



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

### TABLE DES MATIÈRES

- **01** Message de la présidente
- 02 Conseil d'Administration
- **03** Congrès annuel virtuel 2021 de la SCA: très populaire et bien reçu!
- **05** Campagne #CASMOVE Rester actif tout en appuyant la FCRA et la FÉI SCA!
- 08 2021 Programme de Recherche
- **09** Au revoir et merci au D<sup>r</sup> James Kim
- **10** Nomination d'un nouveau trésorier à la SCA
- 11 La période de renouvellement de l'adhésion à la SCA pour 2022 est commencée
- 13 Nouvelles des membres
- **14** Offre de formidables occasions de bénévolat intéressantes à la SCA
- **15** Chronique historique sur l'anesthésie : D<sup>r</sup> Philip Raikes Bromage
- **16** Candidature de la SCA pour être l'hôte du Congrès mondial des anesthésiologistes (CMA) 2028
- **18** Compte rendu du Comité sur la qualité et la sécurité des patients
- 19 Lauréate du Prix de l'étudiant en médecine : La simulation en anesthésiologie : essentielle ou facultative?
- 22 La SCA s'associe fièrement à Gestion financière MD et à la Banque Scotia
- **22** Nouvelles du siège social de la SCA
- **23** Appui envers l'important travail accompli par la FÉI SCA
- **25** Le programme d'auto-évaluation du *Journal canadien d'anesthésie* DPC en ligne

www.cas.ca/fr/accueil



### MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE



### Chers membres de la SCA,

L'été tire à sa fin, et nous avons réussi à traverser une autre année difficile. J'espère que vous avez tous pu faire une pause de votre routine effrénée habituelle, tout en profitant d'une météo canadienne favorable! Si ce n'est déjà fait, je vous encourage tous à prendre un peu de temps pour vous concentrer sur votre propre santé physique et mentale. De nombreuses **ressources sont à votre disposition**, et n'oubliez pas que vous n'êtes pas seul. Alors que nous entamons le dernier trimestre de 2021, les cas de COVID sont de nouveau à la hausse. Toutefois, il y a des raisons d'être optimiste. Nous avons un précédent auquel nous référer, des millions de Canadiens sont vaccinés et des mesures de précaution sont en place dans nos lieux de travail et nos domiciles. Il s'agit d'un nouveau défi que nous pouvons affronter et traverser ensemble.

Parlant de nouveaux défis, le D<sup>r</sup> James Kim quittera son poste de trésorier au sein de l'équipe de direction de la SCA après plus de six ans de travail acharné et de temps consacré au conseil 4d'administration et à la Société. Je souhaite le remercier de ses contributions, plus particulièrement en ce qui concerne la gestion du portefeuille de la Société, et je lui souhaite bon succès dans ses projets futurs. **Vous trouverez plus loin dans ce bulletin** un message de départ du D<sup>r</sup> Kim. Je désire également souhaiter la bienvenue au D<sup>r</sup> Hilary Grocott, qui a été nommé trésorier de la SCA au début du mois. Je suis impatiente de travailler avec lui.

Je désire remercier ceux qui ont assisté au Congrès annuel virtuel de la SCA en juin. Sur la base des commentaires des participants (et de ma propre expérience), je considère que le congrès fut très réussi. Même si nous aimerions tous nous rencontrer en personne et que nous reconnaissons les limites d'un cadre virtuel, je suis heureuse de l'excellent programme scientifique et du contenu supplémentaire que nous avons été en mesure d'offrir. Vous trouverez les faits saillants de notre programme de 2021 en ligne. Je désire également remercier tous ceux qui ont participé à notre nouvelle campagne #CASmove en appui à la FÉI SCA et à la FCRA. Ayant moi-même participé aux marathons annuels de la FCRA par le passé, j'ai trouvé qu'il était formidable de pouvoir organiser une compétition amicale et de rester actif pour une cause remarquable. Je vous rappelle que la FCRA et la FÉI

#### ... suite de la page 1

SCA ont toujours besoin de votre aide. Ils accomplissent de si belles choses pour notre profession, et les dons sont toujours les bienvenus et appréciés.

Pour une ventilation complète des événements du Congrès annuel virtuel, y compris les faits saillants de #CASMove, faites défiler jusqu'à notre synthèse du CVA. Au nom de la SCA, je désire remercier notre extraordinaire équipe d'employés, conférenciers, bénévoles, sections et comités d'avoir fait du Congrès un événement remarquable.

La SCA travaille actuellement à l'élaboration d'un contenu éducatif exceptionnel pour 2022. Nous ferons des mises à jour régulières sur des plans précis au courant de l'automne et par la suite. Veuillez surveiller vos courriels et nous suivre sur Twitter, Facebook ou Instagram.

Enfin, il est maintenant possible de renouveler son adhésion à la SCA, et je vous encourage à renouveler tôt pour profiter de tous les merveilleux avantages offerts aux membres. En plus de ces avantages et des rabais pour notre Congrès annuel, nous avons beaucoup de choses prévues pour 2022 et par la suite. Ces projets incluent des campagnes de représentation, des webinaires, l'élargissement des ressources, des possibilités de formation, un soutien provenant de partenariats avec l'industrie, une mise à jour des lignes directrices, des fonctions de bénévolat et plus encore. Renouvelez dès aujourd'hui www.cas.ca/fr/adhesion.

Surveillez les mises à jour alors que nous entamons les derniers mois de l'année. Surtout, n'hésitez pas à communiquer avec moi en tout temps pour me faire part de vos commentaires.

#### Dre Dolores McKeen

Présidente de la SCA

### 2020-2021

### CONSEIL D'ADMINISTRATION En date de Septembre 2021

#### **COMITÉ DIRECTEUR**

Dre Dolores McKeen, présidente

Dre Lucie Filteau, vice-présidente

Dr Andrew Nice, secrétaire

Dr Hilary Grocott, trésorier

Dr Daniel Bainbridge, président sortant

Debra Thomson, directrice générale (non votante)

#### **REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS**

Dre Angela Ridi

Dr Jean-Yves Dubois

Dr Dennis Drapeau

Dr John Murdoch

Dr Giuseppe Fuda

Dre Monica Olsen

Dre Jennifer Plester

Dr Mateen Raazi (intérimaire)

Dr Saifee Rashiq

Dre Annike Vrana (intérimaire)

#### **MEMBRES D'OFFICE** (votants)

Dr Colin McCartney, président de l'ACUDA

Dre Maria Salman, représentante des résidents

#### **DÉLÉGUÉS INVITÉS** (non votants)

Dre Doreen Yee, présidente de la FCRA

D' Dylan Bould, président de la FÉI SCA

Dr Stephan KW Schwarz, rédacteur en chef du JCA

Dr Michael Cummings, représentante du CRMCC

CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE

### CONGRÈS ANNUEL VIRTUEL 2021 DE LA SCA : TRÈS POPULAIRE ET BIEN REÇU!



### Chaque année, le Congrès annuel de la SCA offre des occasions de perfectionnement professionnel dirigées par des experts et une ambiance de collaboration pour une discussion stimulante.

Au cours des deux dernières années, en raison de la pandémie de COVID-19, le Congrès s'est déroulé en mode virtuel. En tirant profit des leçons retenues du premier Congrès virtuel de 2020, l'édition 2021 s'est révélée dynamique, et a offert d'excellentes présentations et séances contenant des éléments clés pouvant s'appliquer directement au praticien moderne. Encore une fois, le programme scientifique n'a pas déçu, et des conférenciers experts de partout dans le monde ont présenté un superbe programme éducatif. Comme toujours, il était important de veiller à ce que les membres et les délégués puissent obtenir un nombre significatif de crédits de Maintien du certificat (MDC) durant le Congrès annuel. Nous désirons sincèrement remercier tous les membres qui se sont joints à nous en ligne en juin.

En 2021, nous avions pour objectif de faire du Congrès annuel une expérience fluide et conviviale. Cet objectif s'appuyait sur un nouveau portail en ligne sur lequel les rencontres, les séances d'apprentissage axé sur la résolution de problème, un carrefour d'activités et d'autres ressources étaient situés de façon pratique et rapidement accessible. Cette salle virtuelle a permis aux délégués de s'y retrouver beaucoup plus facilement durant cette fin de semaine remplie d'action.

Le D' Kevin Smith, conférencier principal de l'allocution d'ouverture et président et directeur général du Réseau universitaire de santé (RUS), a inauguré le CAV 2021 le samedi 12 juin avec sa présentation intitulée « Respect, Civility and Professionalism ». Sa présentation portait sur le rôle du leadership dans le respect, la civilité et le professionnalisme en faisant référence à son expérience au RUS. Le D' Smith s'est également penché sur les effets de la pandémie sur ces domaines respectifs et les attentes que doivent se fixer les

leaders et mentors à l'égard de leur propre comportement. Le reste de la journée était rempli de séances intéressantes et de séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes mettant en vedette des modérateurs et conférenciers chefs de file dans la profession de l'anesthésiologie. Ces séances ont mis en relief les outils, principes de gestion et stratégies en matière de soins. Plusieurs volets de l'anesthésie ont été abordés, notamment l'anesthésiologie périopératoire, l'anesthésiologie obstétricale, l'anesthésiologie pédiatrique, la neuroanesthésie, les soins critiques, la douleur chronique, l'anesthésiologie cardiovasculaire et thoracique ainsi que l'anesthésie régionale et la douleur aiquë.

La journée a également mis en vedette la séance de la Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes (FÉI SCA) sur la réponse internationale à la pandémie de COVID-19 et les stratégies réussies pour aller de l'avant à la suite de la pandémie. La journée du samedi a également inclus le Concours oral des résidents, qui présente les meilleurs résumés des résidents en anesthésie soumis au Congrès annuel. L'Assemblée annuelle d'affaires de la SCA a conclu la journée, avec la présentation de rapports sur les activités de l'année précédente de la Société.

La journée de dimanche en fut une autre mémorable et remplie d'action. Les séances intéressantes et étendues ainsi que les séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes se sont poursuivies, et ont traité de sujets en douleur chronique, anesthésie périopératoire, anesthésie cardiovasculaire et thoracique, anesthésie régionale et douleur aiguë, anesthésie obstétricale, neuroanesthésie, soins critiques et durabilité de l'environnement. Le symposium du *Journal canadien d'anesthésie* était également en vedette, et les rédacteurs

ont discuté des principaux articles de 2020 publiés dans le domaine de l'anesthésiologie. Ce symposium a été suivi d'un nouveau symposium sur l'histoire de la SCA, avec en vedette la Dre Angela Enright, récipiendaire de l'Ordre du Canada, ainsi que d'autres anesthésiologistes chefs de file. Le symposium a célébré le 100<sup>e</sup> anniversaire du premier congrès sur l'anesthésie au Canada et a traité des contributions du Dr Enid Johnson à l'anesthésie, s'est penché sur les innovations d'Alexander Bell et plus encore. Également au menu, la séance des chefs de département hospitalier d'anesthésie sur les défis liés au leadership et les leçons retenues durant la pandémie de COVID-19. Également digne d'intérêt, la séance de la présidente portait sur les enjeux liés aux ressources humaines en santé et les stratégies réalistes pour lutter contre la crise de la pénurie d'anesthésiologistes dans les régions éloignées et rurales.

Le dimanche après-midi a permis de présenter la cérémonie de remise des prix de la SCA, qui célèbre et récompense chaque année nos lauréats des bourses de recherche, prix de distinction, Prix du meilleur article et Prix de l'étudiant(e) en médecine. Encore une fois, félicitations aux lauréats. Pour conclure un congrès d'un week-end aussi actif, la Dre Jane Philpott a présenté une puissante allocution de clôture intitulée « The Physician as Advocate and Communicator ». Elle s'est penchée sur les objectifs communs des professionnels de la santé et des décideurs,

partageant des exemples de la façon dont la représentation fonctionne le mieux, la raison de son importance et la façon dont les médecins peuvent acquérir les compétences nécessaires pour influencer les politiques publiques. Le Congrès a su plaire à tous!

Tout au long du week-end, nous avons pu assister à plusieurs présentations sur affiches électroniques intéressantes, et un vaste hall d'exposition était mis en vedette, dans lequel des partenaires et exposants ont présenté leurs plus récentes innovations en technologie de l'anesthésie. En nouveauté en 2021 : l'activité et campagne de soutien #CASMOVE. On a mis au défi les délégués de rester actif avant et pendant le congrès, en leur demandant de publier leurs activités sur Twitter et de faire un don à la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) ou à la FÉI SCA. Cette campagne a été lancée en remplacement du populaire Marathon annuel de la FCRA. Jetez un œil aux meilleures photos de la campagne dans les pages qui suivent.

Si vous avez manqué le Congrès cette année, prévoyez y assister en 2022 (détails à venir)! Vous pouvez également examiner l'expérience en suivant le mot-clic #CASAM2021 ou en visitant notre programme sur le site **Web de la SCA**.

Encore une fois, merci de votre présence et de votre appui!



### Rester actif tout en appuyant la FCRA et la FÉI SCA! Campagne #CASMOVE

### En nouveauté en 2021 : l'activité et campagne de soutien **#CASMOVE.**

On a mis au défi les déléqués de rester actif avant et pendant le congrès, en leur demandant de publier leurs activités sur Twitter et de faire un don à la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) ou à la Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes (FÉI SCA).

Cette activité a été lancée de façon virtuelle en remplacement du populaire Marathon annuel de la FCRA. Jetez un coup d'œil à certaines des meilleures photos de la campagne!



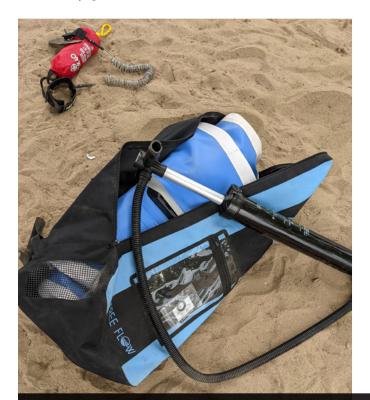
Le D<sup>r</sup> Adriaan Van Rensburg, président du Congrès annuel de la SCA, participe au défi #CASMove, fait un don à @CARFUpdate et à @CAS IEF tout en faisant du vélo! Il met les autres au défi d'être actifs! #CASAM2021





façon de passer la #NHFD2021 #CASmove

#### ...suite de la page 6





Même le fait de gonfler ces trucs compte comme un exercice pour #CASmove (en l'absence du Marathon @CARFUpdate cette année). Joignez-vous à moi pour en faire une raison de faire un don à @CAS\_IEF #CASIEFcares https://canadahelps.org/en/dn/62212/



Dax dit que c'est l'heure de relever le défi #CASmove! #CASAM2021



Voilà un gros changement comparativement à mes types d'exercices habituels, mais voilà une petite photo de moi en train de faire ma physio postopératoire. 4h/jour de physio au total!! Si je peux le faire, vous pouvez jetez un oeil à @CAS\_IEF et songer à faire un don ou partager un gazouillis! #CASmove @CASUpdate



Une autre magnifique journée en C.-B. Un aller simple de 11 km tout en détente et sans tracas #CASmove

...suite á la page 8

Il est 21 h et les rencontres Zoom sont terminées! Il fait 27 à HFX et c'est une belle soirée. Pas de Marathon cette année au #CASAM2021! Mais pas besoin d'attendre le #CASAM2022. Relevez le défi #CASmove! Publiez une photo et faites un don @CARFUpdate @Dal\_Anesthesia @MUNMed @bmacaulay2000 @Ropivacaine







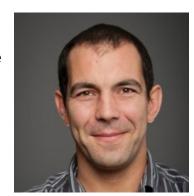
### RESEARCH PROGRAM 2021 PROGRAMME DE RECHERCHE

### **Congratulations** to the 2021 Recipients! **Félicitations** aux récipiendaires 2021!



Ontario's Anesthesiologists CAS Residents' Research Grant / Bourse de Recherche pour les Résidents de la SCA - Anésthésiologistes de l'Ontario

**Dr Alexa Grudzinski** Ottawa, ON



Dr R A Gordon Research Award/ Bourse de recherche Dr R-A Gordon

**Dr Sylvain Boet** Ottawa, ON



Canadian Anesthesiologists' Society Research Award/ Prix de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes

CAS Research Award in Memory of Adrienne Cheng/ Prix de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes à la mémoire d'Adrienne Cheng





Dr Earl Wynands Research Award/ Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands

**Dr James Khan** Toronto, ON

**Dr Manoj Lalu** Ottawa. ON



Career Scientist Award/ Bourse de carrière en recherche de la SCA en anesthésie

**Dr Jessica Spence** Hamilton, ON

### WWW.CAS.CA/RESEARCH-PROGRAM

Applications for the 2022 Research Program will open in November 2021 La période des applications en candidature pour le Programme de recherche 2022 commencera en novembre 2021

### AU REVOIR ET MERCI AU D<sup>R</sup> JAMES KIM

Le D<sup>r</sup> James Kim a été un joueur indispensable de la SCA, y compris en s'acquittant d'un mandat réussi à titre de trésorier du conseil d'administration depuis 2015. Alors que ses fonctions actuelles s'achèvent, il nous partage certaines réflexions.



### Selon vous, quel a été votre plus grand accomplissement, ou fait saillant, durant vos fonctions au sein de l'équipe de direction?

J'ai ressenti beaucoup de fierté à contribuer à guider la SCA à travers cinq années de budgets équilibrés ou excédentaires.

Le fait saillant pour lequel je peux me permettre d'assumer la responsabilité est la transition entre nos anciens conseillers en investissement et nos conseillers actuels (Jarislowsky, Fraser Limited). Ce changement nous a permis d'économiser des milliers de dollars en honoraires et s'est traduit par des rendements supérieurs. La FCRA s'est également jointe à la SCA au cours de ce changement. Cet ajout a nécessité une refonte complète de notre politique en matière d'investissements, ce qui n'avait pas été fait depuis de nombreuses années. De plus, j'ai le sentiment d'avoir offert un vaste point de vue de l'Ouest à l'équipe de direction concernant différents enjeux.

### Quels ont été certains de vos plus gros défis en tant que trésorier?

L'un des plus gros défis fut les conséquences de la pandémie de COVID-19 sur notre budget.

La pandémie a eu pour conséquence l'annulation du Congrès annuel de la SCA, avec une perte de revenus et une augmentation des dépenses.

### S'il y a lieu, y a-t-il quelque chose au cours de votre mandat que vous feriez différemment?

Je ne sais pas si je ferais quelque chose différemment, mais je reconnais plutôt le travail acharné réalisé par toute l'équipe de direction et les employés de la SCA sur une base quotidienne.



En particulier, je souhaite remercier Iris Li, l'ancienne directrice des finances, et Kamilla Molnar, l'actuelle directrice, de toute leur aide et de leur orientation.

### Quels sont vos plans pour l'avenir, tant du côté professionnel que personnel?

J'ai quitté mon poste de trésorier de la SCA en raison d'importants conflits dans mon calendrier de rencontres.

Je continue d'occuper des fonctions importantes dans l'administration des soins de santé à l'échelle provinciale, régionale et locale à titre de chef de département. De nombreux enjeux comme le renouvellement et l'accélération des chirurgies après la pandémie, la proposition concernant les membres du personnel infirmier autorisé certifié en anesthésie (IACA) en Colombie-Britannique et l'aménagement du nouvel hôpital St Paul's sauront me garder occupé. Plus tard, j'espère revenir au conseil d'administration ou dans l'équipe de direction de la SCA lorsque ces enjeux s'atténueront.

### Quel conseil donneriez-vous au prochain trésorier et à l'équipe de direction de la SCA?

De nombreux enjeux pressants attendent le trésorier et la SCA. Je leur souhaite mes meilleurs vœux de succès et je serai toujours à leur disposition au besoin!



### NOMINATION D'UN NOUVEAU TRÉSORIER À LA SCA



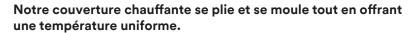
Le Comité directeur de la SCA est heureux d'annoncer la nomination du D<sup>r</sup> Hilary Grocott à titre de trésorier intérimaire à compter du 1er septembre 2021. Hilary remplace le D<sup>r</sup> James Kim, qui a récemment quitté ses fonctions.

Le D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge, président sortant, a supervisé le processus de sélection et a commenté la nomination. « Le D<sup>r</sup> Grocott est fort d'une riche expérience en raison de ses fonctions précédentes de rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*. Il est membre depuis longtemps de la SCA, en plus d'être un fervent défenseur de la recherche en anesthésie au Canada et un clinicien d'expérience. Nous sommes impatients de travailler avec Hilary. »

La D<sup>re</sup> Dolores McKeen, présidente, a fait remarquer que « de voir Hilary se joindre au Comité directeur de la SCA avec ses vastes antécédents et liens avec la Société constitue un avantage considérable pour l'équipe. »



### Plier. Transformer. Réchauffer.



La Couverture à positions multiples pour le haut du corps Bair Hugger<sup>MC</sup> 3M<sup>MC</sup> est une innovation qui a été inspirée par nos clients afin de maximiser la protection des patients grâce à une solution de réchauffement facile à utiliser – parce que les degrés comptent, tout comme la polyvalence. Sa pliabilité permet aux cliniciens d'adapter la couverture à de multiples positions et procédures chirurgicales afin d'aider à maintenir la normothermie.

Des caractéristiques familières intégrées à une couverture polyvalente d'une marque reconnue – le Système de normothermie Bair Hugger 3M. Apprenez-en davantage sur le site bairhugger.com, communiquez avec votre représentant 3M ou appelez la ligne d'aide de Soins de santé 3M au 1 800 364-3577.

3M Science. Au service de la Vie.™





### LA PÉRIODE DE RENOUVELLEMENT DE L'ADHÉSION POUR 2022 EST COMMENCÉE

La période de renouvellement est commencée, et nous nous réjouissons à l'idée de connaître une année remplie de promesses pour la SCA et ses membres.

Cette année apportera avec elle de nouveaux modules d'éducation, des partenariats qui favorisent d'autres offres de formation, ainsi que le premier Congrès annuel en personne en deux ans (Halifax, du 24 au 27 juin). Le point de vue des membres dirigera les futures offres de formation au cours de la prochaine année, et les représentants des comités, divisions et sections joueront une fois de plus un rôle essentiel pour orienter les travaux de la Société.

Renouvelez dès maintenant, participez et contribuez à façonner votre association et l'avenir de votre profession.





« L'anesthésie est une spécialité dans laquelle nous ne travaillons pas les uns aux côtés des autres quotidiennement, et pour ressentir un sentiment d'appartenance, nous devons activement faire un effort. Tous ceux qui œuvrent dans le domaine de l'anesthésie devraient s'investir dans la SCA, non seulement pour acquérir ce sentiment d'appartenance, mais aussi l'inspiration, les connaissances et une culture de la curiosité et de l'innovation. »

- Dre Maria Salman, membre de la SCA et du conseil d'administration



### La Société canadienne des anesthésiologistes soutient la profession et renforce la voix des membres depuis plus de 75 ans

### Comparez l'expérience des membres

WADJENNE DES ANESTHES	Membres	Non-Membres
Formation et événements		
Modules en ligne de DPC	Accès illimité; gratuit ou à rabais	Accès limité; 250 \$ par module
Congrès annuel virtuel	Tarif réduit ; (2022 à déterminer)	Tarif régulier ; (2022 à déterminer)
Webinaires	Accès illimité; gratuit ou à rabais	Accès limité (les frais varient)
Événements virtuels	Accès illimité; gratuit ou à rabais	Accès limité (les frais varient)
Ressources de partage d'information		
Bibliothèque de ressources	Accès gratuit	Non disponible
Forums	Accès gratuit	Non disponible
Publications et communications		
Journal canadien d'anesthésie (publication mensuelle)	Accès complet en ligne gratuit, ou 120 \$ pour format imprimé	Accès en ligne limité
Info anesthésie	Abonnement gratuit	Abonnement gratuit
Nouvelles/mises à jour	Abonnement gratuit	Non disponible
Recherche et cueillette de données		
Sondage de tous les membres ou certains membres de la SCA	Disponible moyennant des frais et sur approbation	Non disponible
Système de déclaration des incidents en anesthésie (CAIRS)	Accès pour la déclaration d'incident	Non disponible
Leadership et reconnaissance		
Bourses et subventions de recherche	Admissible (là où ça s'applique)	Non disponible
Occasions de volontariat national/ international	Admissible	Non disponible
Divers		
Centre de carrière	Affichage moyennant des frais	Affichage moyennant des frais
Programmes pour les organismes d'agrément	500 \$ - 1 000 \$	750 \$ - 1 500 \$
Économies d'assurance avec La Personnelle	Tarifs réduits	Non disponible

www.cas.ca/adhesion

### **NOUVELLES DES MEMBRES**





La D<sup>re</sup> Dolores McKeen se joindra à l'Université Memorial à titre de vice-doyenne de l'éducation et des affaires facultaires en septembre 2021!

La D<sup>re</sup> McKeen est présidente de la Société canadienne des anesthésiologistes et viceprésidente de la section du leadership des médecins chez Doctors NS. Elle a reçu le titre de médecin gestionnaire certifié du Canada en 2021, et fait partie des 10 principaux anesthésiologistes du Canada à suivre en 2020 sur **Twitter**.

La D<sup>re</sup> McKeen connaît bien l'Université Memorial. En effet, c'est à l'Université Memorial qu'elle a obtenu son doctorat en médecine en 1992 et réalisé un programme postdoctoral de résidence en anesthésie en 1997.

Les détails complets se trouvent sur le site Web de l'Université Memorial : www.med. mun.ca/Medicine/Communications/News-at-Medicine/June-2021/A-homecoming-for-new-vice-dean.aspx



La Dre Alana Flexman a été nommée première vice-présidente de l'équité, de la diversité et de l'inclusion au Département d'anesthésiologie de l'Université de la Colombie-Britannique. La Dre Flexman est l'actuelle présidente sortante de la Section de neuroanesthésie, et membre du Comité sur la diversité, l'équité et l'inclusion de la SCA.

Félicitations, Dre Flexman!

### OFFRE DE FORMIDABLES OCCASIONS DE **BÉNÉVOLAT INTÉRESSANTES À LA SCA**

La Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) offre à ses membres **plusieurs nouvelles occasions formidables** d'engagement personnel, de perfectionnement professionnel et de participation.

Découvrez ce qu'un poste intéressant au sein de la Société peut faire pour vous en examinant les postes vacants ou en consultant nos offres sur notre site Web à l'adresse www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/opportunites-de-volontariat.

- Comité de la Formation continue et du perfectionnement professionnel (FCPP) - présidence; membres du Comité; représentante ou représentant des résidents
- Comité des archives et artéfacts vice-présidence; membres du Comité
- Comité sur les équipes de soin en anesthésie (CESA) - membres du Comité; représentante ou représentant des résidents
- Diversité, équité et inclusion (DEI) membres du Comité; représentante ou représentant des résidents
- Comité d'éthique présidence; représentante ou représentant des résidents
- Comité sur la qualité et la sécurité des patients - représentante ou représentant des résidents
- Comité consultatif de recherche représentante ou représentant des résidents
- Comité des normes membres du Comité

### Pourquoi être bénévole à la SCA?

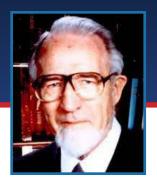
En acceptant un poste de bénévole et en interagissant avec la Société et vos collègues, vous vous joignez à une équipe d'anesthésiologistes enthousiastes qui se consacrent à faire progresser la profession. Un poste au sein de la SCA vous permet de partager vos expériences uniques avec d'autres, d'acquérir de nouvelles compétences, de mettre de l'avant des idées innovantes et de faire évoluer des réseaux professionnels et personnels clés. Votre avis constant est essentiel aux réalisations de la SCA et au perfectionnement et à l'émancipation des anesthésiologistes à l'échelle du pays et à l'étranger. Le bénévolat peut aider à contrecarrer les effets du stress, de la dépression et de l'anxiété, un aspect particulièrement pertinent pour les anesthésiologistes, étant donné la nature isolante de la pandémie. Faire partie d'un groupe ayant un objectif commun peut faire beaucoup pour améliorer la santé mentale et le bien-être des médecins.

### Quels sont les postes offerts?

Ces possibilités de bénévolat à la SCA offrent différents niveaux de participation. Si vous désirez diriger un comité, plusieurs comités ont des postes de direction à pourvoir. Les présidents et vice-présidents dirigent toutes les initiatives des comités, y compris la création de contenu éducatif, l'organisation de réunions, la direction d'énoncés de positions et plus encore. Si vous désirez faire partie d'un groupe sans nécessairement le diriger, vous pouvez envisager de devenir membre d'un comité. Votre point de vue sera tout aussi important et essentiel pour le comité. Des postes de représentants à des comités sont également à pourvoir pour les résidents. Ces postes constituent une façon idéale de faire du réseautage avec des anesthésiologistes à temps plein et d'enrichir son curriculum vitæ professionnel. Chacun y trouvera son compte!



Pour poser votre candidature, veuillez faire parvenir un avis d'intérêt à l'adresse anesthesia@cas.ca en indiquant le poste pour lequel vous posez votre candidature.



### CHRONIQUE HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE

Un champion de l'anesthésie péridurale : le D<sup>r</sup> Philip Raikes Bromage (1920 – 2013)

Par : D<sup>r</sup> Michael Wong, FRCPC

De nombreux anesthésiologistes connaissent le score de Bromage, qui permet d'évaluer le bloc moteur à la suite d'une anesthésie péridurale. Tout au long de sa carrière, le **Dr Philip Raikes Bromage** a été reconnu pour ses efforts visant à promouvoir l'anesthésie neuraxiale et à améliorer sa compréhension scientifique. Cette échelle de classement éponyme n'est qu'un exemple de ses nombreuses réalisations ayant laissé une impression durable sur l'exercice de l'anesthésiologie.

Le D' Bromage naît à Londres (Angleterre) en 1920, et y reçoit son diplôme de l'école de médecine à l'Hôpital St Thomas en 1943. Il est d'abord médecin dans la marine marchande durant les dernières années de la Seconde Guerre mondiale, puis revient en Angleterre en 1946 et devient médecin et chirurgien d'établissement au Southend Municipal Hospital. Son intérêt pour l'anesthésie est piqué alors qu'il travaille avec le D' J Alfred Lee, qui utilise l'anesthésie régionale et rachidienne malgré le fait qu'il exerce à une époque où de telles techniques sont considérées avec méfiance, étant donné les craintes de lésions neurologiques. Durant ses premières années, il côtoie un autre mentor formatif formative mentor en la personne du D' Massey Dawkins de Londres, un fervent partisan de l'anesthésie péridurale.

En 1954, le D<sup>r</sup> Bromage publie son premier ouvrage, *Spinal Epidural Analgesia*, qui est très bien accueilli. L'année suivante, il entame une tournée de conférences dans plusieurs centres médicaux d'Amérique du Nord. C'est à cette époque qu'il est invité à se joindre à la faculté de l'Université McGill sous la direction du D<sup>r</sup> Harold Griffith, où il établit un service de péridurale pour le travail obstétrical. Il consacre une bonne partie de sa carrière à faire de la recherche sur les mécanismes physiologiques et pharmacologiques de l'anesthésie péridurale, en plus d'en faire la promotion à titre de compétence essentielle pour les anesthésiologistes.

Le D<sup>r</sup> Bromage devient plus tard président du Département d'anesthésie de l'Université McGill en 1970, un mandat qui survient durant une période tumultueuse marquée par l'austérité gouvernementale, le lancement de l'assurance-maladie et une myriade d'autres évolutions politiques et sociales au Québec. Après avoir guidé son département durant cette période difficile, il termine son mandat à titre de président en 1977 et laisse ensuite sa marque sur l'anesthésiologie universitaire à l'extérieur du Canada. Durant le reste de sa carrière, il a occupé des postes de haut rang dans plusieurs autres établissements

aux États-Unis (Université Duke, Université du Colorado, Medical Center of Delaware, Université Thomas Jefferson) et en Arabie Saoudite (Centre hospitalier universitaire Roi Khaled). En 1991, il a pris sa retraite du travail clinique et est déménagé dans sa ferme du Vermont, tout en continuant d'écrire et de prononcer des allocutions. Il est décédé en 2013 à l'âge de 93 ans.

Durant le temps qu'il a passé à l'Université McGill, il a mis au point son système de notation permettant d'évaluer le bloc moteur à la suite de l'administration péridurale d'agents anesthésiques locaux. Le score de Bromage a d'abord été décrit en 1965 et est encore largement utilisé aujourd'hui (encadré). Epidural Analgesia, le livre qu'il a lui-même rédigé et publié en 1978, fut considéré comme un ouvrage de référence sur la technique et demeure encore aujourd'hui une lecture éclairante qui porte à la réflexion. Il est également l'auteur de plus de 100 articles originaux et chapitres de livres. Il a reçu de nombreuses récompenses, dont des médailles d'or de la Société des anesthésistes obstétricaux (1979) et de la Société canadienne des anesthésistes (1995), ainsi que la médaille Hickman du Royal College of Medicine (1986).

#### Références

- Angaramo G, Savage J, Arcella D, Desai MS. A comprehensive curriculum of the history of regional anesthesia. *Journal of Clinical Anesthesia and Pain Medicine*. 2019;03:26.
- Anonymous. Canadian Anaesthetists' Society Gold Medal: Philip Raikes Bromage. Canadian Anaesthetists' Society Journal. 1995; 42: 1060-1062.
- Anonymous. Obituary: Philip Raikes Bromage. Burlington Free Press. 6 oct. 2013
- Craig D, Carlo F. Bromage motor blockade score A score that has lasted more than a lifetime. *Journal canadien d'anesthésie*. 2018; 65: 837-838.
- Douglas J. Obituary: Philip Raikes Bromage (1920 2013) International Journal of Obstetric Anesthesia. 2013;22:272.
- Otton P, Sheridan A, Weeks S. Views from the Royal Victoria Hospital. In: Davenport HT, ed. Anaesthesia at McGill: "With a Flame of Passionate Idealism". Media9 Inc., Montréal. 1996: 74-85.

#### Encadré. Score de Bromage pour le bloc moteur

- I. Bloc complet : Incapable de bouger les pieds ou les genoux
- II. Bloc presque complet : Capable de bouger les pieds seulement
- III. Bloc partiel : Capable de bouger les genoux seulement
- IV. Absence de bloc moteur : Flexion complète des pieds et des genoux

Y a-t-il d'autres sujets dans l'histoire de l'anesthésiologie au Canada que vous aimeriez voir mis en relief dans la chronique historique? Veuillez faire parvenir un courriel à mike.wong@dal.ca pour partager vos commentaires et suggestions.

### CANDIDATURE DE LA SCA POUR ÊTRE L'HÔTE DU CONGRÈS MONDIAL DES ANESTHÉSIOLOGISTES (CMA)

### Soyez prêts à accueillir le monde – la candidature de la SCA a été retenue pour la tenue du CMA 2028 à Vancouver!

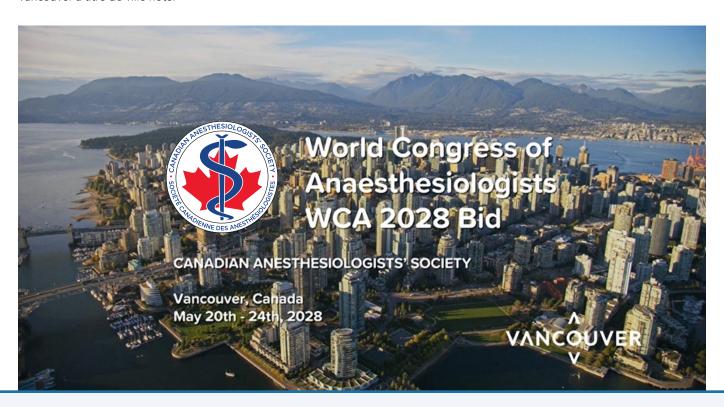
La SCA est emballée d'annoncer que sa candidature a été retenue afin d'organiser le Congrès mondial des anesthésiologistes (CMA), qui pour l'instant a l'approbation nécessaire pour se dérouler à Vancouver en 2028. Tous les quatre ans, la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes (FMSA) et une société nationale membre organisent le CMA. Le CMA est le congrès international le plus important pour les anesthésiologistes du monde entier et offre une occasion extraordinaire de faire la promotion de la science, de l'éducation, de la formation, du réseautage et de l'échange d'expériences dans tout le spectre de l'anesthésiologie. Chaque année, le CMA attire des délégués de plus de 130 pays.

Grâce au fantastique partenariat conclu avec Destination Vancouver, la SCA et un comité de planification formé de bénévoles ont préparé une candidature détaillée mettant en relief la SCA, le congrès proposé et les avantages qu'offre Vancouver à titre de ville hôte.

### Les fiers membres du comité sont :

- Hilary Grocott et Daniel Bainbridge, Coprésidents
- Angela Enright, présidente honoraire
- Davy Cheng et Bev Orser, coprésident du Comité scientifique
- Daniel Chartrand, membre contributeur
- Debra Thomson, directrice générale de la SCA

Vous trouverez un aperçu de la vidéo de candidature ci-dessous. www.youtube.com/watch?v=brE9VJ4mOWc&ab\_channel=CanadianAnesthesiologists%27Society



Cette candidature est assujettie à une visite de confirmation sur place qu'effectuera la FMSA d'ici la fin mars 2022. La FMSA songe également à faire passer le CMA à un format bisannuel, ce qui pourrait faire en sorte que la SCA accueille le Congrès en 2026 plutôt qu'en 2028. Nous recevrons plus de mises à jour à compter du printemps prochain. Néanmoins, nous sommes emballés et fiers d'accueillir la crème de notre profession dans notre magnifique Canada!

Vous trouverez de plus amples renseignements sur le CMA sur son site Web www.wca2021.org

# GIVING IS NOT JUST ABOUT MAKING A DONATION, IT'S ABOUT MAKING A DIFFERENCE.

**Thank you for supporting CARF** 



The past two years have been tough for us all, so your support of the Canadian Anesthesia Research Foundation means more to us now than ever before.

With your generosity, we can and will continue to foster the future of anesthesia research in Canada. We are all in this together.

Help make a difference and donate to CARF today.

www.carf-cas.ca

### COMPTE RENDU DU COMITÉ SUR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

By: Dre Lucie Filteau, Présidente sortante, Comité sur la qualité et la sécurité des patients

### Possibilités de formation en qualité et sécurité

Nous sommes heureux de partager avec vous une ressource utile que nous avons créée à l'intention de quiconque est à la recherche d'une formation ou certification supplémentaire en qualité et sécurité. Vous trouverez un lien vers ce chiffrier Excel sur notre page du CQSP sur le site Web de la SCA www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/comites/comite-de-la-qualite-et-de-la-securite-des-patients. La liste comprend des détails comme la date des cours, la durée, le coût, s'il s'agit d'un cours en présentiel ou en virtuel, etc. Veuillez partager cette référence avec vos résidents et collègues. Si vous êtes au courant d'autres possibilités de formation semblables qui ne figurent pas sur la liste, n'hésitez pas à nous en informer!

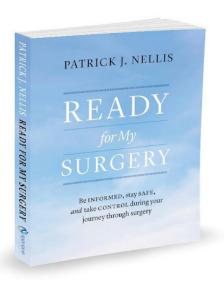
Notre page Web contient également d'autres liens que vous voudrez peut-être consulter :

### Excellence en santé Canada (ESC)

Il s'agit d'un nouvel organisme issu de la fusion entre l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP) et la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS). L'initiative de l'ICSP visant à améliorer les soins périopératoires à l'aide des pratiques exemplaires fondées sur des données probantes (Récupération optimisée Canada) se trouve maintenant sur le site Web d'ESC. L'ensemble original de recommandations visait la chirurgie colorectale, mais depuis l'organisme a ajouté d'excellents documents et références pour les interventions gynécologiques et orthopédiques (hanche et genou) (www.healthcareexcellence.ca/fr/notre-action/notre-action-a-vos-cotes/recuperation-optimisee-canada/)

### Prêt pour la chirurgie

Ce livre canadien de Patrick Nellis constitue un guide complet et bien écrit à l'intention des patients durant leur parcours périopératoire. Cette ressource éducative prépare et habilite les patients à être des partenaires actifs dans leurs soins chirurgicaux et anesthésiques, en plus de les conseiller sur la façon de réduire leurs risques périopératoires. Patrick Nellis offre également certains outils gratuits sur son site Web (balados, série de courriels, liens vers des plateformes dans les médias sociaux) qui visent tous à améliorer la participation des patients et leur expérience périopératoire (www.readyformysurgery.com).



### Changements récents au Comité:

Adhésion au Comité: Nous sommes fiers d'annoncer que nous avons invité des représentants du Comité pour le bien-être des médecins de la SCA à se joindre à la table de notre CQSP. Plus que jamais, cette année a mis en lumière le lien étroit entre le bien-être des médecins et la qualité et la sécurité de la prestation des soins de santé. Nous sommes ravis de pouvoir compter sur leur avis à notre comité et sommes impatients des collaborations à venir!

### Changement de garde :

Mon mandat de trois ans à titre de présidente du Comité sur la qualité et la sécurité des patients s'achève. Ce fut une expérience tellement incroyable et, bien honnêtement, le temps a passé très vite. Pour ceux qui y songent, je recommande fortement de redonner à votre spécialité et à la Société en participant à l'un des comités ou l'une des sections (de nombreuses possibilités sont actuellement offertes, y compris pour les résidents : www.cas.ca/fr/a-propos-de-la-sca/opportunites-de-volontariat. Vous recevez assurément plus que ce que vous donnez! Je suis si heureuse et fortunée de pouvoir laisser la direction du CSQP entre les mains compétentes du D' Conor Mc Donnell, et je suis emballée des nouvelles initiatives à venir du Comité.

### LA SIMULATION EN ANESTHÉSIOLOGIE : ESSENTIELLE OU FACULTATIVE?

Par : Isabelle Halley, externe junior en médecine, Université de Montréal, Promotion 2022

Je me souviens du moment où je suis entrée pour la première fois dans une salle d'opération lors d'une journée d'observation en anesthésiologie de chirurgie cardiaque. Dès les premiers échanges avec l'anesthésiologiste, celui-ci me demande : « Selon toi, qu'est-ce qui définit l'expérience d'un anesthésiologiste? » À la suite de ma réponse plutôt incertaine, le médecin me dit tout simplement : « L'expérience, c'est la somme de nos erreurs ». Quelle surprise! Il est un fait acquis que l'être humain commet des erreurs; toutefois, comment peuton apprendre à éviter ces erreurs dans un domaine où les conséquences peuvent potentiellement être graves et les séquelles permanentes, voire mortelles?

Créé en 1985, The Anesthesia Patient Safety Foundation est un regroupement indépendant d'experts qui cherchent à éviter des résultats cliniques indésirables et évitables en anesthésiologie. Dès 1991, ces mêmes experts affirmaient que l'erreur humaine était en cause dans environ 80 % des accidents liés à l'anesthésiologie en salle d'opération<sup>(1)</sup>. En 2012, Bainbridge rapporte que le risque de mortalité attribuable à l'anesthésie « seule » a diminué progressivement au fil des décennies, passant de 357 accidents par million avant les années 1970, à 52 accidents par million dans les années 1970-1980 et à 34 accidents par million dans les années 1990-2000<sup>(2)</sup>.

On compare souvent le niveau de risque de l'anesthésie à celui de voyager en avion. Le rapprochement entre un pilote de ligne et un anesthésiologiste est fréquemment utilisé; tous deux ont la lourde responsabilité de prendre les meilleures décisions dans des situations imprévues et complexes. Bien que dans la routine au quotidien tout se passe à l'intérieur des normes, il arrive que des décisions impératives doivent être prises pour la sécurité des passagers et leur arrivée à bon port dans les meilleures conditions possible. En 2018, selon l'Organisation de l'aviation civile internationale, on rapportait 514 décès pour 38 086 763 départs aériens<sup>(3)</sup>. De ce fait, le risque de mortalité est d'environ 13,5 par million, donc

moindre que dans le cas de l'anesthésiologie. Comment s'y prennent-ils? L'apprentissage des pilotes ne s'arrête jamais. Leurs formations s'effectuent principalement sur des simulateurs et elles doivent continuellement être renouvelées, sans quoi la licence du pilote est mise en péril.

Il y a plus de 30 ans, l'industrie aéronautique a notamment influencé le travail de D<sup>r</sup> David M. Gaba, un anesthésiologiste et professeur à la *Stanford School of Medicine*. D<sup>r</sup> Gaba s'est inspiré du type de formation *Crew Resource Management*, conçu dans le but de minimiser les accidents aériens reliés à l'erreur humaine. Le type d'exercice mis de l'avant par D<sup>r</sup> Gaba améliore non seulement le côté technique des opérations, mais comprend aussi une mobilisation des habiletés individuelles et collectives pour fonctionner plus adéquatement en équipe. D<sup>r</sup> Gaba est un des pionniers en matière de mise au point de mannequins de haute qualité pour la simulation de scénarios cliniques en anesthésiologie et soins intensifs. *Anesthesia Crisis Resource Management* furent les termes utilisés à l'origine pour définir le concept<sup>(4)</sup>.

Dans la réalité qui prévaut actuellement, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada a mis en place une pédagogie de Compétence par conception. L'un des fondements de cette stratégie pédagogique est l'observation fréquente du résident, permettant d'évaluer sa progression et, s'il y a lieu, d'ajuster le plan d'apprentissage en fonction de ses habiletés et de ses besoins<sup>(5)</sup>. En anesthésiologie, l'utilisation de simulateurs est une façon de pouvoir observer les résidents à l'œuvre de manière sécuritaire dans des situations extrêmes ou inhabituelles comme une crise d'hyperthermie maligne. Le programme national de simulation pour évaluation en anesthésiologie au Canada (CanNASC) a permis de mettre au point, dans chacune des facultés canadiennes d'anesthésiologie, des scénarios cliniques standardisés qui nécessitent d'être complétés avec succès avant qu'un candidat puisse achever sa résidence<sup>(6)</sup>.

La technologie innove sans cesse en matière de simulateur au niveau mondial; du mannequin utilisé pour l'intubation endotrachéale allant jusqu'à la salle d'anesthésie complètement virtuelle, tel un jeu vidéo, qui intègre la physiologie et la pharmacologie, il n'y a pas de limite à la créativité si ce n'est, peut-être, l'aspect économique. Un simulateur d'avion pour la formation des pilotes de ligne coûte plus de 20 millions de dollars. Un mannequin haute-fidélité se chiffre en dizaines de milliers de dollars, tandis la création d'un centre de simulation requiert plusieurs millions de dollars, et c'est sans compter les frais qui viendront s'ajouter en matière d'entretien et de ressources humaines. Est-ce que ces apprentissages acquis sur ces simulateurs onéreux sont transférables à la pratique clinique? Ont-ils un impact sur la santé des patients? Plusieurs auteurs affirment que des études supplémentaires sont nécessaires afin de démontrer un rendement coûts-bénéfices des investissements requis<sup>(8,9)</sup>.

Logiquement, le financement des simulateurs devrait être en lien avec les erreurs les plus fréquentes en anesthésiologie afin d'aider non seulement à prévenir la mortalité, mais aussi la morbidité. Selon The American Society of Anesthesiologists Closed Claim Database, les erreurs en anesthésiologie menant à des réclamations ne se limitent pas à la salle d'opération (65 %), mais aussi, de plus en plus, au niveau des soins en douleur chronique (18 %). La mortalité est en tête de liste des demandes de réclamation (26 %); suivent les lésions nerveuses (22 %) dont le tiers d'entre elles seraient permanentes ou handicapantes. Par ailleurs, l'introduction de l'anesthésie régionale guidée par échographie de surface a entraîné une baisse du nombre des demandes de réclamations<sup>(10)</sup>. Cette technique est fréquemment enseignée à l'aide de mannequin comme la technologie Blue PhantomMC; combinée à une image échographique virtuelle, celleci permet d'enseigner les procédures d'anesthésie régionale de façon réaliste et sécuritaire.

Les compétences d'un anesthésiologiste ne reposent pas entièrement sur des connaissances théoriques et des gestes techniques (savoir-faire), mais sollicitent aussi des qualités personnelles et interpersonnelles (savoir-être). Pour un environnement sécuritaire en salle d'opération, plusieurs éléments sont primordiaux : la communication, l'esprit d'équipe, la conscience situationnelle, la priorisation et l'adaptation à la situation qui prévaut<sup>(11)</sup>. L'utilisation de simulateur est un moyen d'enseigner ces principes en l'absence de tout danger pour les patients, même que certains scénarios intègrent l'enregistrement vidéo du participant pour une meilleure autocritique. Outre le perfectionnement

des techniques effectuées et la consolidation des algorithmes décisionnels complexes en situation de réanimation, selon certaines études, les simulateurs permettraient de réduire le stress de l'apprenant<sup>(7)</sup>. Le bien-être personnel est à la base du succès durable de tout projet de vie, la médecine n'y échappe pas et plus particulièrement depuis la crise mondiale de la COVID-19.

En période de pandémie, les simulateurs ont certainement leur place. Plusieurs organisations telles que l'Organisation mondiale de la Santé (12), les hôpitaux et les universités ont déployé différents scénarios de simulation. Par exemple, des mannequins hautefidélité simulant des patients atteints de la COVID-19 et nécessitant une intubation ou une anesthésie générale, ont permis aux équipes médicales de pratiquer de façon sécuritaire leurs techniques minimisant ainsi les risques pour leur propre santé<sup>(13)</sup>. D'autres simulateurs sont accessibles en ligne, par exemple celui du New England Journal of Medicine permettant de soigner et de suggérer des actions à porter à un patient potentiellement atteint de la COVID-19(14). Récemment, j'ai personnellement eu la chance d'utiliser une sonde d'échographie sur un thorax de mannequin reproduisant une pneumonie à COVID-19 ; en quelques secondes, j'ai pu visualiser l'aspect caractéristique de la lésion pulmonaire associée au virus (15).

Somme toute, l'utilisation des simulateurs est omniprésente depuis plusieurs années dans diverses spécialités où l'erreur peut être tragique, par exemple l'anesthésiologie, l'urgence, les soins intensifs, la chirurgie, l'obstétrique et la néonatalogie. Dans nos facultés canadiennes d'anesthésiologie, les simulateurs permettent actuellement d'enseigner aux résidents diverses habiletés techniques et non techniques de manière éthique en toute sécurité. L'enjeu économique demeure important. L'utilisation à grande échelle pour la formation continue de tous les anesthésiologistes canadiens en exercice pourrait-elle apporter un coûtbénéfice plus intéressant? Suivant l'exemple des pilotes d'avion, les organismes d'accréditation en éducation médicale continue comme le Collège royal ou le Collège des médecins du Québec devraient-ils mettre en place un nombre minimal d'heures de simulation par année ou peut-être l'exiger lors d'un retour de congé de maladie ou de parentalité? Réfléchissons aux pilotes de ligne qui volent moins fréquemment depuis plusieurs mois en raison de la pandémie. Récemment, nous pouvions lire dans le Los Angeles Times que certains pilotes admettaient avoir fait des erreurs par manque d'exposition(16).

#### ... suite de la page 21

En tant que professionnels, les anesthésiologistes ont des décisions critiques à prendre tout au long de leur pratique et doivent s'assurer du maintien de leur compétence pour le bien et la santé des patients. L'évaluation des compétences ne devrait pas s'arrêter à la fin de la résidence, mais se poursuivre tout au long de la pratique médicale. La simulation en anesthésiologie est une formule en pleine expansion qui permet d'acquérir de l'expérience par l'erreur, sans perdre pied.



#### Albert Einstein l'a bien dit:

### « La vie, c'est comme une bicyclette, il faut avancer pour ne pas perdre l'équilibre. »



#### Références

- Gaba D, Howard S. Meeting Targets Human Error in Anesthesia, 1991; 6(2). Consulté à l'adresse: https:// www.apsf.org/article/meeting-targets-human-error-inanesthesia/
- 2. Bainbridge D, Martin J, Arango M, Cheng D. Perioperative and anaesthetic-related mortality in developed and developing countries: a systematic review and meta-analysis. Lancet. 2012;380(9847):1075-81.
- Organisation de l'aviation civile internationale. State of Global Aviation Safety. 2019. Consulté à l'adresse: https:// www.icao.int/safety/Documents/ICAO\_SR\_2019\_final\_ web.pdf
- Stanford Medicine. About Dr. David M. Gaba: 2021. Consulté à l'adresse: https://cisl.stanford.edu/about-cisl/about-dr-gaba.html
- 5. Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Compétence par conception. 2021. Consulté à l'adresse: https://www.royalcollege.ca/rcsite/cbd/ competence-by-design-cbd-f
- 6. Chiu M, Tarshis J, Antoniou A, Bosma TL, Burjorjee JE, Cowie N, et al. Simulation-based assessment of anesthesiology residents' competence: development and implementation of the Canadian National Anesthesiology Simulation Curriculum (CanNASC). Can J Anaesth. 2016;63(12):1357-63.
- Müller MP, Hänsel M, Fichtner A, Hardt F, Weber S, Kirschbaum C, et al. Excellence in performance and stress reduction during two different full scale simulator training courses: a pilot study. Resuscitation. 2009;80(8):919-24.
- Leblanc VR. Review article: simulation in anesthesia: state of the science and looking forward. Can J Anaesth. 2012;59(2):193-202.

- Green M, Tariq R, Green P. Improving Patient Safety through Simulation Training in Anesthesiology: Where Are We? Anesthesiol Res Pract. 2016;2016:4237523.
- 10. Expert Institute, Most Common Anesthesia Injuries: Insights From Malpractice Insurance Claims, updated on June 23, 2020.Consulté à l'adresse: https://www.expertinstitute. com/resources/insights/most-common-anesthesia-injuries-insights-from-malpractice-insurance-claims/
- 11. Fletcher GC, McGeorge P, Flin RH, Glavin RJ, Maran NJ. The role of non-technical skills in anaesthesia: a review of current literature. Br J Anaesth. 2002;88(3):418-29.
- 12. Organisation mondiale de la Santé, Coronavirus disease (COVID-19) training: Simulation exercise. 2021. Consulté à l'adresse: www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/training/simulation-exercise
- 13. Simulation Canada, Scenario: Respiratory failure in a patient with coronavirus. 2020. Consulté à l'adresse: https:// www.sim-one.ca/scenario/respiratory-failure-patientcoronavirus
- 14. NEJM Group, Covid-19 Rx: Treatment Simulations. 2020. Consulté à l'adresse: https://covid19rx.nejm.org/landing/index.html
- 15. CAE, Blue Phantom COVID 19 Ultrasound Lung Simulator. 2015. Consulté à l'adresse: https://www.bluephantom. com/product/Blue-Phantom-COVID-19-Ultrasound-Lung-Simulator.aspx?cid=380
- 16. Martin H. Airline pilots making in-flight errors say they're 'rusty' because of pandemic. Los Angeles Times. 2021. Epub 29 Jan 2021. Consulté à l'adresse: https://www.latimes.com/business/story/2021-01-29/airline-pilots-flight-errors-pandemic

### LA SCA S'ASSOCIE FIÈREMENT

### À GESTION FINANCIÈRE MD ET À LA BANQUE SCOTIA

Nous sommes heureux **d'annoncer** que la SCA s'est associée à Gestion financière MD (MD), la seule firme de services financiers au Canada qui se consacre exclusivement depuis plus de 50 ans au bien-être financier des médecins et de leurs familles, et à la Banque Scotia, une des principales banques des Amériques. Cette entente de trois ans, en vertu de laquelle MD et la Banque Scotia seront les partenaires exclusifs des services financiers de la SCA, fournira des ressources qui soutiendront des initiatives qui créent de nouvelles occasions de formation professionnelle tout en soutenant les programmes éducatifs existants.

Vous pouvez maintenant accéder facilement à des services financiers personnalisés sur le site Web de la **SCA**, avec un éventail complet de contenu éducatif, de conseils et de solutions de planification financière adaptées à vos besoins particuliers.

Nous sommes impatients de collaborer avec les conseillers chez MD et la Banque Scotia afin d'offrir des conseils personnalisés en placement axés sur les médecins, ainsi que des solutions intégrées qui incluent les services bancaires personnels et d'affaires.

Gestion MD limitée fut la première du groupe de sociétés MD à être fondée en 1969. Gestion financière MD inc. est propriétaire à part entière de Gestion MD limitée. Gestion financière MD offre des produits et services financiers, la famille de fonds communs de placement MD et des services-conseils en placement par l'intermédiaire de son groupe de compagnies MD. Pour une liste détaillée de ces sociétés, visitez md.ca. Les produits et services bancaires et de crédit sont offerts par la Banque de Nouvelle-Écosse, ou Banque Scotia. Les produits de crédit et de prêt sont assujettis à l'approbation de crédit de la Banque Scotia.



**Banque Scotia.** Pro Santé+

### NOUVELLES DU SIÈGE SOCIAL DE LA SCA

Amanda Cormier, directrice des communications, de l'adhésion, de l'éducation et des événements, a quitté la SCA après bientôt quatre ans au sein de la Société. Amanda s'est jointe à la SCA à la fin de 2017 et a joué un rôle essentiel dans l'élargissement des communications, du marketing et de la programmation éducative de la Société.

Durant son mandat, Amanda a créé plusieurs liens clés entre des partenaires de l'industrie et la Société, et a contribué à élargir la vision stratégique de la Société. Elle fut également une membre importante des comités de planification des congrès annuels.

Alors qu'elle passe à un nouveau chapitre de sa carrière, nous désirons la remercier de son travail acharné et de son engagement envers la SCA. Elle nous manquera!

### APPUI ENVERS L'IMPORTANT

### TRAVAIL ACCOMPLI PAR LA FÉI SCA



La pandémie de COVID-19 nous a montré à quel point même les systèmes de santé les plus forts peuvent être vulnérables, sans compter ceux qui étaient au maximum de leur capacité avant même que la pandémie ne frappe. L'Éthiopie, avec une population de 115 000 000 d'habitants, dispose d'environ seulement 100 anesthésiologistes spécialistes dans tout le pays : imaginez le stress vécu par ces collègues, alors qu'ils ont courageusement répondu à la pandémie de COVID tout en gérant leurs besoins existants en obstétrique, en traumatologie et en soins chirurgicaux. Il n'a jamais été aussi nécessaire que les Canadiens aident mondialement à la formation de spécialistes en anesthésiologie.

La Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes

(FÉI SCA) a continué de collaborer avec ses partenaires en Éthiopie, au Rwanda, au Guyana et au Burkina Faso pour créer un leadership permettant d'avoir un impact sur des systèmes de soins de santé en entier grâce à l'éducation, à la représentation et au transfert de connaissances. La pandémie nous a montré à quel point nous sommes interreliés – la santé des Canadiens peut-elle être réellement en sécurité si la majeure partie du reste du monde ne l'est pas?

La FÉI SCA a besoin de votre aide pour amasser 250 000 \$ cette année, et le même montant l'an prochain. Nous devons renvoyer nos bénévoles et collègues en santé mentale mondiale en Éthiopie, au Rwanda et au Guyana. Avec notre aide pour former des professionnels des soins de santé de première ligne, ils peuvent freiner les décès évitables causés par l'accouchement,

les handicaps injustifiés chez les enfants et une souffrance non traitée causée par la douleur. Nous pouvons contribuer à bâtir des systèmes de soins de santé durables pour répondre aux besoins provoqués par la pandémie – et à ceux de la prochaine crise, peu importe la forme qu'elle prendra.

Jusqu'à présent, près de 200 donateurs ont fait de généreux dons uniques à la FÉI SCA cette année, et 61 autres anesthésiologistes canadiens ont relevé notre défi et sont devenus des donateurs mensuels, dont plus de la moitié donnent 100 \$ par mois. Mais nous sommes encore loin de notre objectif de financement durable et avons besoin de beaucoup plus de donateurs pour aider nos partenaires à atteindre leurs objectifs.

S'il vous plaît, faites un don ici : LA FÉI SCA A BESOIN DE VOTRE AIDE, ou communiquez avec nous à l'adresse donate@casief.ca pour discuter d'autres avenues concernant les dons.

Veuillez cliquer ici ou sur la photo plus haut pour visionner l'une de nos vidéos récemment parues mettant en lumière le travail de la FÉI SCA. Le documentariste reconnu Martin Pupp a généreusement donné de son temps pour voyager en Éthiopie et au Rwanda pour rencontrer nos partenaires, et l'interprète emblématique canadien **Bruce Cockburn** a donné de son temps pour faire la narration des films et soutenir notre cause.

Merci de soutenir l'important travail accompli par la FÉI SCA!

D<sup>r</sup> Joel Parlow, FRCPC Président, Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes



### **DONORS / DONATEURS**

From January 2021 to August 2021 De janvier 2021 à août 2021



### **Patrons Protecteurs**

(\$1,000+)(1000 \$+)

Simon Ash Jon Bailey Julian Barnbrook Dylan Bould **Gregory Bryson** Fiona Campbell Franco Carli **Robert Chen** Janice Chisholm Alezandre Dauphin Kaitlin Duncan **Douglas Duval** Catherine Gallant Adrian Gelb Ronald George Bryan Glezerson Christine Goossen Joel Hamstra Melanie Jaeger **Brent Kennedy** 

Gregory Klar Teddy Lim Winifred Lloyd-Smith **LUCAS 2021** 

James Kim

Hilary MacCormick

**Gregory Manning** Debbie Maurer Jason McVicar Donna Nicholson Justine O'Shea Joel Parlow Amélie Pelland LP Poulin Saifudin Rashiq Nikhil Rastogi Joshua Robert **Gregory Silverman** Patrick Sullivan Martin van der Vyver

Jennifer Vergel de Dios

**Dorothy Woodhouse** 

Lauren Zolpys

### Leaders

(\$1,000+)(1000 +)

Jessica Burjorjee Canadian Medical Foundation Kerryn Carter **Ruth Covert Brigitte Crepeau** Jan Davies Derek Dillane Ashleigh Farrell Lucie Filteau Claudia Gomez Yuqi Gu Leslie Hall Lynn Hansen Brian Knight Rohit Kumar Phillip Lalande

Patricia Livingston Robert MacNeil Gemma Malpas Dan McIsaac Dolores McKeen William & Claire Mid- Elise Gignac dleton

New Brunswick Section of Anesthesia Roland Orfaly Andrew Owen Robert Pentecost Sebastian Pinto

Purnima Rao Stacy Ridi Sonia Sampson

Kristine Urmson Martin Van Der Vyver Mark Levine **Darlene Weekes** 

Davinia Withington Doreen Yee

**Supporters Supporteurs** 

(\$250 - \$499)(250 \$ - 499 \$)

Randy Benko Jean Bissonnette Natalie Buu Fiona Campbell Janice Chisholm Natalie Cho **Lorraine Chow** Alan Chu David Cohen Daniel Cordovani Jason Cyr Thierry Daloze Kathryn DeKoven Claire Dionne Kaitlin Duncan Mark Farrell Alayne Farries Christine Lamontagne Pierre Fiset

Alana Flexman

Jocelyn Foran Koto Furue Michael Gallagher Gilles Gendron David Goldstein

Marianne Graham Allison Gray

Christopher Idestrup Patricia Johnson Patrick J. Kelly

Marelise Kruger Pradeep R. Kulkarni Jennifer Landry

Denis Larochelle

**Edith Lepire** 

Alison Macarthur Camila Machado de

Souza Daniel Martin Janet Martin

John McAlpine Peter Moliner

John Murdoch Patricia Murphy Eding Mvilongo Vinod Nair

Angela Northey Timothy Oliveira Steve Patterson **Lindsey Patterson** Jennifer Plester **Brian Price** 

Lynne Pugsley Mateen Raazi Anita Rao

Desigen Reddy Mark Rosati Sonia Sampson

**Geeta Shetty** 

Lesley Anne Sinclair Kari Smedstad Sarah Stevens

Tim Sveinbjornson Calvin Thompson

Michael Vargo Jacques Villeneuve Kim Walton Paul Westacott

Anesthesiology Western University Logan Wiwchar Wing Ko Yung

### **Friends Amis**

(Up to \$249) (jusqu'à 249 \$)

Sabrina Alani Sarika Alisic Bilal Ansari Cristian Arzola Johanna Aspel **Garrett Barry** Sukhjeewan Basran Michael Bautista Helena Bleeker Chilombo Bould

Jonathan Brookes

Kat Butler Mairi Chadwick Mark Cheesman Eugene Choo Jean-Francois Choquette Albert Christ Natalia De Carvalho Portela Hélène Deslippe Paul Doiron Laura Duggan Christopher Durr Eva El Mouallem

Andrew Hamilton Jenny Hoang Nguyen

Alexa Grudzinski

Henri Joncas Ismail Kaloul Laila Karwa Ian Kaufman Paula King Sakshi Kirpalaney Alison Knapp Saeed Labbaf Kenneth LeDez Alan Lee Magdalena Lipowska

Alison Macarthur

Wendy Macleod Andrew Major Renwick Mann Andrew Maykut Duncan Mc Luckie Colin McCartney Richard Merchant Elizabeth Miller Shaylyn Montgomery Donald Morrison John O'Connor Thomas O'Leary Heather O'Reilly

Mofolashade Onaolapo Kate Ower

Kee Park Matteo Parotto John Petrasek Victoria Postnikova Christelle Poulin -Harnois Jeremy Pridham Yasmin Rajan **Bruce Ramsey** John Riendl Kyle Rogan Talia Ryan

Zdzislaw Sadowski Zaina-Sophie Salibi David Schulz Katherine Seligman Mandeep Singh Emma Stodel Jason Taam Roger Tiede Adriaan Van Rensburg Marcin Wasowicz Danielle Wentzell Meghan Wentzell Clinton Wong Mike Wong Gordon Wood Eric You-Ten Hamza Zidan

**GOLD MONTHLY** SUPPORTERS (\$100+)

Naeem Zubair

SILVER MONTHLY **SUPPORTERS** (\$50-99)

**BRONZE** MONTHLY SUPPORTERS (<\$50)





## LE PROGRAMME D'AUTO-ÉVALUATION DU JOURNAL CANADIEN D'ANESTHÉSIE DPC EN LIGNE

#### **MODULE DE DPC:**

**NOUVEAU!** L'acide tranexamique : utilisation actuelle en obstétrique, en chirurgie orthopédique majeure et en traumatologie - **Mai 2021** 

### **AUSSI DISPONIBLE**

- L'insuffisance rénale aiguë périopératoire : incidence, risques, présentation, physiopathologie, traitement et conséquences - Mars 2021
- Une introduction mise à jour du monitorage cérébral par encéphalogramme pour une anesthésie générale planifiée **Novembre 2020**
- La médecine périopératoire durable : quelques stratégies simples pour la pratique de l'anesthésie Août 2020
- Résumé de l'évaluation échographique au point de service pour les urgences périopératoires Avril 2019
- Guide mis à jour pour la gestion de l'hyperthermie maligne Juin 2018
- Conséquences anesthésiques de la consommation de drogues à des fins récréatives Décembre 2017
- Hémorragie massive et transfusion en salle d'opération Septembre 2017

### **COMMENT ACCÉDER AUX MODULES:**

Les instructions se trouvent sur la Société canadienne des anesthésiologistes site Web à:

#### www.cas.ca/modules-de-dpc

Réussite de chaque module du programme d'autoévaluation donnera aux lecteurs le droit de réclamer quatre heures de formation professionnelle continue développement (CPD) dans la section 3 des options de CPD, pour un total de 12 maintien des crédits de certification. Section 3 heures ne sont pas limités maximum de crédits par période de cinq ans.



### Anesthesia News est publié par le Société canadienne des anesthésiologistes (SCA).

La SCS accueille les commentaires et les suggestions des lecteurs.

Les documents publiés dans Anesthesia News peuvent être réimprimés sans autorisation si un crédit est accordé.

#### Editeur:

Société canadienne des anesthésiologistes 455, avenue Danforth, bureau 469 Toronto (Ontario) M4K 1P1 Canada **Éditeur en chef:** Dr Andrew Nice

**Rédacteur en chef:** Andrea Szametz Email: anesthesia@cas.ca Fax: 416-480-0320 Phone: 416-480-0602