

L'infirmière praticienne en cardiologie

Mme Réjeanne Dubeau

Madame Dubeau est conseillère en soins spécialisés, en formation, enseignement et recherche à l'Institut de cardiologie de Montréal.

Sa conférence portait sur la situation actuelle et future de la pratique avancée en cardiologie. Après un rappel historique de la pratique avancée, Mme Dubeau a présenté le contexte actuel de la pratique avancée (Loi 90) et son impact sur le Réseau Québécois en cardiologie Tertiaire. Les fonctions de l'infirmière praticienne ont été discutées ainsi que les étapes reliées à l'implantation du rôle de l'infirmière praticienne.

Syndrome coronarien aigu : soins tertiaires

Dr Michel NGuyen

Dr. NGuyen pratique la cardiologie interventionnelle depuis 14 ans et occupe actuellement le poste de Directeur du service de Cardiologie et du laboratoire d'hémodynamie du CHUS et exerce à titre de professeur adjoint à la Faculté de Médecine de l'Université de Sherbrooke.

Depuis près de 30 ans, les études cliniques ont mis en évidence le rôle des plaquettes et de la thrombose dans la genèse du syndrome coronarien aigu. Le modèle du spectre du syndrome coronarien aigu s'est raffiné progressivement ainsi que la nomenclature qui en découle. Les termes tels que infarctus sous endocardique et transmural qui ont une connotation histopathologique, ont laissé place à des définitions plus cliniques telles que infarctus avec ou sans onde Q. Plus récemment, dans la même optique, la notion d'infarctus avec ou sans élévation du segment ST ont fait leur apparition permettant ainsi l'élargissement du concept dans la phase de lésion où les interventions peuvent être plus bénéfiques voire salutaires.

Lésions axiales diffuses : Surveillance et soins infirmiers

Mmes Danielle Dallaire et Sylvie Desjardins

Mme Dallaire est infirmière clinicienne du programme de traumatologie et du programme des grands brûlés de Québec et certifiée TNCC depuis 2003. Elle est chargée de cours à la Faculté des Sciences Infirmières de l'Université Laval.

Mme Desjardins est conseillère en soins spécialisés au programme de traumatologie et de réadaptation de l'Hôpital Charles-LeMoine. Elle est aussi instructrice nationale en traumatologie (formation TNCC) depuis 2000.

Cette conférence a permis aux infirmières de mieux saisir la physiopathologie des lésions axiales diffuses (LAD) d'après la Classification de McQuillan. La surveillance spécifique du patient présentant une LAD et les soins infirmiers s'y rattachant ont été expliqués.

Le don d'organe, c'est important

Dre Sylvie Lafrenaye

Dre Sylvie Lafrenaye pratique au CHUS à Sherbrooke. Les objectifs de sa présentation étaient de permettre à l'infirmière en soins critiques de:

- Identifier les quatre étapes au don d'organes
- Nommer les cinq points d'un constat de mort cérébrale
- Identifier deux contre-indications absolues au don d'organe.

Les soins au donneur ont également été discutés

L'approche Stewart : une compréhension renouvelée de l'équilibre acido-basique

Mme Brigitte Martel

Certifiée ACLS et PALS, Mme Martel est infirmière bachelière aux soins intensifs du CHUL. Elle est également chargée de cours à l'Université Laval et consultante en soins critiques pour la compagnie Gambro..

Mme Martel a su présenter l'essence de l'approche Stewart. Les fondements de l'équilibre acido-basique et les mécanismes de régulation préconisés par l'approche Stewart ont été présentés ainsi que certaines thérapies rénales. Des études de cas ont permis de concrétiser certains concepts.

Manipulation de la barrière hémato-encéphalique dans le traitement de la tumeur cérébrale

Dr Davis Fortin

Dr Fortin est neurochirurgien au CHUS
(pas de résumé disponible)

L'ère moderne de la greffe pulmonaire

Dr Pascal Ferraro

Le Dr. Ferraro est professeur agrégé de clinique au département de chirurgie de l'Université de Montréal. Depuis 2001, il cumule les fonctions de membre du Comité central d'évaluation de l'acte médical, membre du Comité du don d'organe, membre du Groupe de travail pour le SICHUM ainsi que la présidence du Comité d'évaluation de l'acte médical depuis 2002. Il est également Directeur chirurgical du programme de transplantation pulmonaire du CHUM.

Dr Ferraro a su capter l'attention de l'auditoire par sa présentation sur la greffe pulmonaire. Après avoir fait un bref historique, il a présenté les principales indications et contre-indications de greffe pulmonaire. Les différentes techniques de greffes ont été expliquées, ainsi que les signes et symptômes du rejet. Les taux de morbidité et de mortalité postopératoires ont été détaillés. Cette conférence a été bonifiée du témoignage d'une personne transplantée.

La fluidothérapie

Dr Michel DeMarchie

Dr DeMarchie est spécialiste en médecine interne et soins critiques à l'Hôpital Général juif de Montréal et à l'Hôpital Général de Montréal. Il est professeur agrégé de médecine à l'Université McGill.

Sa présentation a dressé un portrait objectif de l'utilisation des différents produits de remplacement : cristalloïdes VS colloïdes. Les études rapportées par Dr DeMarchie laissent place aux différents produits selon le type de pathologies.

Une grille d'observation pour évaluer la douleur en soins intensifs : un défi clinique

Mme Céline Gélinas

Céline Gélinas a terminé ses études doctorales en mars 2004. Sa recherche a porté sur le développement et la validation d'un outil clinique pour l'évaluation de la douleur chez les patients en soins intensifs présentant ou non une altération du niveau de conscience. En mai 2004, elle s'est jointe à l'équipe de la Direction du développement et du soutien professionnel de l'OIIQ comme infirmière-conseil. Elle a été chargée de cours universitaires dans les domaines des soins critiques et de l'examen clinique à la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval..

Mme Gélinas a présenté les résultats de sa recherche. Elle a expliqué la complexité du phénomène de la douleur et les étapes de développement d'un tel instrument. Sa grille d'observation de la douleur porte sur 4 principaux indicateurs : l'expression faciale, les mouvements corporels, la tension musculaire et la tolérance au ventilateur mécanique. Des recommandations sur la pratique ont également été discutées.

La fulguration ; traitement pour les arythmies rebelles

Dr Marc Dubuc

Après avoir exercé comme membre cardiologue à l'Institut de cardiologie de Montréal et à l'Hôpital du Sacré-Cœur, il devient assistant professeur en médecine à l'Université de Montréal et professeur associé depuis 1998

Dr Dubuc a présenté les nouveautés en électrophysiologie (système de cartographie 3D) et les nouvelles sources d'énergie en ablation cardiaque (cryoablation) à travers différentes études de cas cliniques. Les avantages de ces thérapies ont été comparés aux thérapies conventionnelles.

Nouveautés dans le traitement du diabète en soins critiques

Dr Claude Garceau

Dr Garceau, interniste à l'Institut de Cardiologie et de Pneumologie de Québec, a su, par ses qualités d'orateur, capter l'attention de l'auditoire tout au long de sa présentation. Son attitude provocatrice et ses données cliniques percutantes ont sûrement convaincu les infirmières de leur place dans la lutte contre les maladies cardiovasculaires.

Les facteurs de risque traditionnels et le syndrome métabolique ont été discutés. Une approche agressive du traitement des facteurs de risque est essentielle pour contrer l'augmentation exponentielle des MCV. Des statistiques étonnantes sur le lien entre les MCV et le diabète ont permis aux infirmières de saisir l'importance du problème. Le contenu intégral de cette présentation pourra être disponible bientôt sur notre site WEB.

Futilité de traitement : un casse-tête ou un critère utile

M. Steve Gagné

Monsieur Gagné est infirmier bachelier aux soins intensifs de l'Hôpital Juif de Montréal. Il est actuellement candidat à la maîtrise en Nursing à l'Université de Montréal.
(pas de résumé disponible)

La passion

Marcel Leboeuf

Homme d'affaires et de théâtre accompli, Marcel Leboeuf connaît l'envers et l'endroit du travail d'équipe. Au théâtre, il sait s'impliquer et « faire partie de l'équipe ».

Conférencier captivant, sincère et motivant, Marcel Leboeuf a su communiquer aux infirmières sa passion du travail, en partageant son expérience.

