



## Objectifs des conférences et des ateliers

### ☞ **EGLS : Échographie ciblée en situation de choc**

#### Objectifs

- Catégoriser le choc indifférencié à l'aide d'une approche algorithmique intégrant les diverses informations obtenues à l'aide de l'échographie;
- Identifier un pneumothorax et un syndrome interstitiel à l'échographie du poumon;
- Identifier les signes de choc obstructif (tamponnade, embolie pulmonaire);
- Évaluer qualitativement la fonction ventriculaire gauche;
- Évaluer les besoins volémiques du patient;
- Rechercher les pathologies particulières identifiables à l'échographie chez le patient en choc.

**Dr Jean-François Lanctôt**

Omnipraticien

Hôpital Charles-Lemoyne

**Dr Jean-Philippe Garant**

Omnipraticien

Centre médical de Cowansville

**Dr Antoine Herman-Lemelin**

**Dr Julien Bouchard**

**Dre Hélène Gambu**

**Dr Louis-Simard Grenier**

Omnipraticien

Hôpital de Chicoutimi

### ☞ **Recertification SIR/ACLS**

#### Objectifs

- Réviser les notions de base et les gestes à poser dans les situations critiques suivantes :
  - RCR et DEA;
  - Syndrome coronarien aigu;
  - AVC;
  - Arrêt cardio-respiratoire;
  - Tachyarythmies et défibrillation;
  - Bradycardies, blocs et cardiostimulateur externe;
  - Assistance et détresse respiratoire;
  - Communication et dynamique d'équipe.

\*Chaque participant devra avoir lu et avoir envers lui le matériel, version papier, suivant :

- Manuel du dispensateur (RE5110E);
- Guide de poche en soins d'urgence cardiovasculaire à l'intention des dispensateurs de soins 2015 (RE0120E);
- Carte de référence de poche (incluse dans le manuel du dispensateur ou vendue séparément) (RE5570E).

### ☞ **Techniques sur cadavres**

#### Objectifs

- Réviser les techniques chirurgicales d'urgence suivantes et les maîtriser sur cadavres :
  - Voies aériennes :
    - Plan A :
      - Intubation standard et vidéo laryngoscopie;
    - Plan B :
      - Voies alternatives : bougie, Combitube, Kind LT, masques laryngés, L-Gel, etc.;
      - Cricothyroïdotomie à l'aiguille et chirurgicale.
  - Thoracotomie à l'aiguille de drain thoracique, intraosseuse;
  - Voies veineuses, écho guidage, péricardiocentèse, dissection veineuse.

**Dr Bruno Hamel**

**Dr Julien Bouchard**

**Dre Geneviève Minville**

**Dr Jean-Philippe Blondeau**

Omnipraticiens

Hôpital de Chicoutimi

**Denis Bisson**

Technicien



## ♡ **Lampe à fente : Pour y voir plus clair!**

### Objectifs

- 1<sup>re</sup> partie : présentation sous forme de conférence :
  - Procéder à l'examen de l'œil, y compris mesurer la pression intraoculaire et évaluer la chambre antérieure, en reliant à chaque aspect de l'examen les pathologies recherchées;
  - Identifier les points essentiels de l'examen physique d'un patient victime de traumatisme oculaire, particulièrement la mesure de l'acuité visuelle et du déficit pupillaire afférent;
  - Reconnaître différentes pathologies à ne pas manquer, notamment la perforation du globe oculaire;
  - Prescrire les méthodes d'investigation et le traitement initial des pathologies oculaires fréquentes;
  - Diriger les patients qui le requièrent vers un ophtalmologiste.
- 2<sup>e</sup> partie : atelier interactif :
  - Procéder à l'examen oculaire général;
  - Utiliser efficacement la LAF et les différents ajustements;
  - Effectuer un examen de l'œil avec la LAF;
  - Procéder à l'exérèse de corps étrangers;
  - Mesurer la pression intraoculaire.

**Dre Pascale Turbide**

Ophtalmologiste  
CISSS de la Côte-Nord - Sept-Îles

## ♡ **Médecine d'expédition : Vers de nouveaux sommets!**

### Objectifs

- Définir le rôle et les responsabilités du médecin d'expédition;
- Identifier les éléments essentiels à une bonne préparation du médecin avant l'expédition;
- Identifier le contenu d'une bonne trousse médicale pour expédition;
- Reconnaître quelques grands principes physiologiques humains en haute altitude;
- Reconnaître et prendre en charge le mal aigu des montagnes;
- Identifier les contre-indications et formuler les recommandations d'usage pour un séjour sécuritaire en altitude.

**Dre Marie-Kristelle Ross**

Cardiologue  
**Dr Robert Casserley**  
Omnipraticien  
Hôtel-Dieu de Lévis

## ♡ **Infiltrations échoguidées de l'épaule et du genou**

### Objectifs

- Générer les images standardisées pour les techniques suivantes : l'infiltration de la bourse sous-acromio-deltaïdienne et la ponction/infiltration du genou;
- Identifier le matériel adéquat et apprendre à bien se positionner;
- Manier l'aiguille et suivre le biseau avec l'échographie;
- Pratiquer ces techniques sur des pièces anatomiques.

**Dr Jean-Philippe Garant**

Omnipraticien  
Centre médical de Cowansville  
**Dr Guillaume Lord**  
Omnipraticien  
CISSS de la Côte-Nord - Escoumins

**Dre Alexandra Bwenge**

Omnipraticienne  
Clinique Chiromedic

**Dr Jean-François Lanctôt**

Omnipraticien  
Hôpital Charles-Lemoyne

**Dr Bruno Fafard**

Omnipraticien  
CLSC Farnham



## ♥ **Hypothermie, noyade et quasi-noyade**

### Objectifs

- Approfondir la compréhension de la physiologie modifiée par l'hypothermie;
- Distinguer et choisir les diverses stratégies de réchauffement appropriées au contexte;
- Identifier les particularités de la réanimation du patient en hypothermie;
- Évaluer le patient en quasi-noyade;
- Identifier les particularités propres à la prise en charge du patient en quasi-noyade selon le contexte (trauma, hypothermie, eau douce vs salée, etc.).

*\*Prérequis : Certification en plongée du Québec pour l'activité de plongée bouteille.  
Sortie en apnée ouverte à tous.*

**Dr François Paquet**  
**Dre Marie-Pier Boucher**  
Médecins d'urgence  
Hôtel-Dieu de Lévis  
**Neal William Pollock PhD**

## ♥ **Drogues de rue et drogues émergentes : Soyez à l'affut!**

### Objectifs

- Assurer la prise en charge des intoxications;
- Reconnaître les principaux toxidromes;
- Traiter des drogues émergentes;
- Reconnaître le rôle des policiers dans les intoxications en lien avec l'identification et la disposition des drogues.

**Dre Caroline Martin**  
Omnipraticienne  
Hôpital de Chicoutimi

## ♥ **Soins palliatifs à l'urgence, que pouvons-nous faire?**

### Objectifs

- Décrire ce que sont les soins palliatifs dans un contexte de salle d'urgence;
- Initier les soins palliatifs à l'urgence;
- Établir un plan de soins de confort.

**Dr Laurent Boisvert**  
Omnipraticien  
Hôpital Charles-Lemoyne

## ♥ **Urgence climatique dans nos urgences!**

### Objectifs

- Promouvoir une pratique soucieuse de l'environnement;
- Reconnaître les impacts prévisibles des changements climatiques sur nos pratiques d'urgence;
- Promouvoir les changements possibles pour un environnement plus sain dans son milieu.

**Dr Éric Notebaert**  
Médecin d'urgence  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

## ♥ **Réanimation réussie! On fait quoi maintenant?**

### Objectifs

- Utiliser une approche systématique lors du retour à la circulation spontanée;
- Prévenir les complications postréanimation;
- Préparer le patient pour le transfert vers un milieu de soins secondaire ou tertiaire.

**Dr Stéphane Ahern**  
Interniste-Intensiviste  
Hôpital Maisonneuve-Rosemont



☞ **L'ABC du transport interhospitalier pédiatrique**

Objectifs

- Identifier les étapes de stabilisation et de préparation prétransfert interhospitalier pédiatrique;
- Anticiper les complications possibles durant le transport;
- Utiliser des outils (check-list) pour aider à la préparation d'un transfert interhospitalier pédiatrique.

**Dr Jean-Sébastien Tremblay-Roy**

**Dre Laurence Alix-Séguin**

Médecin d'urgence pédiatrique

Hôpital Sainte-Justine

☞ **Les corps étrangers : Chercher une aiguille dans une botte de foin! - Atelier sur cadavres**

Objectifs

- Procéder, sur cadavres, à la recherche et l'extraction de corps étrangers posant des défis particuliers :
  - Sphère ORL (nez, larynx, oreilles);
  - Hameçon à travers la peau;
  - Écharde enfouie profondément.

**Dr Louis-Simon Grenier**  
**Omnipraticien**

Hôpital de Chicoutimi

**Dr Marc-Alain Bussière**

Omnipraticien

Hôpital d'Alma

**Denis Bisson**

Technicien

☞ **Chaud devant! Sachez prendre soin d'un brûlé!**

Objectifs

- Évaluer le patient victime de brûlures graves;
- Définir l'étendue et la sévérité des brûlures;
- Établir les priorités de traitements;
- Initier et surveiller la réanimation liquidienne;
- Évaluer la nécessité d'intuber.

**Dr Francis Gill**

**Dr Martin Leblanc**

Omnipraticiens

Hôpital Enfant-Jésus

**Dre Amélie Dumas**

Chirurgienne plastique

Hôpital Enfant-Jésus

☞ **À vos aiguilles! L'infiltration démystifiée**

Objectifs

- Réviser les indications et contre-indications des infiltrations fréquentes en médecine d'urgence;
- Réviser les doses de corticoïdes à utiliser;
- Maitriser la technique de ponction articulaire du genou;
- Maitriser la technique d'infiltration de différents sites fréquents en médecine d'urgence.

**Dr Guillaume Lord**

Omnipraticien

CISSS de la Côte-Nord - Escoumins

*Les participants pourront procéder à des infiltrations du membre inférieur ou supérieur sur de véritables pièces anatomiques humaines, sous supervision directe.*

☞ **Réanimation néonatale en salle d'urgence**

Objectifs

- Reconnaître les spécificités de la réanimation chez le nouveau-né;
- Développer une approche systématique pour le traitement du nouveau-né;
- Identifier les nouveautés en réanimation néonatale.

**Dr Mathieu Desmeules**

Pédiatre

Clinique de pédiatrie du Saguenay



- ☞ **STEMI or not STEMI** **Dr Bruno Hamel**  
Omnipraticien  
Hôpital de Chicoutimi  
Objectifs
- Reconnaître les présentations typiques et atypiques de SCA à l'ECG;
  - Reconnaître les pièges dans l'interprétation d'ECG à l'urgence;
  - Identifier les critères diagnostiques du syndrome coronarien aigu à l'ECG;
  - Identifier les situations pour lesquelles il convient de demander un ECG à 15 ou 18 dérivations.
- ☞ **Techniques ORL: Du corps étranger aux saignements réfractaires** **Dre Geneviève Minville**  
**Dre Caroline Martin**  
Omnipraticiennes  
Hôpital de Chicoutimi  
Objectifs
- Intervenir en cas d'épistaxis : de la pression des ailes du nez au paquetage;
  - Appliquer les techniques et utiliser les instruments utiles afin d'extraire des corps étrangers de la sphère ORL;
  - Contrôler le saignement post amygdalectomie et savoir quand le référer;
  - Intervenir en cas de saignement réfractaire peu typique de la sphère ORL (perçage, lésion de la lèvre, néoplasie de la bouche, etc.).
- ☞ **Choc et accès IV par échographie** **Dr Jean-Philippe Blondeau**  
Omnipraticien  
Hôpital de Chicoutimi  
Objectifs
- Identifier les sites possibles d'installation de cathéter intraveineux sous guidage échographique;
  - Préparer adéquatement les structures vasculaires à l'échographie;
  - Utiliser le guide échographique afin d'installer un accès veineux.
- ☞ **La médecine en dispensaire : Système D** **Dre Marie-Pascale Messier Harbec**  
Omnipraticienne  
CISSS de la Côte-Nord – Blanc-Sablon  
Objectifs
- Identifier les particularités de la pratique en dispensaire en milieu isolé;
  - Reconnaître les défis liés à ce type de pratique;
  - Procéder à l'évaluation de l'état de santé d'un patient à distance, via l'infirmière d'un dispensaire;
  - Soigner des patients avec des moyens limités en dispensaire.
- ☞ **Pot-pourri en hématologie à l'urgence** **Dre Jessica Fournier**  
Hématologue-oncologue  
Hôtel-Dieu de Lévis  
Objectifs :
- Reconnaître les urgences oncologiques et hématologiques :
    - Syndrome de lyse tumorale;
    - Hypercalcémie maligne;
    - Compression médullaire;
    - Hyperleucocytose symptomatique;
  - Traiter la typhlite, la neutropénie fébrile et la thrombose veineuse chez les patients cancéreux;
  - Identifier les complications potentielles des nouveaux traitements en oncologie.



## ♥ **Transférer un patient : Comment prévenir les turbulences?**

### Objectifs

- Décrire les principales recommandations les plus récentes relatives au transfert des patients;
- Préparer adéquatement un patient pour un transfert interétablissement sécuritaire;
- Identifier judicieusement la priorité devant être attribuée au transfert d'un patient en ambulance;
- Identifier le besoin d'accompagnement par un préposé, une infirmière ou un médecin, le cas échéant;
- Identifier les éléments essentiels à la communication des informations pertinentes du milieu d'origine vers le milieu receveur;
- Identifier des considérations particulières pour la préparation à un transfert sécuritaire par avion.

**Dr Simon Kind**  
Omnipraticien  
Hôpital de Montmagny

## ♥ **L'affaire est dans le sac... de stomie!**

### Objectifs

- Identifier les différentes stomies digestives (iléostomie, colostomie) et urinaires;
- Identifier les indications et chacune de leur implication physiologique;
- Reconnaître les complications fréquentes (problèmes cutanés, problèmes mécaniques, etc.);
- Identifier les traitements adaptés aux différentes complications;
- Intégrer de nouvelles habiletés lors de la prestation des soins auprès de la clientèle nouvellement stomisée et son entourage (matériel, programmes, etc.).

**Julie Gagnon**  
Infirmière  
CISSS du Bas-St-Laurent - Rimouski

## ♥ **L'art de gérer la volémie à l'urgence**

### Objectifs

- Reconnaître précocement le patient qui aura besoin d'une réanimation liquidienne;
- Évaluer les besoins en réanimation liquidienne selon la situation clinique;
- Ajuster la réanimation liquidienne en cours de route, en tenant compte de paramètres cliniques et, si disponible, l'échographie au chevet;
- Prescrire les amines au moment opportun.

**Dr Jean-François Lanctôt**  
Omnipraticien  
Hôpital Charles-Lemoyne

## ♥ **Techniques urologiques - Atelier sur cadavres**

### Objectifs

- Initier la technique de pose de sondes difficiles;
- Procéder à une ponction vésicale sus-pubienne;
- Pratiquer la réduction de paraphimosis;
- Traiter de la torsion testiculaire.


**Dre Andréanne Boucher**  
Urologue  
Hôpital de Chicoutimi  
**Denis Bisson**  
Technicien

## ♥ **Chocs et animes : Recette de l'intensiviste**

### Objectifs

- Stabiliser l'hémodynamie du patient vu à l'urgence;
- Utiliser l'arsenal thérapeutique face au choc;

**Dr Guillaume Babin**  
Interniste-intensiviste  
Hôpital de Chicoutimi

- 
- Identifier le moment opportun au transfert d'un patient en choc.

♥ **Arythmie à l'urgence : Comment maintenir le rythme?**

Objectifs

- Reconnaître les principales arythmies cardiaques (tachycardie, bradycardie);
- Traiter ces arythmies en situation aiguë;
- Identifier les cas nécessitant une prise en charge immédiate en spécialité;
- Planifier l'investigation complémentaire ou le suivi en mode ambulatoire de façon sécuritaire;
- Identifier le traitement médical indiqué au congé.

**Dre Marie-Kristelle Ross**

Cardiologue  
Hôtel-Dieu de Lévis

♥ **Quand ça fesse fort : Traumas fermés abdominaux**

Objectifs

- Développer une approche systématique du traumatisme abdominal;
- Décrire les particularités et les risques du traumatisme fermé de l'abdomen;
- Identifier quand procéder à une investigation plus approfondie;
- Identifier les indications de référer en spécialité.

**Dre Émilie Desrosiers**

Chirurgienne  
CSSS de Témiscouata

♥ **Niveaux de soins à l'urgence : Comment doser votre intensité thérapeutique**

Objectifs

- Situer l'importance d'une approche centrée sur les besoins du patient;
- Discuter des niveaux de soins à l'urgence avec le patient et la famille d'une façon scientifique et humaine;
- Ajuster l'intensité thérapeutique selon les volontés du patient et de sa famille, malgré le contexte inhérent à une salle d'urgence.

**Dr Laurent Boisvert**

Omnipraticien  
Hôpital Charles-Lemoyne

♥ **Inspirez, expirez : Détresse respiratoire chez l'adulte**

Objectifs

- Établir un diagnostic différentiel;
- Identifier les patients à risque de détérioration rapide;
- Identifier les approches thérapeutiques à privilégier selon l'origine étiologique.

**Dr Stéphane Ahern**

Interniste-Intensiviste  
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

♥ **Techniques d'intubation à l'urgence**

Objectifs

- Procéder de façon systématique et organisée lors d'une intubation endotrachéale;
- Identifier un outil de standardisation à utiliser lors d'une intubation;
- Administrer les médicaments utiles en intubation, en fonction des principales indications;
- Pratiquer l'intubation en insistant sur les étapes préparatoires et les décisions à prendre;
- Utiliser adéquatement l'intubation en séquence rapide.

**Dr David Thomassin**

Omnipraticien  
Hôtel-Dieu de Lévis



## ☞ **Ophtalmologie 911 : Ce qu'il ne faut pas manquer!**

### Objectifs

- Identifier les éléments importants de l'examen oculaire dans un contexte de trauma;
- Identifier l'approche de première ligne des différentes pathologies oculaires traumatiques comme :
  - L'hémorragie rétrobulbaire;
  - La fracture orbitale;
  - L'abrasion cornéenne;
  - La brûlure chimique;
  - Le décollement de la rétine;
  - La perforation oculaire.

**Dre Pascale Turbide**

Ophtalmologiste

CISSS de la Côte-Nord - Sept-Îles

## ☞ **Réparation de plaies complexes**

### Objectifs

- Utiliser les principales techniques de réparation de plaies complexes (plaie profonde, rupture de tendon, etc.) dans un contexte d'urgence. Pratique sur cadavres.

**Dr Julien Poitras**

**Dr François Paquet**

**Dre Marie-Pier Boucher**

Médecins d'urgence

Hôtel-Dieu de Lévis

## ☞ **Rayonnement ionisant et risque pour la santé**

### Objectifs

- Estimer le rayonnement ionisant et les risques pour la santé associés à divers examens de radiologie;
- Discuter avec les patients des risques et bénéfices associés à l'imagerie et des alternatives possibles;
- Identifier les options permettant de diminuer le rayonnement associé à l'uroscan;
- Discerner, en traumatologie, les indications d'imagerie « à la carte » versus le « panscan »;
- Reconnaître les risques et les différentes approches possibles pour l'imagerie thoracique et abdominale chez les patientes enceintes;
- Estimer les risques associés à la tomodensitométrie pour la clientèle pédiatrique et faire les choix appropriés.

**Dr Éric Notebaert**

Médecin d'urgence

Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

## ☞ **Cauchemar de l'urgentologue : Saignements sous anticoagulants**

### Objectifs

- Renverser l'effet des anticoagulants oraux (coumadin, HBPM, DDAC, etc.) en situation d'hémorragie grave;
- Discuter du consentement lors d'une transfusion sanguine;
- Organiser le transfert de façon sécuritaire.

**Dre Jessica Fournier**

Hématologue-oncologue

Hôtel-Dieu de Lévis





♥ **Analgésie et sédation procédurale chez l'enfant :  
Bienvenue au pays des merveilles**

**Dre Nathalie Lucas**  
**Pédiatre**  
CHU Ste-Justine

Objectifs

- Choisir une analgésie efficace et sécuritaire chez l'enfant présentant de la douleur;
- Identifier les sédations procédurales adaptées aux problématiques fréquemment rencontrées chez l'enfant à l'urgence;
- Identifier les effets indésirables à prévoir lors de l'utilisation de certains médicaments ou certaines procédures.

♥ **Blocs nerveux échoguidés de l'avant-bras et du pied  
Atelier sur cadavres**

**Dr Jean-Philippe Garant**  
**Omnipraticien**  
Centre médical de Cowansville

Objectifs

- Identifier les différents blocs régionaux réalisables à l'urgence;
- Reconnaître les indications de procéder à chacun de ceux-ci;
- Décrire l'anatomie pertinente aux différents blocs régionaux;
- Procéder aux blocs régionaux les plus fréquents dans un contexte d'urgence.

**Dr Martin Leblanc**  
**Dr Francis Gill**  
Omnipraticiens  
Hôpital Enfant-Jésus  
**Dr Bruno Fafard**  
Omnipraticien  
CLSC Farnham  
Denis Bisson  
Technicien

♥ **Ponction lombaire : Tournez le dos aux embûches**

**Dr Alain Renzo**

Objectifs

- Exécuter une ponction lombaire de façon méthodique;
- Décrire les notions théoriques pertinentes à l'exécution d'une ponction lombaire;
- Identifier les différentes particularités selon la situation clinique (obésité, arthrose, clientèle pédiatrique);

Omnipraticien  
CHUQ St-François d'Assise

♥ **Commotion cérébrale dans le sport : Sans trop se  
casser la tête!**

**Dre Alexandra Bwenge**  
**Omnipraticienne**  
Clinique Chiromedic

Objectifs

- Définir la commotion cérébrale et la situer dans le spectre des traumatismes craniocérébraux (TCC);
- Évaluer la commotion cérébrale à l'urgence (anamnèse, liste de symptômes, examen physique, imagerie PRN, outils spécifiques tels SCAT5);
- Détecter les sphères fonctionnelles atteintes;
- Prescrire des protocoles de retour à l'apprentissage, retour au travail et retour au sport pour des commotions non compliquées;
- Orienter le patient pour le suivi indiqué.



## ♥ **Techniques de plâtres : Apprenez à bricoler**

### Objectifs

- Identifier, à partir de radiographies, les attelles plâtrées permettant une immobilisation adéquate des membres supérieurs et inférieurs;
- Pratiquer la confection des attelles plâtrées suivantes :
  - Antébrachiale;
  - Brachiale-antébrachiale;
  - Digitale;
  - Cruro-pédieuse;
  - Attelles aux chevilles.

**Dr Jean-François Gimaël**

Chirurgien orthopédique  
Hôpital d'Alma

## ♥ **Urgences obstétricales**

### Objectifs

- Identifier les principales pathologies gynécologiques rencontrées à l'urgence;
- Orienter le diagnostic différentiel selon la raison de consultation (douleur, saignement, pertes vaginales, etc.);
- Traiter différentes pathologies gynécologiques en région éloignée;
- Cibler les situations urgentes et les indications de transfert;
- Discuter des pathologies du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse.

**Dre Suzy Dubois**

Obstétricienne gynécologue  
Hôpital de Chicoutimi

## ♥ **Réduction de luxations : « Ramancher » ce qui est débarqué**

### Objectifs

- Reconnaître les sites fréquents de luxations;
- Identifier les gestes à poser et les précautions à prendre avant de procéder à la réduction;
- Identifier les principes d'anesthésie et de sédation du patient;
- Pratiquer différentes techniques de réduction et d'immobilisation post réduction;
- Identifier les grands principes du suivi.

**Dr Ludovic Bouchard**

Chirurgien orthopédique  
CISSS du Bas-St-Laurent - Rimouski

## ♥ **La radiologie : Blanc sur noir, voyez-y plus clair!**

### Objectifs

- Reconnaître les luxations des petites et des grosses articulations (carpe, coude, épaule, cheville, rotule, hanche) et la radiographie simple de ces articulations;
- Diagnostiquer sur une radiographie simple le pneumothorax, la pneumonie, l'atélectasie;
- Identifier la subocclusion, l'air libre et les autres conditions fréquentes à la radiographie de l'abdomen.

**Dre Yang Ju**

Radiologiste  
CISSS de la Côte-Nord



## ♥ **Méga code APLS, ACLS, ATLS**

### Objectifs

- Exécuter une réanimation pédiatrique, cardiorespiratoire ou traumatologique à l'aide des mannequins de simulation;
- Utiliser différents équipements de réanimation tels que : laryngoscope, tube endotrachéal, Combitube, masque laryngé, bougie, perceuse pour voie intraosseuse, défibrillateur, règle de Broselow, ECG, radiographie, examen de laboratoire, etc.

**Dre Kim Pion**  
**Dre Mélissa Tremblay**  
Omnipraticienne  
**Dre Isabelle Genest**  
Médecin d'urgence  
Hôpital de Chicoutimi

## ♥ **Réanimation pédiatrique sans stress**

### Objectifs

- Utiliser une approche systématique d'un cas de réanimation pédiatrique;
- Reconnaître les signes de choc, préchoc et de choc compensé chez l'enfant;
- Reconnaître les indications d'intubation et de VNI chez l'enfant.

**Dre Nathalie Lucas**  
Pédiatre  
CHU Ste-Justine

## ♥ **Ça vous démange de vous débrouiller en dermato?**

### Objectifs

- Développer une approche pragmatique et logique dans le diagnostic des lésions dermatologiques;
- Appliquer cette méthode à des exemples de lésions fréquemment rencontrées.

**Dr Martin Champagne**  
Omnipraticien  
Hôpital de Verdun

## ♥ **Boiterie chez l'enfant**

### Objectifs

- Établir un diagnostic différentiel;
- Identifier les signes cliniques;
- Identifier le besoin d'examen en radiologie;
- Demander un bilan sanguin pertinent selon les éléments précédents;
- Identifier les « drapeaux rouges » : Quoi ne pas manquer.

**Dr Mathieu Desmeules**  
Pédiatre  
Clinique de pédiatrie du Saguenay

## ♥ **Vers les plus hauts sommets de l'Himalaya**

### Objectifs

- Reconnaître les particularités de la physiologie en haute altitude;
- Identifier les principaux défis médicaux présentés dans le cadre de sauvetages en altitude;
- Reconnaître les principaux rôles et défis du médecin d'expédition en altitude.

**Dre Marie-Kristelle Ross**  
Cardiologue  
**Dr Robert Casserley**  
Omnipraticien  
Hôtel-Dieu de Lévis