

PROGRAMME D'ORL ET DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
OBJECTIFS DU STAGE D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE RIV
CHU SAINTE-JUSTINE
R-4 Évaluation et objectifs HSJ

Expertise de communication avec le patient pédiatrique et ses parents
Évaluation et investigation spécifiques aux conditions pédiatriques
Acquisition des compétences chirurgicales spécifique aux conditions pédiatriques

Compétences spécifiques à développer :

1. Recommander ou appliquer un plan d'intervention² (Expertise)

- 1.1 Identifier les interventions préventives et thérapeutiques possibles en tenant compte de la sécurité du patient ou de la population.
- 1.2 Consulter au besoin d'autres professionnels de la santé.
- 1.3 Déterminer les interventions² appropriées pour un patient ou une population donnée, en tenant compte et en respectant leurs spécificités, leurs perspectives et leurs environnements (familial, social, de travail et autres) et en fonction des principes d'éthique (malentendant, soins de fin de vie, etc).
- 1.4 Discuter des interventions possibles¹ et des objectifs visés, avec le patient et les personnes concernées, en vue d'éclairer la décision.
- 1.5 Convenir avec le patient des interventions auxquelles il consent explicitement.
- 1.6 S'assurer de la mise en œuvre des interventions retenues de façon sécuritaire, efficiente et opportune.
- 1.7 Consigner son plan d'intervention et/ou ses interventions au dossier conformément aux règles.

2. Assurer un suivi (expertise)

- 2.1 Mettre en œuvre le suivi approprié au contexte.
- 2.2 Évaluer la réponse aux interventions en fonction des objectifs visés.

3. Établir une relation professionnelle (Communication)

- 3.1 Favoriser le développement d'un sentiment de confiance chez l'interlocuteur
 - 3.1.1 Reconnaître les conséquences psychologiques, occupationnelles et sociales des maladies chroniques de la sphère ORL
 - 3.1.2 Reconnaître les besoins, en matière de communication, spécifiques à une pratique pédiatrique
 - a) Établissement d'une relation de confiance avec l'enfant
 - b) Établissement d'une relation de confiance avec les parents

¹ Les interventions possibles incluent la non intervention ou les interventions inappropriées demandées par le patient, ou par ses proches.

4. Planifier, coordonner et dispenser les soins en équipe de façon sécuritaire (Collaboration)

- 4.1 Utiliser de manière concertée la consultation entre professionnels.
- 4.2 Contribuer à l'élaboration d'un plan de soins² reflétant une vision partagée, tout en reconnaissant les limites de leur expertise.
- 4.3 Contribuer à la mise en œuvre du plan de soins.

5. Effectuer auprès du patient des interventions de promotion de la santé et de prévention (Promotion)

- 5.1 Évaluer avec le patient ses habitudes et contextes de vie et de travail et les facteurs pouvant influencer sa santé tels que la surutilisation vocale, l'exposition aux allergènes et aux polluants et la prévention d'inhalation de corps étrangers en pédiatrie.
- 5.2 En partenariat avec le patient, appliquer les recommandations de dépistage et les mesures préventives reconnues en tenant compte des habitudes, contextes de vie et maladies tels que l'audiologie de dépistage, les tests d'allergie et de provocation, dépistage surdité néonatale, dépistage des troubles d'apprentissage et la vaccination pour la clientèle pédiatrique.

Connaissances et habiletés à acquérir :

Du point de vue cognitif, le résident:

- Connaîtra les différents syndromes congénitaux ou héréditaires entraînant une atteinte au niveau de la sphère O.R.L.
- Connaîtra les différentes pathologies O.R.L. congénitales, néonatales et pédiatriques, de même que leur étiologie, leur investigation, leur pronostic, leur traitement et leur suivi. Plus précisément :
 - surdité néonatale
 - otites aiguës et chroniques et leurs complications
 - cholestéatome
 - hypertrophie adéno-amygdalienne
 - adéno-amygdalites chroniques
 - apnée du sommeil pédiatrique
 - épiglottite et faux croup
 - atrésie des choanes
 - anomalies congénitales :
 - laryngées
 - trachéo-oesophagiennes
 - de l'oreille externe, moyenne ou interne
 - fibrose kystique
 - kyste thyroïdienne
 - kystes branchiaux et autres anomalies de développement de l'appareil branchial
 - lymphangiome
 - fentes labiales et palatines
 - néoplasies pédiatriques
 - sinusites aiguës et chroniques et leurs complications
 - sténose laryngée ou laryngo-trachéale
 - retard du langage

² Un **plan de soins** entre les membres d'une équipe peut prendre plusieurs formes selon la complexité de la situation clinique ou le contexte. Il comporte essentiellement i) les objectifs à atteindre face à un ou plusieurs problèmes de santé du patient; ii) le choix et le partage des interventions préventives, curatives, de réadaptation ou palliatives entre les intervenants, le patient et ses proches; iii) et le suivi de ces interventions. Ce plan est consigné dans le dossier médical du patient

- troubles de la voix chez l'enfant
- adénopathie (mycobactérie atypique et autres)
- angiofibrome juvénile
- hémangiome et autres tumeurs vasculaires ou lymphatiques
- Sera familiarisé avec l'anatomie, les éléments cliniques, les complications et les indications opératoires des entités pathologiques auxquelles il sera exposé.

Du point de vue psychomoteur, le résident :

- Sera capable de reconnaître les différents syndromes touchant la sphère O.R.L., de les investiguer et d'établir un plan de traitement et de suivi.
- Sera capable d'évaluer cliniquement, de prescrire une investigation, d'élaborer un diagnostic différentiel et d'établir un plan de traitement et de suivi pour les différentes pathologies O.R.L. congénitales, néonatales et pédiatriques.
Plus précisément :
 - surdité néonatale
 - otites aiguës et chroniques et leurs complications
 - cholestéatome
 - hypertrophie adéno-amygdalienne
 - adéno-amygdalites chroniques
 - apnée du sommeil pédiatrique
 - épiglottite et faux croup
 - atrésie des choanes
 - anomalies congénitales :
 - laryngées
 - trachéo-oesophagiennes
 - de l'oreille externe, moyenne ou interne
 - fibrose kystique
 - kyste thyroïdienne
 - kystes branchiaux et autres anomalies de développement de l'appareil branchial
 - lymphangiome
 - fentes labiales et palatines
 - néoplasies pédiatriques
 - sinusites aiguës et chroniques et leurs complications
 - sténose laryngée ou laryngo-trachéale
 - retard du langage
 - troubles de la voix chez l'enfant
 - angiofibrome juvénile
 - hémangiome et autres tumeurs vasculaires ou lymphatiques
- Sera capable d'effectuer les chirurgies suivantes :
 - endoscopie naso-sinusienne pédiatrique
 - adéno-amygdalectomie pédiatrique
 - myringotomie en pédiatrie
 - ethmoïdectomie antéro-postérieure pédiatrique par voie endoscopique ou externe
 - méatotomie du sinus maxillaire chez patient pédiatrique
 - polypectomie nasale par voie endoscopique ou externe chez la population pédiatrique
 - chirurgie de l'oreille moyenne en pédiatrie :
 - tympanoplastie
 - masto-tympanoplastie

- exploration de l'oreille moyenne
 - endoscopie néonatale des VADS
 - exérèse de kyste branchial
 - exérèse kyste thyroïdienne
 - exérèse d'adénopathies cervicales plus ou moins étendues (mycobactérie atypique ou autre)
 - cure de sténose trachéale ou laryngo-trachéale
- Sera capable d'évaluer cliniquement, d'investiguer, d'établir un diagnostic, un plan de traitement et de suivi pour les différentes pathologies auxquelles il sera exposé durant son travail quotidien ou sur ses gardes. Il pourra participer aux chirurgies, le cas échéant, comme premier chirurgien ou assistant selon la complexité des interventions.

OPA observée :

Le congé éclairé

Fréquence : mi stage et fin de stage

MD responsable : Dr Annie Lapointe

Ressources :

1. Textbooks
 - a. Bluestone Pediatric Otolaryngology – 4th edition
 - b. Cummings Otolaryngology – Head & Neck Surgery, 2010
 - c. KJ Lee Essential Otolaryngology – Head & Neck Surgery – 10th edition, 2012
 - d. Bailey's Head & Neck Surgery- Otolaryngology – 5th edition
 - e. Loré and Médina – An atlas of Head & Neck Surgery – 4th edition, 2004
2. Cours par les patrons
 - a. Syndromes pédiatriques
 - b. Fente labiopalatine
 - c. Stridor chez l'enfant
 - d. Apnée du sommeil chez l'enfant
 - e. Sténose glottique et sous-glottique
3. Séances d'études dirigées
 - a. Masse du cou chez l'enfant
 - b. Malformations congénitales de l'oreille
 - c. Malformations congénitales du larynx et management des VAS chez l'enfant
 - d. Pharyngite et pathologie adénoamygdalienne
 - e. Trauma faciale pédiatrique
 - f. Otites et complications
4. Document de l'ACPM : Le congé éclairé

Activités :

- Cliniques externes
- Suivis des patients hospitalisés
- Évaluation des patients dans un contexte d'urgence lors des gardes
- Participation en salle d'opération (assistance et opérateur selon l'expérience du résident et le type de chirurgie)
- Atelier de simulation au Centre de Simulation de Médecine de l'Université de Montréal :
 - La gestion multidisciplinaire de situation de crise via la simulation
 - Prise en charge des voies respiratoires pédiatriques (Fait durant le R3)
- Participation aux réunions du comité de l'évaluation de l'acte médical du service ORL
- Réunions scientifiques du département de chirurgie de l'hôpital Ste-Justine
- Journal Clubs chaque 2 semaines, lundi 18h30
- Grand rounds chaque 2 semaines, lundi 19h15

Méthodes d'évaluation :

Grille de rétroaction congé_éclaire

Grille d'évaluation de mi-stage

Grille d'évaluation de fin de stage de l'université de Montréal

Examen écrit annuel (activité du programme)

Examen oral pédiatrique de fin de stage (activité du programme)

Examen Intraining Canadien annuel

The Ottawa Surgical Competency Operating Room Evaluation (O-SCORE)