**SITUATIONS D’URGENCE EN MÉDECINE INTERNE** -- ÉTÉ 2018

**Lieux** : CHUM- Amphithéâtre CRCHUM (sauf exceptions) [[1]](#footnote-1)

 MR - Maisonneuve-Salle 11 – 1er étage J.A. De Sève

 SC - Sacré-Cœur-Salle Émilie Gamelin (sauf lundis)[[2]](#footnote-2)

**Heures** : Tous les cours se déroulent de 8 h à 9 h, **sauf exceptions** indiquées **en gras et par \*\*** dans le calendrier ci-dessous où les cours se déroulent alors de 8 h à 10 h.

**Sigle**: MMD 6605

**Responsable** : Dr Richard Gauthier, HMR : 514-252-3822, rgauthier.hmr@ssss.gouv.qc.ca

| **DATE** |  | **CONFÉRENCIER** | **SITE** | **TITRE DE LA PRÉSENTATION** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jeudi 5 juillet |  | Obligatoire pour les R1 | UdeM | ACLS – formation théorique |
| Vendredi 6 juillet | 8 h | Dr Jean Diodati | SC | Angine instable / NSTEMI**Objectifs :**1. Évaluer le risque thrombotique chez AI / NSTEMI
2. Initier le traitement
 |
| **Lundi 9 juillet\*\*** | **8 h** | Dre Chantal Bolduc | CHUM | Urgences dermatologiques**Objectifs :**1. Connaître les différentes réactions médicamenteuses et dermatoses potentiellement dangereuses
2. Connaître les mesures de bases de la prise en charge des différentes réactions médicamenteuses et dermatoses potentiellement dangereuses
 |
| **Lundi 9 juillet\*\*** | **9 h** | Dr Vincent Jobin | CHUM | Status asthmaticus**Objectifs :**1. Détecter l’asthmatique sévère qui se présente à l’urgence et dont il faut se méfier
2. Prescrire un traitement de l’asthme efficace à l’urgence
3. Savoir assurer le suivi clinique du patient
 |
| Mardi 10 juillet | 8 h | Dre Céline Bard | CHUM | Neuro-radiologie**Objectifs :**1. Revoir les notions de base des différents types d’imagerie : indications et contre-indications
2. Apprendre à prescrire l’examen adéquat selon la région touchée
3. Savoir quand et pourquoi répéter ces examens
4. Identifier les principaux diagnostics se présentant en urgence : tête, cou, colonne
 |
| Mercredi 11 juillet | 8 h | Dr Yannick Beaulieu | SC | Complications mécaniques de l’infarctus**Objectifs :**1. Connaître les complications potentielles de l’infarctus
2. Savoir reconnaître les signes et symptômes associés aux complications mécaniques de l’infarctus
3. Apprendre comment prendre en charge le patient instable suite aux divers types de complications mécaniques de l’infarctus
 |
| **Jeudi 12 juillet\*\*** | **8 h** | Dr Alex DésaultelsDr Martin Michaud | SC | Fatigue et insomnie – comment survivre aux perturbations du sommeil et des rythmes biologiques pendant la résidence**Objectifs :**1. Définir la fatigue, le sommeil et les rythmes biologiques
2. Discuter des conséquences physiques et cognitives de la fatigue
3. Appliquer des stratégies compensatrices aux perturbations de sommeil
 |
| **Jeudi 12 juillet\*\*** | **9 h** | **Dre Ellen Tsai**L’Association canadienne de protection médicale ACPM | SC | Les méandres de l’interprétation – comment améliorer la communication entre les médecins**Objectifs :**1. Comprendre les enjeux pertinents à la gestion des risques
2. Discuter des solutions pertinentes à la gestion des risques médico-légaux
 |
| Vendredi 13 juillet | 8 h |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dr Paolo Costi | SC | Principales urgences en contexte de soins palliatifsObjectifs :1. Reconnaître et intervenir dans : dyspnée, détresse respiratoire, détresse hémorragique, douleur intense, surdosage médicamenteux, agitation sévère, convulsions. |

 | CHUM | Fibrillation auriculaire**Objectifs :**1. Revoir les divers traitements disponibles pour ralentir et/ou convertir la FA
2. Identifier la meilleure stratégie thérapeutique (contrôle de la fréquence et du rythme)
3. Reconnaître les situations d’urgence en présence de FA
4. Déterminer le risque embolique et les choix de traitements
 |
| Lundi 16 juillet | 8 h | Dr Samer Mansour | CHUM | OAP**Objectifs :**1. Comprendre la physiopathologie de l’OAP
2. Faire la différence entre l’OAP cardiogénique et non cardiogénique
3. Discuter la prise en charge des patients en OAP
 |
| Mardi 17 juillet | 8 h | Dre Michèle Mahone | CHUM | Urgences obstétricales**Objectifs :**1. Décrire la physiologie cardiovasculaire normale chez la femme enceinte
2. Évaluer et traiter une patiente enceinte ou en post-partum avec une condition médicale aigüe, telle que la pré-éclampsie, l’éclampsie et la dypsnée.
 |
| Mercredi 18 juillet | 8 h | Dre Erika Stumpf | MR | Épilepsie |
| **Jeudi 19 juillet\*\*** | **8 h** | Dre Josée Bouchard | SC | Insuffisance rénale**Objectifs :**1. Reconnaître les urgences en IRA
2. Établir un diagnostic différentiel et prescrire les tests appropriés
3. Élaborer la prise en charge du patient
 |
| **Jeudi 19 juillet\*\*** | **9 h** | Dr Tarik Slaoui | SC | AVC**Objectifs :**1. Savoir diagnostiquer un AVC et un accident ischémique transitoire (AIT)
2. Connaître les mesures à prendre en urgence devant un AVC et un AIT
3. Savoir les examens diagnostiques à prescrire en urgence devant un AIT et AVC
 |
| Vendredi 20 juillet | 8 h  | Dr Éric Schampaert | SC | STEMI/THROMBOLYSE/PCI primaire |
| Lundi 23 juillet | 8 h | Dre Gidej Durivage | MR | Hémorragies digestives**Objectifs :**1. Classifier les hémorragies digestives
2. Discuter de l’investigation et du traitement
 |
| Mardi 24 juillet | 8 h  | Dre Jeannine Kassis | MR | Urgences en hématologie**Objectifs :**1. Établir l’approche d’un patient qui présente une anémie
2. Établir l’approche d’un patient qui présente une thrombocytopénie
3. Établir l’approche d’un patient qui présente une fièvre neutropénique
4. Établir l’approche d’un patient qui présente une manifestation hémorragique sous anti-coagulant
 |
| **Mercredi 25 juillet\*\*** | **8 h** | Dr Jean-Claude Bertrand | SC | Delirium**Objectifs :** 1. Diagnostiquer correctement un delirium
2. Comprendre les causes (facteurs prédisposants, précipitants et perpétuants
3. Élaborer un plan de traitement adéquat qui tient compte des causes spécifiques
4. Avoir à sa disposition des sources d’information pour compléter ses connaissances
 |
| **Mercredi 25 juillet\*\*** | **9 h**  | Dr Patrick Bellemare | SC | Ventilation effractive et non-effractive |
| Jeudi 26 juillet | 8 h | Dre Katia Dyrda | MR | ECG 1**Objectifs :**1. Distingue les anomalies de la repolarisation des variantes de la normale
2. Identifie les anomalies de la repolarisation caractéristiques de l’ischémie et de l’infarctus
3. Élabore un diagnostic différentiel
 |
| Vendredi 27 juillet | 8 h  | Dre Katia Dyrda | MR | ECG 2**Objectifs :**1. Reconnaît les principales anomalies électrocardiographiques rencontrées dans différentes situations d’urgence
 |
| Lundi 30 juillet | 8 h | Dr Marc-Jacques Dubois | CHUM | États de choc**Objectifs :**1. Reconnaître la variété des présentations cliniques des patients en choc
2. Initier la prise en charge initiale des patients en choc avant même d’en connaître l’étiologie
3. Prévenir l’installation de la dysfonction d’organes des patients en choc
4. Revoir brièvement quelques traitements de support spécifiques des patients en choc
 |
| Mardi 31 juillet  | 8 h | Dre Anne Bhéreur | SC | Principales urgences en contexte de soins palliatifs**Objectifs :****1.** Reconnaître et intervenir dans : dyspnée, détresse respiratoire, détresse hémorragique, douleur intense, surdosage médicamenteux, agitation sévère, convulsions |
| **Mercredi 1er août\*\*** | **8 h**  | Dr Benjamin Rioux-Massé | CHUM | Produits sanguins et indications transfusionnelles**Objectifs :**1. Ordonnance des produits sanguins
2. Produits sanguins labiles – description
3. Indications cliniques des produits sanguins labiles - révision
 |
| **Mercredi 1er août**\*\* | 9 h | Dre Odile Prosmanne | CHUM | PSA |
| Jeudi 2 août | 8 h | Dr Alain Desjardins | SC | Diagnostic et traitement de l’embolie pulmonaire : mise à jour 2018**Objectifs :**1. Estimer la probabilité clinique pré-test d’embolie pulmonaire
2. Reconnaître les indices de sévérité et leur valeur prédictive
3. Sélectionner l’investigation pertinente et interpréter les examens en fonction de leur valeur prédictive
4. Savoir choisir le type d’anticoagulothérapie et sa durée
5. Connaître les indications de thrombolyse dans l’EP
 |
| Vendredi 3 août | 8 h | Dr Christian Lavallée  | MR | Urgence en maladies infectieuses |
| Lundi 6 août | 8 h  | Dre Catherine Vincent | CHUM | Anomalies électrolytiques**Objectifs :**1. Maîtriser une approche diagnostique pour les anomalies du Na et du K
2. Être compétent pour initier les traitements pour les anomalies de Na et de K
 |
| Mardi 7 août | 8 h | Dr Louis Legault  | CHUM | Anomalies électrolytiques**Objectifs :**1. Maîtriser une approche diagnostique pour les anomalies du Na et du K
2. Être compétent pour initier les traitements pour les anomalies de Na et de K
 |
| Mercredi 8 août | 8 h  | Dr François Beaucage | SC | Infections pulmonaires |
| Jeudi 9 août | 8 h | Dr Michel Laskine | CHUM | HTA**Objectifs :**1. Crise HTA et atteintes d’organes cibles
2. Traitement d’une crise HTA
 |
| Vendredi 10 août | 8 h  | Dr TT Minh Vu | CHUM | Le patient âgé agité : une urgence médicale**Objectifs :**1. Reconnaître l’urgence d’évaluer un patient agité
2. Développer une approche systématique à l’investigation et au traitement du patient âgé agité
3. Identifier les éléments particuliers au delirium chez la personne âgée
 |
| Lundi 13 août | 8 h | Dre Lynne Sénécal | MR | Intoxications |
| **Mardi 14 août\*\*** | **8 h**  | Dr Carl Chartrand Lefebvre | CHUM | Radiographies pulmonaires**Objectifs :****1.** Révision rapide de l'anatomie 1. Les cathéters aux soins intensifs
2. Embolie pulmonaire
3. Dissection aortique
4. Pneumonie
5. Épanchement et pneumothorax

  |
| **Mardi 14 août\*\*** | **9 h** | Dr JH Brossard | CHUM | Urgences en endocrinologie |
| Mercredi 15 août | 8 h  | Dr Benjamin Rioux massé | CHUM | Réactions transfusionnelles et transfusion massive**Objectifs :**1. Diagnostic différentiel et prise en charge des réactions transfusionnelles
2. Transfusion massive – prise en charge et protocole de transfusion massive
3. Diagnostic différentiel et prise en charge des réactions transfusionnelles
4. Transfusion massive – prise en charge et protocole de transfusion massive
 |
| Jeudi 16 août | 8 h | Dr Jean Paradis | CHUM | Anaphylaxie1. Évaluation
2. Traitement
 |
| Vendredi 17 août | 8 h  | Dr Francis Bernard | SC | HSA**Objectifs :**1. Reconnaître la présentation clinique d’une HSA et son diagnostic différentiel
2. Être capable de lire sommairement un scan cérébral de HSA et identifier les situations critiques
3. Entamer la prise en charge initiale de la HSA
 |
| Lundi 20 août | 8 h | Dre Céline Chayer | MR | Coma**Objectifs :**1. Être capable de faire un examen complet chez le comateux
2. Déduire la localisation neuro-anatomique (coma lésionnel ou non-lésionnel
3. Demander les investigations appropriées selon le diagnostic différentiel
 |
| Mardi 21 août | 8 h  | Dr Pierre Mayer | CHUM | Insuffisance respiratoire |
| Mercredi 22 août | 8 h | Dre Agnès Rakel | CHUM | Acido-cétose diabétique**Objectifs :**1. Reconnaître une acidocétose et un état hyperosmolaire
2. Comprendre la physiopathologie de l’ACD et de l’ÉHH
3. Prescrire les solutés et les investigations appropriées dans la prise en charge de l’ACD et l’ÉHH
 |
| Jeudi 23 août | 8 h  |  Dre Martine Leblanc | MR | Dialyse |
| Vendredi 24 août | 8 h | Dr Éric Rich | CHUM | Mono-arthrite**Objectifs :**1. Connaître le diagnostic différentiel
2. Procéder à une investigation efficace
3. Instaurer un traitement approprié
 |

Université de Montréal, Faculté de médecine, Vice-décanat aux études médicales postdoctorales, 5 juin 2017

**EN CAS DE PROBLÈMES TECHNIQUES COMMUNIQUEZ AVEC :**

Centre de coordination de télésanté (CCT) du CUSM par courriel à tstechs@muhc.mcgill.ca ou par téléphone au numéro suivant 514 412-4294 (sans frais 1 877 536-3202), poste 1. **Ayez votre # de réservation IRIS, celui-ci devrait être disponible dans votre salle de conférence.**

1. Exceptions : Auditorium Édouard-Asselin : 9,10 et 11 juillet 2018 [↑](#footnote-ref-1)
2. Exceptions : Salle G-4115 les lundis [↑](#footnote-ref-2)