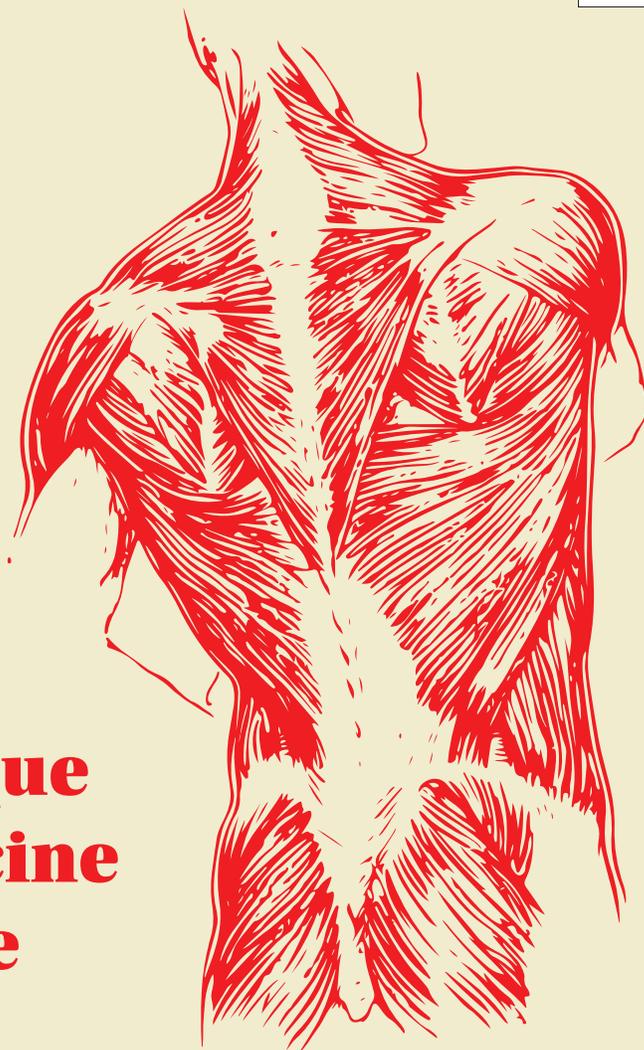


# 34<sup>e</sup>

## Congrès scientifique de médecine d'urgence



**MONTREAL**  
CENTRE MONT-ROYAL

**16 AU 19  
OCTOBRE 2017**

**Inscrivez-vous dès maintenant au [www.amuq.qc.ca](http://www.amuq.qc.ca)!**



SAVOIR, TRANSMETTRE  
ET AGIR POUR TOUS  
DEPUIS 35 ANS !



# JOIGNEZ-VOUS à l'AMUQ ET ÉCONOMISEZ!

POUR PLUS  
D'INFORMATION,  
CONSULTEZ LE  
[WWW.AMUQ.QC.CA](http://WWW.AMUQ.QC.CA)!

**Adhérez à l'AMUQ, contribuez à sa mission d'être le leader du développement et de l'excellence de la médecine d'urgence au Québec et bénéficiez de rabais substantiels lors de l'inscription au 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence!**

**4 JOURS DE CONGRÈS. 4 JOURS D'ÉCONOMIE.**

Jusqu'à  
**350\$**

**SI VOUS ÊTES MÉDECIN**

Jusqu'à  
**230\$**

**SI VOUS ÊTES RÉSIDENT(E) OU ÉTUDIANT(E)**

## **Devenir membre comporte de nombreux avantages!**

- + Vous accédez au site Internet [www.amuq.qc.ca](http://www.amuq.qc.ca) avec son contenu scientifique, ses carnets et son interactivité avec Facebook et Twitter.
- + Vous recevrez le bulletin électronique des membres L'Urgentiste publié quatre fois par année.
- + Une revue de presse quotidienne vous sera transmise par courriel.
- + Vous serez constamment représenté auprès des organismes gouvernementaux ou des associations professionnelles liés à la médecine d'urgence.
- + Vous participerez à une organisation qui vise l'excellence des soins offerts aux patients québécois.
- + Vous aurez accès à une page Internet qui présente les publications des clubs de lecture en médecine d'urgence des facultés de médecine québécoises.
- + Vous bénéficierez de rabais substantiels sur le coût d'inscription au congrès annuel de même qu'à toutes les activités de l'AMUQ.
- + Vous profiterez de services aux membres exclusifs dans les domaines de l'assurance, de la facturation médicale, de la planification financière, ainsi que des prix spéciaux sur les ouvrages scientifiques.

# TABLE DES matières

MOT DE LA PRÉSIDENTE -----	<b>4</b>
INVITÉS SPÉCIAUX -----	<b>6</b>
CONFÉRENCIER(ÈRE)S -----	<b>7</b>
HORAIRE -----	<b>10</b>
OBJECTIFS -----	<b>16</b>
CONCOURS D’AFFICHES -----	<b>27</b>
ACTIVITÉS -----	<b>28</b>
MIDI CONFÉRENCES -----	<b>29</b>
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----	<b>30</b>
FRAIS D’INSCRIPTION -----	<b>31</b>
HÉBERGEMENT -----	<b>35</b>
REPAS -----	<b>36</b>

# Mot de la PRÉSIDENTE du comité organisateur

## CHER(ÈRE)S ET ESTIMÉ(E)S COLLÈGUES,

J'ai le plaisir de vous inviter au 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence, qui aura lieu au Centre Mont-Royal de Montréal, du 16 au 19 octobre 2017.

Les comités organisateur et scientifiques de cette activité de développement professionnel continu ont travaillé fort depuis le dernier congrès annuel afin d'apprêter un menu particulièrement alléchant et aux saveurs variées, visant à satisfaire le médecin d'urgence qui désire demeurer à l'avant-garde dans le domaine de la médecine d'urgence, afin de prodiguer des soins optimaux à ses patients.

Nous nous sommes fait un point d'honneur d'élaborer le contenu du congrès en tenant compte des commentaires que vous nous avez transmis lors des évaluations de nos activités précédentes et de vos réponses aux sondages que nous vous avons fait parvenir dans les derniers mois. Ainsi, nous avons pris soin de vous offrir des conférences et des ateliers variés, avec l'objectif de combler vos besoins exprimés de formation médicale continue.

Le précongrès aura lieu le lundi 16 octobre. En guise de mise en bouche, nous vous proposons quatre activités précongrès très variées :

### *Bring Me Back to Life... Again!*

La journée de conférences qui avait séduit en 2014 revient avec un contenu renouvelé, toujours sur le thème de la réanimation, animée par des spécialistes des États-Unis, du Québec, du Canada, du Royaume-Uni et de l'Afrique du Sud.

### **ACLS-Toxicologie**

Une matinée consacrée à l'application des algorithmes de l'ACLS dans un contexte toxicologique.

### **Ateliers musculosquelettiques**

Une demi-journée qui porte sur l'approche et le traitement des pathologies musculosquelettiques pertinentes pour médecins d'urgence avertis.

### **Introduction au débriefage à l'urgence et en activités d'enseignement**

Un après-midi sur le débriefage afin de vous assister et vous structurer dans les rétroactions avec les pairs et proposer des pistes de réflexion sur votre pratique et l'enseignement.

Le mardi 17 octobre se tiendra la *Journée de l'ASMUQ* qui comporte 13 conférences pour médecins d'urgence avertis. Notez que l'assemblée générale de l'ASMUQ se tiendra le lundi 16 octobre, en fin de journée.

Les *Journées de l'AMUQ* auront lieu cette année les mercredi et jeudi 18 et 19 octobre. Un contenu varié a été concocté spécialement pour vous qui travaillez dur à l'urgence, dans un contexte politique pas évident, et pour qui le temps est précieux. En effet, ces deux journées regroupent plus d'une cinquantaine de conférences de 20 ou 30 minutes classées suivant cinq thématiques :

- 1) Réanimation, soins critiques, toxicologie, pharmacologie ;
- 2) Chirurgie, traumatologie et imagerie ;
- 3) Pratiques actuelles et données probantes ;
- 4) Medicus (adulte, pédiatrique, gériatrique) ;
- 5) Enseignement, gestion, légal et psychosocial.

Les conférences visent à rejoindre des cliniciens d'action, autant en centre universitaire que hors grand centre, soucieux de peaufiner et de mobiliser des compétences basées sur les données probantes, dans une perspective d'application pratique et concrète à l'urgence. Les conférences seront données par des experts de leur domaine en provenance de tous les RUIS et auront été révisées par des pairs. Les développements de la recherche en médecine d'urgence seront présentés de façon rigoureuse, mais digeste, axée sur la pratique.

Cette année, nous recevons quatre invités spéciaux :

### **D<sup>R</sup> KEN DOYLE**

Médecin  
Centre universitaire  
de santé McGill  
Professeur adjoint de médecine  
à l'Université McGill

### **D<sup>R</sup> HANEY MALLEMAT**

Professeur adjoint à l'unité  
de médecine d'urgence  
et de médecine interne  
Cooper Medical School  
à la Rowen University

### **D<sup>R</sup> KEN MILNE**

Chef médical  
South Huron  
Hospital Association  
à Exeter en Ontario

### **D<sup>R</sup> ANAND SWAMINATHAN**

Directeur adjoint  
du programme de résidence  
Bellevue Hospital de New York  
Collaborateur à plusieurs  
blogs et webinaires très  
populaires



Vous retrouverez lors des deux journées de l'AMUQ nos activités habituelles : l'assemblée générale de l'AMUQ, le concours d'affiches accompagné du midi de la recherche, le dîner des résidents et la soirée dansante. Une nouveauté cette année : nous aurons une activité de réseautage le mardi 17 octobre en fin de journée, afin de tisser davantage de liens entre collègues. Des séances d'autoformation sur des sujets variés vous seront aussi offertes, vous permettant d'évaluer vos connaissances et même de les confronter et de les comparer avec celles de vos collègues.

Lors du congrès, je vous invite à visiter nos exposants qui passeront trois jours avec nous, du mardi au jeudi. Sans eux, la tenue d'un tel congrès serait difficile. Merci de leur donner un peu de votre précieux temps !

En espérant que ce 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence sera à la hauteur de vos attentes.

Au plaisir de discuter avec vous lors du congrès,

### **AMÉLIE BOURASSA, M.D., FRCPC**

*Vice-présidente de l'Association  
des médecins d'urgence du Québec  
Présidente du comité organisateur du  
34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence*

### **COMITÉ ORGANISATEUR DU 34<sup>E</sup> CONGRÈS SCIENTIFIQUE DE MÉDECINE D'URGENCE**

---

Amélie Bourassa (AMUQ)

---

Véronique Castonguay (ASMUQ)

---

Élyse Berger Pelletier (ASMUQ)

---

Bernard Mathieu (AMUQ)

---

Daniel Lépine (AMUQ)

### **COMITÉ SCIENTIFIQUE DE LA JOURNÉE DE L'AMUQ**

---

Véronique Castonguay (directrice)

---

Gilbert Boucher

---

Michel Garner

---

Caroline Hosatte-Ducassy (représentante des résidents)

---

Karine Sanogo

### **COMITÉ SCIENTIFIQUE DES JOURNÉES DE L'AMUQ**

---

Amélie Bourassa (directrice)

---

Antonio D'Angelo (volet pédiatrique)

---

Maude St-Onge (volet toxicologique)

---

Judy Morris (volet recherche)

---

Roxane Beaumont-Boileau (représentante des résidents)

### **COMITÉ SCIENTIFIQUE CONSULTATIF DES JOURNÉES DE L'AMUQ**

---

Maude St-Onge et Amélie Bourassa (RUIS Laval)

---

Véronique Castonguay (RUIS Montréal)

---

Marc Richard Albert (RUIS McGill)

---

Nicolas Elazhary (RUIS Sherbrooke)

---

Richard Fleet (représentant des milieux hors grands centres)

### **COORDINATION – ASSOCIATION DES MÉDECINS D'URGENCE DU QUÉBEC**

---

Daniel Lépine (directeur général)

---

Marie-Line Sévigny (coordonnatrice des événements)

---

Isabelle Vigneault (coordonnatrice, CRIA)

---

Louis Fiset (agent de communication)

# Invités SPECIALS



**DR KEN DOYLE**

Le docteur Ken Doyle est médecin au Centre universitaire de santé McGill et professeur adjoint de médecine à l'Université McGill. Il a complété sa spécialité en médecine d'urgence à l'Université McGill. Il siège présentement sur le comité réduit pour le Comité de la spécialité en médecine d'urgence du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, est impliqué dans le développement de programmes internationaux d'accréditation et est vérificateur pour le Collège royal. Il a été directeur du programme de médecine d'urgence (2001-2009) et directeur de la certification à la formation médicale postdoctorale à l'Université McGill (2009-2014).



**DR KEN MILNE**

Le docteur Ken Milne est chef du personnel au South Huron Hospital Association à Exeter en Ontario. Il fait de la recherche depuis 30 ans et publie sur une multitude de sujets. Passionné de scepticisme et de pensée critique, il a créé le projet d'application des connaissances *The Skeptic's Guide to Emergency Medicine*. Lorsqu'il n'est pas au travail ou en train de faire de la recherche, il s'entraîne comme athlète d'endurance. Le docteur Milne est marié et a trois enfants formidables.



**DR HANEY MALLEMAT**

Le docteur Haney Mallemat est spécialiste en médecine d'urgence, en médecine interne et en soins intensifs. Il est professeur adjoint en médecine d'urgence et en médecine interne et pratique dans les deux domaines à l'unité de médecine d'urgence et de médecine interne du Cooper Medical School à la Rowen University, à Camden, au New Jersey. Il donne de nombreuses conférences aux États-Unis et ailleurs dans le monde en plus de contribuer à plusieurs webinaires sur la médecine d'urgence et les soins intensifs. Il est un fervent partisan de l'échographie au chevet pour offrir des meilleurs soins aux patients. Il utilise aussi l'échographie pour aider les étudiant(e)s en médecine, les résident(e)s, les boursier(ère)s, les infirmière(er)s et les soignant(e)s de niveau intermédiaire. Il a remporté un prix d'excellence en enseignement en 2012, 2013 et 2015. Il est aussi sur Twitter, à l'adresse @CriticalCareNow.



**DR ANAND SWAMINATHAN**

Le docteur Anand « Swami » Swaminathan a complété sa formation en médecine d'urgence au Bellevue Hospital dans la ville de New York. Après sa graduation, il y est resté et y est présentement directeur adjoint du programme de résidence. Il est passionné par la formation des résidents, les soins critiques à l'urgence, la médecine factuelle et l'application des connaissances. Il est un membre fondateur du All NYC EM Conference Committee qui gère le site iTeachEM qui offre des conférences de haut calibre aux résidents. Il est coauteur et rédacteur en chef adjoint d'EM:RAP, directeur du cours The Teaching Course et rédacteur en chef du site Core EM. Il a beaucoup bénéficié du FOAMed, de la formation médicale continue gratuite en ligne, et en est bien reconnaissant ; il contribue bénévolement à plusieurs blogues et webinaires tels que ERCast, The Skeptics Guide to Emergency Medicine, EMCrit, EM Literature of Note, Academic Life in Emergency Medicine et emDocs.net. Vous pouvez le suivre sur Twitter à l'adresse @EMSwami.

# CONFÉRENCIERS et experts

## LAURENCE ALIX-SÉGUIN, M.D., FRCPC

Pédiatre urgentiste  
CHU Sainte-Justine

## GUILLAUME ALLARD

Chef de service  
Sécurité civile et mesures d'urgence  
CHU de Québec – Université Laval

## MICHAEL ARSENAULT, M.D., FRCPC

Pédiatre urgentiste  
CHU Sainte-Justine

Professeur adjoint de clinique  
Département de pédiatrie  
Université de Montréal

## ILANA BANK, M.D., FRCPC

Pédiatre et pédiatre urgentiste  
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

## CHRISTIANE BERTELLI, M.D., FRCPC

Psychiatre  
Chef du département de psychiatrie adulte  
Directrice médicale  
Programme de santé mentale et dépendance  
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

## SIMON BERTHELOT, M.D., M.SC., CCMF (MU), FRCPC

Urgentologue  
CHU de Québec – Université Laval

Professeur adjoint sous octroi  
Faculté de médecine  
Université Laval

Clinicien-chercheur  
Centre de recherche  
du CHU de Québec  
Université Laval

## AMÉLIE BOURASSA, M.D., FRCPC

Urgentologue  
Chef médical du service des urgences  
CHUQ – Hôpital du Saint-Sacrement

Coresponsable de l'enseignement  
aux résidents et aux externes  
Vice-présidente et Représentante du RUIS Laval  
Association des médecins d'urgence  
du Québec

## ALEXANDRA BWENGE, M.D., CCMF (MSE)

Médecin du sport et de l'exercice  
Cliniques ChiroMedic et Exception MD

Médecin d'urgence  
Hôpital général de Hawkesbury

Responsable des communications, des  
commotions cérébrales et du dopage  
Association québécoise des médecins  
du sport et de l'exercice

## VÉRONIQUE CASTONGUAY, M.D., FRCPC

Urgentologue  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Responsable locale de l'enseignement  
à l'urgence  
Leader pédagogique du DMFMU  
Université de Montréal

## JEAN MARC CHAUNY, M.D., M.SC.

Urgentologue  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Administrateur  
Association des médecins d'urgence  
du Québec

## ALEXIS COURNOYER, M.D.

Résident en médecine d'urgence spécialisée  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

## ANTONIO D'ANGELO, M.D., FRCPC

Pédiatre urgentologue  
Chef médical du service d'urgence  
CHU Sainte-Justine

Professeur adjoint de clinique  
Département de pédiatrie  
Université de Montréal

## RAOUL DAoust, M.D., CSPQ, M.SC.

Urgentologue  
Clinicien chercheur  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Professeur agrégé de clinique  
Université de Montréal

## FREDERIC DANKOFF, M.D., CCMF

Médecin d'urgence  
Coordonnateur médical à la gestion des lits  
et à la trajectoire patient – sites adultes  
Centre universitaire de santé McGill

## MATT DAWSON, M.D., RDMS, RDGS

Médecin d'urgence  
Professeur adjoint  
Directeur du programme  
d'échographie au chevet  
Université du Kentucky

## FLAVIA DE ANGELIS, M.D., FRCPC

Oncologue médicale et gériatrique  
Hôpital Charles-LeMoyne

Professeure adjointe  
Directrice du programme de résidence  
d'oncologie médicale  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

## FRANÇOIS DE CHAMPLAIN, M.D., FRCPC

Urgentologue  
Chef d'équipe en traumatologie  
CUSM – Hôpital général de Montréal

Professeur adjoint  
Université McGill

## PIERRE DÉSAULNIERS, M.D.

Médecin d'urgence  
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Directeur  
Programme de médecine d'urgence  
Responsable du comité sur la sécurité  
Université de Montréal

## DUBRAVKA A. DIKSIC, M.D., C.M., FRCPC

Pédiatre  
Professeure adjointe  
Division des urgences pédiatriques  
Département de pédiatrie  
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

SUITE 

# CONFÉRENCIERS et experts

## GILLES DUPUIS, PH.D.

*Professeur titulaire*  
Département de psychologie  
Laboratoire de psychologie de la santé  
et qualité de vie (LEPSYQ)  
Université du Québec à Montréal

## NICOLAS ELAZHARY, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

*Clinicien et chercheur*  
Directeur de la recherche au service  
d'urgence du CHUS  
Centre de recherche du CHUS  
Axe Santé : population organisation, pratique

*Professeur adjoint*  
Département de médecine de famille  
et de médecine d'urgence  
Université de Sherbrooke

## RICHARD FLEET, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Hôtel-Dieu de Lévis

*Administrateur*  
Association des médecins d'urgence  
du Québec

## CHARLES FRENETTE, M.D., FRCPC

*Interniste, infectiologue  
et microbiologiste médical*  
Centre universitaire de santé McGill

## PHILIPPE GARANT, M.D.

*Médecin d'urgence*  
CHUQ – Hôtel-Dieu de Québec

*Professeur agrégé de clinique*  
Faculté de médecine  
Université Laval

## MICHEL GARNER, M.D.

*Urgentologue*  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

*Professeur agrégé de clinique*  
Département de médecine familiale  
et de médecine d'urgence  
Université de Montréal

## SOPHIE GOSSELIN, M.D., CSPQ, FRCPC, FAACT, FACMT

*Urgentologue*  
Centre universitaire de santé McGill

*Professeure associée*  
Département de médecine  
Université McGill

*Toxicologue médicale*  
Centre antipoison du Québec

## SÉBASTIEN A. GUAY, M.D., L.L.B., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence et avocat*  
CHUQ – Hôpital du Saint-Sacrement

*Vice-président*  
Médijuris

*Directeur médical*  
BiogeniQ

## VALÉRIE HOMIER, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
Centre universitaire de santé McGill

## CHLOÉ JAMATY, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
CSSS de Saint-Jérôme

## AUDREY LAGANIÈRE, L.L.B.

*Directrice*  
Affaires juridiques  
Fédération des médecins résidents du Québec

## HEIN LAMPRECHT, MBChB, FCEM (SA), FRCM, DA (UK), CFEU (UK)

*Urgentologue*  
Tygerberg Academic Hospital

*Directeur*  
Programme d'échographie clinique  
Faculty of Medicine and Health Sciences  
Stellenbosch University

## LAURENCE LAMY, M.D.

*Résidente en médecine d'urgence spécialisée*  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

## JEAN-FRANÇOIS LANCTÔT, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Hôpital Charles-LeMoine  
Soins intensifs  
Hôpital de Verdun

## ALEXANDRE LAROCQUE, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
Centre hospitalier de l'Université de Montréal

*Consultant en toxicologie médicale*  
Centre antipoison du Québec

## DOMINIC LAROSE, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Institut de cardiologie de Montréal

## DENIS LAVOIE

*Coordonnateur*  
Sécurité physique, civile,  
stationnement et développement durable  
CHUQ – Centre hospitalier de l'Université Laval

## RICHARD M. LEVITAN, M.D.

*Professeur adjoint*  
Geisel School of Medicine

*Professeur invité*  
Faculté de médecine  
Université du Maryland

## RESA LEWISS, M.D.

*Médecin d'urgence*  
Directrice  
Programme d'échographie au chevet

*Professeure adjointe*  
Médecine d'urgence et radiologie  
University of Colorado School of Medicine

## MIKE MALLIN, M.D.

*Médecin d'urgence*  
Professeur adjoint  
Médecine d'urgence  
Université de l'Utah

## CHRISTIAN MALO, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
Directeur adjoint de traumatologie  
CHUQ – Hôpital de l'Enfant-Jésus

## BERNARD MATHIEU, M.D.

*Médecin d'urgence*  
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

*Président*  
Représentant du RUIS Montréal  
Association des médecins d'urgence  
du Québec

SUITE 

# CONFÉRENCIERS et experts

## ÉRIC MERCIER, M.D., M.SC., FRCPC

*Urgentologue*  
CHUQ – Hôpital de l'Enfant-Jésus

## JUDY MORRIS, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

## VICKI NOBLE, M.D.

*Médecin d'urgence*  
*Vice-présidente*  
Affaires académiques

*Chef et directrice du programme*  
*d'échographie au chevet*  
Département de médecine d'urgence  
University Hospitals Cleveland Medical Center

## ÉRIC NOTEBAERT, M.D., M.SC, CSPQ, FRCPC

*Urgentologue*  
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

*Professeur agrégé*  
Université de Montréal  
ÉVAQ – Service aérien gouvernemental

## PHILIPPE QUELLET, M.D., FRCPC, M.SC.

*Urgentologue*  
Hôpital du Haut-Richelieu

*Candidat au fellowship en soins palliatifs*  
Université de Montréal

## LOUIS PHILIPPE PELLETIER, M.D.

*Médecin d'urgence*  
Hôpital de Saint-Eustache

## LUC RANGER, M.D.

*Urgentologue*  
Centre hospitalier universitaire de Montréal

## ÉLIANE RAYMOND DUFRESNE, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
CHUQ, Centre hospitalier de l'Université Laval

## Laurie Robichaud, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
Hôpital général juif  
Hôpital du Suroît

## GILLES SAINTON, M.D., MEAC

*Coroner*  
*Médecin d'urgence*  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

## JADE SÉGUIN, M.D., FRCPC

*Pédiatre et pédiatre urgentiste*  
*Chef de l'échographie au chevet*  
*Professeure adjointe*  
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

## JEAN-FRANÇOIS SHIELDS, M.D., FRCPC

*Urgentologue et intensiviste*  
CHUQ – Hôpital de l'Enfant-Jésus

*Président comité de réanimation*  
*du CHU de Québec*  
*Responsable de l'enseignement*  
*en soins intensifs*  
*Chargé clinique d'enseignement*  
Université Laval

*Administrateur*  
Association des spécialistes en médecine  
d'urgence du Québec

## MAUDE ST-ONGE, M.D., PH. D., FRCPC

*Urgentologue et intensiviste*  
CHUQ – Hôpital de l'Enfant-Jésus

*Directrice médicale*  
Centre antipoison du Québec

*Chercheure-clinicienne*  
Axe Santé des populations  
et pratiques optimales en santé  
Centre de recherche du CHU de Québec

*Professeure adjointe*  
Département de médecine familiale  
et médecine d'urgence  
Département d'anesthésiologie  
et de soins intensifs  
Université Laval

## ROBERTO TOSTI, M.D., FRCPC

*Psychiatre*  
CISSS de Chaudière-Appalaches

## GABRIELLE TRÉPANIER, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

*Maitre-instructeur ÉDU1*  
*Professeure adjointe*  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

*Étudiante au 2<sup>e</sup> cycle*  
Droit et politiques de la santé  
Université de Sherbrooke

## AUDREY-ANNE TURCOTTE-BROUSSEAU, M.D., M.SC, FRCPC

*Urgentologue*  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

*Fellow en médecine d'urgence gériatrique*  
Mount Sinai Hospital

## ALAIN VADEBONCOEUR, M.D., FRCPC

*Urgentologue*  
*Chef du service de médecine d'urgence*  
Institut de cardiologie de Montréal

## MAXIME VALOIS, M.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Hôpital Charles-LeMoine  
Soins intensifs  
Hôpital de Verdun

## LAURENT VANIER, M.D., PH.D., CCMF (MU)

*Médecin d'urgence*  
Hôpital Charles-LeMoine

*Professeur agrégé d'enseignement clinique*  
Université de Sherbrooke

*Médecin conseil*  
Direction des soins critiques et urgents  
Ministère de la Santé et des Services sociaux

## MATHIEU VÉZINA

*Infirmier*  
*Chef d'unité de soins spécialisés*  
CHU de Québec – Université Laval  
Hôpital du Saint-Sacrement

## MATTHIEU VINCENT, M.D., FRCPC

*Urgentologue et pédiatre urgentiste*  
Hôpital Charles-LeMoine  
CHU Sainte-Justine

*Professeur adjoint d'enseignement clinique*  
Université de Sherbrooke

*Professeur adjoint*  
Département de pédiatrie  
Université McGill

*Administrateur délégué*  
*Représentant du RUIS Sherbrooke*  
Association des médecins d'urgence  
du Québec



# HORAIRE

## Ateliers

# PRECONGRÈS

## 16 octobre

6 H 30	OUVERTURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT DU CONGRÈS		
7 H	PETIT DÉJEUNER		
8 H	AP2. ACLS-Toxicologie		
8 H 20	AP1. <i>Bring Me Back to Life... Again!</i>	Welcome	Maude St-Onge
8 H 30	AP1.1. <i>Championing the Difficult Conversation</i>	Resa Lewis	
9 H	AP1.2. <i>Beyond ACLS</i>	Anand Swaminathan	
9 H 30	AP1.3. <i>Use a knife: Save a life!</i>	Rich Levitan	
10 H 30	AP1.4. <i>Intubating the Hypotensive and Acidotic Patient</i>	Haney Mallemat	
10 H 30	COFFEE BREAK		PAUSE-CAFÉ
10 H 45	AP2. ACLS-Toxicologie (suite)		
11 H	AP1.5. <i>Cardiac Ultrasound in Arrest</i>	Matt Dawson Mike Mallin	
11 H 30	AP1.6. <i>EKGs That Kill</i>	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur	
12 H	AP1.7. <i>How I Use Lung Ultrasound: Beyond the Basics</i>	Vicki Noble	DÎNER
12 H 30	LUNCH		
13 H			AP3. Ateliers musculosquelettiques
13 H 30	AP1.8. <i>Resus Pearls for Little Adults</i>	Jade Séguin	AP4. Introduction au débriefage à l'urgence et en activités d'enseignement : atelier pratique
14 H	AP1.9. <i>End-Tidal CO2 Waveform Analysis</i>	Haney Mallemat	Éliane Raymond-Dufresne
14 H 30	AP1.10. <i>The Literature Like Never Before. Cardiac Arrest</i>	Conférencier à confirmer	
15 H	COFFEE BREAK		PAUSE-CAFÉ
15 H 15	AP3. Ateliers musculosquelettiques (suite)		
15 H 30	AP1.11. <i>The Literature Like Never Before. The Rest</i>	Conférencier à confirmer	AP4. Introduction au débriefage à l'urgence et en activités d'enseignement : atelier pratique (suite)
16 H	AP1.12. <i>Overwhelmed by Resuscitation, or Why Does the Shit Always Seem to Hit the Fan?</i>	Hein Lamprecht	
16 H 30	AP1.13. <i>A Tale of Two Resuscitative Thoracotomies</i>	Anand Swaminathan	
17 H	FINAL WORD AND EVALUATION	MOT DE LA FIN ET ÉVALUATION	
	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'ASSOCIATION DES SPÉCIALISTES EN MÉDECINE D'URGENCE DU QUÉBEC		
20 H	FERMETURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT		

# HORAIRE

## Journée de L'ASMUQ

### 17 octobre

6 H 30	OUVERTURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT	
7 H	PETIT DÉJEUNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS	
7 H 50	<b>MOT DE BIENVENUE</b>	Véronique Castonguay
8 H	A. <i>Medical Myth Busting with the Skeptics Guide to EM (en anglais)</i>	Ken Milne
8 H 35	B. <i>Aortic Dissection: A Diagnostician's Nightmare (en anglais)</i>	Anand Swaminathan
9 H 25	C. <i>Approach to Cardiac Arrest Using Ultrasound (en anglais)</i>	Haney Mallemat
10 H	D. Embolie pulmonaire et grossesse. Comment s'y retrouver et faire les bons choix ?	Jean-Marc Chauny
10 H 30	PAUSE-CAFÉ + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS	
10 H 45	E. <i>Competency-base Medical Education (CBME): What the Front Line Emergency Doc Really Needs to Know? (en anglais)</i>	Ken Doyle
11 H 20	F. Garde préventive : pour qui et pourquoi. Quelle est la vérité ?	Roberto Tosti
11 H 55	G. Mourir dans l'indignité	Philippe Ouellet
12 H 25	DÎNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS	
13 H 55	H. Fentanyl et nouvelles drogues de synthèse : où en sommes-nous au Québec en 2017 ?	Alexandre Larocque
14 H 30	I. Apprendre mieux, apprendre plus : mission possible ? Techniques pour rendre nos cerveaux plus efficaces	Pierre Désaulniers
15 H 05	J. L'oxygène à très haut débit : un second souffle à l'urgence ?	Chloé Jamaty
15 H 20	PAUSE-CAFÉ + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS	
15 H 35	K. Nouveau protocole d'immobilisation cervicale en préhospitalier. Il est temps de changer les règles !	Louis-Philippe Pelletier
16 H 10	L. <i>Post mortem</i> : attentat à la mosquée de Québec	Jean-François Shields
16 H 30	M. Évolution anticipée de la main d'œuvre en médecine d'urgence au Québec	Conférencier(ère) à confirmer
17 H 15	<b>ÉVALUATION + MOT DE LA FIN</b>	Véronique Castonguay
17 H 25	FIN DE LA JOURNÉE	
17 H 30	ACTIVITÉ DE RÉSEAUTAGE	
20 H	FERMETURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT	

# HORAIRE

## Journées de L'AMUQ

### 18 et 19 octobre

**AMUQ**  
**JOUR 1**  
**Mercredi**  
**18 octobre**

6 H 30	OUVERTURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT		
7 H	PETIT DÉJEUNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES		
7 H 50	MOT DE BIENVENUE		Amélie Bourassa
8 H	P1. Où s'en va la médecine d'urgence avec les orientations ministérielles actuelles ?		Amélie Bourassa, Bernard Mathieu et autres conférencier(ère)s à confirmer
9 H 05	P2. Evidence Based Medicine and Knowledge Translation at the Speed of Social Media (en anglais)		Ken Milne
9 H 40	P3. The Emergency Department: A Most Dangerous Place! (en anglais)		Ken Doyle
10 H 15	P4. Nouvelles lignes directrices de prise en charge des commotions cérébrales pour les médecins de première ligne		Alexandra Bwenge
10 H 30	PAUSE-CAFÉ + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES		
	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation – Soins critiques – Toxicologie – Pharmacologie		<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie – Traumatologie – Imagerie
11 H	1.1. Au-delà de l'ACLS, optimiser sa réanimation Alexis Cournoyer	2.1. How Does Intubating the Hypotensive Acidotic Patient Sound as a 25 Minutes Lecture? (en anglais)	Haney Mallemat
11 H 35	1.2. Traitement de la douleur aiguë chez le patient déjà sous opioïdes à longue action, méthadone ou buprénorphine Sophie Gosselin	2.2. L'acide tranexamique à toutes les sauces : quelles sont les données probantes ? Éric Notebaert	
12 H	1.3. L'efficacité en réanimation : les meilleurs soins au meilleur coût pour le meilleur résultat Simon Berthelot	2.3. Les données probantes en lien avec la prophylaxie de réactions allergiques dans le contexte d'utilisation de produits de contraste Judy Morris	
12 H 20	<b>ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'AMUQ</b>	<b>MIDI CONFÉRENCE</b> D1. Investigation de la suspicion d'embolie pulmonaire selon les trimestres de grossesse. Les données probantes (\$) Jean-Marc Chauny	<b>DÎNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES</b>

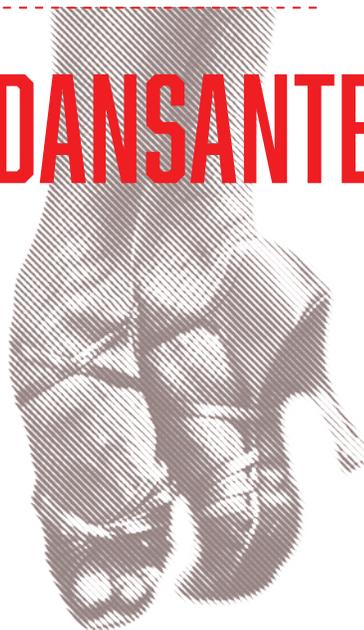
SUITE 

**AMUQ  
JOUR 1**  
Mercredi  
18 octobre

SUITE 

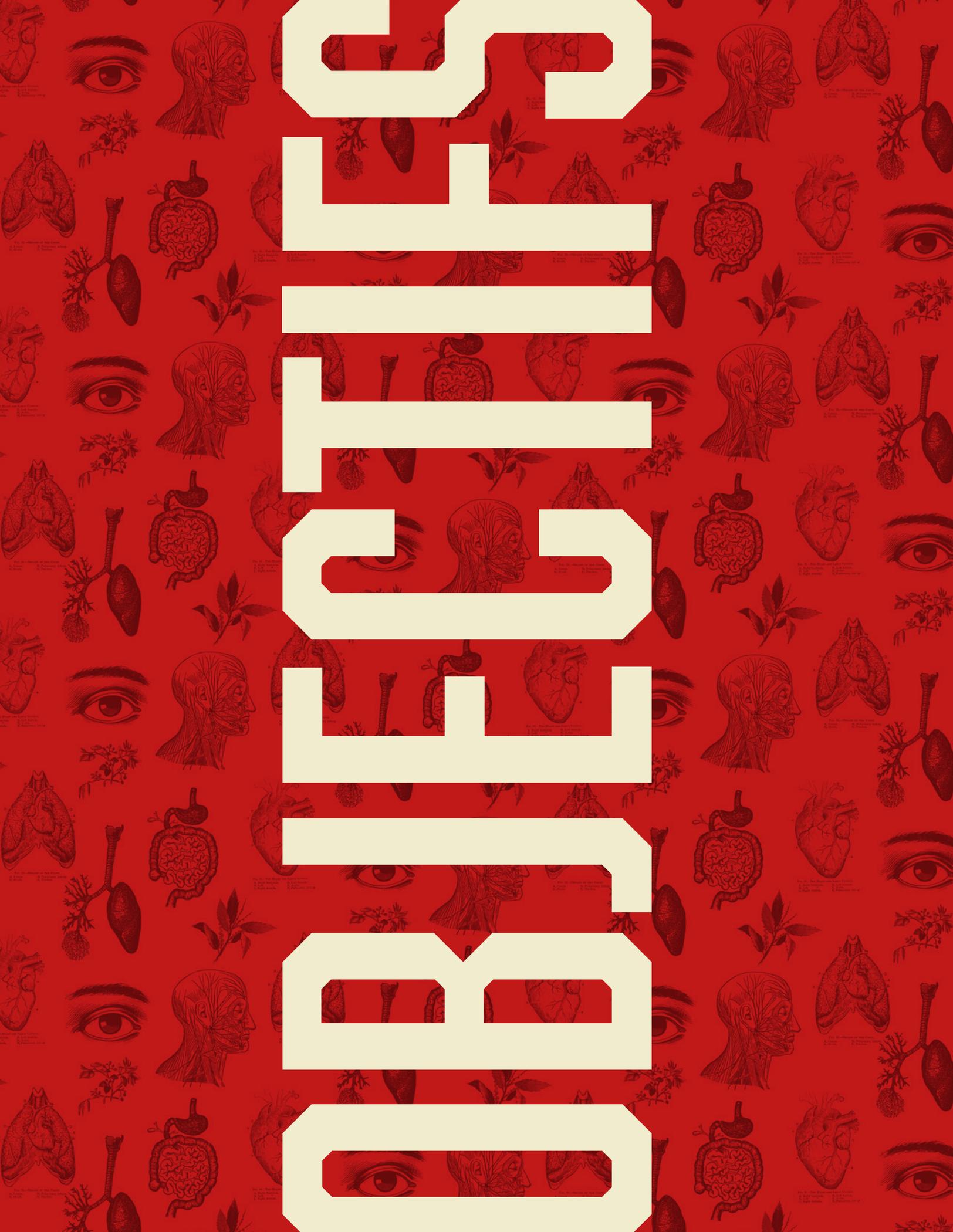
	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation – Soins critiques Toxicologie – Pharmacologie	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie – Traumatologie – Imagerie	<b>THÉMATIQUE 3</b> Pratiques actuelles et données probantes
13 H 40	1.4. Approche actualisée face à l'arrêt cardiaque Éric Mercier	2.4. Nouveau protocole de clairance de la colonne cervicale en préhospitalier Laurence Lamy	3.1. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 1
14 H 05	1.5. Articles récents en toxicologie. Les perles à ne pas manquer Maude St-Onge	2.5. Cinq articles « frappants » en traumatologie à avoir assimilé en 2017 Christian Malo	3.2. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 2
14 H 40	1.6. Les cinq intoxications les plus mortelles au Québec Maude St-Onge	2.6. Les utilisations les plus pertinentes de l'échographie à l'urgence Laurie Robichaud	3.3. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 3
15 H 15	1.7. Le patient oncologique à l'urgence en 2017 : comment s'y prendre à l'ère de l'immuno-oncologie ? Flavia De Angelis	2.7. Perles radiologiques en pédiatrie Antonio D'Angelo	3.4. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 4
15 H 45	<b>PAUSE-CAFÉ + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES</b>		
16 H 15	1.8. Nouvelles lignes directrices en sepsis (SCCM). L'inévitable mise à jour Jean-François Shields	2.8. Transfert interhospitalier : faciliter la transition entre le référent et le receveur Laurence Alix-Séguin	4.0. Cas d'intérêt pédiatriques Matthieu Vincent
16 H 50	1.9. Controverses et nouveautés en toxicologie Sophie Gosselin Maude St-Onge	2.9. Controverses et nouveautés en traumatologie François de Champlain Christian Malo	5.0. Quelques pièges médico-légaux dans lesquels le médecin d'urgence ne doit pas tomber : une conférence interactive Sébastien A. Guay
17 H 20	<b>ÉVALUATION</b>		
17 H 30	<b>FIN DE LA JOURNÉE + FERMETURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT</b>		

# SOIRÉE DANSANTE 22 H



6 H 30	OUVERTURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT			
7 H	PETIT DÉJEUNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES			
	THÉMATIQUE 4 Medicus (adulte, pédiatrique, gériatrique)		THÉMATIQUE 5 Enseignement – Gestion – Légal – Psychosocial	
8 H	4.1. Perles pédiatriques à l'urgence	Michael Arseneault	5.1. Cinq raisons pour pratiquer dans une urgence urbaine ou rurale	Raoul Daoust Richard Fleet
8 H 50	4.2. Les cinq problématiques dermatologiques que tout médecin d'urgence devrait savoir maîtriser	Philippe Garant	5.2. Les étudiants en difficulté à l'urgence : mieux les dépister afin de mieux y remédier	Véronique Castonguay
9 H 25	4.3. Défis diagnostiques en neurologie à l'urgence basés sur des cas réels	Michel Garner	5.3. Code argent. Comment réagir en cas de menace armée?	Guillaume Allard Denis Lavoie
10 H	4.4. Les nouveaux hypoglycémiantes: un sujet sucré!	Laurent Vanier	5.4. Nouvelles activités de simulation en médecine d'urgence	Ilana Bank
10 H 20	PAUSE-CAFÉ + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS + CONCOURS D'AFFICHES			
10 H 50	4.5. Les urgences héματο-oncologiques. Quelles sont les nouveautés à notre disposition à l'urgence?	Éric Notebaert	5.5. Stratégies pour organiser une simulation de désastre efficace	Valérie Homier
11 H 15	5.6. Efficience du parcours du patient de l'urgence qui nécessite une admission	Frédéric Dankoff	5.7. Il y a crise et CRISE! Comment gérer les troubles de personnalité à l'urgence	Christiane Bertelli
11 H 40	4.6. Dix conseils d'un infectiologue d'expérience au médecin d'urgence	Charles Frenette	5.8. Dix recommandations clefs des coroners concernant l'urgence	Gilles Sainton
12 H 10	<b>DÎNER DES RÉSIDENT(E)S</b> Aspects légaux de la pratique médicale des résidents Audrey Laganière	<b>MIDI DE LA RECHERCHE</b>	<b>MIDI CONFÉRENCE</b> D2. Les bons coups innovants en cogestion médico-nursing à l'urgence au Québec (\$) Amélie Bourassa et Mathieu Vézina	<b>DÎNER + VISITE DU SALON DES EXPOSANTS</b>
	THÉMATIQUE 4 Medicus (adulte, pédiatrique, gériatrique)		THÉMATIQUE 5 Enseignement – Gestion – Légal – Psychosocial	
13 H 30	4.7. DRS et SCA : libérer le patient à risque faible de manière sécuritaire et rapide	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur	5.9. La qualité de vie au travail dans les urgences est-elle bonne ou pas?	Gilles Dupuis Richard Fleet
14 H 05	4.8. Évaluation et prise en charge des complications aiguës chez le patient cirrhotique à l'urgence	Luc Ranger	5.10. Les recours contre les médecins : tendances 2017!	Gabrielle Trépanier
14 H 30	4.9. ALTE or BRUE in the Emergency Room: What is the Difference? (en anglais)	Dubravka A. Diksic	5.11. Meilleures applications mobiles au chevet à utiliser	Nicolas Elazhary
14 H 50	PAUSE-CAFÉ			
15 H 05	4.10. Les pièges de l'ÉCG à l'urgence	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur	5.12. Qui peut-on vraiment mettre en garde préventive?	Gabrielle Trépanier
15 H 35	4.11. Personnes âgées à l'urgence : 10 changements basés sur une bonne pratique	Audrey-Anne Turcotte-Brousseau	5.13. Démystifier la simulation <i>in situ</i> : pourquoi en faire à l'urgence?	Éliane Raymond-Dufresne
16 H 20	CHANGEMENT DE SALLE			
16 H 25	P5. Controverses, nouveautés et articles pertinents en pédiatrie			Antonio D'Angelo Mathieu Vincent
16 H 55	<b>ÉVALUATION + MOT DE LA FIN</b>			Amélie Bourassa
17 H	FIN DE LA JOURNÉE + FERMETURE DE L'AIRE D'INSCRIPTION ET DU SECRÉTARIAT			

# ESPE ESPE ESPE ESPE ESPE ESPE ESPE ESPE



# OBJECTIFS **Ateliers** PRECONGRÈS 16 octobre

POUR CONNAÎTRE  
LES TARIFS D'INSCRIPTION,  
RENDEZ-VOUS À LA PAGE 31

## AP1. BRING ME BACK TO LIFE... AGAIN! (EN ANGLAIS)

L'activité précongrès qui avait séduit en 2014 revient avec un contenu renouvelé animée par des spécialistes des États-Unis, du Québec, du Canada, du Royaume-Uni et de l'Afrique du Sud.

*Bring Me Back to Life... Again!* est une journée de conférences sur la réanimation et les compétences requises pour ramener votre patient à la vie! Grâce à des animateurs de calibre mondial, les présentations promettent d'être remplies d'informations utiles à la fine pointe des connaissances. Ne manquez pas cet événement mémorable!

**IMPORTANT :** la formation se donne en anglais uniquement.

8 H 20	AP1. BRING ME BACK TO LIFE... AGAIN! + WELCOME	
8 H 30	<b>AP1.1. <i>Championing the Difficult Conversation</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) résumer les données probantes qui permettent de développer les habiletés pour aborder les discussions difficiles, 2) comprendre comment aborder les discussions difficiles et 3) reconnaître les bons contextes où aborder les discussions difficiles.	Resa Lewis
9 H	<b>AP1.2. <i>Beyond ACLS</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) comprendre comment l'ACLS est parfois sous-optimal pour le médecin chevronné, 2) présenter une approche novatrice de la prise en charge de l'AESP et 3) présenter une approche novatrice de la prise en charge de l'asystolie.	Anand Swaminathan
9 H 30	<b>AP1.3. <i>Use a knife : Save a life!</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) expliquer les enjeux anatomiques cruciaux concernant la cricotomie, 2) apprendre une approche méthodique pour exécuter une cricotomie en insistant sur les gestes qui permettent d'en accroître l'efficacité et 3) réviser les indications pour exécuter une cricotomie.	Rich Levitan
10 H	<b>AP1.4. <i>Intubating the Hypotensive and Acidotic Patient</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) connaître les dangers associés à l'intubation de patients instables, 2) connaître comment la physiologie du choc et de l'acidose affectent le processus d'intubation et 3) savoir comment optimiser les conditions d'intubation en contexte d'instabilité.	Haney Mallemat
11 H	<b>AP1.5. <i>Cardiac Ultrasound in Arrest</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) comprendre comment utiliser l'écho ciblée en arrêt cardiaque, 2) connaître les principes de base de l'ETO et 3) savoir comment reconnaître l'activité cardiaque.	Matt Dawson Mike Mallin
11 H 30	<b>AP1.6. <i>EKGs That Kill</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) reconnaître les lacunes dans l'interprétation des ÉCG, 2) appliquer des outils avancés qui permettent de reconnaître les ÉCG qui tuent et 3) revoir comment appliquer ces notions dans la pratique, avant qu'ils ne tuent le patient.	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur
12 H	<b>AP1.7. <i>How I Use Lung Ultrasound: Beyond the Basics</i></b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) réviser les bases de l'écho pulmonaire, 2) comprendre comment distinguer les différents types d'épanchements pleuraux (exudat vs itrasudat), 3) comprendre comment faire la distinction entre une pneumonie et de l'atélectasie et 4) savoir comment utiliser ces trouvaillies en contexte clinique.	Vicki Noble

13 H 30	<b>AP1.8. Resus Pearls for Little Adults</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier les conditions mortelles chez le nouveau-né instable, 2) élargir le diagnostic différentiel du nourrisson instable et 3) se familiariser avec les interventions clés qui permettent de sauver des vies en pédiatrie.	Jade Séguin
14 H	<b>AP1.9. End-Tidal CO<sup>2</sup> Waveform Analysis</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) comprendre la physiologie qui sous-tend la courbe de CO <sup>2</sup> expiré, 2) apprendre les courbes associées à certaines conditions cliniques et 3) interpréter la courbe de CO <sup>2</sup> expiré et sa signification hémodynamique.	Haney Mallemat
14 H 30	<b>AP1.10. The Literature Like Never Before. Cardiac Arrest</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) réviser la littérature qui concerne les soins qui entourent l'arrêt cardiaque, 2) critiquer cette littérature et 3) remettre les données probantes en contexte en tenant compte de la littérature existante sur le sujet.	Conférencier(ère)s à confirmer
15 H 30	<b>AP1.11. The Literature Like Never Before. The Rest</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) réviser la littérature d'impact en soins intensifs, 2) critiquer cette littérature et 3) remettre en contexte les données probantes en tenant compte de la littérature existante sur le sujet.	Conférencier(ère)s à confirmer
16 H	<b>AP1.12. Overwhelmed by Resuscitation, or Why Does the Shit Always Seem to Hit the Fan ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) comprendre l'impact du contexte socio-économique dans nos décisions cliniques, 2) reconnaître les réanimations futiles et 3) apprendre comment gérer les échecs.	Hein Lamprecht
16 H 30	<b>AP1.13. A Tale of Two Resuscitative Thoracotomies</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) connaître le rôle de la thoracotomie à l'urgence, 2) savoir quand il est approprié de faire une thoracotomie à l'urgence et 3) connaître l'impact sur l'équipe médicale lorsqu'une thoracotomie d'urgence est faite.	Anand Swaminathan

## AP2. ACLS-TOXICOLOGIE

<b>CONFÉRENCIER</b>	Maude St-Onge
<b>HEURES</b>	8 h à 12 h
<b>NOMBRE DE PARTICIPANTS</b>	Minimum : 6 participant(e)s Maximum : 12 participant(e)s
<b>OBJECTIFS</b>	Au terme de cet atelier, chaque participant sera en mesure de : 1) appliquer les algorithmes de l'ACLS dans un contexte toxicologique, 2) identifier les implications cliniques et les particularités de certains agents toxicologiques dans l'application des algorithmes de l'ACLS et 3) discuter des données scientifiques qui soutiennent les deux premiers objectifs.

## AP3. ATELIERS MUSCULOSQUELETTIQUES

<b>CONFÉRENCIERS</b>	À confirmer
<b>HEURES</b>	13 h à 17 h
<b>NOMBRE DE PARTICIPANTS</b>	Minimum : 10 participant(e)s Maximum : 24 participant(e)s
<b>OBJECTIFS</b>	Au terme de cet atelier, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter de pathologies musculosquelettiques pertinentes au médecin d'urgence, 2) améliorer sa gestion et le traitement de pathologies musculosquelettiques rencontrées à l'urgence et 3) référer en temps opportun les patients qui présentent des pathologies musculosquelettiques.

## AP4. INTRODUCTION AU DÉBREFFAGE À L'URGENCE ET EN ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT : ATELIER PRATIQUE

<b>CONFÉRENCIER</b>	Éliane Raymond-Dufresne
<b>HEURES</b>	13 h à 17 h
<b>NOMBRE DE PARTICIPANTS</b>	Minimum : 8 participant(e)s Maximum : 16 participant(e)s
<b>OBJECTIFS</b>	Au terme de cet atelier, chaque participant sera en mesure de : 1) appliquer une structure à sa technique de débriefage, 2) introduire deux méthodes de débriefage différentes à sa pratique et 3) énumérer les particularités du débriefage d'équipes interprofessionnelles et multidisciplinaires.

# OBJECTIFS

## Journée de L'ASMUQ

### 17 octobre

POUR CONNAÎTRE  
LES TARIFS D'INSCRIPTION,  
RENDEZ-VOUS À LA PAGE 32

L'Association des spécialistes en médecine d'urgence (ASMUQ) vous invite à une journée de conférences pour médecins avertis qui pratiquent à l'urgence. Il est donc acquis que les participants maîtrisent les bases de la médecine d'urgence.

8 H	<p><b>A. Medical Myth Busting with the Skeptics Guide to EM (en anglais)</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) se méfier de cinq mythes en médecine d'urgence, 2) comprendre les fondements de l'analyse critique, 3) reconnaître que plusieurs de nos actions sont fondées sur de faibles données scientifiques, 4) rester critique face à ce qu'il apprend.</p>	Ken Milne
8 H 35	<p><b>B. Aortic Dissection: A Diagnostician's Nightmare (en anglais)</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier les présentations subtiles de la dissection aortique, 2) comprendre les forces et faiblesses des investigations de la dissection aortique, 3) maîtriser les premières étapes de la prise en charge de la dissection aortique.</p>	Anand Swaminathan
9 H 25	<p><b>C. Approach to Cardiac Arrest Using Ultrasound (en anglais)</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des différentes utilités de l'échographie en arrêt cardiaque, 2) apprendre à incorporer de façon sécuritaire et optimale l'échographie en réanimation cardiaque, 3) comprendre pourquoi l'échographie transœsophagienne peut s'avérer une meilleure option pour générer des images cardiaques en réanimation</p>	Haney Mallemat
10 H	<p><b>D. Embolie pulmonaire et grossesse. Comment s'y retrouver et faire les bons choix ?</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des différents algorithmes d'investigation de la maladie thromboembolique chez la femme enceinte, 2) choisir l'algorithme qui convient et pouvoir expliquer pourquoi et 3) revoir les stratégies d'implication de ce choix auprès des patientes.</p>	Jean-Marc Chauny
10 H 45	<p><b>E. Competency-based Medical Education (CBME): What the Front Line Emergency Doc Really Needs to Know ? (en anglais)</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure d'identifier et d'expliquer les cinq éléments clés de la formation basée sur les compétences que tout médecin d'urgence doit maîtriser.</p>	Ken Doyle
11 H 20	<p><b>F. Garde préventive : pour qui et pourquoi. Quelle est la vérité ?</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) revoir les notions pratiques qui concernent la garde préventive, 2) approfondir son implication en situation d'urgence et 3) définir la légalité de cet acte.</p>	Roberto Tosti
11 H 55	<p><b>G. Mourir dans l'indignité</b>          Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter du rôle des soins palliatifs à l'urgence et 2) appliquer une approche efficace aux discussions d'objectifs de soins.</p>	Philippe Ouellet

SUITE 

13 H 55	<p><b>H. Fentanyl et nouvelles drogues de synthèse : où en sommes-nous au Québec en 2017 ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) reconnaître l'importance des nouveaux opioïdes de synthèse au Québec en 2017, 2) discuter des nouvelles drogues de synthèse sympathomimétiques et sérotoninergiques au Québec et 3) rechercher efficacement les différents toxidromes face à l'abondance des nouvelles substances disponibles.</p>	Alexandre Larocque
14 H 30	<p><b>I. Apprendre mieux, apprendre plus : mission possible ? Techniques pour rendre nos cerveaux plus efficaces</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire certains mythes qui entourent l'apprentissage et définir « l'illusion de savoir » et 2) intégrer à sa formation continue et en enseignement des techniques qui favorisent la rétention de nouvelles notions.</p>	Pierre Désaulniers
15 H 05	<p><b>J. L'oxygène à très haut débit : un second souffle à l'urgence ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) expliquer la rationnelle qui sous-tend l'usage de l'oxygène à très haut débit, 2) identifier les situations où l'oxygénation à très haut débit à l'urgence est utile et 3) reconnaître ses limites.</p>	Chloé Jamaty
15 H 35	<p><b>K. Nouveau protocole d'immobilisation cervicale en préhospitalier. Il est temps de changer les règles!</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire les problématiques liées à l'immobilisation en préhospitalier, 2) revoir la littérature qui soutient le nouveau protocole québécois et 3) discuter du nouveau protocole d'immobilisation préhospitalier des techniciens ambulanciers paramédicaux québécois.</p>	Louis-Philippe Pelletier
16 H 10	<p><b>L. Post mortem : attentat à la mosquée de Québec</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) reconnaître les défis pour une urgence lorsque plusieurs blessés critiques sont attendus, 2) identifier les pièges à éviter lors d'un afflux important de patients et 3) discuter des leçons à tirer de ces événements tragiques.</p>	Jean-François Shields
16 H 30	<p><b>M. Évolution anticipée de la main d'œuvre en médecine d'urgence au Québec</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des perspectives du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) sur les postes de formation en médecine d'urgence et de la transition vers la fin de carrière, 2) expliquer l'impact anticipé des supercliniques et de la place des médecins d'urgence au sein de celles-ci, 3) discuter des objectifs du MSSS sur la main d'œuvre à temps complet au sein des urgences à haut volume au Québec.</p>	À confirmer

**POUR CONNAÎTRE  
LES TARIFS D'INSCRIPTION,  
RENDEZ-VOUS À LA PAGE 32**

# OBJECTIFS Journées de L'AMUQ

## 18 et 19 octobre

**AMUQ**  
**JOUR 1**  
**Mercredi**  
**18 octobre**

JOUR 1, MERCREDI 18 OCTOBRE

8 H	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE	<p><b>P1. Où s'en va la médecine d'urgence avec les orientations ministérielles actuelles ?</b>            Au terme de cette plénière, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) énumérer les éléments des orientations ministérielles actuelles qui affectent le médecin qui travaille à l'urgence au Québec,</li> <li>2) discuter des implications des orientations ministérielles actuelles dans le domaine de la médecine d'urgence au Québec et</li> <li>3) résumer l'impact des orientations ministérielles sur les médecins qui travaillent à l'urgence au Québec.</li> </ol>	Amélie Bourassa, Bernard Mathieu, conférencier(ère)s à confirmer et autres
9 H 05	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE	<p><b>P2. Evidence Based Medicine and Knowledge Translation at the Speed of Social Media (en anglais)</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) définir la notion de médecine factuelle (EBM),</li> <li>2) discuter de la pertinence de l'application de la médecine factuelle,</li> <li>3) décrire les limites de la médecine factuelle,</li> <li>4) énumérer des éléments relatifs au transfert des connaissances et</li> <li>5) argumenter sur la pertinence des médias sociaux comme solution potentielle à la problématique de transfert des connaissances.</li> </ol>	Ken Milne
9 H 40	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE	<p><b>P3. The Emergency Department: A Most Dangerous Place! (Workplace Violence Against ED Staff) (en anglais)</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) décrire l'incidence et les impacts potentiels de la violence contre le personnel médical à l'urgence et</li> <li>2) suggérer des stratégies pour réduire la violence à l'égard du personnel à l'urgence.</li> </ol>	Ken Doyle
10 H 15	CONFÉRENCE PLÉNIÈRE	<p><b>P4. Nouvelles lignes directrices de prise en charge des commotions cérébrales pour les médecins de première ligne</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) définir la commotion cérébrale dans le sport et la situer dans le spectre des traumatismes cranio-cérébraux,</li> <li>2) énumérer les différentes sphères atteintes lors de commotion cérébrale de même que les outils d'évaluation disponibles et</li> <li>3) identifier les éléments clés à mettre en évidence lors de la prise en charge à la première visite d'un patient qui présente une commotion cérébrale.</li> </ol>	Alexandra Bwenge
11 H	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<p><b>1.1. Au-delà de l'ACLS, optimiser sa réanimation</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) reconnaître les caractéristiques de patients qui nécessitent une approche particulière en réanimation,</li> <li>2) nommer les outils qui permettent d'optimiser la réanimation et</li> <li>3) décrire les changements que l'on doit faire aux algorithmes de l'ACLS pour optimiser sa réanimation des patients à l'urgence.</li> </ol>	Alexis Cournoyer
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<p><b>2.1. How Does Intubating the Hypotensive Acidotic Patient Sound as a 25 Minutes Lecture? (en anglais)</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) identifier les patients à haut risque d'instabilité hémodynamique lors d'une intubation endotrachéale,</li> <li>2) anticiper l'instabilité hémodynamique lors de l'intubation et</li> <li>3) gérer de façon optimale le patient qui devient instable lors de l'intubation.</li> </ol>	Haney Mallemat
11 H 35	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<p><b>1.2. Traitement de la douleur aiguë chez le patient déjà sous opioïdes à longue action, méthadone ou buprénorphine</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) décrire la pharmacocinétique des opioïdes de longue action utilisés en traitement de substitution,</li> <li>2) développer une stratégie du soulagement de la douleur aiguë pour les patients déjà sous opioïdes et</li> <li>3) sélectionner des pratiques sécuritaires de prescription au congé de l'urgence.</li> </ol>	Sophie Gosselin
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<p><b>2.2. L'acide tranexamique à toutes les sautes : quelles sont les données probantes ?</b>            Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nommer les indications reconnues de l'acide tranexamique à l'urgence, basées sur les données probantes et</li> <li>2) choisir les situations où il est pertinent et rationnel de prescrire de l'acide tranexamique à l'urgence.</li> </ol>	Éric Notebaert

12 H	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.3. L'efficacité en réanimation : les meilleurs soins au meilleur coût pour le meilleur résultat</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : décrire les interventions et les modèles organisationnels 1) qui favorisent les meilleurs résultats de santé pour les patients en réanimation et 2) qui permettent de réduire les coûts d'une réanimation sans affecter la qualité des soins.	Simon Berthelot
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.3. Les données probantes en lien avec la prophylaxie de réactions allergiques dans le contexte d'utilisation de produits de contraste</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier les patients à risque de réaction aux produits de contraste, 2) décrire les stratégies de prévention à de telles réactions selon les données probantes et 3) se familiariser avec les présentations cliniques et les traitements des réactions aux produits de contraste.	Judy Morris
12 H 20	<b>DÎNER</b> 30 \$ plus taxes	<b>D1. Investigation de la suspicion d'embolie pulmonaire selon les trimestres de grossesse. Les données probantes*</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des différents algorithmes d'investigation de la maladie thromboembolique chez la femme enceinte selon les trimestres de grossesse, 2) choisir l'algorithme qui convient à la situation clinique en justifiant son choix et 3) décrire aux patients les bénéfices et les risques de chaque approche.  * Sujet traité lors de la <i>journée de l'ASMUQ</i> du 17 octobre.	Jean-Marc Chauny
13 H 40	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.4. Approche actualisée face à l'arrêt cardiaque</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter du pronostic à long terme des patients qui survivent à un arrêt cardiaque, 2) nommer les règles pour l'arrêt des manœuvres lors d'un arrêt cardiaque et 3) énumérer les nouvelles technologies lors d'un arrêt cardiaque.	Éric Mercier
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.4. Nouveau protocole de clairance de la colonne cervicale en préhospitalier</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire le protocole utilisé en préhospitalier pour la gestion de l'immobilisation de la colonne cervicale et 2) discuter des répercussions de la gestion préhospitalière sur le patient à l'urgence en terme de suspicion de fracture cervicale.	Laurence Lamy
	<b>THÉMATIQUE 3</b> Pratiques actuelles et données probantes	<b>3.1. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 1</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) critiquer des pratiques actuelles en lien avec la médecine d'urgence et 2) discuter du niveau de preuve qui sous-tend ces pratiques.	
14 H 05	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.5. Articles récents en toxicologie. Les perles à ne pas manquer</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer cinq articles parus dans les dernières années qui peuvent changer la pratique en toxicologie et axés sur la pratique à l'urgence, 2) critiquer les conclusions principales de ces articles, 3) discuter des forces et des faiblesses de ces articles et 4) sélectionner les articles qui peuvent mener à un changement de pratique.	Maude St-Onge
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.5. Cinq articles « frappants » en traumatologie à avoir assimilé en 2017</b> Au terme de cette conférence, au sujet de la traumatologie d'urgence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer les cinq articles les plus pertinents et axés sur la pratique à l'urgence parus dans la dernière année, 2) critiquer les conclusions principales de ces articles, 3) discuter des forces et des faiblesses de chaque article et 4) sélectionner les articles qui peuvent mener à un changement de pratique.	Christian Malo
	<b>THÉMATIQUE 3</b> Pratiques actuelles et données probantes	<b>3.2. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 2</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) critiquer des pratiques actuelles en lien avec la médecine d'urgence et 2) discuter du niveau de preuve qui sous-tend ces pratiques.	
14 H 40	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.6. Les cinq intoxications les plus mortelles au Québec</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) énumérer les cinq substances qui causent le plus de décès par empoisonnement au Québec, 2) décrire les mécanismes de toxicité de ces substances, 3) choisir la modalité de prise en charge optimale pour chaque substance, 4) identifier les pièges fréquents à éviter pour chacune des substances et 5) nommer des moyens qui permettent de prévenir de futurs décès.	Maude St-Onge
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.6. Les utilisations les plus pertinentes de l'échographie</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier diverses pathologies pertinentes à l'aide de l'échographie au service des urgences, 2) discuter du diagnostic différentiel de trousses échographiques pertinentes à l'urgence et 3) déterminer la façon optimale de mettre en évidence des trousses pertinentes échographiques à l'urgence.	Laurie Robichaud
	<b>THÉMATIQUE 3</b> Pratiques actuelles et données probantes	<b>3.3. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 3</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) critiquer des pratiques actuelles en lien avec la médecine d'urgence et 2) discuter du niveau de preuve qui sous-tend ces pratiques.	

15 H 15	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.7. Le patient oncologique à l'urgence en 2017 : comment s'y prendre à l'ère de l'immuno-oncologie ?</b> Au terme de cette conférence, les participants seront en mesure de : 1) nommer les principaux agents d'immunothérapie qui ont un impact sur les patients à l'urgence, 2) décrire les effets secondaires de ces médicaments qui doivent être mis en évidence à l'urgence et 3) évaluer et traiter les patients qui peuvent avoir des effets secondaires significatifs.	Flavia De Angelis
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.7. Perles radiologiques en pédiatrie</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire des particularités pédiatriques de l'imagerie diagnostique, 2) nommer les signes radiologiques pédiatriques à ne pas manquer, 3) choisir quand imager un patient pédiatrique à l'urgence et 4) discuter de la fiabilité des règles de décision.	Antonio D'Angelo
	<b>THÉMATIQUE 3</b> Pratiques actuelles et données probantes	<b>3.4. Pratiques actuelles et données probantes pour les médecins d'urgence 4</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) critiquer des pratiques actuelles en lien avec la médecine d'urgence et 2) discuter du niveau de preuve qui sous-tend ces pratiques.	
16 H 15	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.8. Nouvelles lignes directrices en sepsis (SCCM). L'inévitable mise à jour</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des nouvelles lignes directrices en sepsis, 2) nommer les interventions qui font la différence à l'urgence sur le plan du pronostic des patients et 3) modifier au moins un élément de sa pratique en lien avec la gestion des sepsis à l'urgence.	Jean-François Shields
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.8. Transfert interhospitalier : faciliter la transition entre le référent et le receveur</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer les étapes de stabilisation et de préparation prétransfert d'un patient, 2) anticiper les complications durant le transport interhospitalier et 3) communiquer adéquatement avant, pendant et après le transfert interhospitalier d'un patient.	Laurence Alix-Séguin
	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.0. Cas d'intérêt pédiatriques</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des différentes pathologies pertinentes à l'urgence pédiatrique et 2) choisir des stratégies d'intervention auprès de la clientèle pédiatrique à l'urgence en justifiant son choix.	Matthieu Vincent
16 H 50	<b>THÉMATIQUE 1</b> Réanimation Soins critiques Toxicologie Pharmacologie	<b>1.9. Controverses et nouveautés en toxicologie</b> Au terme de ce débat, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire des nouveautés pertinentes en lien avec la toxicologie, 2) énumérer des éléments de controverse sur des sujets toxicologiques et 3) changer sa pratique en lien avec son approche à certaines problématiques toxicologiques.	Sophie Gosselin Maude St-Onge
	<b>THÉMATIQUE 2</b> Chirurgie Traumatologie Imagerie	<b>2.9. Controverses et nouveautés en traumatologie</b> Au terme de ce débat, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire des nouveautés pertinentes en lien avec la traumatologie, 2) énumérer des éléments de controverse sur des sujets traumatologiques et 3) changer sa pratique en lien avec son approche à certaines problématiques traumatologiques.	François de Champlain Christian Malo
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.0. Quelques pièges médico-légaux dans lesquels le médecin d'urgence ne doit pas tomber : une conférence interactive</b> Au terme de cette conférence interactive, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter de situations cliniques à éviter sur le plan médico-légal et 2) modifier sa pratique afin d'éviter des situations à même d'entraîner des conséquences négatives sur le plan médico-légal.	Sébastien A. Guay

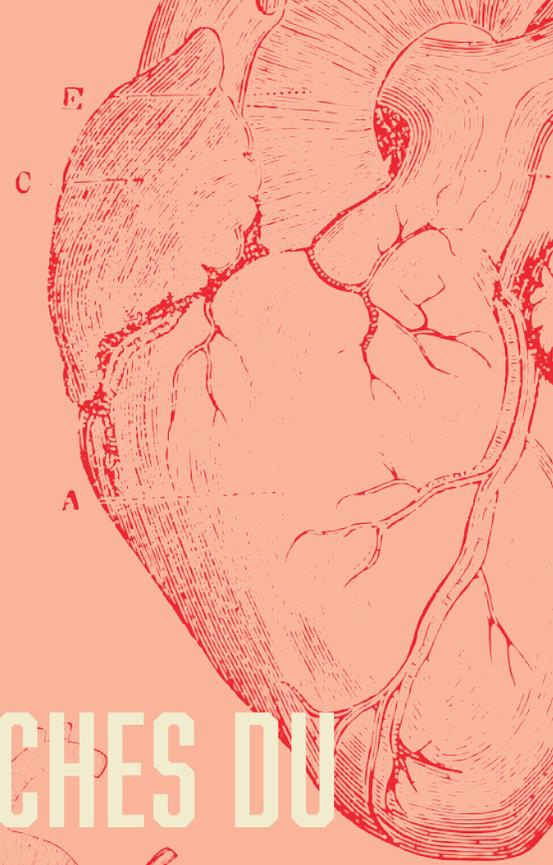
**JOUR 2, JEUDI 19 OCTOBRE**

8 H	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.1. Perles pédiatriques</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) reconnaître plusieurs situations cliniques à l'urgence pédiatrique, potentiellement difficiles à diagnostiquer et aux conséquences possiblement importantes sur l'enfant si manquées, 2) énumérer des « drapeaux rouges » qui permettent d'identifier des problèmes plus sérieux en pédiatrie à l'urgence et 3) utiliser des outils cliniques qui facilitent la prise en charge de problèmes aigus traités à l'urgence pédiatrique.	Michael Arseneault
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.1. Cinq raisons pour pratiquer dans une urgence urbaine ou rurale</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer des avantages et des inconvénients à la pratique d'urgence en centre urbain ou rural, basés sur les données probantes et 2) critiquer sa propre carrière comme jamais auparavant.	Raoul Daoust Richard Fleet

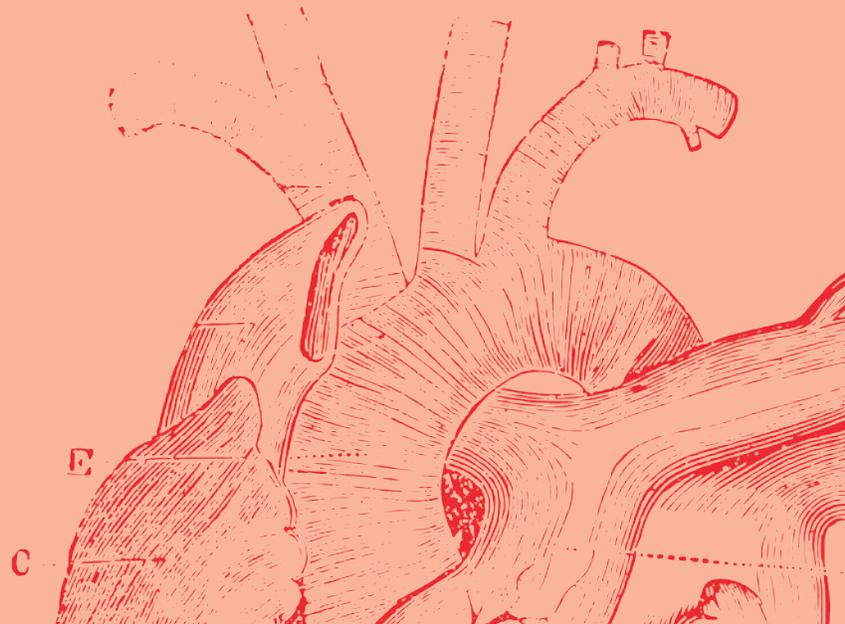
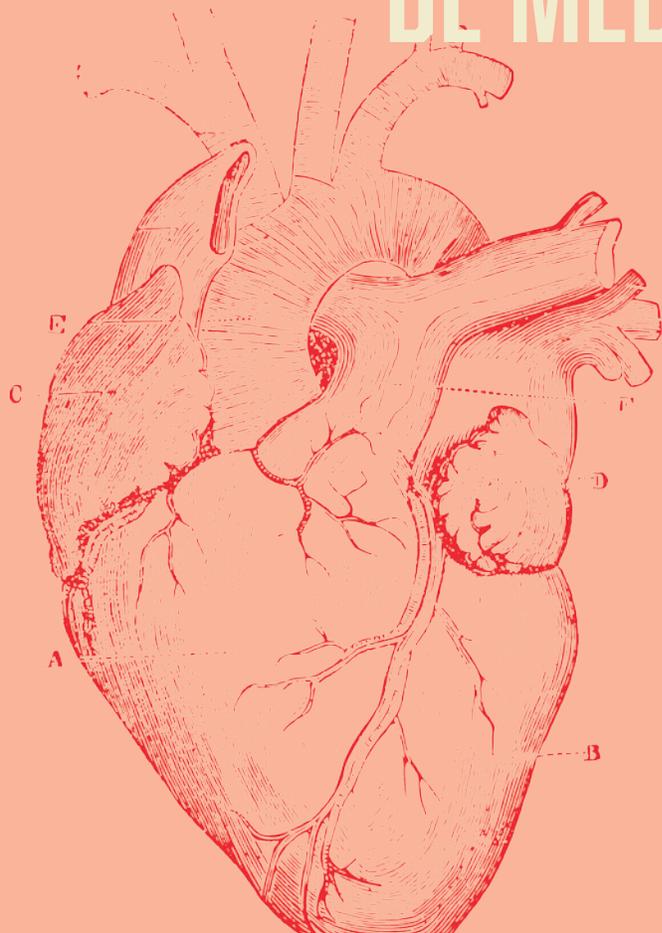
**AMUQ**  
**JOUR 2**  
**Jeudi**  
**19 octobre**

8 H 50	<p><b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus</p>	<p><b>4.2. Les cinq problématiques dermatologiques que tout médecin d'urgence devrait savoir maîtriser</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) diagnostiquer des affections dermatologiques graves ou fréquentes à l'urgence, 2) cibler les éléments clés de l'anamnèse et de l'examen physique d'un patient qui consulte à l'urgence avec un problème dermatologique et 3) faire un choix raisonné dans la prescription des antibiotiques topiques à l'urgence.</p>	Philippe Garant
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.2. Les étudiants en difficulté : mieux les dépister afin de mieux y remédier</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) dépister les étudiants en difficultés à l'urgence, 2) discuter des différents diagnostics pédagogiques rencontrés et 3) introduire une approche systématique pour tenter de remédier à ces difficultés.</p>	Véronique Castonguay
9 H 25	<p><b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus</p>	<p><b>4.3. Défis diagnostiques en neurologie à l'urgence basés sur des cas réels</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) reconnaître la présentation clinique de diverses pathologies neurologiques rencontrées à l'urgence, 2) bien questionner et examiner un patient avec des symptômes neurologiques et 3) prescrire l'investigation adéquate d'un patient avec des symptômes neurologiques.</p>	Michel Garner
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.3. Code argent. Comment réagir en cas de menace armée ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) définir le code argent, 2) agir efficacement devant une personne armée, 3) appliquer la procédure de confinement barricadé et 4) discuter de l'importance de la préparation à un code argent.</p>	Guillaume Allard Denis Lavoie
10 H	<p><b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus</p>	<p><b>4.4. Les nouveaux hypoglycémiants: un sujet sucré !</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer des effets secondaires pertinents des nouveaux hypoglycémiants, 2) énumérer les interactions des nouveaux hypoglycémiants avec des médicaments fréquemment rencontrés à l'urgence et 3) discuter de la détection, de la prévention et de la prise en charge des effets secondaires des nouveaux hypoglycémiants oraux à l'aide de vignettes cliniques.</p>	Laurent Vanier
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.4. Nouvelles activités de simulation en médecine d'urgence</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire des activités de simulation pertinentes à la médecine d'urgence, 2) discuter de la pertinence du déploiement d'activités de simulation pour le développement de certaines compétences à l'urgence et 3) énumérer les limites de la simulation dans le développement de compétences.</p>	Ilana Bank
10 H 50	<p><b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus</p>	<p><b>4.5. Les urgences hémato-oncologiques. Quelles sont les nouveautés à notre disposition ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer des urgences hémato-oncologiques qui se présentent à l'urgence, 2) discuter de la gestion et de l'orientation optimales de ces patients en fonction des nouveaux traitements disponibles et 3) améliorer sa gestion de la neutropénie fébrile en fonction des recommandations de la littérature.</p>	Éric Notebaert
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.5. Stratégies pour organiser une simulation de désastre efficace</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire les différents types de simulation de désastre qui impliquent les centres hospitaliers, 2) énumérer les étapes de préparation d'une simulation de désastre et 3) nommer les règles d'or à suivre pour s'assurer qu'un exercice de simulation de désastre soit utile, apprécié et le moins coûteux possible.</p>	Valérie Homier
11 H 15	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.6. Efficience du parcours du patient de l'urgence qui nécessite une admission</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) simplifier, rationaliser et standardiser ses consultations et ses processus d'admission à partir de l'urgence, 2) identifier des façons de procéder à l'étage qui créent des barrières intermittentes à une gestion efficiente des épisodes de soins, 3) améliorer son approche à la direction des services professionnels et 4) créer en tant que médecin d'urgence des changements avec des impacts hospitaliers significatifs.</p>	Frédéric Dankoff
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.7. Il y a crise et CRISE! Comment gérer les troubles de personnalité à l'urgence</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des principes de base d'une intervention de crise auprès des patients qui présentent des troubles de personnalité à l'urgence, 2) éviter les pièges de la surintervention et de la sous-intervention et 3) utiliser les techniques qui permettent la résolution du problème par le patient.</p>	Christiane Bertelli
11 H 40	<p><b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus</p>	<p><b>4.6. Dix conseils d'un infectiologue d'expérience au médecin d'urgence</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter d'éléments pertinents à anticiper concernant des situations cliniques en lien avec l'infectiologie à l'urgence et 2) améliorer sa pratique quant aux patients qui présentent des pathologies infectieuses à l'urgence.</p>	Charles Frenette
	<p><b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial</p>	<p><b>5.8. Dix recommandations clés des coroners concernant l'urgence</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) préciser quand il doit appeler un coroner (obligations légales), 2) nommer les raisons pertinentes d'appel d'un coroner et 3) discuter de la notion de compatibilité entre le don de tissus ou d'organes et l'implication du coroner.</p>	Gilles Sainton

12 H 10	<b>DÎNER</b> 30 \$ plus taxes	<b>D2. Les bons coups innovants en cogestion médico-nursing à l'urgence au Québec</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer des éléments innovants en cogestion médico-nursing mis de l'avant à l'échelle provinciale, 2) critiquer des projets de gestion déployés à l'échelle provinciale et 3) sélectionner des pistes d'amélioration en cogestion au sein de son service d'urgence.	Amélie Bourassa Mathieu Vézina
13 H 30	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.7. DRS et SCA : libérer le patient à risque faible de manière sécuritaire et rapide</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier les principes cliniques de l'évaluation de la douleur thoracique à l'urgence en lien avec le SCA, 2) appliquer de manière performante les outils paracliniques simples de l'ÉCG et des marqueurs myocardiques à l'urgence et 3) proposer une stratégie de stratification avancée et adaptée au milieu.	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.9. La qualité de vie au travail dans les urgences est-elle bonne ou pas ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) cibler de la littérature pertinente sur le stress, le burnout et la qualité de vie au travail à l'urgence, 2) décrire un outil novateur pour mesurer la qualité de vie dans les urgences et 3) discuter des résultats d'études réalisées dans les urgences rurales et urbaines québécoises.	Gilles Dupuis Richard Fleet
14 H 05	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.8. Évaluation et prise en charge des complications aiguës chez le patient cirrhotique</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) définir les complications majeures aiguës de la cirrhose hépatique, 2) discuter de l'évaluation clinique et de l'utilisation d'examen diagnostiques pour repérer ces complications et 3) décrire les éléments d'une prise en charge optimale du patient cirrhotique à l'urgence.	Luc Ranger
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.10. Les recours contre les médecins : tendances 2017</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer les dossiers médico-légaux les plus fréquemment traités à l'Association canadienne de protection médicale (ACPM), 2) diminuer les risques médico-légaux lors de sa pratique à l'urgence et 3) ajuster sa pratique aux attentes du Collège des médecins du Québec (CMQ).	Gabrielle Trépanier
14 H 30	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.9. ALTE or BRUE in the Emergency Room: What Is the Difference ? (en anglais)</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) expliquer les différences entre le ALTE et le BRUE, 2) décrire la stratification du risque du BRUE, basée sur l'anamnèse et l'examen physique et 3) adopter une approche clinique adaptée aux recommandations actuelles pour les nourrissons à faible risque.	Dubravka A. Diksic
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.11. Les meilleures applications mobiles au chevet à utiliser</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer 10 applications mobiles réellement pertinentes au médecin de l'urgence et 2) utiliser au moins une nouvelle application mobile utile lors de son prochain quart de travail à l'urgence.	Nicolas Elazhary
15 H 05	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.10. Les pièges de l'ÉCG</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) identifier certains ÉCG importants en urgence, 2) appliquer des approches avancées d'interprétation de l'ÉCG en urgence et 3) reconnaître un écart de connaissances dans sa lecture des ÉCG à l'urgence.	Dominic Larose Alain Vadeboncoeur
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.12. Qui peut-on vraiment mettre en garde préventive ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter de la notion juridique de danger grave et imminent, 2) nommer des défis et des limites de la garde préventive et 3) énumérer les droits du patient sous garde préventive.	Gabrielle Trépanier
15 H 35	<b>THÉMATIQUE 4</b> Medicus	<b>4.11. Personnes âgées à l'urgence : 10 changements basés sur une bonne pratique</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter de l'importance d'apporter des changements à sa pratique clinique et administrative à l'urgence en lien avec les personnes âgées, 2) identifier quelques éléments cliniques caractéristiques relatifs à la population âgée à l'urgence et 3) apporter au moins un des 10 changements suggérés lors de son quart de travail suivant à l'urgence.	Audrey-Anne Turcotte-Brousseau
	<b>THÉMATIQUE 5</b> Enseignement Gestion Légal Psychosocial	<b>5.13. Démystifier la simulation <i>in situ</i> : pourquoi en faire à l'urgence ?</b> Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) définir ce qu'est la simulation <i>in situ</i> , 2) nommer trois avantages de la simulation <i>in situ</i> en comparaison avec la simulation en centre dédié et 3) énumérer deux barrières à la simulation <i>in situ</i> et des façons de les contourner.	Éliane Raymond-Dufresne
16 H 25	<b>CONFÉRENCE PLÉNIÈRE</b>	<b>P5. Controverses, nouveautés et articles pertinents en pédiatrie</b> Au terme de ce débat, chaque participant sera en mesure de : 1) décrire des nouveautés pertinentes en lien avec la pédiatrie, 2) énumérer des éléments de controverse sur des sujets pédiatriques et 3) changer sa pratique en lien avec son approche à certaines problématiques pédiatriques.	Antonio D'Angelo Matthieu Vincent



# CONCOURS D’AFFICHES DU 34<sup>E</sup> CONGRÈS SCIENTIFIQUE DE MÉDECINE D’URGENCE





LA DATE LIMITE DE SOUMISSION DES PROJETS  
EST LE VENDREDI 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017



## RECHERCHE ET QUALITÉ DE L'ACTE

- + Un(e) des chercheurs(euses) de l'équipe doit être membre de l'AMUQ.
- + La recherche doit être originale et n'avoir jamais été publiée.
- + La discipline dont relève le projet de recherche est la médecine d'urgence.
- + Les chercheurs qui ont contribué en majeure partie (de la conception jusqu'à la diffusion des résultats) au projet seront priorisés.

N'oubliez pas de préciser à quel concours – « Recherche » ou « Qualité de l'acte » – vous souhaitez participer et quelle forme.

Les résumés soumis seront analysés de façon anonyme par le comité de recherche de l'AMUQ qui avisera les candidats au plus tard le lundi 18 septembre 2017. Les auteur(e)s des projets retenus seront invité(e)s à les présenter lors du *34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence* au Centre Mont-Royal à Montréal.

La section du Centre Mont-Royal réservée au concours d'affiches sera ouverte du mardi 17 au jeudi 19 octobre. Les participants qui désireront afficher dès le 17 seront libres de le faire. Les juges évalueront les affiches durant les pauses de la journée du mercredi 18 et du matin du jeudi 19 octobre, selon la quantité de projets soumis. Les résultats seront annoncés lors du midi de la recherche du *34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence*, le jeudi 19 octobre à 12 h 10.

Il se peut que des projets soumis soient choisis pour une présentation orale dans le cadre du congrès, le mercredi 18 octobre en après-midi, au lieu d'être présentés sous forme d'affiche.

Des bourses de 1 000 \$, 750 \$ et 500 \$ seront remises aux trois lauréat(e)s du volet « Recherche », et de 500 \$ au (à la) lauréat(e) du volet « Qualité de l'acte ». Les résumés des projets retenus seront ensuite publiés dans *L'Urgentiste*.

## RECHERCHE ET QUALITÉ DE L'ACTE – VOLET HORS-CONCOURS

- + Vise à diffuser des travaux de recherche dans la discipline de médecine d'urgence et à en faire bénéficier les membres de l'AMUQ.
- + Le chercheur peut ne pas être membre de l'AMUQ.
- + La recherche peut avoir déjà fait l'objet d'une publication.



# ACTIVITÉS

LUNDI 16 OCTOBRE, 17 H

## Assemblée générale de l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec (ASMUQ)

*Réservé aux membres de l'ASMUQ*

Les membres de l'ASMUQ sont convoqués à leur assemblée générale annuelle. Un buffet sera servi.

MARDI 17 OCTOBRE, 17 H 30

## Activité de réseautage

*Entrée incluse dans le tarif d'inscription au congrès*

Vous êtes invité(e) à une activité de réseautage. Venez échanger, connaître de nouveaux collègues, partager des trucs du métier et déguster du vin et des petites bouchées.

MERCREDI 18 OCTOBRE, 12 H 20

## Assemblée générale de l'Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ)

*Réservé aux membres de l'AMUQ*

Les membres de l'AMUQ sont convoqués à leur assemblée générale annuelle où sera présenté le rapport d'activité 2016-2017 et se tiendront des élections pour combler les postes libres au conseil d'administration. Un buffet sera servi.

MERCREDI 18 OCTOBRE, 22 H

## Soirée dansante

*Entrée libre*

Nous vous invitons à notre traditionnelle surboum endiablée. Venez montrer vos talents sur la piste de danse d'un endroit branché de Montréal sans toutefois faire trop d'excès, car les conférences reprennent à 8 h, le lendemain matin !

JEUDI 19 OCTOBRE, 12 H 10

## Dîner des résident(e)s Aspects légaux de la pratique médicale des résidents

*Réservé aux étudiant(e) et aux résident(e)s*

M<sup>e</sup> Audrey Laganière, directrice des affaires juridiques de la Fédération des médecins résidents du Québec (FMRO), discutera des aspects légaux de la pratique médicale des résidents. Un buffet sera servi.

## Midi de la recherche

*Entrée libre*

Venez jaser de recherche et féliciter les lauréats du concours d'affiches du 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence, du programme de soutien à la recherche de l'AMUQ et de la bourse Jacques-de Champlain. Un buffet sera servi.

# MIDI CONFÉRENCES

MERCREDI 18 OCTOBRE, 12 H 20

## **Dîner – Midi conférence** **Investigation de la suspicion** **d'embolie pulmonaire selon** **les trimestres de grossesse.** **Les données probantes**

*30 \$ plus taxes*

Vous avez manqué la conférence du Dr Jean-Marc Chauny lors de la *journée de l'ASMUC*? Nous vous invitons à cette conférence qui répondra à vos interrogations sur l'investigation de la suspicion d'embolie pulmonaire selon les trimestres de grossesse.

Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) discuter des différents algorithmes d'investigation de la maladie thromboembolique chez la femme enceinte selon les trimestres de grossesse, 2) choisir l'algorithme qui convient à la situation clinique en justifiant son choix et 3) décrire aux patients les bénéfices et les risques de chaque approche.

La conférence est accréditée. Un dîner sera servi aux tables.

JEUDI 19 OCTOBRE, 12 H 10

## **Dîner – Midi conférence** **Les bons coups innovants en** **cogestion médico-nursing à** **l'urgence au Québec**

*30 \$ plus taxes*

La Dr<sup>o</sup> Amélie Bourassa et l'infirmier Mathieu Vézina vous invitent à casser la croûte et à discuter des bons coups innovants en cogestion médico-nursing.

Au terme de cette conférence, chaque participant sera en mesure de : 1) nommer des éléments innovants en cogestion médico-nursing mis de l'avant à l'échelle provinciale, 2) critiquer des projets de gestion déployés à l'échelle provinciale et 3) sélectionner des pistes d'amélioration en cogestion au sein de son service des urgences.

La conférence est accréditée. Un dîner sera servi aux tables.

# RENSEIGNEMENTS Généraux

**Bienvenue au 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence organisé conjointement par l'Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ) et l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec (ASMUQ).**

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Le 34<sup>e</sup> Congrès scientifique de médecine d'urgence permettra aux participants de parfaire leurs connaissances dans le domaine de la médecine d'urgence. Ils pourront aussi échanger sur d'autres sujets tels que la formation médicale et la situation de la recherche au Québec. Les objectifs spécifiques de chaque atelier et conférence sont détaillés à partir de la page 16 dans le programme.

<b>DATES</b>	du 16 au 19 octobre 2017
<b>LIEU</b>	Centre Mont-Royal 2200, rue Mansfield Montréal (Québec) H3A 3R8
<b>TÉLÉPHONE</b>	514 844-2000
<b>SITE INTERNET</b>	<a href="http://centremontroyal.com/">http://centremontroyal.com/</a>

## IMPORTANT

ACCUEIL DES DÉLÉGUÉS	Aire d'inscription	Secrétariat du congrès
Lundi 16 octobre	6 h 30 à 20 h	6 h 30 à 20 h
Mardi 17 octobre	6 h 30 à 20 h	6 h 30 à 20 h
Mercredi 18 octobre	6 h 30 à 17 h 30	6 h 30 à 17 h 30
Jeudi 19 octobre	6 h 30 à 13 h	6 h 30 à 17 h

### Accréditation

Une attestation de présence sera transmise par courriel après le congrès. Le nombre de crédits reste à être déterminé.

# FRAIS D'INSCRIPTION

## Ateliers PRÉCONGRÈS 16 octobre

<b>BRING ME BACK TO LIFE... AGAIN!</b> – Toute la journée	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	599 \$	399 \$	349 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	629 \$	419 \$	369 \$
Sur place	659 \$	439 \$	389 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 100 \$	- 100 \$	- 50 \$
<b>ACLS-TOXICOLOGIE</b> – 8 h à 12 h	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	449 \$	299 \$	299 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	471 \$	314 \$	314 \$
Sur place	495 \$	330 \$	330 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 100 \$	- 50 \$	- 50 \$
<b>ATELIERS MUSCULOSQUELETTIQUES</b> – 13 à 17 h	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	559 \$	399 \$	399 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	587 \$	419 \$	419 \$
Sur place	616 \$	440 \$	440 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 100 \$	- 50 \$	- 50 \$
<b>INTRODUCTION AU DÉBREFFAGE À L'URGENCE ET EN ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT : ATELIER PRATIQUE</b> – 13 à 17 h	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	449 \$	299 \$	299 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	471 \$	314 \$	314 \$
Sur place	495 \$	330 \$	330 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 100 \$	- 50 \$	- 50 \$

<sup>1</sup> Le rabais s'applique aux membres de l'AMUQ ou de l'ASMUQ en règle au 19 octobre 2017. Les réductions consenties aux membres de l'AMUQ qui ont adhéré par paiements mensuels préautorisés seront calculées au prorata des mois d'adhésions consécutifs, qui précèdent l'activité de formation médicale continue pour laquelle le rabais est consenti, à raison de 1/12 du rabais par mois d'adhésion jusqu'à concurrence de 12 mois pour obtenir le plein montant de la réduction consentie aux membres.

<sup>2</sup> Une preuve attestant du statut de résident(e) ou d'étudiant(e) au 19 octobre 2017 doit être fournie afin de profiter du tarif préférentiel.

Tous les montants mentionnés sont assujettis à la TPS (5 %) et à la TVQ (9,975 %). TPS: 127 066 892 TVQ: 101 256 229 9

### Les frais d'inscription donnent droit

	Petit déjeuner	Pauses-café	Dîner (buffet)
AP1. <i>Bring Me Back to Life... Again!</i>	✗	✗	✗
AP2. <i>ACLS-Toxicologie</i>	✗	✗	
AP3. <i>Ateliers musculosquelettiques</i>		✗	
AP4. <i>Introduction au débriefage à l'urgence et en activités d'enseignement</i>		✗	

Le dîner est offert à celles et ceux qui participent à AP2 le matin et à AP3 ou AP4 l'après-midi.

# FRAIS D'INSCRIPTION

## Journées de L'ASMUQ & 17 octobre L'AMUQ 18 et 19 octobre

### Les frais d'inscription donnent droit :

- aux conférences ;
- aux petits déjeuners continentaux ;
- aux pauses-café ;
- aux dîners (buffets).

Pour des raisons de sécurité, le port de la cocarde est obligatoire.

Nous avons des tarifs à la journée. Vous n'avez qu'à choisir quand vous souhaitez être des nôtres. Si vous êtes membre de l'AMUQ ou de l'ASMUQ, vous soustrayez le rabais du tarif qui correspond à votre statut.

INSCRIPTION POUR UN JOUR	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	655 \$	340 \$	368 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	690 \$	355 \$	388 \$
Sur place	725 \$	375 \$	407 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 135 \$	- 70 \$	- 35 \$

INSCRIPTION POUR DEUX JOURS	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	970 \$	505 \$	554 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	1 025 \$	535 \$	584 \$
Sur place	1 075 \$	560 \$	614 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 205 \$	- 105 \$	- 50 \$

INSCRIPTION POUR TROIS JOURS	Médecin	Résident(e) et étudiant(e) <sup>2</sup>	Autre
Avant le 1 <sup>er</sup> septembre	1 199 \$	625 \$	680 \$
Entre le 1 <sup>er</sup> septembre et le 13 octobre, 12 h	1 259 \$	655 \$	715 \$
Sur place	1 325 \$	685 \$	759 \$
Rabais pour les membres <sup>1</sup>	- 250 \$	- 130 \$	- 70 \$

<sup>1</sup> Le rabais s'applique aux membres de l'AMUQ ou de l'ASMUQ en règle au 19 octobre 2017. Les réductions consenties aux membres de l'AMUQ qui ont adhéré par paiements mensuels préautorisés seront calculées au prorata des mois d'adhésions consécutifs, qui précèdent l'activité de formation médicale continue pour laquelle le rabais est consenti, à raison de 1/12 du rabais par mois d'adhésion jusqu'à concurrence de 12 mois pour obtenir le plein montant de la réduction consentie aux membres.

<sup>2</sup> Une preuve attestant du statut de résident(e) ou d'étudiant(e) au 19 octobre 2017 doit être fournie afin de profiter du tarif préférentiel.

Tous les montants mentionnés sont assujettis à la TPS (5 %) et à la TVQ (9,975 %). TPS: 127 066 892 TVQ: 101 256 229 9

## INSCRIPTION EN LIGNE

Vous n'avez qu'à vous rendre au site Internet de l'AMUQ ([www.amuq.qc.ca](http://www.amuq.qc.ca)) et, de là, à suivre les instructions. En plus de choisir vos conférences, il vous sera possible de réserver votre hébergement.

Si, après votre inscription en ligne, vous n'avez pas reçu de confirmation par courriel dans un délai de 24 heures ouvrables, veuillez communiquer avec nous.



## POLITIQUE D'ANNULATION DU CONGRÈS

Pour toute annulation, un avis écrit doit parvenir au secrétariat de l'AMUQ.

JUSQU'AU 31 JUILLET 2017	Remboursement de 75 %
DU 1 <sup>ER</sup> AU 31 AOÛT 2017	Remboursement de 50 %
DÈS LE 1 <sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017	Aucun remboursement

Dans le cas de force majeure tels que des actes de Dieu, des règlements gouvernementaux, un désastre, des grèves, des restrictions des moyens de transport, des actes terroristes ou d'autres situations d'urgence telles que des épidémies qui rendent impossible de fournir les équipements ou de tenir l'activité, l'Association ne se voit pas dans l'obligation de rembourser les sommes jusqu'alors perçues.

## ACTES DU CONGRÈS

Les actes du congrès seront disponibles sur le site Internet de l'AMUQ à partir du 10 octobre 2017 et constamment mis à jour durant et après l'événement, à mesure que nous recevons les présentations des conférencier(ère)s. Ils seront disponibles pour tous sur le site de l'AMUQ jusqu'au 1<sup>er</sup> décembre 2017, puis uniquement dans la section réservée aux membres.

## ÉCHÉANCES POUR LES INSCRIPTIONS

Les inscriptions doivent être reçues avant le mercredi 13 octobre 2017, 12 h. Après cette date, elles se feront uniquement sur place.



**Découvrez le calme et le confort de cet hôtel design en plein cœur du centre-ville de Montréal.**

## **LE ST-MARTIN HÔTEL PARTICULIER**

**S'élevant sur 16 étages, cet établissement de luxe coté quatre étoiles et quatre diamants CAA offre une expérience d'hôtel boutique sophistiqué, accueillant et moderne grâce à un style particulier qui fait de lui une destination privilégiée.**

# HÉBERGEMENT

## Le St-Martin

Au-delà de son hall de réception intime et chaleureux, ses 123 élégantes chambres et suites sont décorées d'un flair artistique certain. Le bistro L'Aromate est rapidement devenu un incontournable de la gastronomie montréalaise et sa piscine à l'eau salée, extérieure et chauffée offre un moment de détente idéal après une longue journée de réunion, de tourisme ou de shopping. Pour le voyageur qui recherche une expérience hôtelière authentique et enrichissante, et pour tous ceux qui apprécient une touche personnelle, Le St-Martin – Hôtel particulier sera vous faire sentir comme à la maison, en plein cœur du centre-ville de Montréal.

## TARIFS

TYPE DE CHAMBRE	TARIF *
Chambre classique Lit King	189 \$
Chambre classique Deux lits Queen	189 \$
Chambre classique foyer Lit King Foyer	189 \$
Chambre grand luxe Lit King Douche Bain podium	209 \$
Chambre grand luxe foyer Lit King Douche Bain podium Foyer	209 \$
Suite verrière Lit King Douche Bain podium Fenêtres panoramiques	229 \$

\* Occupation simple ou double

Internet haute vitesse sans fil gratuit

Piscine extérieure chauffée  
et salle d'exercice ouverte 24 h

Stationnement avec valet  
29 \$ / jour

Personne supplémentaire  
20 \$ / jour

Maximum de  
quatre personnes par chambre  
dans les chambres deux lits

Non-fumeur

Heure d'arrivée : 16 h

Heure de départ : 11 h

Politique d'annulation :  
avant 16 h le jour de l'arrivée

Taxes : TPS, TVQ et taxe d'hébergement  
de la ville de Montréal de 3,5 %

**Bénéficiez de nos  
tarifs préférentiels  
en réservant avec  
nous à l'hôtel.**

980, boul. de Maisonneuve Ouest  
Montréal (Québec) H3A 1M5

Téléphone : 514 843-3000  
Sans frais : 1 877 843-3003

lestmartinmontreal.com/fr/  
info.mtl@lestmartin.com

Il est donc important de retenir  
votre chambre lors de votre  
inscription au congrès, sinon  
en communiquant avec l'AMUQ  
au 418 658-7679.

# QU'EST-CE QU'ON MANGE ?

Plusieurs repas seront offerts gratuitement lors du congrès. Après les conférences, d'autres repas thématiques payants sont proposés aux participants qui peuvent aussi se rendre aux établissements près du Centre Mont-Royal. Veuillez consulter la grille des repas du congrès ci-dessous pour en connaître les détails.

Tous les repas du congrès contiendront des choix santé et seront adaptés pour les végétariens. Pour toute allergie grave ou intolérance mentionnées dans votre formulaire d'inscription, veuillez présenter votre carte rouge, à l'intérieur de votre cocarde, au serveur.

## Grille des repas du congrès

	LUNDI 16 OCTOBRE	MARDI 17 OCTOBRE	MERCREDI 18 OCTOBRE	JEUDI 19 OCTOBRE
<b>LE MATIN DÈS 7 H</b>	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner servi au salon des exposants		
<b>LE MIDI</b>	Buffet	Buffet servi au salon des exposants	Assemblée générale de l'AMUQ + Buffet servi au salon des exposants + Midi conférence D1. (\$)	Midi des résidents + Buffet servi au salon des exposants + Midi conférence D2. (\$)
<b>APRÈS LES CONFÉRENCES</b>	Assemblée générale de l'ASMUQ	Activité de réseautage		

# SE NOURRIR PRÈS DU CENTRE MONT-ROYAL



## **L'Aromate**

980, boul. de Maisonneuve Ouest  
514 847-9005  
[www.laromate.com](http://www.laromate.com)

*Bistro français audacieux proposant  
des tables d'hôte et se transformant  
en boîte de nuit animée le soir.*

## **Shô-Dan**

2020, rue Metcalfe  
514 987-9987  
[www.sho-dan.com](http://www.sho-dan.com)

*Resto raffiné dont le chef est reconnu  
pour ses rouleaux distinctifs et judicieux  
et sa présentation créative.*

## **Laurie Raphaël Restaurant-Boutique**

2050, rue Mansfield  
514 985-6072  
[www.laurieraphael.com](http://www.laurieraphael.com)

*Resto créatif franco-québécois avec cocktails  
éblouissants dans la chic salle à manger de  
l'Hôtel Le Germain.*

## **MKT**

2044, rue Metcalfe  
514 849-2044  
[restomkt.ca](http://restomkt.ca)

*Resto raffiné avec éclairage rouge proposant  
des pâtes maison et pizzas au four à bois.  
Cinq à sept animés.*

## **L'Entrecôte Saint-Jean**

2022, rue Peel  
514 281-6492  
[lentrecestjean.com](http://lentrecestjean.com)

*Ce bistro parisien ne sert que des repas steak-frites  
avec soupe et dessert optionnels.*



**Prochaines activités  
de développement  
professionnel  
continu de l'AMUQ**



# JOURNÉE THÉMATIQUE EN MÉDECINE D'URGENCE

**Urgences rurales :  
développons des solutions!**

**QUÉBEC  
HÔTEL DELTA**

**18 AVRIL  
2018**

# COLLOQUE SUR LA COGESTION DES URGENCES



**Allier performance et qualité aux urgences...  
Un beau défi!**

**ST-HYACINTHE  
HÔTEL SHERATON**

**17 ET 18  
MAI 2018**



# 35<sup>E</sup> CONGRÈS SCIENTIFIQUE DE MÉDECINE D'URGENCE

**QUÉBEC  
CHÂTEAU FRONTENAC**

**22 AU 25  
OCTOBRE 2018**

**Pour toute question ou demande particulière,  
communiquez avec l'AMUQ aux coordonnées ci-dessous :**

*Association des médecins d'urgence du Québec*  
750, boulevard Charest Est, bureau 515  
Québec QC G1K 3J7

Téléphone : 418 658-7679  
Télécopieur : 418 658-6545

Courriel : [congres@amuq.qc.ca](mailto:congres@amuq.qc.ca)  
[www.amuq.qc.ca](http://www.amuq.qc.ca)