

## Colloque de mise à jour en urgence 2012

### Présentations et objectifs

Le patient engourdi : a-t-il une maladie grave ?

Dr Marc Petitclerc

- Reconnaître à l'histoire et à l'examen les troubles sensitifs organiques et non organiques;
- Revoir les caractéristiques du syndrome du Guillain-Barré et de la myélopathie;
- Diriger l'investigation adéquatement en fonction de l'impression diagnostique chez le patient engourdi.

Ces nodules découverts fortuitement qu'il faut suivre

D<sup>r</sup> Robert Doucet – 30 minutes

- Déterminer un plan d'investigation et organiser le suivi des petits nodules pulmonaires découverts fortuitement à la TDM;
- Déterminer un plan d'investigation et organiser le suivi des petits nodules hépatiques découverts fortuitement à la TDM;
- Déterminer un plan d'investigation et organiser le suivi des petits nodules des glandes surrénales découverts fortuitement à la TDM.

Rougeole : peut-on encore espérer son éradication ?

Dr Jeannot Dumaresq

- Définir l'épidémiologie de la rougeole;
- Reconnaître les situations cliniques suspectes de rougeole;
- Maîtriser la prise en charge d'un cas suspect de rougeole.

La TB en 2012 pour le médecin de 1<sup>ère</sup> ligne

Dr Daniel St-Arnaud

- Reconnaître les patients à risque de présenter une TB dans notre population;
- Énumérer les mesures de protection du public devant un cas de TB active;
- Déterminer les lignes directrices de l'approche diagnostique et thérapeutique de la TB.

Le C. Difficile, facteurs de risque et traitement

Dr Marie-Claire Baby

- Identifier les facteurs de risque de contracter la bactérie C. Difficile;
- Actualiser le traitement initial approprié du C. Difficile et des récurrences.

Le score ABCD<sub>2</sub> dans l'ICT : le mal de tête continu...

Dr Sébastien Maire

- Le participant définira la règle de prédiction clinique ABCD<sub>2</sub>;
- Le participant identifiera les limites de la règle de prédiction clinique ABCD<sub>2</sub>;
- Le participant résumera l'évolution des données scientifiques en lien avec la règle de prédiction clinique ABCD<sub>2</sub>.

Le TCC chez les enfants

D<sup>r</sup> Jocelyn Gravel

- Identifier les critères cliniques prédisant l'utilisation de la TDM de la tête chez les enfants victimes d'un traumatisme cranio-cérébral;
- Discuter de la limite des connaissances face aux problèmes de l'imagerie dans le TCC pédiatrique;
- Identifier les traitements afin de minimiser les symptômes post TCC chez les enfants.

La HSA et le trauma thoracique revu

Dr Marcel Émond

- Énumérer les études québécoises pouvant modifier sa pratique en neurologie et traumatologie;
- Juger de la valeur clinique des résultats d'études locales québécoises pouvant modifier sa pratique en neurologie et traumatologie;
- Être apte à appliquer les résultats de ces études québécoises à sa pratique.

Les « ites » respiratoires des patients pédiatriques

Dr Valérie Labbé

- Définir l'épidémiologie et l'incidence de la sinusite chez les enfants de 0 à 2 ans;
- Identifier les traitements reconnus efficaces de la bronchiolite chez le patient pédiatrique;
- Maîtriser les options thérapeutiques face à l'otite moyenne aigue chez les enfants de 0 à 2 ans.

L'hémorragie digestive non variqueuse : prise en charge en 2012

Dr Hugo Morissette

- Reconnaître les principales causes de l'hémorragie non variqueuse;
- Formuler les indications de la thérapie endoscopique et médicamenteuse;
- Établir les limites de la thérapie endoscopique et médicamenteuse;
- Stratifier sécuritairement les patients en fonction de leur risque de resaignement.

Les 10 articles les plus intéressants de la littérature en médecine d'urgence en 2011-2012  
Dr Patrick Archambault

- Nommer et commenter les 10 articles les plus intéressants en 2011-2012;
- Apprendre à mettre en pratique les conclusions de ces articles;
- Apprendre à utiliser « Google Docs » pour partager ses connaissances.

#### Atelier

PALS

Dr Jocelyn Gravel

- Énumérer les nouveautés de la nouvelle révision du PALS PedALS;
- Être capable d'appliquer les nouveautés dans sa pratique.

Que peut-on faire au CHSLD plutôt que de transférer le patient à l'urgence.  
Dr Pierre Beaupré.

- Traiter en CHSLD une cellulite ne répondant pas aux antibiotiques p.o.
- Déterminer un niveau de soins et en discuter avec la famille
- Ajuster son choix d'antibiotiques dans le traitement de pathologies courantes telle la pneumonie au contexte du CHSLD

Pour ne pas « figer » devant les règles de décision clinique  
Dr Nicolas Bernard et Dr Éric Legendre

- Énumérer les principales règles de décision clinique utiles à la salle d'urgence;
- Comprendre leurs avantages et leurs limites;
- Démontrer l'application de ces règles à l'aide d'exemples pratiques.

L'examen musculosquelettique simplifié et appliqué  
Dr François Ratté et Dr Rémi Lacroix

- Exécuter adéquatement les principales manœuvres de l'examen physique musculosquelettique pour les articulations fréquemment blessées;
- Expliquer l'utilité de chacune de ces manœuvres;
- Identifier les principaux pièges reliés aux diverses manœuvres.