

PROGRAMME D'ORL ET DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
OBJECTIFS DU STAGE D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE RIII
HÔPITAL NOTRE-DAME (8 mois) ET HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT (4 mois)
R-3 évaluation spécifique et objectif

Acquisition des compétences spécifiques au niveau R-3
Production d'un protocole opératoire
Complétion du questionnaire, de l'examen physique et de l'investigation permettant le développement d'un plan de traitement.
Management évolutif post-opératoire et de fin de vie

Compétences spécifiques à développer (HND) :

- 1. Évaluer une situation et poser un diagnostic (Expertise)**
 - 1.1. Procéder à une anamnèse concise et exacte
 - 1.2. Transmettre le résultat de son évaluation de façon appropriée au contexte
- 2. Échanger de l'information (Communication)**
 - 2.1. S'assurer de comprendre son ou ses interlocuteurs et d'être compris
- 3. Établir une relation professionnelle (Communication)**
 - 3.1. Favoriser le développement d'un sentiment de confiance chez l'interlocuteur
 - 3.2. Soutenir l'expression d'émotions et y réagir selon le contexte
- 4. Agir pour le bénéfice du patient en tenant compte des besoins collectifs (Professionalisme)**
 - 4.1. Assurer le bien-être et la sécurité des patients
 - 4.2. Participer à une analyse de l'événement en temps opportun, réfléchir aux pratiques courantes et planifier pour en prévenir la récurrence (compétences sécurité)
- 5. Se conduire selon les valeurs, les règles et les normes de la profession (Professionalisme)**
 - 5.1. Effectuer ses activités professionnelles avec honnêteté
 - 5.2. Assumer ses responsabilités
 - 5.3. Participer à l'autoréglementation de la profession
- 6. Contribuer au développement de connaissances ou de nouvelles pratiques professionnelles (Érudition)**
 - 6.1. Procéder à l'analyse critique de données de la littérature et à l'interprétation des résultats

Compétences spécifiques à développer (HMR) :

- 7. Recommander ou appliquer un plan d'intervention (Expertise)**
 - 7.1. Déterminer les interventions appropriées pour un patient ou une population donnée, en tenant compte et en respectant leurs spécificités, leurs perspectives et leurs environnements (familial, social, de travail et autres) et en fonction des principes d'éthique
 - 7.2. Consigner le niveau de soins discuté au dossier conformément aux règles.

8. Échanger de l'information (Communication)

- 8.1. Conduire l'entrevue médicale en partenariat avec le patient.
- 8.2. Moduler les contenus et le processus des échanges selon l'interlocuteur, le contexte et le médium en faisant preuve de sensibilité.
- 8.3. S'assurer de comprendre son ou ses interlocuteurs et d'être compris

9. Coordonner les aspects organisationnels de sa pratique professionnelle (Gestion)

- 9.1. Répondre de façon responsable à des obligations médico-légales, déontologiques et administratives de la pratique médicale envers ses patients, la société et les établissements où il travaille

10. Agir pour le bénéfice du patient en tenant compte des besoins collectifs (Professionnalisme)

- 10.1. Respecter le patient dans tous les aspects de sa personne

Ressources (connaissances et habiletés) à acquérir :

Du point de vue cognitif, le résident :

- Maîtrisera les éléments du questionnaire et de l'examen physique en oto-rhino-laryngologie général dans le contexte d'une consultation externe.
- Sera familiarisé avec l'anatomie, les éléments cliniques, les complications et les indications opératoires des entités pathologiques auxquelles il sera exposé.
- Maîtrisera les connaissances relatives à l'oto-rhino-laryngologie et à la chirurgie cervico-faciale en ce qui a trait aux sciences fondamentales suivantes :
 - anatomie
 - physiologie
 - embryologie
 - histologie
- Connaîtra les indications, les limitations et aura acquis les connaissances relatives à la réalisation, à l'interprétation des tests para cliniques suivants:
 - ENG/VNG
 - PTC
 - Audiogramme et tympanogramme
 - Emissions oto-acoustiques
- Aura acquis les connaissances relatives au traitement des lésions néoplasiques cervico-faciales. Plus précisément, l'étiologie, l'histologie, la présentation clinique, l'investigation, la classification, le traitement médical et chirurgical, le pronostic et le suivi des tumeurs provenant des sites suivants :
 - nez et sinus
 - base du crâne
 - espace para-pharyngée
 - cavité orale
 - oropharynx, nasopharynx et hypopharynx
 - larynx
 - œsophage supérieur
 - glandes salivaires majeures et mineures
 - thyroïde et parathyroïde
 - oreille externe et oreille moyenne
 - cutané (mélanome, carcinome épidermoïde, carcinome basocellulaire, tumeur de Merckel...)
 - tumeurs odontogéniques

Du point de vue psychomoteur, le résident :

- Maîtrisera un questionnaire O.R.L. complet, structuré et adapté à la pathologie d'un patient qui consulte en clinique externe d'O.R.L. ou qui est hospitalisé dans un service d'O.R.L.
- Maîtrisera un examen O.R.L. complet incluant la méatoscopie et la laryngoscopie flexible.
- Effectuera un compte-rendu précis et complet à son superviseur clinique immédiat.
- Effectuera les techniques suivantes:
 - méchage nasal
 - cautérisation nasale
 - drainage d'abcès péri amygdalien
 - amygdalectomie
 - adénoïdectomie
 - procédures diagnostiques sous anesthésie locale : stroboscopie, rhinolaryngoscopie, endoscopie nasosinusale, cytoponctions et biopsies,
 - procédures diagnostiques sous anesthésie générale : laryngoscopie directe, microlaryngoscopie, oesophagoscopie, ...
 - paracentèse et myringotomie,
 - exérèse de glande sous-maxillaire,
 - microchirurgie laryngée simple,
 - méatotomie, antrostomie, irrigation et nettoyage de cavité sinusienne,
 - trachéotomie,
 - réduction de fracture du nez et initiation à la chirurgie septale,
 - exérèse de lésions bénignes et de kystes et drainage d'abcès.
- Agira comme premier ou second assistant pour des chirurgies majeures qui ne relèvent pas de son niveau.
- Sera capable d'interpréter un :
 - audiogramme
 - ENG
 - PTC
 - émissions oto-acoustiques
- Sera capable d'évaluer cliniquement, d'investiguer, d'établir un diagnostic, un plan de traitement et de suivi pour les différentes pathologies auxquelles il sera exposé durant son travail quotidien ou sur ses gardes. Il pourra participer aux chirurgies, le cas échéant, comme premier chirurgien ou assistant selon la complexité des interventions.

OPA observées

HND

- Le compte-rendu opératoire
Fréquence : début, mi-stage et fin de stage
MD responsable : Dr François Lavigne
- L'organisation/animation d'un M&M
Fréquence : après chaque présentation de M&M (une fois par stage)
MD responsable : Dr Apostolos Christopoulos

HMR

- La discussion de niveau de soin en contexte de fin de vie et loi en vigueur
Fréquence : Une fois pendant le stage
MD responsable : Dr Marie-Jo Olivier

Grand rounds et journal clubs

- Communication orale
 - Présenter oralement et critiquer un article scientifique (Journal club)
 - Présenter oralement un cas intéressant et le discuter (Grand round)

Fréquence : deux fois par an

MD responsable : Dr Marc-Élie Nader

Ressources

1. Textbooks
 - a. Cummings Otolaryngology – Head & Neck Surgery, 2010
 - b. KJ Lee Essential Otolaryngology – Head & Neck Surgery – 10th edition, 2012
 - c. Bailey's Head & Neck Surgery- Otolaryngology – 5th edition
 - d. Loré and Médina – An atlas of Head & Neck Surgery – 4th edition, 2004
2. Cours par les patrons :
 - a. Cancer du larynx et laryngectomie partielle
 - b. Introduction pathologie ORL
 - c. Cancer œsophage et trachée
 - d. Radiothérapie ORL
 - e. Cancer base du crâne
 - f. Cancer hypopharynx et œsophage cervical
 - g. Hématonco en ORL
3. Séances d'étude dirigées
 - a. Cancers médullaires de la thyroïde
 - b. Cancers du nasopharynx
 - c. Mélanome
 - d. Tumeur des glandes salivaires
 - e. Cancer cavité buccale
 - f. Cancer bien différencier de la thyroïde
 - g. Tumeurs odontogéniques
4. Morbidité et mortalité
 - a. Article « Surgical morbidity and mortality meetings» dans Annals of the Royal College of Surgeons
 - b. Site de L'Association Canadienne de Protection médicale (ACPM), section éducation/articles et ressources/
Soins plus sécuritaires : éviter les événements indésirables. On y retrouve plusieurs articles traitant de différents types d'événements et de différents contextes de survenue. Y référer lors de la préparation du M&M. http://www.cmpa-acpm.ca/cmpapd04/docs/publications/com_education-f.cfm
5. Protocole opératoire
La tenue des dossiers par le médecin en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés
<http://www.cmq.org/fr/Public/Profil/Commun/AProposOrdre/Publications/~media/Files/Guides/Guide%20tenue%20dossiers%20hosp%202005.pdf?91312>
6. Fin de vie
 - a. Atelier de l'ICM : « Partenaires jusqu'à la fin »
 - b. Atelier gestion de conflits du CPASS

Activités

- Cliniques externes
- Suivis des patients hospitalisés
- Évaluation des patients dans un contexte d'urgence lors des gardes
- Participation en salle d'opération (assistance et opérateur selon l'expérience du résident et le type de chirurgie)
- Une semaine de formation en Audiologie
- Une semaine de formation au laboratoire de Labyrinthologie
- Participation aux réunions Morbidité et Mortalité de HND et HMR
- Participation aux réunions multidisciplinaires pour les patients d'oncologie à l'hôpital Notre-Dame
- Tournées magistrales un jour de la semaine à l'hôpital Notre-Dame avec le patron de garde
- Tournée les fins de semaine du résident de garde avec le patron de garde à l'hôpital Notre-Dame
- *Tumor board* à l'hôpital Notre-Dame:
 - oncologie cervicofaciale chaque 2 sem, jeudi 16h00
 - thyroïde chaque 2 semaines, jeudi à 16h30
- *Tumor board* à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont:
 - oncologie cervicofaciale chaque 2 semaines, mercredi à 17h
 - thyroïde chaque 2 semaines, mercredi à 16h
 - cancers cutanés chaque 2 semaine, mardi à 17h
- Journal Clubs chaque 2 semaines, lundi 18h30
- Grand rounds chaque 2 semaines, lundi 19h15

Outils d'évaluation :

- Grille de rétroaction pour la préparation et l'animation d'un M&M (HND)
- Grille de rétroaction sur le niveau de soins dans un contexte oncologique (HMR)
- Grille de rétroaction du protocole opératoire (HMR)
- Grille de rétroaction de la présentation orale dans le contexte d'une réunion scientifique ou d'un cours
- Grille d'évaluation de mi-stage
- Grille d'évaluation de fin de stage de l'Université de Montréal (tous les milieux)
- Examen annuel d'ORL écrit (activité du programme)
- Examen semestriel d'ORL oral (activité du programme)
- Examen Intraining Canadien
- The Ottawa Surgical Competency Operating Room Evaluation (O-SCORE)