

ASPECTS ÉTHIQUES DE L'ENSEIGNEMENT DE L'ANESTHÉSIE

LA PERSPECTIVE DE L'APPRENANT

MARIE-ANDRÉE GIRARD MD FRCPC LLM LLD(c)

Université 
de Montréal

LA PERSPECTIVE DE L'APPRENANT

- Pour le patient ou pour mon apprentissage?
- Le curriculum caché de la pression de production
- Quelle est ma place dans le bloc opératoire?
 - Est-ce que je dois prendre partie dans les conflits?

POUR LE PATIENT OU POUR MOI?

- Concept de non-maléficienne et pratique des techniques invasives
- Objectif de tout apprenant: devenir un expert dans son domaine
- Cet objectif nécessite la **RÉALISATION** d'un certain **NOMBRE** de techniques



Waisel et al, Anesthesiology Trainees face Ethical, Practical and Relational Challenges in Obtaining Informed consent, Anesthesiology 2009; 110: 480-486

POUR LE PATIENT OU POUR MOI

- Le patient acceptera-t-il que je pratique sur lui?
 - Majorité accepte
- Dois-je lui dire?
 - Majorité veulent SAVOIR



Santen et al, Patient's willingness to allow residents to learn to practice medical procedures, Acad Med. 2004; 79 (2):144-147

LE CURRICULUM CACHÉ DE LA PRESSION DE PRODUCTION

- L'évaluation préanesthésique est une phase incontournable de la prise en charge anesthésique (données et consentement)
- Aucune emphase sur l'efficacité ou l'adéquation d'un résident sur le sujet
 - Inconfort des résidents dans le processus de consentement



Waisel et al, Anesthesiology Trainees face Ethical, Practical and Relational Challenges in Obtaining Inofrmed consent, Anesthesiology 2009; 110: 480-486

LE CURRICULUM CACHÉ DE LA PRESSION DE PRODUCTION

- Évaluation centrée sur l'aspect pathologique du patient
 - Limitation de la présentation des alternatives / faible connaissance du patient
 - Application des us et coutumes de pratique...



Waisel et al, Anesthesiology Trainees face Ethical, Practical and Relational Challenges in Obtaining Inofrmed consent, Anesthesiology 2009; 110: 480-486

PRENDRE PARTIE DANS LES CONFLITS COMME APPRENANT

- Comme apprenants, les résidents sont témoins de multiples évènements/comportements non professionnels
- Ils sont dans des situations **EXCÉDANT** leur compétence **ET SONT INVITÉS PAR LA TRADITION** à ne rien dire
 - Comment apprendre à gérer ces situations?



Dorotta et al, Teaching and evaluation professionalism for anesthesiology resident, *Journal of Clinical Anesthesia* 2006; 18: 148-160

Bould et al, Residents' reluctance to challenge negative hierarchy in the operating room: a qualitative study, *Can J Anesth* 2015; 62: 576-586

GUIDELINES DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE D'ANESTHÉSIE -2018

- Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et les organismes de réglementation provinciaux et locaux exigent qu'un **anesthésiologiste responsable supervise toutes les activités des résidents**.
- Le degré de supervision doit prendre en considération **l'état de chaque patient, la nature des soins anesthésiques**, ainsi que l'expérience et les **capacités du résident** (responsabilité professionnelle croissante).
- Dans tous les cas, **l'anesthésiologiste superviseur doit demeurer promptement disponible** afin de prodiguer des conseils ou d'assister le résident lors de soins urgents ou de routine.
- Que la supervision soit directe ou indirecte, une **communication étroite entre le résident et l'anesthésiologiste superviseur est essentielle** pour garantir des soins sécuritaires aux patients.

LA PERSPECTIVE DE L'APPRENANT...

N'EST PAS SI LOIN DE LA PERSPECTIVE DE L'ENSEIGNANT...