJ

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Identifier, dans sa globalité, la problématique du TCC léger lorsqu'il y a persistance des symptômes.
  - Décrire l'offre de service au CRDP pour la clientèle avec TCC léger.
  - Reconnaître les facteurs contributifs spécifiques à la persistance des symptômes du TCC léger.
  - Expliquer l'approche d'interventions en équipe multidisciplinaire auprès de la clientèle avec TCC léger.
- 

## **ATELIER Bloc 3A**

### **Transfert avec EVAC**

**Dr Julien Bouchard**, médecin d'urgence, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître l'éventail de services offerts.
  - Identifier les indications de transfert avec ÉVAC.
  - Décrire la réalité de la gestion de priorité des cas.
  - Reconnaître la réalité de la pratique en vol.
-

## **ATELIER Bloc 4A**

### **Déplacement approprié du patient avec blessure spinale suspectée ou connue**

**M. André-Luc Osborne**, chargé de l'assurance qualité et de la formation Services préhospitaliers d'urgence, CISSS de l'Outaouais

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Connaître les différentes méthodes de déplacement de cette clientèle.
  - Évaluer la technique appropriée de déplacement du patient présentant une lésion médullaire connue ou suspectée.
- 

## **LES ATELIERS : 1B, 2B, 3B**

**10 H 50 À 11 H 50**

(Choisir un seul atelier)

### **ATELIER 1B**

#### **Prise en charge multidisciplinaire chez les patients TCC modérés à graves en phase aiguë**

**Mme Hélène Tremblay**, ergothérapeute, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

**Mme Julie Côté**, infirmière clinicienne, programme de traumatologie, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Identifier et comprendre le rôle des membres de l'équipe multidisciplinaire du programme de traumatologie.
  - Reconnaître les interventions à mettre en place selon l'état d'éveil du patient avec un patient TCC modéré à grave.
  - Sélectionner les moyens alternatifs aux contentions chimiques et physiques en cas d'agitation du patient avec un TCC modéré à grave.
- 

### **ATELIER 2B**

#### **Impact de la douleur chronique sur le contrôle moteur – Plasticité du système nerveux**

**Mme Suzy Ngomo**, professeure-chercheuse au département des sciences de la santé de l'UQAC

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Expliquer l'état actuel des connaissances qui montre clairement une interaction entre le système moteur et les modalités sensorielles.
  - Décrire, en clinique, l'impact de la douleur sur le contrôle moteur et vice versa.
  - Reconnaître que, dans un contexte de neuro-modulation perpétuelle du système nerveux, les bases neurophysiologiques sous-jacentes doivent être clarifiées pour le bénéfice des interventions en réadaptation.
-

## **ATELIER 3B**

### **Prise en charge d'une victime de brûlures graves dans l'Est du Québec**

**Dr Jean-François Shields**, urgentologue et intensiviste à l'Unité des grands brûlés au CHU de Québec

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître et bien maîtriser les critères de transferts.
  - Expliquer comment assurer une bonne coordination du transfert.
  - Intervenir de manière optimale lors de la prise en charge du patient avant son transfert vers le Centre des grands brûlés :
    - ABCD.
    - Réanimation liquidienne.
    - Préparation pour le transport.
    - Soins de plaies et pansements (avec une opinion à titre d'expert sur la potentielle place de la diphotérine dans la brûlure chimique et des pansements d'hydrogel en préhospitalier).
  - Identifier les soins aigus offerts au Centre d'expertise pour victimes de brûlures graves de l'Est du Québec
    - Stabilisation à l'arrivée du patient.
    - Chirurgies, pansements et soins de plaies.
    - Réadaptation précoce à l'Unité des grands brûlés.
- 

## **ATELIER 4B**

### **Que peut nous réserver un parc éolien ?**

**M. Sébastien Poulin**, ingénieur, directeur des opérations du parc éolien de la Rivière-du-Moulin

#### **Objectifs spécifiques**

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Identifier le type de blessures qui peuvent survenir dans un parc éolien.
  - Connaître les blessures par suspension.
  - Démontrer comment faire un sauvetage dans une éolienne.
-

# LES ATELIERS : 1C, 2C, 3C, 4C

12 H 50 À 13 H 50

(Choisir un seul atelier)

## ATELIER 1C

### Choc post-trauma

**Mme Marie-Josée Harvey**, neuropsychologue, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

**Mme Marie-Ève St-Hilaire**, infirmière clinicienne, programme de traumatologie, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

#### Objectifs spécifiques

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître les symptômes de stress aigu et d'état de stress post-traumatique.
- Identifier les facteurs pouvant aggraver la réaction post-traumatique
- Recourir aux recommandations à donner en phase aiguë et les points saillants de la prise en charge des symptômes persistants.

---

## ATELIER 2C

**Volet 1 : recrutement de donneurs et produits sanguins afin de répondre aux besoins de la population québécoise.**

**Volet 2 : Quand tout bascule, témoignage d'une maman dont le bébé de 3 mois a été sauvé par des héros anonymes.**

**Mme Brigitte Bernier**, conseillère en recrutement de donneurs et planification de l'approvisionnement, Plasmavie Saguenay

**Mme Émilie Morneau-Guérin**, maman

#### Objectifs spécifiques

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître l'ampleur des demandes en produits sanguins afin de répondre aux besoins;
- Promouvoir le don de plasma afin de couvrir l'éventail des besoins de la population;
- Être sensibilisés aux besoins en plasma fractionnés.

---

## ATELIER 3C

### Gestion de crise à l'urgence

**Dr Louis Gagnon**, urgentologue et coordonnateur du Programme de formation médicale à Saguenay, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

**Mme Dominique Labbé**, professeure à l'UQAC, infirmière clinicienne, Hôpital de Chicoutimi, CIUSSS-SLSJ

#### Objectifs spécifiques

Au terme de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Reconnaître les défis de la prise en charge d'un patient en situation de soins à évolution rapide.

- Comprendre l'importance du travail d'équipe lors d'une situation de soins à évolution rapide.
- Nommer les cinq principales habiletés en gestion de crise.
- Apprendre des stratégies de communication efficaces en gestion de crise.