

# SCCA

## INFOANESTHÉSIE

VOLUME 36 • JUIN 2021 • NUMÉRO 2



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

# TABLE DES MATIÈRES



- 01 Message de la Présidente
- 02 Conseil d'Administration
- 03 Mise à jour en matière de représentations – IACA
- 06 Soyez prêts pour notre Congrès annuel virtuel 2021!
- 08 Récipiendaires des prix de distinction 2021
- 09 Nouvelles des membres
- 09 Pleins feux sur les comités - Nouvelles du Comité de la diversité, de l'équité et de l'inclusion
- 10 Pleins feux sur les comités - Bulletins sur la sécurité de la SCA du Comité sur la qualité et la sécurité des patients et le Comité CAIRS
- 11 Crise de la COVID en Inde et en Asie du Sud *Appel à l'action de la SCA et de la FÉI SCA*
- 13 Campagne de Financement de la FÉI SCA : *Aidez-Nous S'il Vous Plaît!*
- 14 Donateurs de la FÉI SCA de janvier à décembre 2020
- 15 Donateurs de la FCRA
- 16 Chronique historique sur l'anesthésie : le premier congrès annuel
- 18 Le programme d'auto-évaluation du *Journal canadien d'anesthésie* - DPC en ligne
- 19 Congrès annuel de l'American Society of Anaesthesiology
- 20 Congrès scientifique national de l'Australian Society of Anaesthetists
- 21 La Personnelle - Assurances pour les anesthésiologistes

## MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

### *Chers collègues,*

J'espère que tout le monde se porte bien, alors que nous traversons la troisième vague d'une pandémie en cours. Je transmets mes meilleurs vœux à mes collègues, à leurs familles et à tous – nous nous sortirons de cette situation! Sur une note positive, je suis heureuse d'annoncer qu'il s'agit de la période la plus emballante du calendrier des événements en anesthésie - le Congrès annuel! Malheureusement, nous sommes encore une fois dans l'obligation de nous réunir virtuellement. Même si un cadre virtuel ne peut jamais tout à fait remplacer l'interaction et la participation que procure un congrès en personne, il demeure tout de même précieux pour notre profession. Tout comme l'an dernier, le **Congrès annuel virtuel** (CAV) saura plaire à tous! Il comporte un très large éventail de séances, concours, cérémonies de remise de prix, occasions de réseautage, de séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes et plus encore. Vous pouvez consulter notre **site Web pour un aperçu** du programme ou poursuivre votre lecture du présent **bulletin** pour obtenir tous les détails.

Le Congrès annuel est plus qu'un cadre d'apprentissage. En nous y joignant et en prenant le temps de faire connaissance avec nos collègues anesthésiologistes à l'échelle nationale, nous continuons de montrer notre leadership en tant qu'anesthésiologistes. Je suis d'avis que nous sommes des chefs de file dans le milieu médical, et que nous montrons l'exemple à suivre. Cela n'a jamais été aussi évident que face aux difficultés vécues dans le cadre de la pandémie de COVID-19, alors que nous avons tous été sollicités au-delà de nos limites. Les anesthésiologistes sont des héros, et ils sont plus forts lorsqu'ils sont unis.

La représentation continue également d'être très importante au sein de notre profession. L'un des plus grands sujets de discussion concerne le personnel infirmier autorisé certifié en anesthésie (IACA). Plus tôt cette année, la SCA a appris que le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique (C.-B) avait créé un plan visant à ajouter les IACA à titre de nouvelle profession de la santé et à établir un programme didactique pour former les IACA en C.-B. Vous pouvez lire **la version intégrale de notre énoncé de position ici**. La SCA veut réitérer le fait que nous n'appuyons pas l'ajout des IACA – qu'ils exercent de façon indépendante ou sous supervision – dans le système de soins de santé canadien. Nous reconnaissons que les infirmières et infirmiers autorisés jouent un rôle important et contribuent de façon importante au soutien des patients

...suite à la page 2

dans leur cheminement en chirurgie tout en travaillant avec les chirurgiens, les anesthésiologistes et autres professions de la santé réglementées. Toutefois, puisque les IACA ne possèdent pas les mêmes études, la même formation ou les mêmes titres de compétence que les médecins fournisseurs de services d'anesthésie, le fait de supposer qu'ils peuvent remplacer les fournisseurs actuels de services d'anesthésie et offrir des soins équivalents dénote un manque de connaissance des complexités de l'offre de services d'anesthésie périopératoires.

À mesure que cet enjeu progresse en Colombie-Britannique, nous prévoyons que les représentations de nos membres deviendront plus essentielles, et nous compterons sur votre voix.

Ce qui m'amène à vous parler de notre engagement envers la profession de l'anesthésie. Votre soutien, et celui de chaque professionnel de l'anesthésie, est essentiel dans le cadre de nos efforts. L'impact de notre voix en tant que groupe plus important, plus fort et plus uni est exponentiellement plus important, alors que nous nous attaquons à l'adversité vécue par notre profession. Une société active a besoin de membres actifs! La SCA est éternellement reconnaissante de l'activité de ses membres et de sa liste de bénévoles, ainsi que de la façon dont chacun a continué d'appuyer la Société malgré les

heures de travail accablantes, les conditions et les attentes envers les anesthésiologistes. Même si nous faisons des représentations en votre nom, nous avons besoin de votre participation. La **SCA offre de nombreuses possibilités de le faire**, et j'encourage fortement tous les membres à jouer un rôle actif. N'hésitez pas à vous porter volontaire pour devenir membre d'un comité, d'une section ou d'une division de la SCA — nous avons pour objectif à long terme d'encourager de nouveaux leaders à se manifester. Et joignez-vous à nous cette fin de semaine à l'occasion du Congrès annuel virtuel, où nous vous encouragerons à formuler vos commentaires sur vos besoins en éducation et à interagir et à partager avec vos collègues vos idées concernant la profession de l'anesthésie. Votre voix compte.

J'espère vous voir en grand nombre cette fin de semaine. Comme toujours, je vous invite à formuler **tout commentaire**, alors que nous travaillons ensemble à forger l'avenir de l'anesthésie au Canada.

Très cordialement,

**D<sup>re</sup> Dolores McKeen**

Présidente de la SCA

## 2020-2021

# CONSEIL D'ADMINISTRATION

En date de Juin 2021

### COMITÉ DIRECTEUR

**D<sup>re</sup> Dolores McKeen**, présidente

**D<sup>re</sup> Lucie Filteau**, vice-présidente

**D<sup>r</sup> Andrew Nice**, secrétaire

**D<sup>r</sup> James Kim**, trésorier

**D<sup>r</sup> Daniel Bainbridge**, président sortant

**Debra Thomson**, directrice générale (non votante)

### REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

**D<sup>re</sup> Angela Ridi**

**D<sup>r</sup> Jean-Yves Dubois**

**D<sup>r</sup> Dennis Drapeau**

**D<sup>r</sup> John Murdoch**

**D<sup>r</sup> Giuseppe Fuda**

**D<sup>re</sup> Monica Olsen**

**D<sup>re</sup> Jennifer Plester**

**D<sup>r</sup> Mateen Raazi** (intérimaire)

**D<sup>r</sup> Saifee Rashed**

**D<sup>re</sup> Annike Vrana** (intérimaire)

### MEMBRES D'OFFICE (votants)

**D<sup>r</sup> Colin McCartney**, président de l'ACUDA

**D<sup>re</sup> Maria Salman**, représentante des résidents

### DÉLÉGUÉS INVITÉS (non votants)

**D<sup>re</sup> Doreen Yee**, présidente de la FCRA

**D<sup>r</sup> Dylan Bould**, président de la FÉI SCA

**D<sup>r</sup> Stephan KW Schwarz**, rédacteur en chef du JCA

**D<sup>re</sup> Hélène Pellerin**, représentante du CRMCC

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)

# NOUVELLES AUX CONSÉQUENCES POSSIBLEMENT NÉGATIVES TOUCHANT NOTRE PROFESSION

*Voici un message envoyé aux membres en avril par la  
D<sup>re</sup> Dolores McKeen au nom de la SCA.*

## **Chers membres de la SCA,**

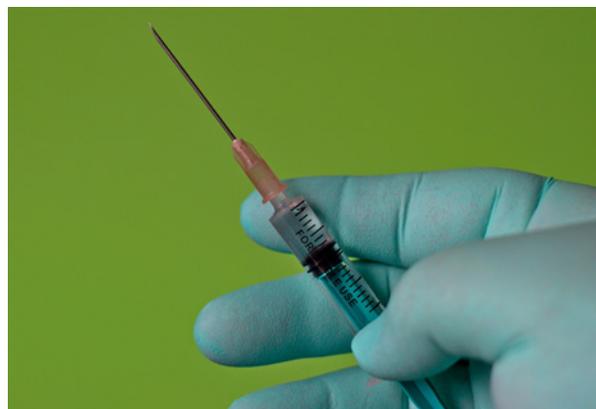
J'espère que vous êtes tous en santé et en sécurité au beau milieu de cette pandémie de SRAS-CoV-2.

Je vous écris pour vous informer d'une nouvelle importante au Canada qui pourrait avoir des conséquences indésirables sur notre profession – la spécialité médicale de l'anesthésie. Plus tôt cette année, la SCA a appris que le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique avait créé un plan visant à ajouter le **personnel infirmier autorisé certifié en anesthésie (IACA)** à titre de nouvelle profession de la santé et à établir un programme didactique pour former les IACA en C.-B.

La SCA est consciente des efforts déployés par les gouvernements pour réaliser des gains d'efficacité dans tout le système de santé et réduire les temps d'attente pour une chirurgie, et elle les appuie. Il est entendu que les considérations doivent inclure l'évaluation des champs d'exercice et la façon dont les différentes professions, y compris les anesthésiologistes, prodiguent des soins dans le système de santé. Il est également entendu qu'il existe une importante pénurie de main-d'œuvre dans la spécialité de l'anesthésie qui ajoute au défi de réduire les temps d'attente de la province et, bien sûr, d'offrir des services d'anesthésie dans de nombreuses régions du pays.

Pour s'attaquer à ces problèmes, le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique a proposé d'intégrer les IACA à titre de praticiens indépendants au système provincial de soins de santé. La SCA et la SACB ont présenté au ministère des solutions de rechange efficaces et raisonnables visant à réduire les listes d'attente pour une chirurgie en C.-B. et à améliorer l'accès pour les patients à des soins périopératoires qui éliminent la nécessité d'intégrer les IACA à titre de fournisseurs de services d'anesthésie de rechange ayant une formation moins poussée.

Même si les IACA sont accrédités aux États-Unis, ils ne sont pas autorisés ou réglementés pour exercer au Canada. Toutefois, le gouvernement de Colombie-Britannique envisage d'apporter les modifications réglementaires et éducatives nécessaires pour que cela devienne possible.



## **Quelle est la position de la Société canadienne des anesthésiologistes à propos des IACA?**

**La Société canadienne des anesthésiologistes n'appuie pas l'intégration des IACA – qu'ils exercent de façon indépendante ou sous supervision – au système canadien de soins de santé.** Nous assurons nos membres que nous sommes fermes et déterminés dans notre engagement à faire en sorte que l'offre de services d'anesthésie continue d'être le domaine d'exercice de la profession médicale et que les anesthésiologistes et leurs équipes de soins forment le modèle de service qui continue de répondre aux besoins en soins de santé de tous les Canadiens.

*...suite à la page 4*



...suite de la page 3

Nous reconnaissons que les membres du personnel infirmier praticien autorisé jouent un rôle important et contribuent de façon importante au soutien des patients dans leur cheminement en chirurgie tout en travaillant avec les chirurgiens, les anesthésiologistes et autres professions de la santé réglementées. Cependant, **les IACA ne possèdent pas les mêmes études, la même formation ou les mêmes titres de compétence que les médecins fournisseurs de services d'anesthésie.** Le fait de supposer qu'ils peuvent remplacer les fournisseurs actuels de services d'anesthésie et offrir des soins équivalents dénote un manque de connaissance des complexités de l'offre de services d'anesthésie périopératoire. La SCA est extrêmement préoccupée par le fait que l'intégration des IACA aura des conséquences négatives sur la sécurité et la qualité des soins d'anesthésie actuellement offerts au Canada.

### **Que fait la Société canadienne des anesthésiologistes à ce sujet?**

Depuis que nous avons pris connaissance des intentions du ministère, la SCA soutient nos collègues de la Colombie-Britannique dans leurs efforts de représentations et dans la mise sur pied d'une stratégie pour empêcher le ministère de se rapprocher de son objectif d'intégrer les IACA dans la province.

Nous avons retenu les services d'une firme de relations publiques possédant une vaste expérience en représentations et en relations gouvernementales pour conseiller la SACB tout au long de ce processus. Nous avons également communiqué avec des sociétés internationales d'anesthésie, par exemple l'American Society of Anesthesia, ainsi qu'avec nos partenaires professionnels et sociétés de spécialités à l'échelle nationale pour demander leur soutien dans nos efforts visant à freiner cette initiative.

**À mesure que cet enjeu progresse en Colombie-Britannique, nous prévoyons que les représentations de nos membres deviendront plus essentielles, et nous compterons sur votre voix.**

Votre soutien, et celui de chaque professionnel de l'anesthésie, est essentiel dans le cadre de nos efforts. Des efforts actifs de représentations et organisationnels pour protéger l'offre des services d'anesthésie au Canada exigent votre participation, des ressources et le rejet sans équivoque des IACA dans chaque province. La SCA s'inquiète grandement du fait que l'intégration des IACA au système élargi de soins de santé du Canada devienne une possibilité très réelle si nous ne la contestons pas. Nous devons unir nos efforts pour nous assurer que le gouvernement et le public comprennent le rôle crucial joué par les services d'anesthésie fournis par des médecins dans des soins aux patients sécuritaires et efficaces.

Veillez vous servir de cette occasion pour mobiliser et renseigner vos collègues et patients à propos des IACA, et de la nécessité pour notre communauté d'unir ses efforts. Nous devons offrir des solutions d'une voix unie, alors que nous nous opposons à d'éventuels changements à notre système actuel de services de soins d'anesthésie fournis par des médecins.

La meilleure façon de veiller à ce que l'offre des soins d'anesthésie au Canada demeure un exercice de la médecine - dans le respect du **Guide d'exercice de l'anesthésie 2021** de la SCA - consiste à collaborer avec les gouvernements et à discuter activement avec eux afin de trouver des solutions qui permettent à la fois un accès rapide aux soins pour les patients et un bilan inégalé en matière de qualité et de sécurité.

Jamais il n'a été aussi important d'être membre de la Société canadienne des anesthésiologistes. S'il vous plaît, renouvelez votre adhésion et exhortez vos collègues à adhérer maintenant à l'adresse [www.cas.ca/fr/adhesion](http://www.cas.ca/fr/adhesion).

Nous continuerons de vous tenir informés des changements proposés aux politiques qui touchent l'anesthésie au Canada.

Très cordialement,

**D<sup>re</sup> Dolores McKeen,**  
Présidente de la SCA



SOCIÉTÉ  
CANADIENNE DES  
ANESTHÉSIOLOGISTES

**12 ET 13 JUIN 2021**

## CONFÉRENCIERS PRINCIPAUX



**D<sup>r</sup> Kevin Smith, KSG**

Président-directeur général du  
Réseau universitaire de santé



**D<sup>re</sup> Jane Philpott**

Directrice générale, Southeastern  
Ontario Academic Medical  
Organization

Doyenne de la Faculté des  
sciences de la santé et directrice  
de l'École de médecine de  
l'Université Queen's

# Prévoyez dès maintenant y assister!

La planification du Congrès annuel virtuel  
2021 de la SCA va bon train, et le programme  
scientifique est remarquable.

## Le programme à plusieurs niveaux offrira :

- ✦ Des volets concurrents
- ✦ Des présentations axées sur la spécialité
- ✦ Des événements de section
- ✦ Des discussions d'apprentissage axé sur la  
résolution de problèmes
- ✦ Des expositions et vitrines de commanditaires
- ✦ Des affiches électroniques
- ✦ Une cérémonie de remise des prix
- ✦ Des discussions avec des participants

**ET beaucoup plus encore...**

## Le programme complet est maintenant accessible en ligne

Pour nous joindre : [info@casmeeing.com](mailto:info@casmeeing.com)

**[www.cas.ca/congres-annuel](http://www.cas.ca/congres-annuel)**

# CONGRÈS ANNUEL VIRTUEL 2021 PRÉPAREZ-VOUS!

Le Congrès annuel virtuel (CAV) 2021 se déroulera dans quelques jours à peine, et nous sommes impatients d'accueillir les membres de la SCA et les délégués à ce qui promet d'être une fin de semaine intéressante et informative!

Même si encore une fois nous nous réunissons de façon virtuelle, nous sommes fiers du programme offert par le CAV en 2021. Nous sommes reconnaissants de toute l'aide que nous avons reçue durant le processus de planification de la part de nos merveilleux bénévoles, conférenciers, employés et commanditaires.

Nous espérons vous voir en grand nombre durant la fin de semaine du 12 au 13 juin! Le [programme complet est accessible](#) sur notre site Web. N'oubliez pas que les membres de la SCA obtiennent un rabais sur les droits du CAV!

Si vous n'êtes pas encore inscrit, voici un aperçu de ce que vous manquez.

## CERTAINS FAITS SAILLANTS :

### Séances et éducation pour tous!

Le Congrès annuel offre aux délégués plusieurs avantages professionnels. Le Congrès constitue la principale façon d'acquérir un grand nombre de crédits d'EMC ciblés et utiles, et donne l'occasion d'interagir avec bon nombre de vos collègues en un même endroit. Les occasions d'apprentissage incluent des séances sur les dernières tendances en anesthésiologie et des présentations par les chefs de file de l'industrie. Tout le Congrès annuel est préparé dans le but de respecter les normes de développement professionnel continu (DPC), alors ne manquez pas de réclamer vos crédits. Nous avons également une excellente pléiade de [conférenciers principaux](#) qui possèdent tous une expertise dans leurs domaines respectifs.

## Conférenciers principaux

Nous sommes heureux de compter sur la participation du **D<sup>r</sup> Kevin Smith** et de la **D<sup>re</sup> Jane Philpott** à titre de conférenciers principaux du CAV de cette année.



Le **D<sup>r</sup> Smith** est président-directeur général du Réseau universitaire de santé, le plus important centre universitaire des sciences de la santé au Canada. Il a passé sa carrière à se consacrer avec passion à la mission de l'éducation et de la recherche,

et compte une carrière clinique exemplaire. Il ouvrira le CAV le samedi matin, à la suite de l'allocution d'ouverture de la présidente, Dolores McKeen.



La **D<sup>re</sup> Philpott** conclura le CAV le dimanche avec une allocution intitulée « **The physician as advocate & communicator** ». La D<sup>re</sup> Philpott est la doyenne de la Faculté des sciences et la directrice de la faculté de médecine de l'Université Queen's, en plus d'être

la directrice générale du Southeastern Ontario Academic Medical Organization (SEAMO). Elle discutera de la façon dont les médecins peuvent être des porte-parole efficaces dans l'élaboration de politiques qui touchent la profession médicale et les systèmes de santé, et de la manière dont les objectifs communs forgent les politiques en soins de santé.

[...suite à la page 7](#)



## **Séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes populaires**

L'un des aspects les plus populaires du Congrès annuel de la SCA continue d'être ses **séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes**. Une séance d'apprentissage se sert d'un problème pour motiver, concentrer et susciter l'apprentissage. Le problème sert à aider les participants à définir leurs propres besoins d'apprentissage à mesure qu'ils tentent de comprendre le problème, à se mobiliser, à synthétiser et à appliquer des renseignements au problème, et à commencer à travailler de façon efficace pour apprendre auprès des autres participants et des présentateurs. Cette année, dans le cadre du CAV, sept séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes sont offertes aux délégués dans sept volets différents de l'anesthésie.

## **Les plus récentes innovations dans la profession de l'anesthésie au Hall d'exposition virtuel**

Le **Hall d'exposition virtuel** vous donne l'occasion d'échanger avec l'industrie et vous offre un point de vue unique dans un cadre informel et convivial. En visitant le Hall pendant et après le CAV, vous pouvez découvrir quelles nouveautés à venir de l'industrie pourraient vous être utiles à vous et à votre cabinet, hôpital ou département. Nos exposants veulent apprendre de vous et de vos expériences.

## **Concours et présentations**

Le cadre virtuel n'a pas refroidi la compétition amicale qui met en relief une partie importante du programme du Congrès annuel. Le **Concours oral des résidents et le Concours de recherche Richard Knill** comptent parmi les événements les plus populaires du Congrès annuel. Le Concours des résidents est la présentation orale des résumés les plus prestigieux présentés par les résidents, avec pour objectif d'encourager l'excellence scientifique de la formation de ces médecins dans la spécialité de l'anesthésie au Canada. Le Concours de recherche Richard Knill est la présentation orale des résumés les plus prestigieux présentés par des anesthésiologistes non résidents, avec un objectif semblable. Ils sont tous les deux examinés par le Comité des affaires scientifiques de la SCA. Chaque année, ces programmes procurent d'incroyables résumés et innovations. Les gagnants seront annoncés durant la fin de semaine du CAV.

## **Prix et distinctions**

Chaque année, le programme des Prix de distinction de la SCA célèbre la représentation diversifiée des anesthésiologistes de partout au Canada et de leurs réalisations. Nous féliciterons les **gagnants de cette année** au cours du CAV le dimanche après-midi, dans le cadre d'une cérémonie virtuelle de remise de prix. Soyez présents pour présenter vos félicitations en ligne à vos collègues lauréats.

## **Soyez actif pour une bonne cause – Carrefour d'activités**

Cette année, nous organisons un Marathon de la FCRA virtuel ainsi que d'autres activités de financement ayant pour but de garder les délégués actifs et mobilisés avant le CAV. Sous le mot-clic **#CASmove**, les délégués restent actifs et soutiennent la FCRA et la FÉI SCA de différentes façons. Certains courent un trajet amusant, jouent à la tague avec leurs enfants, font du yoga ou des exercices Peloton, ou encore organisent une partie de golf.

Joignez-vous au défi dès aujourd'hui et participez à une compétition amicale avec vos collègues, tout en appuyant une bonne cause.

## **Faites entendre votre opinion à l'Assemblée annuelle d'affaires**

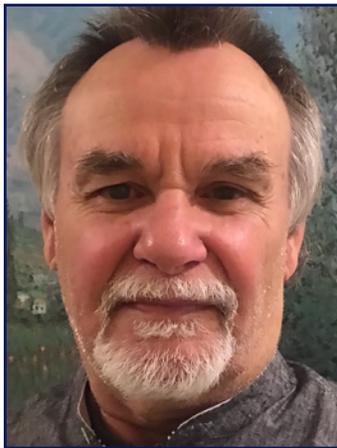
Nous encourageons chaque membre actif de la SCA à assister à l'**Assemblée annuelle d'affaires (AAA) de la SCA** le samedi après-midi. Cette assemblée constitue la manière idéale d'exprimer votre opinion en tant que membre d'une société unie d'anesthésiologistes. L'AAA présente également les rapports du Comité directeur alors qu'il examine les principales réalisations de l'année, la situation financière de l'association et les nouvelles initiatives de programmes pour l'année à venir.





# 2021 HONOUR AWARDS WINNERS LAURÉATS DES PRIX DE DISTINCTION

**SINCERE CONGRATULATIONS TO OUR 2021 AWARD WINNERS!  
NOS FÉLICITATIONS LES PLUS SINCÈRES À NOS LAURÉATS DES PRIX 2021!**



## **CAS Gold Medal**

Dr John Murkin  
London, ON



## **CAS Emeritus Award**

Dr John Scovil  
Saint John, NB



## **CAS Humanitarian Award**

Dr Dylan Bould  
Ottawa, ON



## **John Bradley Young Educator**

Dr Fahad  
Alam  
Toronto, ON



## **Research Recognition Award**

Dr Duminda  
Wijeyesundera  
Toronto, ON



## **Clinical Practitioner Award**

Dr Trina  
Montemurro  
Vancouver, BC



## **Clinical Teacher Award**

Dr Patrick  
Sullivan  
Ottawa, ON

**[WWW.CAS.CA/HONOUR-AWARDS](http://WWW.CAS.CA/HONOUR-AWARDS)**

# NOUVELLES DES MEMBRES



La **D<sup>re</sup> Melinda Davis** a reçu le Certificat de mérite de l'ACÉM. L'ACÉM célèbre les lauréats du Certificat de mérite 2021 de l'ACÉM, qui vise à promouvoir, à reconnaître et à récompenser les membres du corps professoral voués à l'éducation médicale dans les facultés de médecine du Canada. La D<sup>re</sup> Davis est également l'actuelle secrétaire et trésorière de la Section de neuroanesthésie de la SCA.



La **professeure Patricia Houston**, ancienne présidente de la SCA et gagnante de la Médaille d'or sera doyenne intérimaire à la Faculté de médecine Temerty de l'Université de Toronto. La professeure Houston effectuera un mandat de neuf mois du 1<sup>er</sup> juillet 2021 au 31 mars 2022.

La professeure Houston est actuellement vice-doyenne de l'éducation médicale à la Faculté de médecine Temerty et professeure au Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur. La professeure Houston a occupé des postes de direction à l'Université et à l'Hôpital St. Michael (Unity Health Toronto).

## PLEINS FEUX SUR LES COMITÉS

### NOUVELLES DU COMITÉ DE LA DIVERSITÉ, DE L'ÉQUITÉ ET DE L'INCLUSION DE LA SCA

Le Comité de la diversité, de l'équité et de l'inclusion de la SCA a officiellement été ratifié en novembre 2019 après avoir été auparavant un groupe de travail. À l'heure actuelle, le Comité est présidé par le Dr Gianni R Lorello, et la vice-présidente est la D<sup>re</sup> Miriam Mottiar. Le Comité compte neuf membres au total.

Le mandat du Comité consiste à aider la SCA à créer un organisme qui accorde la priorité aux principes d'équité, de diversité et d'inclusion dans chaque décision prise. Le Comité travaille à élargir sa portée au sein de la SCA, et collabore également avec d'autres comités et sections pour offrir une orientation sur des enjeux liés à l'équité, à la diversité et à l'inclusion.

Vous pouvez lire la déclaration commune de la SCA et de l'ACUDA sur la diversité et l'inclusion ici :

[www.cas.ca/CASAssets/Documents/About-Us/CAS\\_ACUDA\\_DI\\_Statement\\_2019.pdf](http://www.cas.ca/CASAssets/Documents/About-Us/CAS_ACUDA_DI_Statement_2019.pdf)

# BULLETINS SUR LA SÉCURITÉ DE LA SCA DU COMITÉ SUR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES PATIENTS ET LE COMITÉ CAIRS

Le Comité sur la qualité et la sécurité des patients et le Comité CAIRS sont heureux d'annoncer la création d'un nouveau bulletin sur la sécurité qui sera publié chaque trimestre dans *Info Anesthésie*. Ces bulletins mettront en relief des exemples anonymisés d'incidents ayant été transmis au Système canadien de déclaration des incidents en anesthésie (CAIRS).

Cette initiative a pour but de mettre en évidence les dangers possibles et de sensibiliser les membres de la SCA aux risques possibles et aux facteurs de protection, dans le but de prévenir des occurrences semblables et de favoriser une culture de la sécurité. Nous encourageons tous les membres de la SCA à transmettre des incidents en matière de sécurité à la base de données CAIRS sur le site [www.cairs.ca](http://www.cairs.ca).

Les données que vous saisissez dans le système CAIRS sont entièrement anonymes, et aucun renseignement personnel n'est conservé dans la base de données CAIRS. Le système est rapide et convivial, fonctionne sur toutes les plateformes et englobe tous les milieux de soins périopératoires.

## Auteurs :

D<sup>re</sup> Kathryn Sparrow, présidente, Comité CAIRS

D<sup>re</sup> Lucie Filteau, présidente, Comité sur la qualité et la sécurité des patients



## Plier. Transformer. Réchauffer.

**Notre couverture chauffante se plie et se moule tout en offrant une température uniforme.**

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 pliability 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](http://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.<sup>MC</sup>**



# CRISE DE LA COVID EN INDE ET EN ASIE DU SUD APPEL À L'ACTION DE LA SCA ET DE LA FÉI SCA

*La SCA a fait un généreux don à la réponse de la Croix-Rouge canadienne à la pandémie de COVID-19 en Inde, et encourage fortement ses membres à donner ce qu'ils peuvent.*

Le Canada continue de faire face à la pandémie de COVID et aux conséquences de la troisième vague de cas. Un nombre sans précédent de patients gravement malades de la COVID a menacé de surcharger de nombreuses USI provinciales, et la crainte que notre système de soins de santé s'effondre en raison du volume considérable de cas a été très réelle. Tandis que le Canada semble s'éloigner du précipice, une crise humanitaire a depuis pris naissance en Inde et sur le sous-continent d'Asie du Sud, où les cas continuent d'augmenter. Plus de 400 000 cas par jours déclarés le 1er mai 2021, plus de 4 000 décès par jour, des travailleurs des soins de santé qui courent un risque énorme avec près de 50 décès déclarés le 17 mai 2021, dans un contexte de dépistage et de déclaration des décès limités. Les ressources en soins de santé pour composer avec cette augmentation monstrueuse ont été rapidement épuisées.

De nombreux membres de la SCA ont de la famille, des collègues et des amis qui sont personnellement touchés par cette terrible situation, ce qui fait de nous plus que de simples témoins de cette catastrophe. La SCA et la FÉI SCA reconnaissent le rôle particulier que les anesthésiologistes ont dû jouer en réponse à la COVID, et elles demandent maintenant à leurs membres non seulement de reconnaître l'impact de la crise actuelle, mais d'agir et de manifester leur solidarité envers l'Asie du Sud. Les pandémies ne respectent pas les frontières. La COVID continuera de se propager, de muter et de causer des dommages à l'échelle internationale, à moins que nous puissions agir en collaboration pour parvenir à maîtriser cette pandémie mondialement.

Jusqu'à maintenant, nos membres ont fait preuve d'une immense résilience et d'innovation pour contrer cette pandémie. Des idées et des innovations ont été instaurées avec succès à l'échelle locale et nationale : réponse aux pénuries d'ÉPI, intubation sécuritaire, équipes des voies respiratoires, interventions pharmacologiques et en soins critiques, surveillance des patients à la maison et programmes de soutien par les pairs. Certaines de ces mêmes stratégies, ainsi que l'ensemble de compétences

et la compassion des membres de la SCA, sont maintenant nécessaires pour aider un pays qui abrite près du cinquième de la population mondiale.



Des bénévoles de partout en Amérique du Nord se regroupent pour trouver des façons d'aider l'Inde et les pays voisins à résoudre cette crise. Les dons en argent pour permettre d'acheter les fournitures si nécessaires et de financer les opérations de secours continueront d'être essentiels, mais il existe de nombreuses autres façons importantes d'aider, y compris des **efforts** visant à :

- 1** accroître la capacité des soins de santé;
- 2** élargir l'accès aux vaccins contre la COVID;
- 3** intensifier le dépistage et le séquençage génomique;
- 4** offrir un soutien à distance au personnel de première ligne;
- 5** combler les lacunes dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement et l'intensification des efforts.

...suite à la page 12

Nous appelons à l'action les membres de la SCA qui désirent et peuvent aider afin qu'ils envisagent ce qui suit :

**1** Donner des fonds par l'entremise de ces organismes formidables. *Veillez noter : La SCA a fait un généreux don à la réponse de la Croix-Rouge canadienne à la pandémie de COVID-19 en Inde, et encourage fortement ses membres à donner ce qu'ils peuvent.*

- **India COVID SOS**
- **Hemkunt Foundation**
- **Khalsa Aid**
- **Croix-Rouge canadienne**
- **Doctors Without Borders/Médecins Sans Frontières (MSF)**
- **UNICEF**

**2** Faire des représentations

- Faire de la sensibilisation dans les médias sociaux et autres médias.
- Partager ou aider à préparer **des infographies et des ressources** offertes dans différentes langues d'Asie du Sud.
- Communiquer avec des représentants élus à l'échelle locale, provinciale ou fédérale pour demander :
  - i. la levée des brevets pour permettre la production de vaccins
  - ii. le partage des vaccins non utilisés dont la date d'expiration approche
  - iii. la coordination des efforts nationaux avec les organes directeurs en Inde et dans les pays voisins
  - iiii. de songer à signer une **lettre ouverte** ou adopter un **plan d'action** pour la communauté internationale.

**3** Mettre votre expertise à profit en vous joignant à des groupes qui offrent des conseils à distance en effectuant du télémentorat directement auprès des travailleurs de la santé (et non en offrant des soins aux patients), tout en offrant également un soutien par les pairs en guise de solidarité.

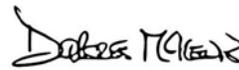
- Explorez des façons d'accéder aux données et de réaliser une étude axée sur la population. Les recherches réalisées dans cette région pourraient s'appliquer à de futures épidémies partout dans le monde.
- Offrez un soutien par les pairs aux travailleurs de la santé, anesthésiologistes et médecins des soins critiques qui luttent contre l'augmentation du nombre de **cas**. Reconnaissez que même si les médecins en Inde ont besoin de soutien, de

nombreux pairs et apprenants d'Asie du Sud au Canada luttent contre une « **double pandémie** ». Il est nécessaire et important de s'enquérir auprès d'eux et de reconnaître qu'ils pourraient avoir besoin de certaines mesures d'adaptation.

Envisagez de manifester votre intérêt au moyen **de ce formulaire**, et nous pourrions diriger votre expertise de manière efficace.

Nous vous remercions de reconnaître la nature mondiale de cette pandémie et l'importance de contrôler cette maladie mondialement afin d'assurer la sécurité de tous.

**Très cordialement,**  
**En solidarité,**



**D<sup>re</sup> Dolores McKeen, MD FRCPC MSc,**  
Présidente de la SCA, Professeure d'anesthésie, de contrôle de la douleur de médecine périopératoire, Université Dalhousie @Dolores\_McKeen



**D<sup>r</sup> Dylan Bould, MB ChB MRCP FRCA Med,**  
Président de la FÉI SCA, Professeur agrégé, d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université d'Ottawa @dylanbould



**D<sup>r</sup> Mandeep Singh, MBBS MD MSc FRCPC,**  
Chargé d'enseignement, anesthésiologie et de médecine du sommeil, Université de Toronto @MndpSingh7



**D<sup>r</sup> Gregory Silverman, MD MSc FRCPC,**  
Chargé d'enseignement, anesthésiologie médecine de la douleur, Université de Toronto @GLSilvermanMD



**D<sup>re</sup> Saroo Sharda, MBChB MMed FRCPC,**  
Professeure agrégée de clinique, Dép. d'anesthésie, Université McMaster @SarooSharda\_MD



## CAMPAGNE DE FINANCEMENT DE LA FÉI SCA : AIDEZ-NOUS S'IL VOUS PLAÎT!

La D<sup>re</sup> Jeanne d'Arc Uwambazima est une anesthésiologiste rwandaise inspirante – vous pouvez visionner un court-métrage sur son histoire et son partenariat avec la FÉI SCA sur notre [chaîne YouTube](#)

Campagne De Financement « #CASIEF Cares »



La pandémie de COVID-19 a révélé que même les systèmes de soins de santé rigoureux sont fragiles. Au Canada, les unités de soins intensifs ont été sollicitées au-delà de leur capacité. Songez à quel point vous vous sentiriez vulnérable si vous habitiez dans un pays ne disposant pas de ressources adéquates. À quoi ressemblerait la crise si vous ne comptiez qu'un seul médecin pour tous les soins d'anesthésie et soins intensifs de votre pays?

La FÉI SCA a continué de collaborer avec ses partenaires durant la pandémie, alors qu'ils ont répondu courageusement à la COVID, tout en gérant également leurs besoins existants en soins obstétricaux, en traumatologie et en chirurgie. Près de six millions de personnes meurent chaque année des suites d'un traumatisme, et 300 000 autres de décès maternels évitables. Nous travaillons à créer un leadership dans nos pays partenaires afin d'avoir un impact sur les systèmes 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 – comment la santé des Canadiens peut-elle être réellement en sécurité si la majeure partie du reste du monde ne l'est pas?

Nous avons besoin de votre aide pour amasser 250 000 \$ cette année, et le même montant l'an prochain. En plus d'offrir un soutien à distance, nous devons renvoyer nos bénévoles et collègues en santé mentale en Éthiopie, au Rwanda et au Guyana. Grâce à notre aide dans la formation de professionnels des soins de santé de première ligne, ils peuvent freiner les décès évitables liés à l'accouchement, les handicaps inutiles chez les enfants et la souffrance non traitée découlant de la douleur.

Nous avons besoin que 200 personnes donnent 100 \$ par mois – s'il vous plaît, donnez ce que vous pouvez. Faites un don à l'adresse [www.canadahelps.org/fr/dn/62212](http://www.canadahelps.org/fr/dn/62212) ou communiquez avec nous à l'adresse [donate@casief.ca](mailto:donate@casief.ca) pour discuter des legs et des dons de titres.

# DONORS / DONATEURS

From January 2020 to December 2020

De janvier 2020 à décembre 2020



# CASIEF

Canadian Anesthesiologists' Society  
International Education Foundation  
Fondation d'éducation internationale de la  
Société canadienne des anesthésiologistes

## Patrons

### Protecteurs

(\$1,000+)

(1 000 \$+)

Darcy Bishop  
Gregory Bryson  
Douglas DuVal  
Elizabeth Ann Oliver  
Malone Charitable  
Fund  
Angela Enright  
Neil Gordon  
Allison Gray  
Brent Kennedy  
James Kim  
Teddy Lim  
Hilary MacCormick  
Jason McVicar  
William & Claire  
Middleton  
Michael Murphy  
Thomas Mutter  
Joel Parlow  
Martine Pirlert  
Queen's University  
Saifudin Rashedi  
Nikhil Rastogi  
Robert Seal  
Paul Slavchenko  
Aviva Stewart  
Jennifer Szerb  
Shafali Thakore  
Julie Williams

## Leaders

(\$500 - \$999)

(500 \$ - 999 \$)

Arun Anand  
Lisa Bahrey  
Daniel Bainbridge  
Colin Bands  
Julian Egbert  
John Barnbrook  
Harald Bettger  
Dylan Bould  
Stephen Brown  
Jessica Burjorjee  
Robert Chen

Chris Christodoulou  
Rosaleen Chun  
Ayoub Dangor  
Jan Davies  
Alain Deschamps  
Elise Gignac  
Joel Hamstra  
Lynn Hansen  
Gregory Hare  
Darren Holland  
Adam Hsieh  
David Hughes  
Alayne Kealey  
Brian Knight  
Phillip Lalande  
Patricia Livingston  
Winifred Lloyd-Smith  
Doug Maguire  
Jeffery Maltby  
Daniel McIsaac  
Elizabeth Miller  
Donald Miller  
Beverly Morningstar  
New Brunswick  
Section of Anesthesia  
Andrew Nice  
Heather O'Reilly  
Catherine Paquet  
Katherine Parlee  
Myriam Paul  
Desiree A Persaud  
Sonia Sampson  
Greg Silverman  
Lesley Anne Sinclair  
Julia Smith  
Michael Sullivan  
Martin Van Der Vyver  
Jennifer Vergel De  
Dios  
Anne Katling Wong  
Shawn Young  
Mahmood Zaki

## Supporters

### Supporteurs

(\$250 - \$499)

(250 \$ - 499 \$)

Sylvie Aucoin  
David Boyle

Brian Brownbridge  
Natalie Buu  
Fiona Campbell  
Janice Chisholm  
Alan Chu  
David Cohen  
Daniel Cordovani  
Michael Cummings  
Hélène Deslippe  
Mark Farrell  
Pierre Fiset  
Jocelyn Foran  
Jennifer Froelich  
Koto Furue  
Sylvain Gagné  
Ronald George  
Claudia Paola  
Gomez Lora  
Brian Grant  
Raymond Hasel  
Christopher Idestrup  
Pablo Ingelmo  
Patricia Johnson  
Keyvan Karkouti  
Kyle Kirkham  
Pradeep R. Kulkarni  
Mark Levine  
Alison Macarthur  
Robert MacNeil  
David Mark  
Andrew Maykut  
Paul McHardy  
Rebecca Moga  
Jorge Antonio  
Rocha Mota  
Patricia Murphy  
Vinod Nair  
May Ngan  
Susan O'Leary  
Steve Patterson  
Lynne Pugsley  
Bruce Ramsey  
Sreenivasarao  
Ravinuthala  
Desigen Reddy  
David Riddell  
Gordon Robison  
Michelle Scheepers  
Geeta Shetty  
Peter Slinger

Parvinder Sodhi  
Janet Van Vlymen  
Michael Vargo  
Jacques Villeneuve  
Kim Walton  
Paul Westacott  
Davinia Withington  
Isabel Dorothy  
Woodhouse

## Friends

### Amis

(Up to \$249)  
(jusqu'à 249 \$)

Sukhjeewan Basran  
Jim Beckstead  
Jan Carstoniu  
Marcus Coney  
Thomas Coonan  
Ruth Covert  
Robin Cox  
Brigitte Crepeau  
Thierry Daloze  
Paul Doiron  
M. Joanne Douglas  
Scott Drysdale  
Daniel Dubois  
Jason Edwards  
William Flexer  
Adrian Gelb  
Marianne Graham  
Mika Hamilton  
John Hanlon  
Donald Hickey  
Alfred Homsy

Patricia Houston  
Joy Hataley  
Medicine  
Professional Corp  
Charles Knapp  
Jonathan Kong  
Jennifer Landry  
Denis Larochelle  
Edward Lazar  
Kenneth LeDez  
Peter MacDougall  
Stuart McCluskey  
William McKay  
David McKnight  
Duncan McLuckie  
Richard Merchant  
Stephane Moffett  
Donald Morrison  
David Neilipovitz  
Thomas O'Leary  
Constance Parsons  
Lindsey Patterson  
John Petrasek  
Tracy Pitcher  
Mateen Raazi  
Yasmin Rajan  
Anita Rao  
Rick Retallick  
Daniel Riegert  
John Riendl  
Zdzislaw Sadowski  
Guylaine Séguin  
Subash Sethi  
Saroo Sharda  
Frank Shiffman  
Christopher Sims

Kari Smedstad  
Summer Syed  
Jason Taam  
Jean Taillefer  
Roger H. Tiede  
Matthew Walker  
Jeffrey Wassermann  
Clinton Wong  
Desmond Writer  
Doreen Yee  
Naeem Zubair



## SPONSORED BY/ SPONSORISÉ PAR:



*Donations received  
between  
Jan 1 2020 - Dec 31 2020*

**FOUNDERS  
(\$5000+)**

James Beckstead  
Greg Bryson

**PATRONS  
(\$1000- \$4999)**

Robert Byrick  
Davy Cheng  
Richard Chisolm  
André Denault  
Douglas DuVal  
Angela Enright  
Ronald George  
Neil Gordon  
Philip Jones  
Brent Kennedy  
James Kim  
Les Anesthésistes de  
L'Hôpital Maisonneuve-  
Rosemont  
Pascal Labrecque  
Teddy Lim  
Stuart McCluskey  
Daniel McIsaac  
Dolores McKeen  
Kimmo Murto  
Thomas Mutter  
Susan O'Leary  
Roanne Preston  
Philippe Richebé  
Angela Ridi  
Robert Seal  
Doreen Yee

**LEADERS  
(\$499- \$999)**

Steven Backman  
Daniel Bainbridge  
Colin Bands  
Harald Bettger  
David Boyle  
Stephen Brown  
Jessica Burjorjee  
Robert Chen

**Thank You for  
Supporting  
CARF**



Chris Chrisodoulou  
Chui Medicine  
Professional Corp.  
Jan Davies  
Etienne De Médicis  
Pierre Fiset  
Marianne Graham  
Gregory Hare  
James Helman  
Lily Ho-Tai  
Darren Holland  
Adam Hsieh  
Keyvan Karkouti  
Stephen Kowalski  
Elizabeth Ann Oliver  
Malone Charitable  
Fund  
Richard Merchant  
Donald Miller  
Beverly Morningstar  
New Brunswick  
Section of Anesthesia  
Andrew Nice  
Beverly Orser  
Katherine Parlee  
Desiree A Persaud  
Sonia Sampson  
Shane Sheppard  
Frank Shiffman  
Christopher Sims  
Lesley Ann Sinclair  
Mandeep Singh  
Kevin Smith  
Michael Sullivan  
Silvia Szarvas  
Jason Taam  
Marcin Wasowicz

Duminda  
Wijeysundera  
Julie Williams  
Shawn Young

**SUPPORTERS  
(\$200 - \$499)**

Syed Ali Akbar Abbass  
Arun Anand  
Brian Banwell  
Susan Belo  
Riley Boyle  
Natalie Buu  
Matthew Cameron  
Fiona Campbell  
Francesco Carli  
Peter Choi  
Michelle Clunie  
David Cohen  
Douglas Crawford  
Alain Deschamps  
Laura Duggan  
Ludwik Fedorko  
Alana Flexman  
François Fugere  
Sylvain Gagné  
Blair Goranson  
Alex Gregory  
Hilary Grocott  
Lynn Hansen  
Elizabeth Hartley  
Raymond Hasel  
Ian Alexander Herrick  
Anahita Hirmanpour  
David Hughes  
Orlando Hung

Christopher Idestrup  
Patricia Johnson  
Ismail Kaloul  
Geoffrey Kraemer  
Jonathan Lamb  
Vynka Lash  
Kenneth LeDez  
Robert MacNeil  
David McKnight  
Peter Moliner  
Jorge Antonio Rocho Mota  
John Murkin  
Patricia Murphy  
Viren Naik  
Vinod Nair  
Victor Neira  
Matteo Parotto  
Steve Patterson  
Tiffany Rice  
Zdzislaw Sadowski  
Sabir Saeed  
Michelle Scheepers  
Gordon Sellery  
Gavin Semelhago  
Harsha Shanthanna  
Ana Sjaus  
Paul Slavchenko  
Peter Slinger  
Curtis Smecher  
Julia Smith  
Shean Stacey  
Summer Syed  
Diem Tran  
Alexis Turgeon  
Vandana Vaishnav  
Paul Westacott  
Davinia Withington

Isabel Dorothy  
Woodhouse  
Eric You-Ten

**FRIENDS  
(Up to \$199)**

Jan Carstoniu  
Hance Clarke  
Marcus Coney  
Robin Cox  
Brigitte Crepeau  
Frederick D'Aragon  
Hélène Deslippe  
Paul Doiron  
M. Joanne Douglas  
Tariq Esmail  
Adrian Gelb  
Eric Goldszmidt  
Mika Hamilton  
Philip Hanada  
Angela Jerath  
Hwan Joo  
Charles Knapp  
Arthur Lam  
Jennifer Landry  
Edward Lazar  
David Lea  
Bruce Macaulay  
Andrew Maykut  
Kelly Mayson  
David Mazer  
Paul McHardy  
Elizabeth Miller  
Donald Morrison  
David Neilpovitz  
Ahtsham Niaz  
Peter Norman  
Thomas O'Leary  
Jean-Baptiste Paolini  
Lindsey Patterson  
Mateen Raazi  
Erin Ray  
David Riddell  
John Riendl  
Ben Safa  
Guylaine Séguin  
Subash Sethi  
Shervin Shahabi-  
Gharib  
Jordan Tarshis  
Roger H. Tiede  
Jeffrey Wassermann  
Clinton Wong  
Ann Katling Wong  
Desmond Writer  
Naeem Zubair



*We Gratefully Acknowledge Our Corporate Sponsors*

# CHRONIQUE

## HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE

### Le premier congrès annuel

*D<sup>r</sup> Michael Wong, FRCPC*

Cette année, durant la pandémie mondiale de COVID-19, les membres de la SCA se sont de nouveau réunis à distance à l'occasion de notre second Congrès annuel virtuel (CAV). En cette période sans précédent, il est facile d'ignorer un anniversaire positif pour l'anesthésiologie au Canada – c'est-à-dire que 100 années se sont écoulées depuis la tenue du premier congrès national dans ce pays.

En juin 1921, le tout premier Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésistes s'est déroulé à l'hôtel Clifton de Niagara Falls. Organisé conjointement avec l'Interstate Association of Anaesthetists, la New York Society of Anaesthetists et l'Association médicale de l'Ontario, le congrès présentait un programme scientifique intéressant, dont faisaient partie des sommités internationales comme le D<sup>r</sup> Arthur Guedel (É.-U.) et le D<sup>r</sup> H Edmund Boyle (R.-U.).

Un coup d'œil à ses séances (tableau) révèle non seulement une foule de contrastes entre l'exercice de l'anesthésie aujourd'hui et à l'époque, mais met également en lumière d'autres préoccupations et intérêts qui continuent d'être pertinents pour les anesthésiologistes d'aujourd'hui. Puisque les premiers départements d'anesthésie canadiens venaient à peine d'être créés au tournant du siècle, la profession en plein essor cherchait toujours à prendre sa place en tant que spécialité médicale. Il n'est donc pas surprenant que le congrès de 1921 présente des séances se rapportant à la professionnalisation de l'anesthésie et à son rôle en médecine. Des discussions ont également eu lieu à propos des infirmières anesthésistes, un sujet qui est peut-être devenu encore plus important que jamais pour les anesthésiologistes canadiens.

La Société canadienne des anesthésistes a continué à organiser des congrès annuels pendant le reste de sa brève existence, alors qu'elle s'est dissoute en 1928 pour être intégrée à la Section d'anesthésie de l'Association médicale canadienne. La Société canadienne des anesthésistes (maintenant appelée Société canadienne des anesthésiologistes), a refait surface en 1943 à titre d'organisme indépendant avec cinq membres fondateurs : les D<sup>rs</sup> Wesley Bourne, Harold Griffith, Digby Leigh, Roméo Rochette et Georges Cousineau.

**Box.** Extrait du programme du Congrès annuel 1921 de la Société canadienne des anesthésistes.



« Dans notre enthousiasme moderne pour notre organisme, nous risquons d'oublier que le système, les sondages et les connaissances encyclopédiques ne peuvent jamais supplanter une véritable réflexion. Après tous, réfléchir est un accomplissement individuel. Les compagnies ou groupes de personnes ne réfléchissent pas ensemble ni ne conçoivent ou inventent quoi que ce soit ou tout processus, sauf dans la mesure où ils rassemblent, organisent et comparent les produits d'esprits individuels. Nous ne devons pas devenir aveugles aux limites de l'organisation d'un effort d'enquête. Il est opportun de plaider en faveur du travailleur individuel en science. Il faut l'encourager et l'autoriser à dévoiler sa propre personnalité et son point de vue avec un esprit ouvert plutôt que d'être biaisé par les projets d'un groupe d'érudits. Il faut absolument faciliter l'évolution de la science en fournissant les préalables pour la recherche; au moyen d'efforts structurés visant à promouvoir les objectifs et présenter les résultats; au moyen d'une planification et d'une collaboration systématiques qui rendront des faits établis facilement accessibles et largement connus. Mais au milieu de la croissance de cet esprit de rassemblement et d'une meilleure communauté intellectuelle, n'oublions jamais la personne qui effectue la réflexion. Le génie se trouve à même l'humain, et non au sein des organisations. »



*...suite à la page 17*

Tableau. Sélection de présentations du Congrès 1921 de la Société canadienne des anesthésistes.

### Présentateurs :

Anesthésie – Sa place dans l'exercice de la médecine	JJ Butner MD, Syracuse (NY)
Leçons retenues d'accidents en anesthésie et de quasi-mortalités	RM Waters MD, Sioux City (IA)
Études cliniques en défaillance circulatoire tirées des dossiers d'anesthésie	EI McKesson MD, Toledo (OH)
Un classement des signes anesthésiques et des effets cardiovasculaires du chlorure d'éthyle en dosage chez l'homme	AE Guedel MD, Minneapolis (MN)
Réactions de la tension artérielle sous anesthésie colique à l'éther et à l'huile	GM Geldert MD, Ottawa (Ontario)
La valeur de l'anesthésiste expert pour tous ceux concernés	S Johnston MD, Toronto (Ontario)
L'oxygène en lien avec l'anoxémie et l'anesthésie	RD Rudolph MD, TR Hanley MD, Toronto (Ontario)
L'anesthésie durant une intervention pour une tumeur cérébrale	CTW Hirsch MD, Londres (R.-U.)
Morbidité et mortalité en obstétrique influencées par l'anesthésie	W Bourne MD, JW Duncan MD, Montréal (Québec)
L'anesthésie pour une chirurgie du nez, de la gorge et abdominale avec combinaison d'oxyde nitreux-oxygène CE	HEG Boyle MRCS, Londres (R.-U.)
La profession médicale et les infirmières anesthésistes	WB Howell MD, Montréal (Québec)

### Références :

- Boyle HE. Rapport d'une visite à titre de représentant officiel de la section d'anesthésie au premier congrès de la Société canadienne des anesthésistes à Niagara, et au congrès de l'American Society of Anaesthetists à Boston en juin 1921. *Proceedings of the Royal Society of Medicine*. 1922; 15:1-6.
- Société canadienne des anesthésiologistes. *Dates clés de l'histoire de la SCA*. Consulté en avril 2021. <http://www.casconference.ca/fr/key-dates-in-cas-history/>
- Gordon RA. A capsule history of anaesthesia in Canada. *Canadian Anaesthetists' Society Journal*. 1978; 25: 75-83.
- Shephard DAE. The first century of anaesthesia in Canada 1847 – 1942. In: Shephard DAE. *Watching Closely Those Who Sleep: A History of the Canadian Anaesthetists' Society 1943 – 1993*. Toronto, ON: Canadian Anaesthetists' Society; 1993. pp. 1-6.



# 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 monitoring 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](http://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.



**Can't make it to San Diego for  
ANESTHESIOLOGY® 2021?  
The specialty will come to you.**

**Participate in the Virtual Track.**

Access a curated selection of the specialty's most important presentations. The stand-alone Virtual Track includes access to our most highly anticipated featured sessions, education across multiple clinical tracks, the full complement of electronic abstracts, and more.

Stay up to date without leaving your practice.

Get details: [asahq.org/VirtualTrack](https://asahq.org/VirtualTrack)

the  
**ANESTHESIOLOGY®**  
annual **meeting**

American Society of Anesthesiologists®

**SAN DIEGO | OCTOBER 8-12, 2021**

ASA members receive deep discounts on registration. Join ASA before you register for significant savings on registration fees, plus a long list of year-round member benefits.

Australian Society of Anaesthetists



**NATIONAL  
SCIENTIFIC  
CONGRESS**

*Collaboration in  
challenging times*



**ACE**  
ANAESTHESIA  
CONTINUING  
EDUCATION

**BRISBANE  
23-25 JULY 2021**

## **CONJOINT ASA NSC & QLD ACE MEETING**

### **INVITED SPEAKERS**

#### **ASA NSC**



**Clinical A/Prof.  
Andrew (Andy) Lumb**  
UNITED KINGDOM



**A/Prof. Kerstin  
Wysusek**  
BRISBANE



**Dr Viren (Vern)  
Naik**  
CANADA



**Dr Jo  
Rotherham**  
BRISBANE

#### **QLD ACE**



**A/Prof. Laurence  
Weinberg**  
MELBOURNE



**Mr Sean Lowry**  
BRISBANE



**Dr Suzi Nou**  
MELBOURNE



**A/Prof.  
John Loadman**  
SYDNEY

**For all enquiries please contact  
Denyse Robertson • E: [drobertson@asa.org.au](mailto:drobertson@asa.org.au) • Tel: +61 2 8556 9717**



# Plus de bon temps, moins de tracas avec votre assurance de groupe exclusive



Grâce au partenariat entre la **Société canadienne des anesthésiologistes** et **La Personnelle**, vous pouvez compter sur notre **assurance auto et habitation personnalisée**, et sur nos conseillers certifiés pour adapter vos protections à vos besoins. Ainsi, vous pouvez vous concentrer sur les moments qui comptent.



**Protections personnalisées**



**Tarifs de groupe exclusifs**



**Économies auto + habitation**

**Nous sommes là pour vous.  
Demandez une soumission.  
[lapersonnelle.com/sca](http://lapersonnelle.com/sca)  
1 888 476-8737**



**laPersonnelle**

Assureur de groupe auto et habitation

**Tarifs de groupe. Service unique.**

La Personnelle désigne La Personnelle, compagnie d'assurances. Certaines conditions, exclusions et limitations peuvent s'appliquer. Les économies et les rabais sont sous réserve des conditions d'admissibilité et peuvent varier selon la juridiction. Les clauses et modalités relatives aux protections décrites sont précisées au contrat d'assurance, lequel prévaut en tout temps. Les taux et les rabais sont sujets à changement sans préavis. L'assurance auto n'est pas offerte au Manitoba, en Saskatchewan ni en Colombie-Britannique, où il existe des régimes d'assurance gouvernementaux.



**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  
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](mailto:anesthesia@cas.ca)

Fax: 416-480-0320

Phone: 416-480-0602

**[www.cas.ca/fr/accueil](http://www.cas.ca/fr/accueil)**