

# MISE À JOUR TRAUMATOLOGIE

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

Centre Intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale  
Québec



Une formation de 6,5 h (journée de 8 h à laquelle sont soustraites deux pauses de 15 minutes et une pause repas d'une heure).

S'assurer que les TAP ont signé la fiche de présence.

# Équipe de projet

## Recherche et développement

- ▶ Nicolas Capolla-Daneau, chargé de l'amélioration de la qualité de l'acte préhospitalier, bureau du président-directeur général adjoint, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## Collaborateurs

- ▶ Sébastien Gaudreault, coordonateur des SPU, adjoint au président-directeur général adjoint, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- ▶ Douglas Eramian, md, FRCP(C), MSc, urgentologue au centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec, directeur médical régional des services préhospitaliers d'urgence du CIUSSS de la Capitale-Nationale
- ▶ Jessica Harrison, agente de programmation, de planification et de recherche, bureau du président-directeur général adjoint, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- ▶ Céline Auger, chargée de l'amélioration de la qualité de l'acte préhospitalier, bureau du président-directeur général adjoint, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Toutes ces personnes ont permis la mise en oeuvre ce projet.

# Équipe de projet

## **Collaborateurs**

- ▶ Eric Milette, chargé de l'amélioration de la qualité de l'acte préhospitalier, bureau du président-directeur général adjoint, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- ▶ Anthony Payeur, paramédic-instructeur, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## **Révision médicale**

- ▶ Christian Malo, md, FRCP(C), urgentologue au centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec, médecin conseil aux services préhospitaliers d'urgence du CIUSSS de la Capitale-Nationale, adjoint au directeur du programme de traumatologie du CHU de Québec
- ▶ Éric Mercier, md, urgentologue au centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec, directeur médical adjoint des services préhospitaliers d'urgence du CIUSSS de la Capitale-Nationale, clinicien-chercheur Axe santé des populations et pratiques optimales en santé, Centre de Recherche du CHU de Québec, Professeur associé Université Laval
- ▶ Jérôme Paquet, md, FRCSC, neurochirurgien, chef de service neurochirurgie département de chirurgie CHU de Québec, professeur agrégé de neurochirurgie département de chirurgie Université Laval

# Équipe de projet

## Remerciements

- ▶ Elyse Berger-Pelletier, md, m.sc, frcpc, Directrice générale adjointe du préhospitalier, des urgences et de l'accueil clinique, Direction générale des affaires universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques
- ▶ Julien Clément, md, chirurgien général, directeur médical du programme de traumatologie du CHU de Québec, médecin-conseil INESSS
- ▶ Le comité régional de traumatologie du CHU de Québec et les membres qui le compose
- ▶ Eric Lévesque, C-CCP
- ▶ La direction ainsi que l'équipe clinique de Dessercom
- ▶ La direction ainsi que l'équipe clinique de la Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec

# Équipe de projet

## Remerciements

- ▶ Anne-Marie Larkin, md, directrice médicale adjointe des SPU région 09 et médecin-conseil PNIC, formation provinciale et ACiIP
- ▶ Michael Pierce, SPC US army
- ▶ Maxime Robitaille-Fortin, MSc., C-CCP, ACP(f)
- ▶ Brigitte Lalonde, coordonnatrice de programme, La Cité collégiale

## Révision du français et support administratif

- ▶ Audrey Baribeau, technicienne en administration aux services préhospitaliers d'urgence, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- ▶ Doris Pruneau, agente administrative classe 1 aux services préhospitaliers d'urgence, CIUSSS de la Capitale-Nationale



POURQUOI ET  
COMMENT?

# Changement de pratique

Ce projet a débuté par une revue de la littérature récente menant à une proposition de changement de pratique dans la prise en charge préhospitalière du patient traumatisé. Ces changements de pratique ont ensuite été supportés par l'expertise régionale du CHU de Québec et du comité régional de traumatologie.

Notre directeur médical régional, Douglas Eramian, ainsi que notre coordonnateur régional des SPU, Sébastien Gaudreault ont, par la suite, présenté la proposition de changement à la directrice médicale nationale des SPU, Élyse Berger-Pelletier.

Celle-ci a approuvé ce changement de pratique pour notre région, afin de nous permettre d'en démontrer les bénéfices pour les patients et pour le système.

Nous demandons, ainsi, aux techniciens ambulanciers paramédics de notre région un effort considérable en lien avec la qualité de la rédaction post-intervention afin de permettre au CIUSSS de la Capitale-Nationale de recueillir des données assurant le suivi de ces changements de pratique.

Nous devons présenter les résultats de la mise en oeuvre de ces changements de pratique au Collège des Médecins du Québec, pour envisager l'application provinciale

de ceux-ci.

## Sujets abordés lors de la journée

- ▶ Introduction (vous-êtes ici)
- ▶ La restriction des mouvements spinaux
- ▶ La sortie autonome du véhicule accidenté
- ▶ Le paquetage de plaie
- ▶ Scénarios pratiques
- ▶ Conclusion et examen formatif

Les heures exactes ne sont pas précisées, l'objectif étant de laisser l'instructeur juger de l'état cognitif de son auditoire, afin de placer les pauses aux moments pertinents.

Des activités pratiques et théoriques sont prévues en courant de journée pour stimuler les apprenants. La pause de l'après-midi devrait arriver lors de la période des scénarios pratiques.

Les instructeurs pourront, si le temps le permet, parler de la mise à jour des divers projets régionaux lors de la conclusion de la journée.



Bonne formation!