

SCCA

INFOANESTHÉSIE

VOLUME 35 • DÉCEMBRE 2020 • NUMÉRO 4



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

TABLE DES MATIÈRES



MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

«Regard vers l'avenir accompagné d'une rétrospection... 2020 dans le rétroviseur et 2021 droit devant.»



Alors que 2020 tire à sa fin, je réfléchis à cette année difficile et hors de l'ordinaire vécue par nos membres de la SCA et leurs familles. Je souhaite sincèrement que vous ayez pu demeurer en sécurité et en bonne santé.

La COVID-19 nous oblige à faire face à des problèmes nouveaux en tant qu'équipes de soins de santé. De nombreux travailleurs des soins de santé de première ligne, et particulièrement les anesthésiologistes, s'exposent à de graves dangers. Nous faisons partie d'une profession qui est normalement plutôt heureuse d'être invisible, mais nous sommes maintenant reconnus et même les vedettes de la page couverture du reportage spécial du magazine Time sur les héros des premières lignes. Je suis fière des réalisations que nous avons tout au long de la pandémie de COVID-19, et je vous remercie sincèrement de votre service au nom de tous les Canadiens. C'est un combat sans précédent que nous menons pour nos patients et nos collectivités, et nous devons tous le mener ensemble. Nous reconnaissons qu'il y a également eu des points positifs et plusieurs nouvelles possibilités. Je suis impatiente de voir la mise au point d'un vaccin, de meilleurs traitements et de revenir à une nouvelle normalité à un certain moment en 2021.

Pour en revenir au moment présent, je désire mettre en relief qu'il s'agit d'une période emballante, alors que la saison des prix de distinction est à nos portes et avec elle des occasions qui permettent aux membres de se démarquer grâce aux prix de distinction de la SCA, aux bourses du Programme de recherche et aux prix pour les meilleurs articles du Congrès annuel. Les Prix de distinction de la SCA sont particuliers, parce qu'ils font exactement ce qu'indique leur nom, c'est-à-dire qu'ils récompensent et honorent nos collègues et leur permettent de se distinguer. Ils nous permettent de souligner et de célébrer l'excellent travail et les formidables contributions des membres de la SCA. Les prix couvrent l'enseignement, l'exercice, la recherche, les efforts humanitaires et la contribution générale à l'anesthésie. Après l'année que nous venons de vivre, il est plus important que jamais de célébrer. Je vous encourage à saisir l'occasion de féliciter des collègues et amis et de mettre une personne en valeur. Et n'oubliez pas, les lauréats sont choisis parmi les candidats que vous proposez – ils doivent « être inscrits pour gagner ». Vous vous souviendrez peut-être que nous avons vécu une année inhabituelle il y a quelques années, alors que tous les lauréats étaient des hommes. Ne vous y trompez pas, ils méritaient tous de gagner, mais je cite le D^r Duval et le D^r McKnight, qui ont parlé de la situation à l'époque : « Nous devons faire un effort consciencieux pour nous assurer que le renversement de la représentation des sexes dans notre profession de l'anesthésiologie se reflète de façon appropriée dans la remise des prix ainsi que dans les postes de direction. » S'il vous plaît, tenez compte de la diversité dans vos mises en candidature. La date limite pour proposer une candidature arrive à grands pas – le 15 décembre.

La date limite pour les bourses de recherche approche également rapidement : le 22 décembre. Saviez-vous que notre Programme de

- 01 Message de la présidente
- 02 Conseil d'administration 2021
- 03 Congrès annuel virtuel de la SCA : 12 et 13 juin 2021 – Réservez la date et joignez-vous à nous!
- 04 Nomination du D^r Stephan Schwarz à titre de nouveau rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*
- 06 Merci, D^r Hilary Grocott, pour un mandat incroyablement fructueux à titre de rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*
- 07 Renouvellement de l'adhésion à la SCA pour 2021
- 08 SCA avantages pour les membres
- 09 La période de présentation de résumés est maintenant commencée
- 10 Nouvelles des membres - Les D^{rs} Mandeep Singh et Duminda Wijeyesundara reçoivent une reconnaissance professionnelle
- 11 Anesthésie au Canada chronique historique : D^{re} Gladys E Johnson (1909 – 2001)
- 13 CARF: A Little Goes a Long Way
- 14 Mises à jour sur les comités – Comité pour le bien-être des médecins
- 15 Mises à jour sur l'équipe du siège social de la SCA : Bienvenue à Mme Kamilla Molnar et à Mme Erin Vanderstelt
- 17 Le programme d'auto-évaluation du *Journal canadien d'anesthésie*

www.cas.ca/fr/accueil

...suite de la page 1

bourses de recherche existe depuis 1985? Cela correspond à 35 ans de soutien en recherche dans notre profession. Cette année, le conseil d'administration a préparé son **plan stratégique triennal**, qui inclut cinq piliers d'intérêt, dont l'un est le pilier de l'exercice, des politiques et de la recherche. La recherche est depuis longtemps et continuera d'être une stratégie clé. Nous avons la chance d'avoir le Dr Gregory Bryson à titre de président du Comité consultatif de recherche. Ne manquez pas de **lire son message** à propos des bourses de recherche de 2021.

Les **prix pour les meilleurs articles** pour le Congrès annuel virtuel viennent clore la saison des prix. La date d'échéance pour la présentation de résumés est le 4 février 2021. Comme mentionné plus haut, le soutien à la recherche est important pour la SCA et le milieu de l'anesthésie dans son ensemble. Dirigé par le Dr Tim Turkstra, le Comité des affaires scientifiques gère et examine les résumés présentés. Il s'agit d'une tâche colossale et je l'en remercie lui ainsi que tous les membres du Comité.

Parlant du **Congrès annuel** virtuel, l'événement de 2021 s'annonce impressionnant. Bien que nous aimerions vous voir en personne, en tant qu'anesthésiologistes nous devons prêcher par l'exemple, et la bonne façon de le faire en 2021 est de continuer à pratiquer la distanciation physique et de se rencontrer virtuellement. Le Congrès annuel virtuel de 2020 fut excellent, alors que, sous la direction du Dr Adriaan Van Rensburg, nous nous sommes réorganisés rapidement afin de composer avec le confinement. Alors que le temps passe, la pandémie se poursuit et les rencontres virtuelles ont évolué. Pour 2021, nous disposons de temps et d'améliorations technologiques qui nous permettent de planifier et de réaliser un événement formidable. Le Congrès se déroulera plutôt sous la forme d'une conférence, avec des séances concurrentes, du réseautage, des discussions, des affiches électroniques, un hall d'exposition et plus encore.

Le programme élargi nous permet de créer plusieurs options pour votre participation, mais il n'égalera pas l'étendue de notre Congrès annuel en personne. Puisque l'éducation a été définie comme l'un de nos piliers clés, nous nous attarderons plus à l'éducation tout au long de

l'année, avec des webinaires, des modules, des balados et des séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes. Nous encourageons les membres et les sections à communiquer avec le siège social s'ils souhaitent que nous nous concentrons sur certains sujets.

Les représentations faites par la SCA pour la profession constitueront un projet d'envergure et d'une importance essentielle pour 2021. La SCA existe pour être votre voix et celle de toute la profession de l'anesthésiologie. Parmi d'autres questions percutantes, nous sommes confrontés à plusieurs enjeux politiques considérables, y compris d'éventuels changements à la portée de l'exercice entourant l'anesthésiologie, qui pourrait voir l'entrée en scène d'autres fournisseurs de services d'anesthésie. La SCA, à titre de société nationale de spécialité, doit faire partie d'une stratégie nationale de planification de la main-d'œuvre et, avec nos organismes partenaires et intervenants, doit contribuer à fournir des solutions qui permettent à tous les Canadiens d'avoir un accès équitable à des soins d'anesthésie sécuritaires dirigés par des médecins. Nous ferons appel à nos membres pour dresser un portrait précis des besoins, positions, réflexions et craintes. À l'aide de vos commentaires et d'une analyse de la situation, nous préparerons la position officielle de la SCA sur la question et mettront sur pied et exécuteront un plan de représentation. Je vous encourage à formuler vos commentaires à la SCA pour nous orienter vers la position de nos membres. Aidez-nous à exprimer votre opinion. Je vous encourage non seulement à renouveler votre adhésion, mais également à encourager vos collègues à faire de même ou à devenir membre de la Société. Lorsque nous parlons d'une seule voix, nous sommes plus forts.

La rétrospective est peut-être de 20/20, mais nous sommes prêts pour la prospective, la représentation et une année active à venir. Au nom du siège social de la SCA, de votre conseil d'administration, des fondations de la SCA (la Fondation canadienne de recherche en anesthésie et la Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes) et du *Journal canadien d'anesthésie*, j'exprime mon espoir le plus sincère de vivre une saison des Fêtes paisible, heureuse et en santé.

Dr^e Dolores McKeen

2020-2021

CONSEIL D'ADMINISTRATION

En date de novembre 2020

COMITÉ DIRECTEUR

Dr^e Dolores McKeen, présidente
Dr^e Lucie Filteau, vice-présidente
Dr Andrew Nice, secrétaire
Dr James Kim, trésorier
Dr Daniel Bainbridge, président sortant
Debra Thomson, directrice générale (non votante)

REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

Dr^e Angela Ridi
Dr Jean-Yves Dubois
Dr Dennis Drapeau
Dr John Murdoch
Dr Giuseppe Fuda
Dr^e Monica Olsen

Dr^e Jennifer Plester

Dr Mateen Raazi (intérimaire)

Dr Saifee Rashed

Dr^e Jennifer Whittingham

MEMBRES D'OFFICE (votants)

Dr Colin McCartney, président de l'ACUDA

Dr^e Maria Salman, représentante des résidents

INVITÉS (non votants)

Dr^e Doreen Yee, présidente de la FCRA

Dr Dylan Bould, président de la FÉI SCA

Dr Hilary Grocott, rédacteur en chef du JCA

Dr^e Hélène Pellerin, représentante du CRMCC

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)

12 ET 13 JUIN 2021

CONGRÈS ANNUEL VIRTUEL DE LA SCA

RÉSERVEZ LA DATE ET JOIGNEZ-VOUS À NOUS!

En gardant à l'esprit la santé et le bien-être de tout notre réseau, la SCA tiendra une fois de plus son Congrès annuel 2021 de façon virtuelle les 12 et 13 juin 2021. Le Congrès continuera de présenter certains des meilleurs et plus influents conférenciers et de profiter du meilleur contenu aux retombées importantes.

Nous sommes extrêmement ravis du résultat final et de la participation au Congrès annuel virtuel (CAV) de 2020, et la SCA est reconnaissante envers la longue liste de présentateurs et de modérateurs qui ont travaillé sans relâche à la préparation du programme scientifique. Le soutien et la souplesse dont ont fait preuve nos conférenciers, modérateurs et organisateurs a permis de rendre le tout possible.

Le CAV de 2020 compte plusieurs faits saillants. Nous avons été enchantés que le lieutenant-général et honorable Roméo Dallaire prononce l'allocution d'ouverture, au cours de laquelle il a partagé sa sagesse chèrement acquise à propos des exigences d'une gestion dans des situations difficiles. Le Congrès a également mis en vedette le Symposium John-Wade sur la sécurité des patients annuel, le populaire Concours des résidents annuel, le Concours de recherche Richard Knill, les séances sur l'anesthésie obstétricale, les sujets chauds en anesthésie régionale et en douleur aiguë ainsi qu'une importante table ronde de clôture sur les leçons retenues durant la pandémie de COVID-19.

En tant que membre, vous avez un accès complet et gratuit à tous les enregistrements et toutes les ressources du CAV. [Consultez notre site Web.](#)



«Ce fut une récupération remarquable de l'événement, étant donné les circonstances. « Bien joué » de la part des organisateurs!!»

«La conférence du lieutenant-général Dallaire fut remarquable, très utile et précieuse.»

«Le Congrès virtuel a constitué une excellente façon de fournir des renseignements sur certains sujets.»

«L'enseignement fut excellent, pertinent, et il était très facile d'y accéder»



Merci pour les commentaires positifs!



Avec plus de temps pour se préparer en vue du Congrès de 2021, et forts des importants commentaires formulés par nos délégués et membres pour 2020, nous prévoyons un Congrès annuel virtuel intéressant et robuste! La structure du Congrès sera un programme de style conférence, avec de nombreuses séances concurrentes, qui offrira une plateforme en ligne plus stable, avec une présentation et un son grandement améliorés ainsi que des options interactives. L'un des plus grands ajouts à notre Congrès est un aspect social ou interactif du congrès virtuel, et même si un contexte virtuel ne remplacera jamais une rencontre en personne, les possibilités de réseautage pour les délégués continuent d'être une partie importante de notre processus de planification.

À mesure que le programme de notre conférence grossira, nous informerons les membres et les tiendrons à jour au moyen de nos médias sociaux, de notre site Web et de communications par courriel.

Veuillez **réserver les dates** du **12 et 13 juin 2021** et prévoyez vous joindre à nous en ligne. Nous avons hâte de vous accueillir!

NOMINATION DU D^r STEPHAN SCHWARZ À TITRE DE NOUVEAU RÉDACTEUR EN CHEF DU JOURNAL CANADIEN D'ANESTHÉSIE

Le *Journal canadien d'anesthésie (JCA/Journal)* est la publication officielle de la Société canadienne des anesthésiologistes et possède un historique remarquable de rédacteurs et de contributeurs parmi les chefs de file de la spécialité de l'anesthésie.

La Société canadienne des anesthésiologistes est heureuse d'annoncer la nomination du **D^r Stephan Schwarz** à titre de prochain rédacteur en chef du JCA. Il entrera en fonction le 1^{er} janvier 2021. Le D^r Hilary Grocott termine son remarquable mandat de sept ans le 31 décembre 2020.

Le rédacteur en chef procure un leadership et une vision à la publication du Journal et à la communication interactive. Le rédacteur en chef s'occupe également de préparer la politique éditoriale et le contenu du JCA, et élaborera et mettra en œuvre des stratégies appropriées pour assurer la viabilité scientifique et financière continue de la publication.

Membre actif de la Société canadienne des anesthésiologistes depuis plus de 20 ans, le D^r Schwarz –MD/PhD/FRCPC et diplômé du Programme de cliniciens-chercheurs (PCC) du Collège royal – possède une feuille de route établie en recherche biomédicale et en publication en science clinique et en science fondamentale. L'expérience directe du D^r Schwarz avec le JCA est vaste, notamment un mandat de six ans au Comité de rédaction ainsi que plus de 15 ans à titre de réviseur rédactionnel chevronné reconnu à l'échelle internationale.

Le D^r Schwarz est professeur au Département d'anesthésiologie, pharmacologie et thérapeutique à l'Université de la Colombie-Britannique (UBC), où il est titulaire de la chaire D^{re} Jean Templeton Hugill en anesthésie et dirige le Centre de recherche Hugill en anesthésie. En parallèle, il est membre du Département d'anesthésie à l'Hôpital St Paul's de Vancouver, où il a été directeur de recherche pendant trois mandats. En 2017, le D^r Schwarz a reçu le Prix d'enseignement Killam, la plus prestigieuse distinction d'excellence en éducation de la UBC.

Joignez-vous à nous pour souhaiter la bienvenue au D^r Stephan Schwarz dans ses fonctions de rédacteur en chef!



QUESTIONS ET RÉPONSES EN COMPAGNIE DU D^r SCHWARZ

Au moment de poser votre candidature, qu'est-ce qui vous attirait le plus dans le poste de rédacteur en chef?

En tant qu'anesthésiologiste et clinicien-chercheur, je me suis toujours grandement passionné non seulement pour la pratique clinique et la recherche — la quête de la vérité naturelle — mais également pour la rédaction scientifique et les publications médicales, c'est-à-dire la *communication* de la science. C'est ce dernier aspect qui a motivé le père fondateur de notre *Journal*, le D^r Rob Gordon. J'ai l'immense privilège de servir le *Journal* à titre de pair réviseur régulier depuis 2004 (sollicité à l'époque par le D^r Don Miller) et par la suite, depuis 2014, à titre de membre du Comité de rédaction, à la suite d'une invitation reçue par mon prédécesseur immédiat, le D^r Hilary Grocott. Il ne fait aucun doute que les D^{rs} Miller et Grocott, ainsi que le D^r James Eisenach (ancien *rédacteur en chef, Anesthesiology*), ont été de formidables sources d'inspiration et exemples à suivre. J'avais le sentiment que le poste de rédacteur en chef représentait une occasion rare et unique de servir nos patients et notre collectivité : de redonner et de déployer de façon productive certaines des compétences et certains des éléments que je crois avoir acquis et appris en cours de route — même si j'ai le fort sentiment que la courbe d'apprentissage qui m'attend est beaucoup plus abrupte que celle derrière moi! Je me suis rendu compte que si je ne posais pas au moins ma candidature, je le regretterais plus tard. Mais l'autre aspect très important qui m'a attiré est le milieu,

...suite à la page 5

notre formidable équipe du *Journal* composée de personnes extrêmement dévouées, talentueuses et généreuses.

Selon vous, quels sont les objectifs les plus importants de votre mandat à titre de rédacteur en chef? Dans quels domaines avez-vous l'impression que vous pourriez apporter des améliorations, le cas échéant?

Dans leurs postes respectifs de rédacteur en chef et de rédacteur en chef adjoint, les D^{rs} Hilary Grocott et Gregory Bryson ont mené le *Journal* jusqu'à des sommets extraordinaires. Notre facteur d'impact est le meilleur à ce jour; l'utilisation par les lecteurs avoisine 1,4 million de téléchargements en 2019; et les présentations atteignent un niveau record qui frôle les 1 300 d'ici la fin de cette année. Comme je l'ai écrit dans mon premier éditorial en tant que nouveau rédacteur en chef [doi: 10.1007/s12630-020-01841-y], l'objectif le plus important par conséquent est de ne pas faire couler le bateau [rires], mais de permettre au *Journal* de maintenir fermement le cap sur cette trajectoire positive. Mais il y a plusieurs portefeuilles importants sur lesquels je veux travailler avec mon équipe — en fait, une partie de ce travail est déjà en cours depuis l'été 2020. Ceci comprend d'autres avancées dans le domaine de la diversité, de l'équité et de l'inclusivité; l'amélioration et l'affûtage de notre contenu rédactionnel; une collaboration avec notre éditeur afin d'explorer des options pour mettre à jour l'aspect, l'attrait et l'utilité pour les lecteurs; le resserrement de la participation, des liens et de la représentation visible de nos sections et spécialités de la SCA, de nos collègues et membres résidents et du Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire (PACT), pour ne nommer que ceux-là.

Où souhaiteriez-vous vous situer en ce qui concerne votre vision pour le Journal dans cinq ans?

Ma vision est que si nous regardons le *Journal* dans cinq ans, nous constaterons un journal soigneusement modernisé et se situant dans le quartile supérieur pour l'anesthésiologie, la médecine périopératoire, les soins critiques et la douleur, avec un facteur d'impact robuste représentatif de la diversité dynamique des auteurs, réviseurs et membres du Comité de rédaction; un journal jouissant d'une réputation internationale pour son excellence scientifique, sa rigueur et sa qualité et une révision par les pairs respectueuse et professionnelle; un journal qui fait participer les membres de la SCA d'un océan à l'autre, qui inculque un fort sentiment de fierté dans notre communauté.

Qu'aimeriez-vous dire aux lecteurs du Journal?

Deux choses me viennent immédiatement à l'esprit : d'abord, avec chaque manuscrit devant moi, j'ai toujours en tête nos patients et nos lecteurs qui prodiguent des soins éclairés par ce qui est publié. Deuxièmement, ma vision de la mission de notre *Journal* et mon leadership sont étroitement représentatifs du mantra de la SCA : *Servir les membres et faire progresser la spécialité grâce au leadership, à la défense des intérêts, à l'éducation et à la recherche.*



Une partie importante de ce que signifie servir les membres de la SCA et nos lecteurs consiste à être à l'écoute : je souhaite sincèrement avoir des nouvelles des lecteurs du *Journal* et je souhaite et espère recevoir constamment des points de vue, commentaires et entretenir un dialogue.



Décrivez brièvement pour quelle raison le JCA est important pour la profession de l'anesthésie au niveau national et mondial.

Le JCA est l'un des aspects essentiels de la SCA auxquels les membres accordent le plus de valeur. Il nous unit (et, j'espère, nous inspire) d'un océan à l'autre. Cela étant dit, la majorité de nos lecteurs sont à l'étranger, et nous sommes fièrement une publication internationale. Je crois que les auteurs et lecteurs de partout dans le monde aiment notre point de vue canadien ainsi que l'accent que nous mettons sur une révision par les pairs respectueuse, constructive et de qualité. L'extraordinaire allocution d'ouverture prononcée par le lieutenant-général et honorable Roméo Dallaire dans le cadre du Congrès annuel 2020 de la SCA me touche beaucoup. Cette allocution abordait beaucoup de choses, mais parmi d'autres sujets importants, elle parlait des efforts et contributions du Canada au bien-être mondial. Participer à la création d'un monde meilleur. J'ai le sentiment que cela n'a jamais été si urgent. Même si on ne peut absolument pas faire de comparaison avec le sacrifice monumental et les difficultés que vivent nos troupes de maintien de la paix, j'aime à penser que le JCA peut faire une différence petite, mais significative à cet égard.



MERCI, Dr Hilary Grocott



pour un mandat incroyablement fructueux à titre de rédacteur en chef du *Journal canadien d'anesthésie*

La SCA souhaite remercier le **Dr Hilary Grocott** pour son engagement et son dévouement envers le *Journal canadien d'anesthésie (JCA)* à titre de rédacteur en chef sortant. Le dévouement du Dr Grocott, son travail acharné et sa longue liste de réalisations ont énormément contribué à la visibilité accrue et à la portée universitaire du JCA.

Le Dr Grocott a réfléchi à son mandat de sept ans comme EIC du Journal.

Selon vous, quelle est ou quelles sont vos plus grandes réalisations en tant que rédacteur en chef du JCA?

Le JCA est une opération extrêmement complexe. Tenter de ne faire ressortir qu'une seule « excellente » réalisation parmi toutes les interactions que j'ai eues avec le *Journal*, la société qui le compose, le bureau de rédaction, les auteurs, les réviseurs, les éditeurs et même des rédacteurs en chef d'autres journaux ferait en sorte de sous-représenter cette complexité.

Constituer la base d'auteurs du *Journal* et pratiquement doubler le nombre de présentations, constamment équilibrer son budget, continuer d'améliorer la qualité de son matériel publié (y compris ses normes en matière de rapports) et élargir la stature internationale du *Journal* en partie en faisant croître son facteur d'impact à son niveau le plus élevé à ce jour ont toutes été des réalisations dont je me souviendrai affectueusement au cours des mois et des années suivant mon départ du *Journal*.

Y a-t-il des changements ou des percées technologiques qui sont survenus durant votre mandat à titre de rédacteur en chef que vous aimeriez souligner? En quoi auront-ils une influence sur la profession de l'anesthésie dans l'avenir?

Certaines personnes ne se rendent pas compte à quel point l'anesthésiologie est une spécialité dynamique. Durant nos routines quotidiennes, nous oublions souvent de réfléchir aux progrès réalisés. Au cours des sept dernières années que j'ai passées à titre de rédacteur en chef, j'ai eu le privilège d'être aux premières loges pour observer certains de ces progrès, y compris en collaborant avec les auteurs pour aider à communiquer leurs importants messages aux lecteurs. Un de mes objectifs, lorsque j'ai entrepris mon mandat de rédacteur en chef, était de favoriser cet esprit de collaboration. Des avancées notables en anesthésiologie se sont produites non seulement grâce à de nouvelles découvertes, mais également dans la découverte que des percées annoncées précédemment pouvaient ne pas être aussi utiles qu'on le croyait. Dans notre propre *Journal*, nous avons contribué à diffuser des renseignements importants sur de nouvelles techniques pour les voies aériennes, y compris l'accès à l'avant du cou et les nouvelles techniques d'anesthésie régionale comme le bloc des érecteurs du rachis. Nous avons également été témoins

de la compréhension de situations où certains traitements ne se sont pas révélés aussi utiles que ce que l'on croyait au départ (par exemple, l'utilisation des gabapentinoïdes pour la prise en charge douleur aiguë).

Que feriez-vous différemment, le cas échéant, durant votre mandat à titre de rédacteur en chef?

Il y a toujours place à l'amélioration, peu importe que ce l'on fait. J'ai le point de vue personnel d'admettre que je suis mon meilleur critique, et que sans aucun doute d'autres améliorations auraient pu être apportées au *Journal* durant mon mandat. Cela étant dit, dans l'ensemble, je suis plus porté à regarder vers l'avant que vers l'arrière. Même si des progrès significatifs ont été réalisés concernant la composition du Comité de rédaction, en particulier en ce qui concerne la diversité des genres, une plus grande expansion du Comité de rédaction, tant au pays qu'à l'étranger, est un aspect qui aurait également pu être amélioré.

Avez-vous un « conseil » à donner au Dr Schwarz ainsi qu'aux futurs rédacteurs en chef du JCA?

La « responsabilité commence ici », pour ainsi dire, ce qui signifie que chacun doit assumer personnellement la responsabilité de chaque détail de chaque article, même en déléguant certaines tâches de rédaction à d'autres. En définitive, chaque décision de rédaction et chaque détail, bon ou mauvais, revient au rédacteur en chef.

Qu'est-ce qui vous attend au plan professionnel et personnel?

On m'a souvent posé la question au cours des dernières semaines et ma réponse a toujours été la même – je ne cherche pas à combler immédiatement le temps et la disponibilité qui se libèrent maintenant que se termine mon mandat au *Journal*, qui exigeait que je m'y consacre pratiquement 24 heures sur 24 et sept jours sur sept. Je vais certainement prendre une pause et évaluer attentivement mes prochaines étapes, même s'il me sera difficile de laisser tomber l'habitude d'entreprendre, de combler et de terminer chaque journée avec les activités du *Journal*.

Si on vous demandait de résumer en une phrase votre mandat en tant que rédacteur en chef, que diriez-vous?

Être rédacteur en chef a facilement été le projet professionnel le plus enrichissant et satisfaisant de ma carrière.



RENOUVELLEMENT DE L'ADHÉSION 2021 DE LA SCA

2020 fut une année remplie de défis qui ont ajouté les facteurs de stress d'une pandémie à ceux d'une industrie comportant déjà un niveau de stress élevé. Comme toujours, la SCA était là dès le début pour soutenir ses membres.

Nous avons priorisé la sécurité de la communauté de l'anesthésiologie avec des soutiens aux membres et à la communauté de la santé en général face à la COVID-19, nous avons fait passer le Congrès annuel en mode virtuel, et nous avons ajouté de nouvelles offres de formation et des ressources en ligne pour les membres.

La SCA souhaite s'assurer que vous avez tout ce dont vous avez besoin pour vous démarquer dans votre domaine et en 2021, nous vous proposerons :

- 
- Un plan de représentation axé sur les membres, qui décrit notre position officielle, nos stratégies et nos solutions pour assurer un accès équitable à des soins d'anesthésie sécuritaires dirigés par un médecin.
 - de nouveaux modules éducatifs incluant, sans s'y limiter, une programmation accréditée du Collège royal;
 - un Congrès annuel virtuel (12 et 13 juin), avec la promesse d'un programme éducatif complet, accessible peu importe où vous vous trouvez;
 - l'élargissement des forums exclusifs aux membres pour vous connecter au riche savoir disponible au sein de nos membres.

RENOUVELEZ MAINTENANT, IMPLIQUEZ-VOUS ET AIDEZ À MODELER VOTRE ASSOCIATION ET L'AVENIR DE VOTRE PROFESSION

RENOUVELEZ MAINTENANT!



www.cas.ca/fr/adhesion

AVANTAGES POUR LES MEMBRES

La SCA fait une différence avec vous et pour vous

La SCA se consacre à servir sans relâche le milieu de l'anesthésie au moyen d'offres de perfectionnement professionnel de grande qualité, de possibilités de réseautage pertinentes pour les membres, en faisant des représentations pour des soins optimaux pour les patients et en faisant progresser le domaine en soutenant et en favorisant ce qui se fait de mieux en matière de recherche et d'innovation.

La SCA signifie...

Servir le milieu de l'anesthésie en :

- **Élevant la spécialité** et en augmentant la reconnaissance du rôle essentiel joué par les anesthésiologistes et les professionnels de l'anesthésie.
- **Faisant des représentations concernant des enjeux clés** en sa qualité de porte-parole pertinente pour la profession reconnue par le gouvernement, les médias, les professionnels de l'anesthésie et le Collège royal.
- **Communiquant des connaissances professionnelles** afin de promouvoir des pratiques exemplaires et éclairer sur des nouvelles concernant les secteurs clés, y compris une inscription libre à *Info Anesthésie* (le bulletin trimestriel), un accès au **Guide d'exercice de l'anesthésie**, des **webinaires sur la COVID-19**, des offres de **perfectionnement professionnel continu** et autres ressources utiles.

Faire progresser les membres dans leurs champs respectifs en :

- **Gardant les membres informés grâce à ce qui suit :**

Accès complet en ligne au *Journal canadien d'anesthésie (JCA)* pour les plus récentes nouvelles en anesthésie et contrôle de la douleur.

Accès rapide aux nouvelles ayant une incidence sur la profession grâce à des mises à jour réservées aux membres et se rapportant au domaine général de l'anesthésie et aux différentes spécialités dans les différentes catégories de **sections**.

- **Communiquant des connaissances et en constituant de réseaux professionnels grâce à :**

Une participation à des forums de discussion pour examiner des possibilités et des enjeux grâce à des forums établis pour aborder différentes spécialités au sein de l'anesthésie et de l'anesthésiologie.

Un accès à la bibliothèque de ressources, qui contient des renseignements rassemblés par les membres et partagés aux membres pour leur permettre d'approfondir leurs connaissances sur des sujets pertinents.

Une occasion de diriger le secteur en participant aux comités et sections de la SCA.

- **Offrant des rabais considérables :**

Perfectionnement professionnel continu offert à un prix considérablement réduit, y compris de la documentation et des cours agréés par le Collège royal et donnant droit à des crédits des sections 1, 2 et 3.

Inscription à prix réduit au **Congrès annuel virtuel 2021**, qui promet d'offrir un autre programme robuste et intéressant pour favoriser votre perfectionnement professionnel.

- **Effectuant de la recherche et de la cueillette de données des façons suivantes :**

Sondages auprès des membres de la SCA – les sondages peuvent cibler différentes spécialités (moyennant des frais ainsi qu'un examen et une approbation).

Les subventions et bourses de recherche de la SCA favorisent l'innovation et soulignent ce qui se fait de mieux en anesthésiologie et en recherche en anesthésiologie – une excellente occasion de contribuer davantage à votre domaine choisi, de soutenir vos collègues en proposant leur candidature et d'élever votre nom dans votre domaine.

Les signalements anonymes dans le système **CAIRS (Système de déclaration des incidents en anesthésie)** permettent de recenser des enjeux systémiques et de contribuer à la cueillette continue de données pour faire progresser la sécurité et l'efficacité de l'exercice de l'anesthésie et du contrôle de la douleur.

Nous continuons fièrement de jouer un rôle central dans l'avancement de l'anesthésie au Canada et sommes impatients de continuer à faire croître nos offres en 2021. Nous sommes reconnaissants envers nos membres pour leur participation et leur soutien continu – sans vous, nous n'y arriverions tout simplement pas.



Vous n'êtes pas encore membre?
Adhérez maintenant pour 2021.



SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES

PRÉSENTEZ VOS RÉSUMÉS DÈS MAINTENANT

Date limite : **4 février 2021**
www.cas.ca/congres-annuel/PVR

SCA
2021
CONGRÈS ANNUEL
VIRTUEL

Partagez vos recherches avec des collègues et rehaussez tant la spécialité que votre c.v.!

La SCA est heureuse de vous offrir de nombreuses façons de participer au Congrès annuel virtuel (CAV).

Une façon pour vous de bonifier votre expérience au CAV consiste à présenter un résumé. Vous pourrez ainsi partager votre recherche de différentes façons, et cela pourrait aussi vous permettre de prendre part à un concours amical avec vos collègues.

Trois raisons de présenter un résumé :

- 1 Rehaussez votre c.v. — les résumés acceptés sont publiés en ligne dans le *Journal canadien d'anesthésie*
- 2 Partagez vos recherches
- 3 Faites du réseautage avec des collègues pour stimuler vos connaissances, créer de nouveaux liens et solidifier ceux existants

12 ET 13 JUIN 2021

Faits saillants du Congrès

- ★ Assemblée annuelle d'affaires
- ★ Concours des résidents
- ★ Concours de recherche Richard Knill
- ★ Séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes
- ★ Séance d'apprentissage avec test
- ★ Présentations vidéo d'affiches électroniques

www.cas.ca/congres-annuel/PVR

Pour nous joindre : abstracts@casmeeing.com

NOUVELLES DES MEMBRES

Félicitations au **D^r Mandeep Singh** et au **D^r Duminda Wijeyesundera** pour leurs prix individuels de reconnaissance professionnelle.



Félicitations au **D^r Mandeep Singh** pour son Prix du chercheur-boursier 2020 décerné par la Society of Anesthesia and Sleep Medicine! Ce prix récompense les membres ayant démontré des contributions scientifiques remarquables et soutenues à la médecine du sommeil périopératoire au cours des dix dernières années.

Le D^r Singh a été récipiendaire de la Bourse de carrière de recherche 2019 de la SCA dans le domaine de l'anesthésie et de la Bourse de recherche 2020 de la SCA.



Le **D^r Duminda Wijeyesundera** a été récompensé en tant que l'un des chercheurs les plus cités dans Web of Science en 2020 pour ses travaux dans le domaine de la médecine clinique. Le D^r Wijeyesundera fait partie d'une liste influente de chercheurs et professionnels de la médecine reconnus comme de véritables pionniers dans leurs domaines au cours des dix dernières années. Le D^r Wijeyesundera a aussi récemment achevé son mandat à titre de président de la Section périopératoire de la SCA.

Félicitations à tous les deux!



L'ANESTHÉSIE AU CANADA CHRONIQUE HISTORIQUE

En souvenir de la

Dr^e Gladys Enid Johnson MacLeod (1909 - 2001)

par Dr^r Michael Wong, FRCPC

Le bloc neuromusculaire est depuis longtemps omniprésent en anesthésie générale, et a d'abord été employé à cette fin en 1942 par le Dr Harold Griffith et sa résidente principale, la Dr^e Enid Johnson. Les contributions du Dr Griffith à la recherche, à l'éducation et à l'organisation en anesthésie sont bien connues chez les membres de la SCA, mais Johnson, l'une des premières anesthésiologistes de sexe féminin formée en résidence au Canada, est également une figure marquante à part entière.

Elle est née en 1909 dans le village de Jacksonville (Nouveau-Brunswick). Durant son enfance, sa famille déménage souvent à différents endroits au Nouveau-Brunswick et en Nouvelle-Écosse en raison du métier de son père, un ministre baptiste. Ayant tout d'abord l'ambition de devenir missionnaire médicale, elle travaille pendant plusieurs années en tant que secrétaire et pose sa candidature à des bourses pour pouvoir réaliser des études universitaires. Après avoir reçu son diplôme de l'Université Acadia en 1932 avec un baccalauréat en biologie (mineure en chimie), elle fréquente l'école de médecine de l'Université Dalhousie. Sur les 40 étudiants de sa promotion, elle et 28 autres obtiennent leur diplôme en 1937.

Toutefois, ses possibilités de formation médicale sont limitées en raison de son sexe. En tant qu'étudiante en médecine, elle n'est pas autorisée à travailler à l'Hôpital Victoria General, le principal lieu d'enseignement à Halifax, et est plutôt envoyée dans de plus petits hôpitaux des collectivités périphériques de la province pour suivre sa formation. Après l'obtention de son diplôme, il est extrêmement difficile pour elle d'être prise en compte pour des postes de stages. Après avoir fait nombre de demandes partout au Canada et aux États-Unis, elle décroche éventuellement un emploi en tant qu'interne à l'Hôpital Cornwall General à Cornwall (Ontario), puis au Sanatorium Middle River dans le comté de Douglas (Wisconsin), parce qu'aucun homme n'a posé sa candidature pour ces postes.

Afin de trouver des occasions de résidence, Johnson assiste au congrès annuel de l'Association médicale canadienne de 1939 à Montréal. Là, elle fait la rencontre de Griffith qui, constatant

son potentiel, lui offre une résidence en anesthésie sur-le-champ! Elle suit étroitement sa formation avec lui à l'Hôpital homéopathique de Montréal (aujourd'hui le Complexe de santé Reine Elizabeth) et apprend de ses connaissances en anesthésie au cyclopropane et de sa maîtrise de l'intubation endotrachéale, une compétence rarement utilisée à cette époque. À sa troisième année de résidence, la Dr^e Johnson entame avec le Dr Griffith leur série de cas historiques utilisant le curare.

Bien que les effets paralysants du curare aient été bien connus, ce médicament n'avait pas encore été mis en application dans l'exercice de l'anesthésie. Fait intéressant, le médicament était administré à faibles doses au début de 1939 pour la prévention de fractures chez des patients en psychiatrie recevant une thérapie de choc au métrazole, un précurseur de la thérapie électroconvulsive. Toutefois, des préoccupations à propos d'une paralysie respiratoire nuisent à son adoption en anesthésie. Le savoir-faire inhabituel de Griffith en intubation endotrachéale et en ventilation contrôlée allait écarter ce risque. Le 23 janvier 1942, Johnson et Griffith administrent du curare pour provoquer une détente abdominale chez un patient de 20 ans subissant une appendicectomie, ce qui constitue la première utilisation d'un agent paralysant en anesthésie clinique. Ils publièrent un compte rendu de cette technique pour 25 patients subissant différentes interventions chirurgicales, et la pratique consistant à offrir un bloc neuromusculaire en chirurgie devint répandue dans les années qui suivirent.

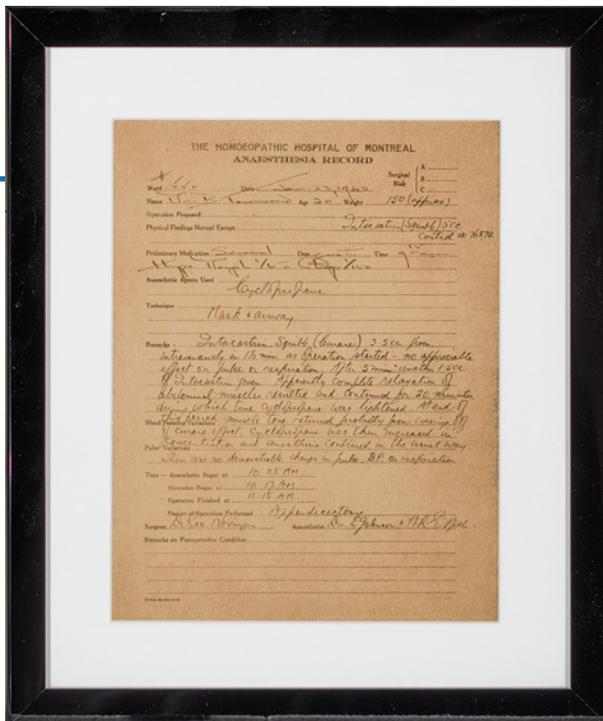
À la suite de sa résidence, Johnson est recommandée pour un poste à l'unité hospitalière de Montréal pour le service militaire outremer, mais on ne lui offre pas le poste semblait-il parce qu'elle n'est pas autorisée à être logée avec les médecins masculins de l'unité. Elle épouse plus tard l'avocat Innes MacLeod et déménage à Sydney (Nouvelle-Écosse), où elle exerce l'anesthésie, travaille à titre de médecin militaire au service de transfusion sanguine de la Croix-Rouge et fait partie de l'équipe de direction de la société médicale de la province. Elle se retire plus tard de l'anesthésie pour se consacrer à sa famille, bien qu'elle ait continué de travailler

...suite à la page 12

en soins primaires de temps à autre et qu'elle fut membre active de la Fédération des femmes médecins du Canada (FFMC) et en devint même la présidente de 1969 à 1970. Aujourd'hui, la FFMC honore sa mémoire grâce à son prix Enid Johnson MacLeod, décerné chaque année à un militant ou une militante de la recherche en santé des femmes et de l'éducation en santé des femmes.

En 1960, elle se joint au Département de physiologie et de biophysique à l'Université Dalhousie. Elle a enseigné aux étudiants en médecine, en dentisterie ainsi qu'aux membres de professions paramédicales, et a reçu de nombreuses distinctions durant sa carrière ainsi que des grades honoris causa de l'Université Dalhousie et de l'Université Acadia. On se souvient d'elle comme étant très investie dans ses étudiants, tant sur le campus qu'à l'extérieur de celui-ci; elle a au moins une fois offert un prêt personnel à un étudiant de cycle supérieur pour l'achat d'une maison. Nommée professeure émérite en 1978, elle continua d'enseigner jusqu'en 1982.

Après sa retraite, elle demeura active à la FFMC et fut fière de voir les progrès générationnels dans l'avancement des femmes en médecine. En 1990, elle publia le livre *Petticoat Doctors*, qui parle des premières diplômées de l'école de médecine de Dalhousie durant ses premières décennies. Elle vécut ses dernières années en Ontario, près de ses enfants adultes. Elle est décédée en 2001 à l'âge de 91 ans, laissant derrière elle un legs impressionnant à titre d'enseignante dévouée et, bien sûr, un impact indélébile sur l'exercice de l'anesthésie partout dans le monde.



RÉFÉRENCES

- Faculté de médecine de l'Université Dalhousie. *Dalhousie Medical School Remembered: Dr. Enid MacLeod*. [Entrevue sur bande vidéo] Juillet 1992.
- Dillane D, Chartrand D, Maltby R. Harold Griffith's legacy: A tribute on the 75th anniversary of the introduction of curare into anesthetic practice. *Journal canadien d'anesthésie*. 2017; 64: 559-568. doi:10.1007/s12630-017-0864-6.
- Article nécrologique de la D^{re} Gladys Enid (Johnson). *The Globe and Mail*. 19 mai 2001.
- Bodman R. The first use of "intococstrin" in anesthesia. In: Fink BR, Morris LE, Stephen CR, eds. *The History of Anesthesia: Third International Symposium: Proceedings, Atlanta, Georgia, March 27-31, 1992*. 1992.
- Griffith HR, Johnson GE. The use of curare in general anesthesia. *Anesthesiology*. 1942;3(4):418-420. doi:10.1097/00000542-194207000-00006.
- MacLeod E. Enid MacLeod. In: Hellstedt LM, ed. *Women physicians of the world: Autobiographies of medical pioneers*. Hemisphere, Washington DC. 1978: 383-385.
- Maslen M. *Personal correspondence*. 8 novembre 2020.
- Tyrrell MF, Scurr CF, Davison MH. The curare exhibition. Marking the 25th anniversary of the introduction of the drug into clinical anaesthesia. *Annals of The Royal College of Surgeons of England*. 1967;41(5):424-431.

A LITTLE GOES A LONG WAY.

FOR THE COST OF A COFFEE A DAY, YOU
COULD HELP TRANSFORM THE FUTURE OF
ANESTHESIA RESEARCH IN CANADA.



Got
change?

Please consider making a monthly gift of
just \$5 / day to support

CHANGE 4 CARF.

We need your help now more than ever.

Please donate today.

www.mycarf.ca

CARF

Canadian Anesthesia Research Foundation
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

MISES À JOUR SUR LES COMITÉS

par D^{re} Saroo Sharda, FRCPC, Présidente, Comité pour le bien-être des médecins

Comité pour le bien-être des médecins : formation en soutien par les pairs, une norme de soins

Un groupe de 20 anesthésiologistes de partout au Canada se sont réunis virtuellement en octobre pour assister à une journée de formation en soutien par les pairs conçue spécialement pour les anesthésiologistes. Organisée par le plus récent des comités de la SCA, le Comité pour le bien-être des médecins, la journée a commencé avec Patty McCord, notre instructrice et formatrice certifiée en gestion du stress causé par un incident grave, qui nous a posé des questions sur nos facteurs de stress au travail. À mesure que les commentaires commencèrent à apparaître dans la boîte de clavardage, des thèmes sont ressortis et nous avons immédiatement tous ressenti un sentiment de connexion, alors que nous nous sommes rendu compte que nous avons en commun bon nombre de facteurs de stress, craintes et angoisses. Ajoutez à la complexité de base de notre travail d'anesthésiologiste une pandémie de COVID-19, l'école à la maison, d'autres types de prestation de soins, des comportements irrespectueux au travail et même de l'intimidation, et il devient évident que nous négligeons souvent notre santé et notre bien-être. Cette situation devient préjudiciable pour nous, nos collègues, nos patients et nos proches. Même quand nous savons que nous avons besoin d'aide, l'accès aux ressources peut être difficile.

Même si les programmes de soutien par les pairs ne remplacent pas des soins psychiatriques ou psychologiques adéquats, ils sont apparus dans les écrits comme étant un pilier du bien-être et sont reconnus comme une importante intervention dans les établissements pour aider les médecins et les autres travailleurs de première ligne. Comme nous l'avons appris dans notre séance de formation, en tant qu'anesthésiologistes

nous pouvons être confrontés à des événements individuels bouleversants, mais nous avons aussi du stress accumulé. Ces « microtraumatismes » réguliers peuvent s'accumuler et possiblement causer un préjudice. Si ces traumatismes ne sont pas traités de façon adéquate, les compétences que nous acquérons pour continuer à faire partie de la population active (p. ex., compassion, altruisme, leadership, autonomie) peuvent finir par nuire à notre propre bien-être.

Il est normal de ressentir des émotions et du stress à la suite d'un événement bouleversant – cela est humain. C'est lorsque ces émotions difficiles ne sont pas résolues que cela devient possiblement dangereux. Le soutien par les pairs n'est PAS un bilan opérationnel ou une critique du rendement. Le soutien par les pairs est confidentiel et se base sur l'écoute active. Le pair est formé pour offrir un soutien par la conversation. Les pairs offrent une orientation, de l'encouragement et des ressources à leurs collègues dans un cadre individuel ou de groupe.

Les programmes de soutien par les pairs sont apparus comme la « norme de soins » dans de nombreux secteurs en sécurité publique et soins de santé. Alors que les départements d'anesthésie et les hôpitaux commencent à réfléchir à la mise sur pied de tels programmes, il est impératif de garder quelques points clés à l'esprit. Ces points sont résumés dans le fil Twitter en direct du jour où a eu lieu notre formation, que vous trouverez ici (une lecture d'environ 10 minutes). Je vous encourage à le lire, puisqu'il contient de la théorie ainsi que certains conseils pratiques très utiles : twitter.com/SarooSharda_MD

Plus important encore, en plus de nous apprendre comment réaliser un soutien par les pairs, la formation a insisté sur ce qui suit :

- Le stress causé par un incident grave nous affecte d'une multitude de façons. Nous devons traiter une blessure psychologique de façon tout aussi rigoureuse que nous traitons une blessure physique.
 - Les personnes qui offrent un soutien par les pairs DOIVENT être formées adéquatement. Sinon, nous risquons de causer du tort plutôt que de faire du bien.
 - Le soutien par les pairs à la suite d'un stress causé par une situation de crise ou en raison d'un stress cumulé ne remplace pas une psychothérapie.
 - Le soutien par les pairs vise à normaliser les réactions, à faciliter le processus de guérison et à rétablir la fonction d'adaptation des personnes.
- Le soutien par les pairs à la suite d'une situation de crise cible la RÉACTION à l'événement, et NON l'événement en tant que tel. Il est confidentiel. Il n'est pas opérationnel.
 - Le soutien par les pairs peut cibler les personnes ou les groupes (ce n'est pas parce que quelque chose ne bouleverse pas les autres que vous n'avez pas le droit d'être bouleversé).
 - Le soutien par les pairs devrait être la norme de soins.
 - Nous devons normaliser le fait de demander de l'aide, d'offrir un soutien par les pairs à nos anesthésiologistes et d'enseigner à notre prochaine génération d'étudiants et de stagiaires la façon de reconnaître leur propre détresse et la façon de se soutenir eux-mêmes et entre eux.

...suite à la page 15

...suite de la page 14

Je suis incroyablement reconnaissante envers la vice-présidente du Comité, la D^{re} Anita Chakravarti, de m'avoir aidée à concrétiser cette vision. Elle a consacré beaucoup de temps et d'efforts à adapter une partie du contenu afin de le rendre pertinent pour les anesthésiologistes. Patty McCord a été une animatrice excellente et compétente, et nous espérons pouvoir l'inviter de nouveau à collaborer avec nous. Le personnel de la SCA, particulièrement Athisaya Satgururajah, a joué un rôle essentiel dans la réalisation de cet événement.

Surtout, ce fut un plaisir et un honneur d'entendre les histoires de mes collègues lors des séances en grands groupes et en groupes restreints. Je suis bouche bée devant votre bravoure et votre vulnérabilité.

Notre prochain événement du Comité pour le bien-être des médecins aura lieu au début de 2021. Il s'agit d'une table ronde et de séances en petits groupes en compagnie de conférenciers invités du Canada et des États-Unis qui ont tous mis sur pied des programmes de formation en soutien par les pairs dans leurs propres établissements. Ils nous guideront à travers les aspects pratiques d'un tel projet et seront à notre disposition pour répondre à nos questions alors que nous travaillerons dans nos groupes restreints. Les renseignements sur l'inscription vous seront communiqués sous peu.

Nous espérons que vous cliquerez sur le fil Twitter pour de plus amples renseignements et qu'à travers votre travail et vos priorités, vous vous souviendrez d'accorder la priorité à votre bien-être.

twitter.com/SarooSharda_MD

Nous envisagerons la tenue d'une autre journée de formation en soutien par les pairs si suffisamment de membres s'engagent à y participer. Si vous désirez vous engager à participer à une journée de formation virtuelle, veuillez communiquer avec nous à l'adresse anesthesia@cas.ca.

MISES À JOUR À L'ÉQUIPE DU SIÈGE SOCIAL DE LA SCA...

La SCA souhaite chaleureusement la bienvenue à **Mme Kamilla Molnar** et à **Mme Erin Vanderstelt**, qui se sont jointes à l'équipe du personnel.



Mme Kamilla Molnar

En tant que directrice des finances, des ressources humaines et des technologies de l'information, Kamilla Molnar fait partie de l'équipe de la haute direction et contribue à la supervision et au leadership de la Société. Elle s'occupe de tous les aspects du traitement des finances, de la comptabilité et des rapports pour la SCA et ses sections, ainsi que pour les organismes affiliés dont la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) et la Fondation d'éducation internationale de la SCA (FÉI SCA). Kamilla collabore avec le trésorier de la SCA et s'occupe également des activités des ressources humaines en plus de superviser toutes les fonctions de TI, et est responsable de la gestion de tous les contrats de la SCA.

Erin Vanderstelt est gestionnaire de la participation des membres et de la croissance. À ce titre, Erin dirige les efforts généraux de la Société visant à recruter, conserver et mobiliser les membres et à bâtir une culture d'adhésion solide au sein de la Société. Elle s'occupe également de la planification et de la mise en œuvre efficaces d'activités se rapportant au recrutement des membres de la SCA et de la stratégie de rétention.



Mme Erin Vanderstelt



*Joyeuses
Fêtes*



et meilleurs vœux pour la nouvelle année!



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

MODULE DE DPC:

NOUVEAU! Une introduction mise à jour du monitoring cérébral par encéphalogramme pour une anesthésie générale planifiée - **Novembre 2020**

AUSSI DISPONIBLE

- 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**
- Prise en charge du patient périopératoire sous anticoagulants oraux directs - **Juin 2017**
- L'anesthésiologiste avec facultés affaiblies: ce que vous devez savoir sur la toxicomanie - **Février 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.



**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES**

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.

Éditeur:

Société Canadienne des Anesthésiologistes
1 Eglinton Avenue East, Suite 208
Toronto, ON, Canada M4P 3A1

Éditeur en chef:

D^r Andrew Nice

Rédacteur en chef:

Andrea Szametz

Email: anesthesia@cas.ca

Fax: 416-480-0320

Phone: 416-480-0602

www.cas.ca/fr/accueil