



# Site internet Palli-Science

*Portail de Formation en soins palliatifs*

*17 avril 2009*

*Dr Marcel Marsolais  
Dre Geneviève Dechêne*



## Historique du site de Palli-Science



**Les trois fondateurs :**

- Gérard Dupont - Louise Bernard - Pierrette Vaillancourt

***24 janvier 1992***

**Ouverture de la Maison Victor-Gadbois à St-Mathieu-de-Beloeil**



## La Maison Victor-Gadbois



**Directeur général**  
M. André Déry



La Maison Victor-Gadbois offre gratuitement, dans une atmosphère empreinte de dignité et de sérénité, des soins palliatifs spécialisés à des malades de 18 ans et plus en phase terminale, atteints de cancer.



# La Maison Victor-Gadbois

## *Double mission de LMVG*

1. Accueil de malades de la Montérégie en phase terminale de cancer *(à ce jour, plus de 2 750 malades accueillis.)*





## La Maison Victor-Gadbois

### ***Double mission de LMVG***

2. Partage de la philosophie de soins palliatifs en diffusant l'expertise acquise par l'offre de Formation.

*(Impliquée depuis déjà quelques années en éducation continue,*

*La Maison Victor-Gadbois reçoit des stagiaires de disciplines diverses dans l'optique de contribuer à la formation des divers intervenants en soins palliatifs.)*



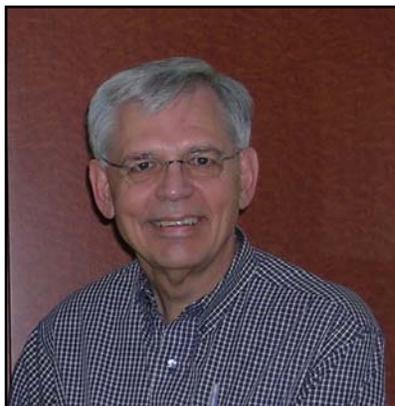
## Étapes importantes de la concrétisation de la formation à LMVG

### ***1992 à ce jour***

Accueil de stagiaires en soins palliatifs  
de toutes disciplines (bénévoles, infirmiers, médecins,  
psychologue, musicothérapeute, administrateurs)  
En provenance de diverses régions du Québec  
et même d'outre-mer (France, Belgique, Chine...)



## Créateurs d'instruments de formation de LMVG



Le Dr Marcel Marsolais, agissant à titre de directeur administratif du projet Palli-Science, est médecin généraliste depuis 1972. Il s'est adonné aux soins palliatifs depuis déjà plus de 25 ans. C'est ainsi qu'en 1984, il se retrouve au sein de l'équipe des bâtisseurs du projet de **LMVG** à St-Mathieu-de-Beloeil. Soucieux de contribuer à son essor, il assumera la présidence puis la vice-présidence depuis l'ouverture de la maison il y a 17 ans.



En 2000, au nom de **LMVG**, il développe avec Mme Diane Lamarre, pharmacienne fortement impliquée dans le réseau, un outil dédié aux médecins, pharmaciens et infirmières oeuvrant en soins palliatifs. Depuis, il est co-auteur du Mini-Guide en Soins Palliatifs. Ce dernier est révisé, publié et distribué **gratuitement** par **LMVG** chaque année à l'ensemble des intervenants en soins palliatifs de la Montérégie.

En 2002, il crée une règle de conversions des opiacés, outil distribué gracieusement à l'ensemble des médecins de la Montérégie.



## Étapes importantes de la concrétisation de la formation à LMVG

**2000**

1<sup>ère</sup> édition du Mini-guide de la Maison Victor-Gadbois, outil de consultation en soins palliatifs.

En voici la 10<sup>e</sup> édition, de 2009, qui a plus que triplé ses informations

The cover of the 10th edition of the Mini-guide Palli-Science. It features a blue header with the title "Mini-guide Palli-Science" and "10<sup>e</sup> édition 2009". Below the header is a photograph of the Maison Victor-Gadbois, a large, modern building with a red roof and white trim. The text on the cover describes the facility as a consultation tool for caregivers of cancer patients in palliative care, and provides details about the 12 rooms, specialized palliative care, and external consultation services.

**Mini-guide**  
*Palli-Science*

10<sup>e</sup>  
édition  
2009

Outil de consultation pour les soignants au chevet de leurs malades en phase palliative de cancer

Fondée en janvier 1992

La Maison Victor-Gadbois compte 12 chambres. Elle offre gratuitement, dans une atmosphère empreinte de dignité et de sérénité, des soins palliatifs spécialisés à des malades de 18 ans et plus, atteints de cancer en phase terminale. Elle offre également un Service de consultations externes.

**LA MAISON VICTOR-GADBOIS**  
1000, rue Chabot Saint-Mathieu-de-Belœil  
(Québec) J3G 4S5 Sortie 105, autoroute 20  
Téléphone : (450) 467-1710 Télécopieur : (450) 467-5799  
nsavard@maisonvictor-gadbois.com

**www.palli-science.com**  
**www.maisonvictor-gadbois.com**



## Étapes importantes de la concrétisation de la formation à LMVG

Janvier 2002

Création d'une règle de conversion d'opioïdes  
(règle qui évoluera vers la calculatrice de conversion d'opioïdes)

**Conversion de narcotiques**  
(lors d'une utilisation chronique et régulière)

Conversion de différents narcotiques pris par voie orale pendant 24 heures en équivalent tramadolique \*\*\*

Tendax de tramadol	Codeine	Morphone	Acétamin	Hydrocodone
25 mcg	30*	30-45	15-22.5	6-9

N.B. Lors de la première application, continuez la dose actuelle d'opiacés pris par voie orale et pendant les 12 premières heures.

Dose voie rectale = Dose voie orale  
Dose voie sous-cutanée = 1/2 dose voie orale

Extradosage (gratuit) = Calculez 1/12 de la dose totale de narcotique reçue en 24 heures.

**Pour que la vie continue**

Pour plus d'information, consultez l'outil de consultation en soins palliatifs produit par le service de consultations externes de La Maison Victor-Godfroid.

Cette règle n'est qu'un guide général. Il est de la responsabilité du médecin traitant d'individualiser la prescription épidémiologique pour le bon contrôle de la douleur de l'usager de ses patients.



Opicalc-PS: Règle de conversion

Remplissez tous les champs et appuyez sur convertir

Départ: MO PO  
Dose: [ ] mg Q24h  
Arrivée: MO PO

Convertir DÉPART vers ARRIVÉE

Résultat: [ ] mg Q24h  
Réduction 25%: [ ] mg Q24h

Principes importants

Cher à parcourir. Après et chez le patient porteur d'insuffisance rénale, réduire la dose de départ d'un tiers de 50%.

Pour toutes conversions d'opiacés, il faut après la conversion, réduire la dose avec calculée de 25% à plus et 50% environ 40% (pour tenir compte de la tolérance individuelle susceptible et variable entre les individus).

Opicalc-PS  
© Maison Victor-Godfroid

J'ai trouvé une erreur



## Étapes importantes de la concrétisation de la formation à LMVG

**Juin 2002**

Naissance d'un projet d'une banque de documents de formation informatisés en soins palliatifs d'abord dédiés aux futurs stagiaires de LMVG.

Sujet	Envoyé par	Date	Messages	Dernier commentaire
Thèmes > Général - 15 sujets				
Tachypnée terminale	Pierre St-Germain	Mar. le 8 août 2007 à 19h09	9	Lun. le 11 nov. 2008 à 4h10
ratio gabapentine / prégabaline	Thierry Kierguen	Mar. le 30 jan. 2008 à 19h02	2	Mer. le 31 jan. 2008 à 12h37
metronidazole par voie sous-cutanée ?	Thierry Kierguen	Lun. le 20 nov. 2007 à 12h43	4	Jeu. le 18 jan. 2008 à 12h51
Protocole de délivrance	Michèle Benoît	Dim. le 14 jan. 2008 à 3h24	2	Jeu. le 18 jan. 2008 à 12h45
Alternative au Nocman injectable ?	Louise Thibodeau	Mer. le 20 déc. 2007 à 14h54	2	Mer. le 20 déc. 2007 à 23h35
Méthadone transbuccale/orale	Danielle Drouin (hôpital Charles Lemoyne)	Mer. le 13 déc. 2007 à 16h52	2	Jeu. le 14 déc. 2007 à 17h59
diaphorèse	Johanne LaBéau	Mer. le 18 oct. 2007 à 2h07	1	Mer. le 18 oct. 2007 à 2h07
Trans-mucreuse buccale	Magolane Albert	Jeu. le 7 sept. 2007 à 15h30	2	Dim. le 10 sept. 2007 à 19h45
échec au babillard	Pierre St-Germain	Dim. le 13 août 2007 à 20h06	3	Sam. le 19 août 2007 à 19h4
encephalo myélite demyélinisante aigue	Muriel Dussault	Mer. le 9 août 2007 à 2h40	1	Mer. le 9 août 2007 à 2h40
sonde urinaire	Julie Gil	Lun. le 26 juin 2007 à 16h11	3	Mer. le 2 août 2007 à 12h52
Une demande de francs, européen!	Dominique MAS	Mer. le 26 juil. 2007 à 19h43	3	Mer. le 2 août 2007 à 3h52
envasissement osé et cancer du sein	Renée Dupas	Jeu. le 20 juil. 2007 à 18h09	1	Jeu. le 20 juil. 2007 à 18h09
RALEES TERMINALES	Louise Thibodeau	Jeu. le 18 mai. 2007 à 13h44	3	Lun. le 10 juil. 2007 à 11h00
Deca Durabolin	Marcel Marsolet (Maison Victor-Gadbois)	Ven. le 7 juil. 2007 à 2h14	1	Ven. le 7 juil. 2007 à 2h14
Thèmes > Général - 15 sujets				
<a href="#">Nouveaux sujets</a>				
Vous désirez contacter l'équipe du babillard électronique?				

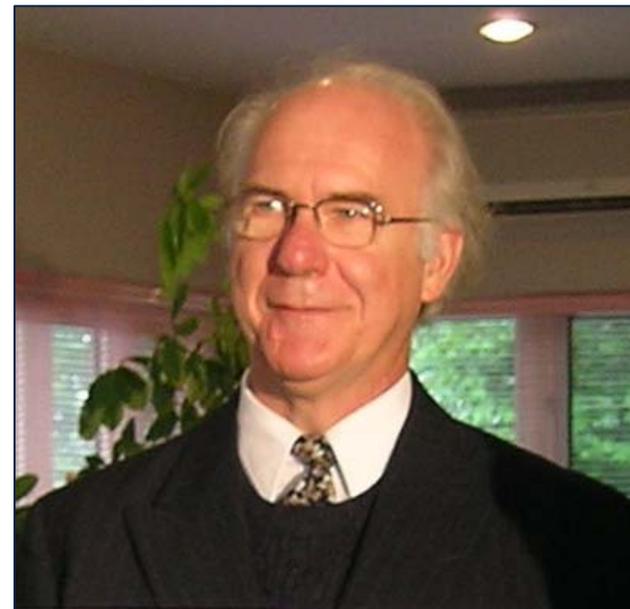




## Démarrage et développement du projet Palli-Science

### *Stratégie:*

Approche du Dr André Brizard en juin 2002, le sollicitant comme directeur exécutif du projet pendant sa pré-retraite.





## Démarrage et développement du projet Palli-Science

### *Dr André Brizard possédant les qualités pré-requises*

1. Pionnier des soins palliatifs au Québec, médecin aussi très charismatique.
2. Connu de tous les milieux pour sa tournée du Québec (1992-1993).
3. Fêré d'informatique, il transportait souvent avec lui une banque informatisée de documents de formation.
4. Possédait déjà sa propre équipe technique informatique pour le départ : 2 fils et un ami de ses fils.



# Transformation du projet Palli-Science

2003

En un site Web ouvert à toute la francophonie et offert gratuitement. Présentation du projet au congrès du RSPQ

Projet qui s'est mérité le grand prix du Réseau des soins Palliatifs du Québec (RSPQ)

**Bourse de 10 000\$  
Prix Jean Lapointe**



Le 16 juin 2003

La Maison Victor-Gadbois  
1000, rue Chabot  
St-Mathieu de Beloeil (Québec)  
J3G 4S5

Bourse Jean Lapointe

Mesdames, Messieurs,

C'est pour nous un grand plaisir de vous informer, au nom des membres du jury, que vous avez été choisis comme récipiendaire de la Bourse Jean Lapointe de 10 000\$.

Aussi, c'est avec une grande fierté et la plus grande confiance dans votre projet de développement de matériel d'enseignement en soins palliatifs qui sera disponible sur site web que nous vous remettons cette bourse. Nous sommes convaincus que vous en ferez le meilleur usage possible.

Votre projet doit être complété au plus tard le 18 décembre 2004. Nous vous présentons ci-dessous le calendrier de versements:

- Un chèque de 5000\$ vous sera versé vers le 1er juillet 2003;
- Lorsque vous aurez complété la moitié du projet, un deuxième versement de 4000\$ vous sera remis sur présentation d'un rapport d'étape de deux (2) pages;
- Le dernier versement vous sera remis sur réception en format imprimée et par voie électronique du rapport final du projet et de tous les outils, stratégies et ressources connexes mis au point par votre organisme.

Acceptez, Mesdames, Messieurs, nos plus sincères félicitations et nos meilleurs vœux de succès dans la réalisation de votre projet.

  
Lise Lussier



## But et Mission du site Palli-Science

### Objectif principal

- L'objectif principal de Palli-Science est de développer du matériel d'enseignement en soins palliatifs touchant les différents thèmes cliniques rencontrés quotidiennement.
- En plus de textes descriptifs, le projet s'appuie fortement sur un contenu visuel élaboré contenant à la fois des schémas et des animations.
- Le matériel produit est disponible sur le site Web du projet et accessible sans frais.



## But et Mission du site Palli-Science

### Pour qui?

- Le projet s'adresse aux différentes ressources oeuvrant en soins palliatifs. (Bénévole, nutritionniste, psychologue, prêtre ou agent de pastorale, physiothérapeute, ergothérapeute, inhalothérapeute, musicothérapeute, travailleur social, pharmacien, infirmiers, médecin).  
Le contenu de chaque section du site est développé en intégrant des notions s'étendant de la physiopathologie pertinente à la clinique et au traitement. Il offre en même temps tous les outils disponibles pour la gestion des différents problèmes décrits. Le tout, téléchargeable en quelques clics de souris pour chaque utilisateur.



## But et Mission du site Palli-Science

### Description des objectifs

**Préparer du matériel d'enseignement** local pour les étudiants en stage à la Maison Victor-Gadbois;

**Créer un matériel d'enseignement** en format Web rapidement accessible et facilement utilisable pour les différents intervenants œuvrant en soins palliatifs;

**Bâtir un réseau de collaboration** entre les différents milieux de formation en soins palliatifs afin de rassembler le matériel d'enseignement utilisé dans chacun des milieux et le rendre accessible à l'ensemble du réseau de soins palliatifs;

**Créer un lieu commun de référence en format Web** pour l'enseignement des soins palliatifs;

**Développer la contre-partie francophone d'accessibilité** sur site Web pour les échanges et l'enseignement en soins palliatifs.



## But et Mission du site Palli-Science

### Les impacts du projet

Nous croyons que le projet permettra d'optimiser l'accès, l'acquisition et la diffusion des connaissances les plus récentes menant finalement à l'amélioration de la qualité des soins en contexte de multidisciplinarité.

Le projet permettra aussi de faire mieux connaître les différentes personnes impliquées dans la formation en soins palliatifs et de rehausser de cette façon les échanges entre des personnes-ressources oeuvrant dans des milieux différents.

### Les suites

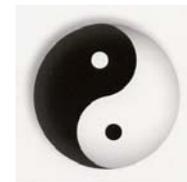
Nous souhaitons la participation et l'implication du plus grand nombre d'intervenants possible pour mener à l'élaboration d'un site appartenant à l'ensemble des intervenants afin de poursuivre un des objectifs fondamentaux en soins palliatifs à savoir : « **Que la vie continue...** »



## Choix du logo

**2005**

1. Sujet très vivant: 2 poissons stylisés
2. Similitudes
  - A. Yin et Yang (vie-mort)
  - B. Symbole graphique du recyclageSe recycler = Apprendre → Auto-formation
3. Le poisson était la représentation de Jésus au temps des premiers chrétiens.





## Inauguration du site Palli-Science

*Juin 2005*



Dr. Marsolais – Dr. André Brizard – M. Chan (artiste sculpteur)

Inauguration du site de Palli-Science avec son bronze



## Inauguration du site Palli-Science

*Juin 2005*



Bronze qui siège au cœur du bassin d'eau situé à l'entrée de LMVG



M. Chan avec sa sculpture « Poissons de vie »



## Étapes dans la promotion du site Palli-Science

### 2003-2009

- Tenue de kiosques de Palli-Science à tous les congrès annuels du RSPQ.
- Présentation du projet Palli-Science à une séance du congrès 2004 du RSPQ (par Dr. André Brizard)
- Présentation de Palli-Science au C.A. du RSPQ par Dr. André Brizard, sollicitant une collaboration.



*(Malheureusement en août 2006, Dr. André Brizard quitte le projet pour une retraite bien méritée.)*



## Promotion du site Palli-Science

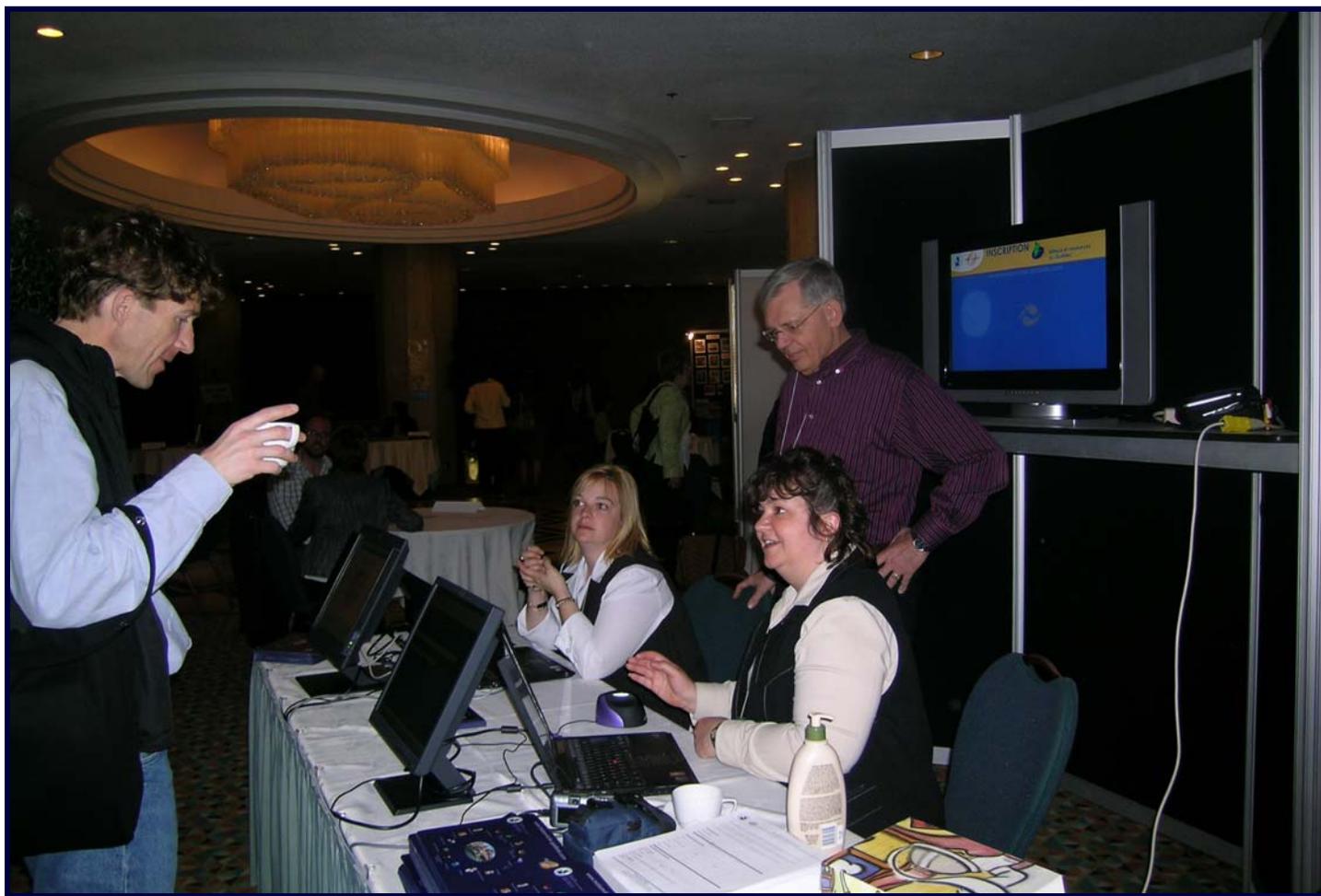
Congrès RSPQ 2004





## Promotion du site Palli-Science

Congrès RSPQ 2005





## Promotion du site Palli-Science

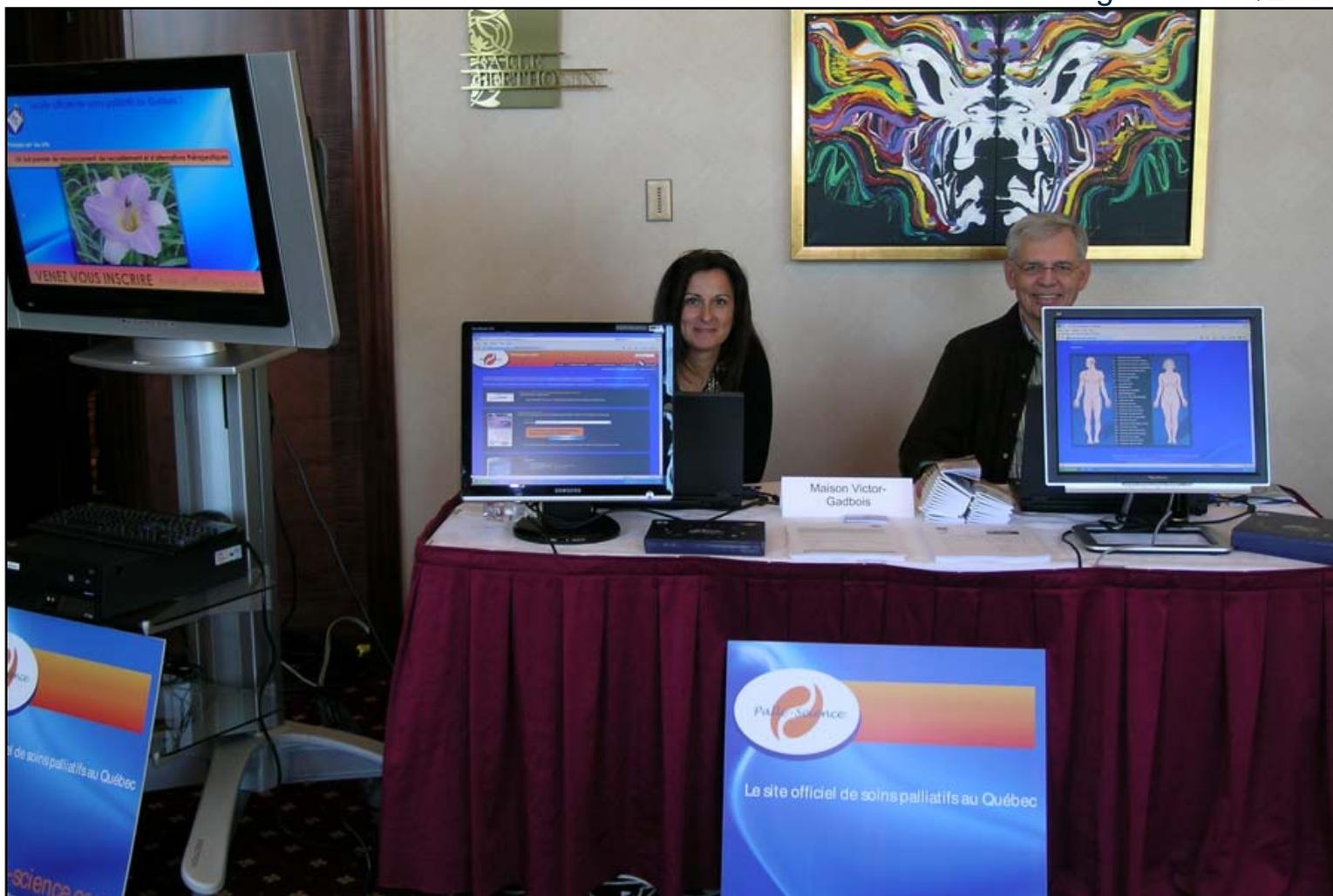
Congrès RSPQ 2007





## Promotion du site Palli-Science

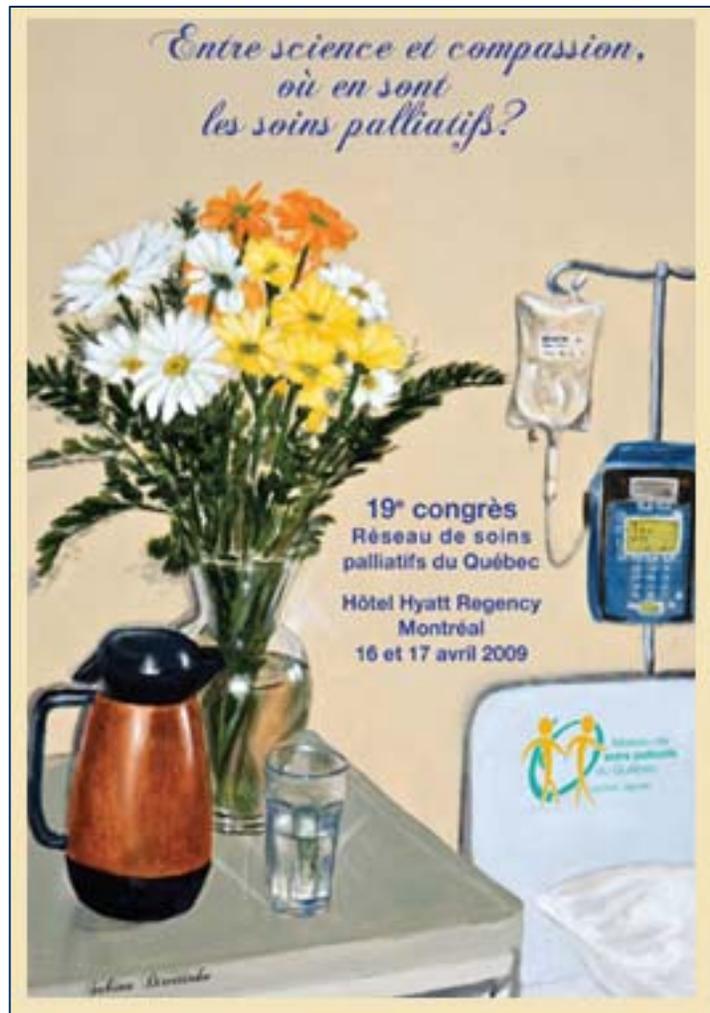
Congrès RSPQ 2008





## Promotion du site Palli-Science

Congrès RSPQ 2009



### C-11 Site Internet Palli-Science

Marcel Marsolais, médecin – Maison Victor-Gadbois  
Geneviève Dechêne, médecin – CLSC de Verdun



#### Objectifs pédagogiques

Au terme de cette séance, le participant pourra :

- être informé sur cet outil de formation en soins palliatifs qu'est le site Internet Palli-Science
- connaître l'historique, l'équipe technique, les principaux collaborateurs, le financement du site
- comprendre l'évolution du projet et sa reconnaissance par le RSPQ

#### Description

##### Partie 1 :

- présentation par le D<sup>r</sup> Marcel Marsolais du projet du site Palli-Science, de sa naissance jusqu'au produit actuel, en passant par toutes les phases de son évolution
- détails sur la mission du site Palli-Science
- statistiques d'utilisation
- description détaillée des différents volets du carrefour du site Palli-Science

##### Partie 2 :

- présentation de deux volets du site Palli-Science par la D<sup>re</sup> Geneviève Dechêne :
  - les animations des grands syndromes retrouvés en soins palliatifs
  - le continuum de soins aux cancéreux pour l'omnipraticien

**Cible visée :** tous

**Niveau de formation :** de base



## Promotion du site Palli-Science

Congrès RSPQ 2009





## Étapes de promotion du site Palli-Science

**2007**

Représentations faites au C.A. du RSPQ par  
Dr Marcel Marsolais et M. André Déry (DG. de LMVG)

1. Demande de partenariat
2. Que le site Palli-Science soit reconnu comme site officiel québécois en soins palliatifs



## PROTOCOLE D'ENTENTE

**ENTRE :** Le RÉSEAU DE SOINS PALLIATIFS DU QUÉBEC, corporation légalement constituée, ayant son siège social au 500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 900, Montréal (Québec) H3A 3C6, ici représentée par madame Justine Farley, présidente, dûment autorisée aux fins des présentes;

(ci-après appelée le « RSPQ »)

**ET :** La MAISON VICTOR-GADBOIS, corporation légalement constituée, ayant son siège social au 1000, rue Chabot, St-Mathieu-de-Beloeil (Québec) J3G 4S5, ici représenté par monsieur Marcel Marsolais, vice-président du conseil d'administration, dûment autorisé aux fins des présentes :

(ci-après appelé la « MVG »)

(Ci-après collectivement appelés les « PARTIES »)

### PRÉAMBULE :

#### LES PARTIES EXPOSENT CE QUI SUIT :

- ATTENDU QUE** la mission de la MVG inclut les soins et la formation en soins palliatifs;
- ATTENDU QUE** la MVG a mis sur pied en 2002 le portail internet francophone Palli-Science, pour le partage du savoir et des outils éducatifs en soins palliatifs, et en a assuré le financement depuis sa création;
- ATTENDU QUE** les initiateurs du site Palli-Science aspirent à faire de celui-ci « le site québécois en soins palliatifs »;
- ATTENDU QUE** le Réseau de soins palliatifs du Québec reconnaît le site Palli-Science comme une source importante et crédible d'information scientifique en soins palliatifs;
- ATTENDU QUE** le Réseau de soins palliatifs du Québec a déjà attribué à la MVG une bourse de 10 000 \$ pour le déploiement du site Palli-Science, et affiche sur la page d'accueil de son propre site un hyperlien vers Palli-Science;
- ATTENDU QUE** le Réseau de soins palliatifs du Québec souhaite établir des partenariats pour le développement des contenus de formation disponibles sur internet en soins



Montréal, le 23 janvier 2008

Cher Mr Marsolais,

Le Réseau de soins palliatifs se félicite de l'entente intervenue au sujet de Palli-Science. Merci en particulier très heureux.

Merci beaucoup  
Justine F.



## Étapes de promotion du site Palli-Science

### *Suite à l'entente signée entre le RSPQ et LMVG*

Le site Palli-Science modifiera sa configuration :

- Site internet distinct de celui de LMVG
- Diffusion d'un avis de matière juridique quant à la responsabilité de l'utilisation du site Palli-Science
- Financement propre à Palli-Science clairement identifié



Palli-Science

Rechercher



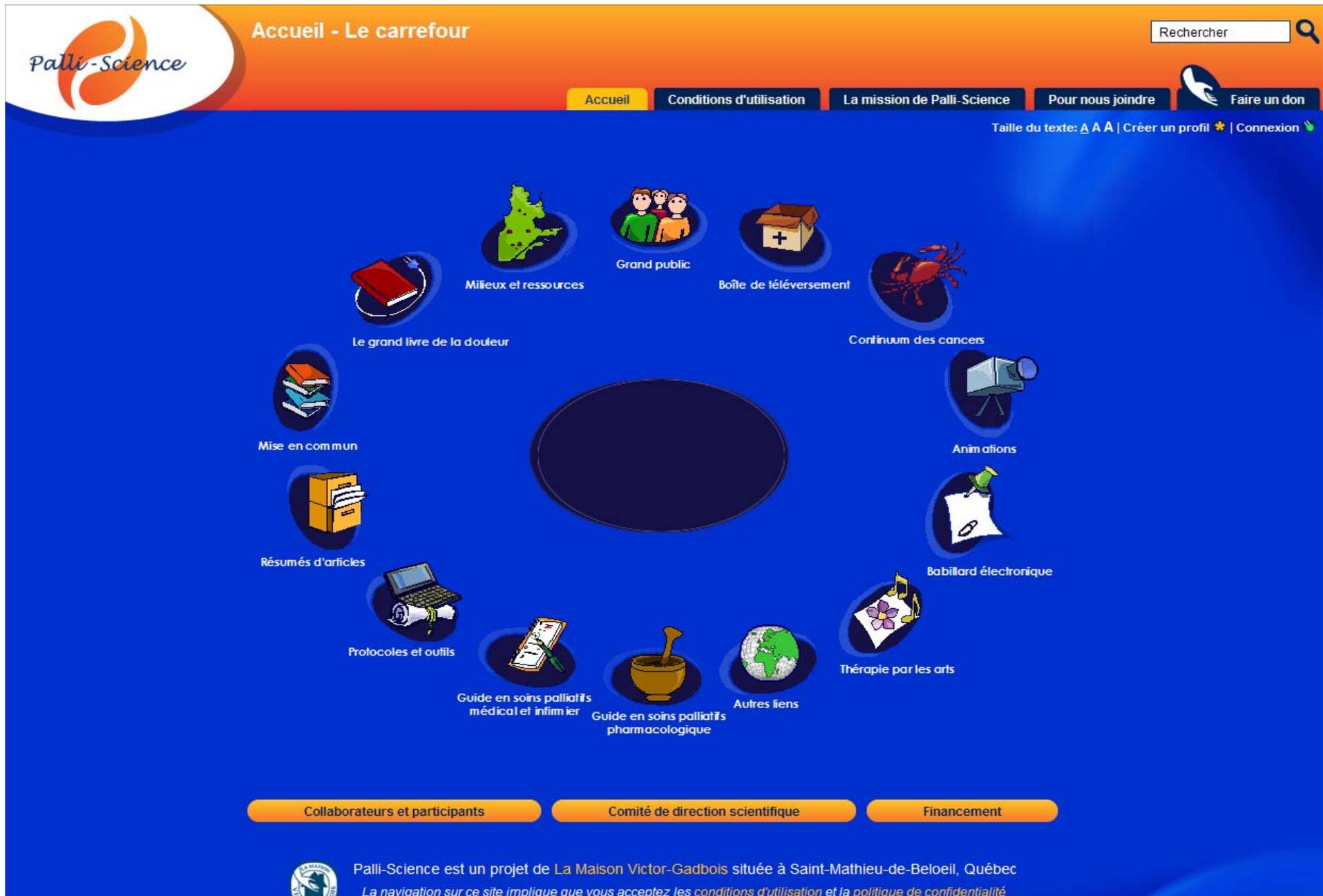
## Accueil - Le carrefour

[Accueil](#) | [Mon profil](#) | [Le but de Palli-Science](#) | [Pour nous rejoindre](#) | [Boîte de téléversement](#) | [Quitter](#)

www.maisonvictor-gadbois.com



Configuration précédente de la rosace du site Palli-Science (partie intégrante du site de LMVG)



Configuration actuelle de la rosace du site Palli-Science (allure distincte)



## Étapes de la promotion du site Palli-Science

**Janvier 2008**

Le site Palli-Science est officiellement reconnu comme site de formation québécois en soins palliatifs, donc supporté par le RSPQ



**PALLI-SCIENCE site québécois de soins palliatifs.**

Le site des ressources de formation et  
informations cliniques en soins palliatifs.





## Étapes de la promotion du site Palli-Science

**Avril 2008**

Dre Geneviève Dechêne, collaboratrice de 1<sup>ère</sup> ligne du site Palli-Science remporte le prix du RSPQ (5 000\$) pour son projet ***Continuum des cancers***





## **Concept du site Palli-Science**

**Une fois à terme, le projet vise à atteindre les deux objectifs majeurs suivants :**

1. favoriser le rehaussement et l'amélioration des connaissances en soins palliatifs;
2. faciliter la prise en charge clinique des malades en phase terminale de cancer, tout en supportant leur famille et leur réseau de soutien.

**Ce projet vise aussi à répondre à un objectif secondaire qui est :**

Augmenter les communications entre les personnes-ressources œuvrant en soins palliatifs à la grandeur du réseau, autant national qu'international.



## Inscription sans frais au site Palli-Science

### Créer un profil

#### Connexion au site

\* Nom d'utilisateur

\* Mot de passe

\* Répéter le mot de passe

*Le nom d'utilisateur et le mot de passe doivent contenir 5 à 30 lettres, chiffres ou un des caractères suivants : !'/\$%?&\*()-\_ +=*

*(Vous ne pouvez pas entrer d'espace dans le nom d'utilisateur, utilisez un acronyme de votre choix qui vous représente bien)*



# Inscription au site Palli-Science

## Mon profil

Informations personnelles

Profession

Coordonnées

Informations de connexion



### Informations personnelles

Je représente un  Individu  Organisme

\* Prénom

\* Nom



### Localisation

J'habite  Au Canada (Entrez votre code postal)  
 À l'extérieur du Canada (Entrez votre pays et votre région)

\* Code postal  ()

Sauvegarder et Suivant >>>

\* Les champs précédés d'un astérix rouge identifient des champs obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.



# Inscription au site Palli-Science

## Profil professionnel

Informations personnelles | **Profession** | Coordonnées | Informations de connexion

### Profil professionnel

Vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse suivante : [info@palli-science.com](mailto:info@palli-science.com)

Votre profil professionnel indique aux autres membres la profession que vous pratiquez. Palli-Science intègre un système de vérification et de confirmation de la profession de ses membres. ([Je veux en savoir plus](#))  
Si votre profession peut être validée par nos vérificateurs, nous vous offrons la possibilité de soumettre votre numéro d'enregistrement.

\* Fonction

- Choisir une fonction
- Professionnel de la santé**
- Bénévole
- Inhalothérapeute
- Médecin
- Thérapeute par les arts
- Diététiste/Nutritionniste
- Ressource spirituelle
- Pharmacien
- Physiothérapeute
- Psychologue
- Intervenant social
- Autre professionnel de la santé
- Ergothérapeute
- Administration
- Éthicien
- Nursing**
- Infirmier
- Préposé
- Infirmier auxiliaire
- Non professionnel de la santé**
- Non-professionnel de la santé

\* # de permis d'exercice

\* Les champs précédés d'un \* sont obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.

garder et Suivant >>>

Palli-Science  
La Palli-Science est un organisme à but non lucratif qui a pour but de promouvoir la qualité de la vie des personnes atteintes de maladies graves et de leur famille. Elle offre des services de soutien et de conseil aux personnes atteintes de maladies graves et de leur famille. Elle est membre du Collège des médecins du Québec.

Collège des médecins du Québec a pour but de valider votre droit de pratiquer. L'information, les documents et les commentaires que vous apporterez sur le site seront traités de manière confidentielle. ([plus](#))

on Victor-Gadbois située à Saint-Mathieu-de-Beloeil, Québec

acceptez les conditions d'utilisation et la politique de confidentialité

Palli-Science 2005-2008, Réalisation : Groupe CDGI

L'enregistrement de ce site est une gracieuseté D'Aztus et du Groupe CDGI



# Inscription au site Palli-Science

## Profil professionnel

\* # de permis d'exercice  (Votre numéro restera confidentiel)

La confirmation de votre inscription au Collège des médecins du Québec a pour but de valider votre droit de pratiquer. Donc, nous pourrions assumer que l'information, les documents et les commentaires que vous apporterez sur le site seront en accord avec votre pratique. [\(plus\)](#)

Informations personnelles

Profession

Coordonnées

Informations de connexion

Milieus et ressources



### Profil professionnel

Votre profil professionnel indique aux autres membres la profession que vous pratiquez. Palli-Science intègre un système de vérification et de confirmation de la profession de ses membres. [\(Je veux en savoir plus\)](#)  
Si votre profession peut être validée par nos vérificateurs, nous vous offrirons la possibilité de soumettre votre numéro d'enregistrement.

Fonction Médecin

Date de soumission 2009-03-19 10:57:37

État de votre demande En attente d'envoi

*Note : Le système de confirmation n'envoie qu'un nombre précis de demandes de confirmation par jour pour ne pas surcharger les vérificateurs bénévoles qui se trouvent dans les ordres professionnels. Il se peut donc que votre confirmation prenne un certain temps avant d'être envoyée. Si votre demande n'est toujours pas traitée après 1 mois, [contactez-nous](#) pour savoir pourquoi.*

Suivant >>>

#### Besoin d'aide?



Vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse suivante : [info@palli-science.com](mailto:info@palli-science.com)

\* Les champs précédés d'un astérisque rouge identifient des champs obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.



# Inscription au site Palli-Science

## Autorisation de me contacter ...

Informations personnelles Profession **Coordonnées** Informations de connexion Milieux et ressources

 **Autorisation de me contacter ...**

par courriel

\* Courriel

Je désire recevoir par courriel, les nouveaux messages approuvés dans le babillard électronique.

*(Le babillard électronique est un moyen de communication entre les membres du site pour poser et répondre à des questions)*

Je désire recevoir par courriel, les nouveaux résumés d'articles.

J'autorise Palli-Science à afficher mon courriel dans la section milieux et ressources

*(La section milieux et ressources est un grand annuaire pour tous les professionnels de la santé en soins palliatifs. Vous en faites partie seulement si vous entrez les institutions où vous travaillez dans la prochaine page, et que vous y cochez la case appropriée pour y apparaître. Cette case vous permet de cacher votre courriel dans la section Milieux et ressources si vous le désirez.)*

\* Les champs précédés d'un astérix rouge identifient des champs obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.

**Besoin d'aide?**



Vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse suivante : [info@palli-science.com](mailto:info@palli-science.com)



# Inscription au site Palli-Science

## Information de connexion

Informations personnelles Profession Coordonnées **Informations de connexion** Milieux et ressources

### Information de connexion

Le nom d'utilisateur et le mot de passe doivent contenir 5 à 30 caractères maximum, vous ne pouvez entrer que des lettres, des chiffres et les caractères suivants: !"/\$%?&\*()-\_ +=

\* Nom d'utilisateur

Mot de passe

Répéter le mot de passe

*(N'entrez un mot de passe que si vous désirez le changer)*

**Besoin d'aide?**  
Vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse suivante :  
[info@palli-science.com](mailto:info@palli-science.com)

### Récupération de mot de passe

La question et réponse ci-dessous est utilisée afin de vous identifier dans le cas où vous auriez perdu votre mot de passe. Entrez une question de votre choix dans la case «Ma question» ou sélectionnez une question prédéfinie de la case «Questions prédéfinies» ainsi que la réponse à cette question dans «Ma réponse».

Questions prédéfinies

Ma question

Ma réponse

*Gardez la réponse courte et utilisez une question simple que vous seul connaissez la réponse*

Sauvegarder et Suivant >>>

\* Les champs précédés d'un astérix rouge identifient des champs obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.



# Inscription au site Palli-Science

## Milieux et ressources

Informations personnelles Profession Coordonnées Informations de connexion **Milieux et ressources**

**Milieux et ressources**

La section milieux et ressources permet aux intervenants et au public général de consulter un grand bottin téléphonique des contacts médicaux du domaine de la santé. Cette section si dûement remplie vous permettra d'afficher votre nom dans la section milieux et ressources du site de Palli-Science. (Notez que nous n'acceptons que les contacts du Québec seulement. Les institutions privées ou à l'extérieur du Québec seront refusées)

**Besoin d'aide?**  
Vous pouvez nous contacter par courriel à l'adresse suivante :  
[info@palli-science.com](mailto:info@palli-science.com)

**Institutions déjà ajoutées à mon dossier**

Aucune institution

**Ajouter une institution à mon dossier**

Entrez des mot-clés dans la boîte de recherche afin de trouver l'institution à ajouter à votre dossier et cliquez sur le bouton rechercher.

*(Attention, sauvegardez vos changements avant de faire une recherche!)*

MAISON VICTOR-GADBOIS  
1000, rue Chabot  
Saint-Mathieu-de-Beloeil, Montérégie (ETATS-UNIS)  
J3G4S5  
450-467-1710 ext.

Ajouter à mon dossier  
 Afficher dans la section milieux et ressources avec mon nom

Aucun institution ne correspond à votre recherche? [Cliquez ici!](#)

\* Les champs précédés d'un astérix rouge identifient des champs obligatoires, champs pour lesquels vous devez entrer de l'information.



# Portail du site Palli-Science





## Boîte de téléversement



Permet le partage d'idées par le biais de présentations, documents, vidéos, l'information étant indexée et disponible via un moteur de recherche.

Mise en commun

Résumés d'articles

Thérapie par les arts

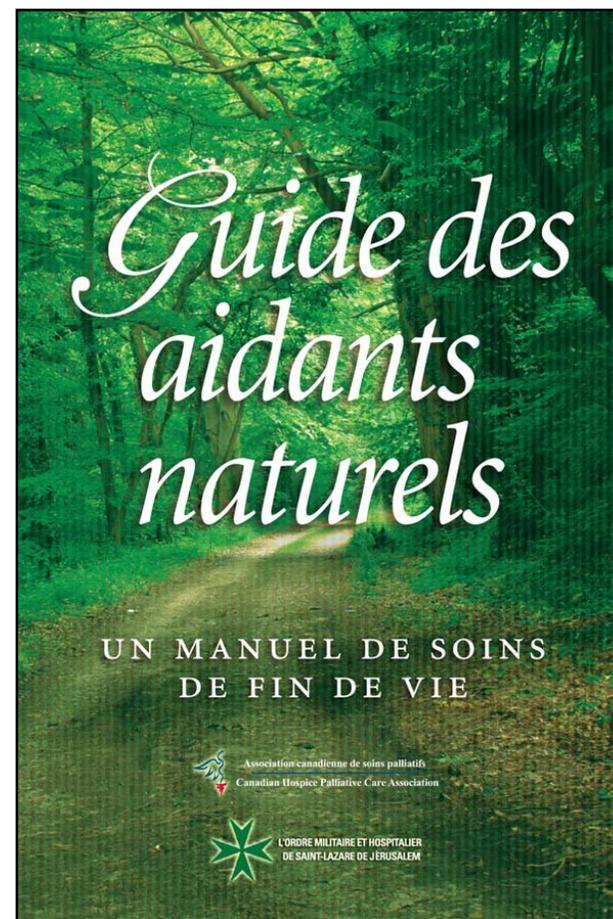
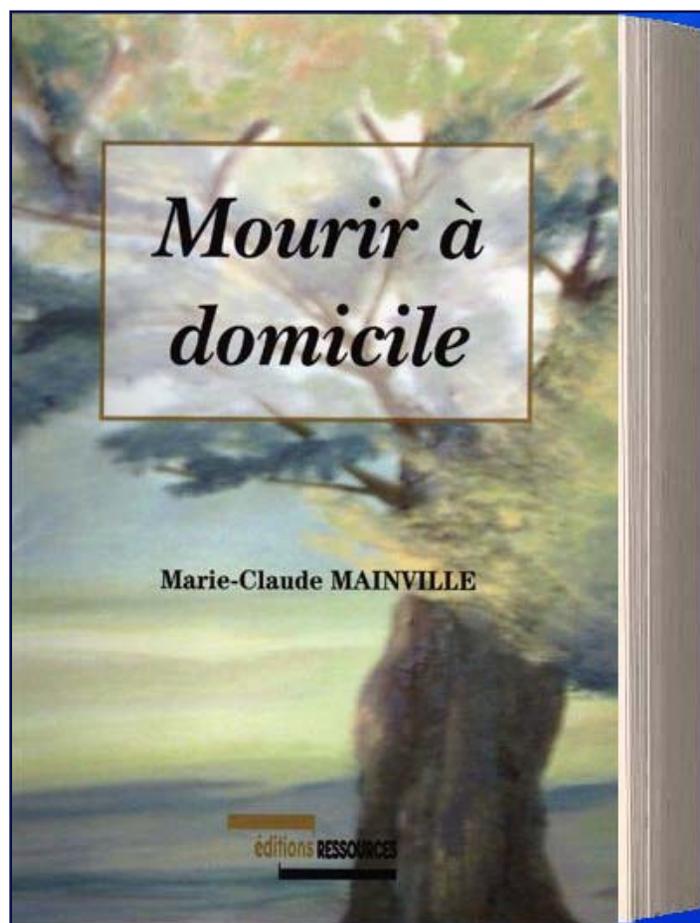
La boîte de téléversement pour la section "Mise en commun" vous permet d'envoyer des fichiers à Palli-Science et ses administrateurs. Si le fichier est accepté, il sera affiché dans la section mise en commun sous votre nom.

État	Nom du fichier
Refusé	Petite révision de points utiles en soins palliatifs.ppt <i>Ce fichier a été refusé par l'administrateur, il sera supprimé dans les prochains jours.</i>
Refusé	vb_and_vba_nell.pdf <i>Ce fichier a été refusé par l'administrateur, il sera supprimé dans les prochains jours.</i>

[Ajouter un fichier](#)



**Grand public**





## Milieux et Ressources



Affichant la liste des professionnels de la santé membres du site Palli-Science œuvrant en soins palliatifs au Québec avec une classification par nom, profession, milieu de travail et ville. (liste) Ces membres ayant accepté volontairement que leurs noms y soient inscrits.

**Rechercher une institution**

Nom	<input type="text" value="Maison Victor-Gadbois"/>
Type d'institution	<input type="text" value="Maison de soins palliatifs"/> ▼
Ville	<input type="text"/>
Région administrative	<input type="text" value="16 - Montérégie"/> ▼

[Lancer la recherche sans critère](#)



## Milieux et Ressources



### Institution

#### MAISON VICTOR-GADBOIS

1000, rue Chabot  
Saint-Mathieu-de-Beloeil, J3G4S5  
450-467-1710

Type : Maison de soins palliatifs

### Affilié au CSSS

Aucune affiliation ou inconnu

[Retour au formulaire de recherche](#)

### Intervenants de cette institution enregistrés à Palli-Science

Nom	Fonction	Téléphone	Courriel	Confirmé
Maison Victor-Gadbois	Infirmier	450-467-1710	<a href="mailto:nsavard@maisonvictor-gadbois.com">nsavard@maisonvictor-gadbois.com</a>	<input checked="" type="checkbox"/> Confirmé
André-Didier Barbant	Médecin	450-467-1710	~	<input checked="" type="checkbox"/> Confirmé
Jacynthe Cadotte	Infirmier	450-467-1710	~	<input checked="" type="checkbox"/> Confirmé
Marc et Bernadette Deslauriers	Bénévole	450-467-1710	~	

# Grand livre de la douleur



[Retour à l'index](#)  
[Version Imprimable](#)

**Ces personnes qui ont mal**  
*Notes personnelles dans une perspective de soins palliatifs "oncologiques"*  
 Par : Brizard, André, MD

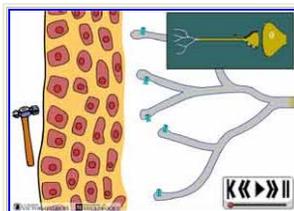
**30 - L'activation "primaire"**

Les premiers influx nociceptifs apparus à la suite de l'événement agressant commencent alors à se propager dans les fibres nociceptives. Une très large portion de ces influx se déplace "vers le cerveau" i.e. dans une direction "dromique" et **la douleur commence alors à être ressentie**, l'activation primaire des nocicepteurs a ainsi eu lieu.

Cependant, après avoir cheminé dans la fibre nociceptive dans la direction "dromique" i.e dans la direction attendue, une portion des premiers influx nociceptifs ainsi créée par l'événement agressant change de direction. Ces influx "inversés" se dirigent alors vers les premiers sites d'embranchements des terminaisons nerveuses pour se rendre finalement jusqu'à la complète périphérie i.e. vers la partie la plus distale des terminaisons où ils viennent se terminer, on parle alors d'une orientation "antidromique".

Ces influx "antidromiques" provoquent

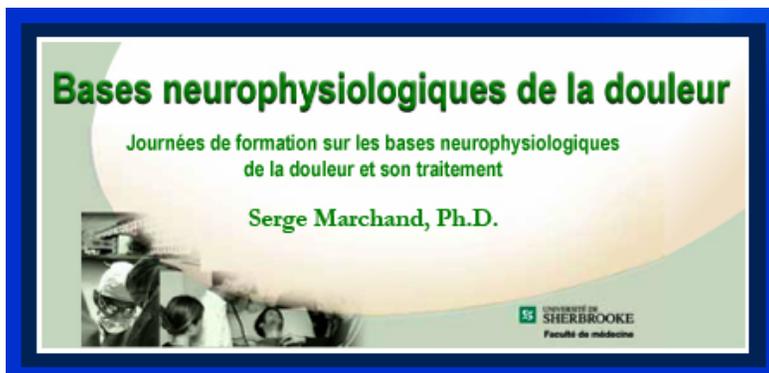
- la migration de vésicules de substances P vers les extrémités périphériques des terminaisons nerveuses "nociceptives"
- la libération de substance P dans les tissus environnants.



ANIMATION 30.1



# Grand livre de la douleur



[Retour à l'index](#)  
[Version Imprimable](#)

## Bases neurophysiologiques de la douleur

Par Dr. Serge Marchand

### 4 - Voies de la douleur et Thalamus

#### Neurophysiologie de la douleur

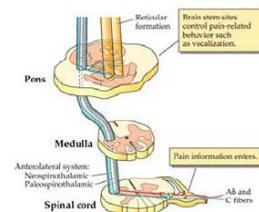
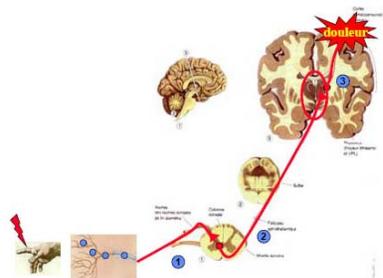
Voies de la douleur et Thalamus

Journées de formation sur les bases neurophysiologiques de la douleur et son traitement  
 Serge Marchand, Ph.D.

#### De la nociception à la douleur

Voies, thalamus, SNA

#### Voies et projections





## Mise en commun



Comprenant les fichiers de conférences, de cours, d'articles de revues, de documentation et de tout autre matériel didactique utilisé en congrès, en milieu de soins (CH, CLSC, CHSLD) et en milieu de formation (Cégep, Université).

### Types d'intervenants

Administration (4)  
Autres professionnels de la santé (4)  
Bénévoles (6)  
Diététistes/Nutritionnistes (3)  
Éthiciens (3)  
Groupes interdisciplinaires (17)  
Intervenants sociaux (6)

**Médecins(87)**

Non-professionnels de la santé (6)  
Nursing (8)  
Pharmaciens (10)  
Physiothérapeutes (1)  
Psychologues (11)  
Ressources spirituelles (7)  
Thérapeutes par les arts (4)

#### Ébacher, Annie

- La curiethérapie palliative (Congrès RSPQ 2007)
- Radiothérapie pour les métastases cérébrales (Congrès RSPQ 2007)

#### Fortier, Pierre-Hugues

- La place de la chirurgie dans la palliation des néoplasies ORL (Congrès RSPQ 2007)

#### Fortin, David

- soins\_pall\_tumeurs\_cerebrales2008.pdf

#### Fournier, Claude

- Des MAC en soins palliatifs. Qu'est-ce qui a du sens? (Congrès RSPQ 2008)

#### Gagnon, Isabelle

- La douleur pour les Nuls: Comment oser la traiter? (Congrès RSPQ 2008)

#### Gervais, Pascale

- Espoir et soins palliatifs : des notions conciliables? (Congrès RSPQ 2007)

#### Haidar, Rafid

- Syndrômes paranéoplasiques (Congrès RSPQ 2008)

#### La Fontaine, Louise

- La vie qui prend son sens (Congrès RSPQ 2008)

#### Lahlou, Hala, Hopital de Verdun

- Maladie, mort, deuil et diversité religieuse (Congrès RSPQ 2008)

#### Olivier, Marie-Jo (ORL)

- Cancers ORL traitement, survie,... (Congrès AMSP 2007)

#### Roy, Héléne

- Les soins palliatifs pédiatriques à domicile (Congrès RSPQ 2006)

#### Roy, Louis

[Source]



## Mise en commun



### Types d'intervenants

Administration (4)  
Autres professionnels de la santé (4)  
Bénévoles (6)  
Diététistes/Nutritionnistes (3)  
Éthiciens (3)  
Groupes interdisciplinaires (17)  
Intervenants sociaux (6)  
Médecins (87)  
Non-professionnels de la santé (6)  
Nursing (8)

**Pharmaciens (10)**

Physiothérapeutes (1)  
Psychologues (11)  
Ressources spirituelles (7)  
Thérapeutes par les arts (4)

### Documents disponibles pour "Nursing"

Asselin, Line

- Nourrir l'âme, y pense-t-on suffisamment (Congrès AMSP 2007) [\[Source\]](#)

coulombe, manon

- L'espoir dans un contexte de soins palliatifs : une flamme à entretenir (Congrès RSPQ 2007)

Desmarais Michèle, Mainville Marie-Claude

- Les soins de bouche (Congrès RSPQ 2007)

Melançon, Nicole

- Engagement, stress ou surinvestissement? (Congrès RSPQ 2007)
- Le surinvestissement en soins palliatifs (Congrès RSPQ 2008)

Moreau Johanne, Martineau Isabelle

- RÉSUMÉ DE L'ATELIER C-6 : ÉVALUATION ET TRAITEMENT DES ULCÈRES DE PRESSION CHEZ LES MALADES EN FIN DE VIE ( Congrès RSPQ 2008)

Nicolas Nathalie, Tensaout Hocine, Compagna Louise, Coulombe Manon

- Les soins de bouche: une question de dignité pour les patients en fin de vie (Congrès RSPQ 2006)

Verret, Pierre

- La Magie d'un rêve, un programme de zoothérapie adapté pour l'oncologie pédiatrique (Congrès RSPQ 2006)



## Mise en commun



### Types d'intervenants

Administration (4)  
Autres professionnels de la santé (4)  
Bénévoles (6)  
Diététistes/Nutritionnistes (3)  
Éthiciens (3)  
Groupes interdisciplinaires (17)  
Intervenants sociaux (6)  
Médecins (87)  
Non-professionnels de la santé (6)  
Nursing (8)  
Pharmaciens (10)  
**Nursing (8)**  
Physiothérapeutes (1)  
Psychologues (11)  
Ressources spirituelles (7)  
Thérapeutes par les arts (4)

### Documents disponibles pour "Pharmaciens"

Brochu, Stéphanie

-  ANALGÉSQUES TOPIQUES (Congrès RSPQ 2008)

Chayer, Suzanne

-  Principes de base dans le soulagement des douleurs liées au cancer (Congrès RSPQ 2006)

Comtois Yves, Néron Andrée, Grondin Martine

-  Les préparations magistrales en soins palliatifs : un pharmacien apothicaire pour un baume analgésique (Congrès RSPQ 2007)

nadeau, catherine, hopital jeffery hale

-  Gavages et stomies : particularités lors de l'administration des médicaments (Congrès RSPQ 2006)

nadeau, catherine, hopital jeffery hale

-  Médicaments, interactions et insuffisance hépatique: un cocktail explosif! ( Congrès RSPQ 2008 )

Néron, Andrée

-  Les cannabinoïdes : mythe ou réalité (Congrès RSPQ 2007)

Thiffault, Robert

-  Le traitement des douleurs de mobilisation (Congrès RSPQ 2007)
-  Le traitement des douleurs neuropathiques en 2005
-  Enregistrement audio de la conférence
-  Les conanalgésiques (Congrès RSPQ 2007)

[Source] 

Turgeon, Jacques

-  Les interactions médicamenteuses pertinentes au traitement de la douleur

[Source] 



## Résumés d'articles



Revue des meilleurs babillards électroniques en soins palliatifs (forum) actuellement présents sur Internet. Commentés par Dre Renée Dugas.

Thème	Articles	Commentaires		
Thèmes > 2 thème(s)				
Général Contient les	41	41		
Thèmes > 2 thème(s)				
Thèmes > Général > 41 sujet(s)				
Sujet	Envoyé par	Date	Comm.	Dernier commentaire
<a href="#">Pathophysiology of Pain</a>	Renée Dugas	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00	1	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00
<a href="#">Interventional Approaches to Pain</a>	Renée Dugas	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00	1	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00
<a href="#">Palliative Care Telephone Consultation:</a>	Renée Dugas	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00	1	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00
<a href="#">Lesson of the Week: Life saving treatment for a "palliative care" patient</a>	Renée Dugas	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00	1	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00
<a href="#">Family meetings in palliative care: Multidisciplinary clinical practice</a>	Renée Dugas	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00	1	Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00
<a href="#">Managing an Acute Pain Crisis in a Patient With Advanced Cancer: "This Is as Much of a Crisis as a Code"</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Palliative care for critically ill older adults: dimensions of nursing advocacy</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Methylphenidate in palliative care in cancer patient: a double-blind randomised trial versus placebo]</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Prescribing opioids in renal failure.</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Management of Opioid-Induced Side Effects</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Examining the Fingernails When Evaluating Presenting Symptoms in Elderly Patients</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Evidence for improving palliative care at the end of life: a systematic review.</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Optimizing opioid management in palliative care</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Opioid use in palliative care of children and young people with cancer.</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Supportive management of patients with brain tumors</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Interprofessional working: communication, collaboration... perspiration!</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Treatment options in end-of-life care: the role of palliative chemotherapy</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00
<a href="#">Children's needs when facing the death of a parent from cancer: part one.</a>	Renée Dugas	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00	1	Ven. le 31 mai. 2008 à 4h00



## Résumés d'articles



### Consultation d'un article

Thèmes > Général > Pathophysiology of Pain > 1 commentaire(s)

<b>Titre</b>	Pathophysiology of Pain
<b>Date de l'article</b>	2008-09-20
<b>URL</b>	
<b>Auteurs</b>	Todd W. Vanderah, PhD
<b>Affiliations</b>	Departments of Pharmacology and Anesthesiology, University of Arizona, College of Medicine, 1501 N. Campbell Avenue, Tucson, AZ 85724, USA
<b>Source</b>	Med Clin N Am 91 (2007) 1-12
<b>Abstract</b>	<p>Nature of pain Pain is described as an unpleasant sensation associated with a specific part of the body [1]. It is produced by processes that either damage, or are capable of damaging, the tissues. Such damaging stimuli are called "noxious" and are detected by specific sensory receptors called "nociceptors" [2]. Nociceptors are identified as C-fibers and Ad-fibers. By definition, nociceptors respond selectively to noxious stimuli. These nociceptors are free nerve endings with cell bodies in the dorsal root ganglia and terminate in the superficial layers of the dorsal horn of the spinal cord. Here they relay messages by releasing neurotransmitters such as glutamate [3], substance P, and calcitonin gene related peptide (CGRP) [4,5]. These "pain" neurotransmitters will result in the activation of the second-order neuron via their corresponding receptor. The second-order neuron crosses the spinal cord to the contralateral side and travels up the spinothalamic tract until it reaches the thalamus. From there the third-order neuron is activated, traveling from the thalamus to the somatosensory cortex, which allows for the perception of pain. It should be mentioned that at the level of the spinal cord, secondorder neurons result in the direct activation of lower motor neurons in the ventral horn of the spinal cord, provoking a reflex withdrawal from the noxious stimulus. Likewise, there are interneurons at the level of the spinal cord that will modulate the incoming pain information.</p>

Thèmes > Général > Pathophysiology of Pain > 1 commentaire(s)

[Vous désirez contacter l'équipe de la section résumé d'article?](#)

### Commentaires

Thèmes > Général > Pathophysiology of Pain > 1 commentaire(s)

Renée Dugas

Commentaire De Renée Dugas (Ven. le 20 sept. 2008 à 4h00)

Médecin

Confirmé

Messages: 45



L physiopathologie de la douleur est mise à jour et très bien expliqué dans cet article

Thèmes > Général > Pathophysiology of Pain > 1 commentaire(s)



## Protocoles et Outils

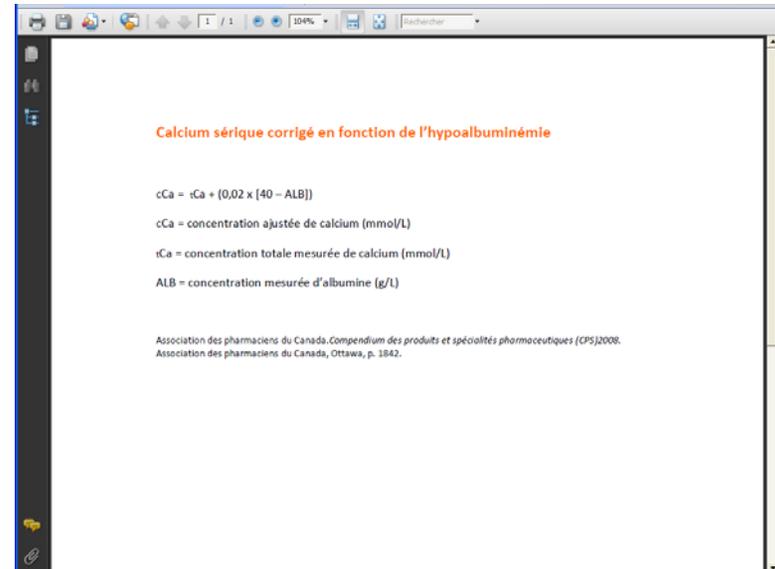


Incluant les protocoles médicaux, de soins infirmiers, pharmaceutiques, de communication et de fonctionnement inter-réseau et tout autre protocole pertinent à l'ensemble du réseau des soins palliatifs. Parmi les outils figurera une calculatrice de conversion des opiacés (téléchargeable sur ordinateurs de poche).





## Protocoles et Outils



### Trousse à outils

Sous la responsabilité du Dre Stéphanie Perron et Dr André-Didier Barbant

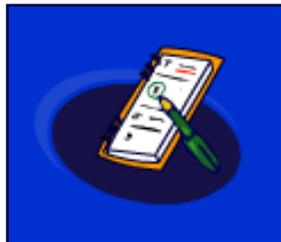
**Calcium sérique corrigé en fonction de l'hypoalbuminémie**

**Calcul de la dilantinémie estimée en cas d'hypoalbuminémie**

**Sevrage des corticostéroïdes en soins palliatifs**



## ***Guide de soins palliatifs nursing et médical***



L'objectif principal de ces guides étant l'harmonisation de nos pratiques en soins palliatifs.

Possiblement, ces guides deviendront l'outil de référence privilégié pour tous les professionnels de la santé et des services sociaux.

### **Guide des pratiques interdisciplinaires en soins palliatifs**



**Janvier 2003**

### **Guide des pratiques médicales en soins palliatifs**

**Programme Lutte contre le cancer et Soins palliatifs Février 2007**

Centre de santé et de services sociaux  
Haut-Richelieu-Rouville

**Révision de la portion médicale du Guide des pratiques interdisciplinaires en soins palliatifs de janvier 2003**



# Guide de soins palliatifs pharmacologique



Cette section contient la table des matières du Guide de l'A.P.E.S. Regroupement des pharmaciens en établissements de santé ayant un intérêt en soins palliatifs.

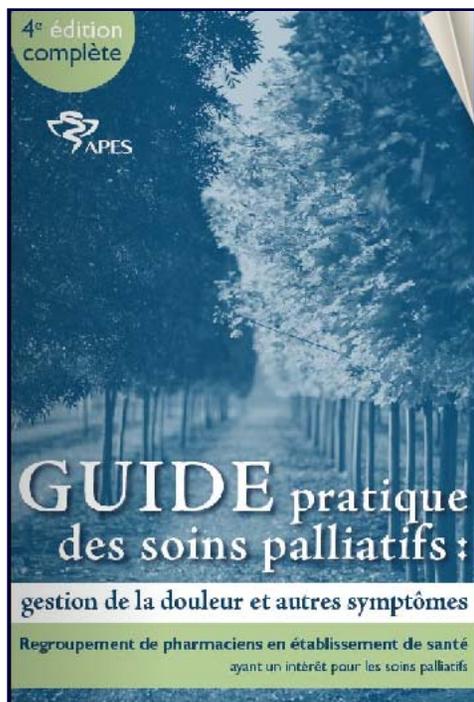


Table des matières	
Préface	21
1. Douleur - généralités	23
1.1 Introduction	25
1.2 Genèse de la douleur et terminologie	26
1.3 Physiologie de base de la douleur (rappel)	26
1.3.1 Organisation des lamina du cordon médullaire	28
1.3.2 Les circuits ascendants qui transmettent le message de la douleur	29
1.3.3 Contrôles descendants	30
1.3.4 Douleur neuropathique	30
1.3.5 Changements électrophysiologiques	31
1.3.6 Les fibres non endommagées	32
1.3.7 La douleur qui persiste et le cortex	32
1.4 Principaux types de douleur et leurs caractéristiques	34
1.5 Évaluation de la douleur	35
1.5.1 Présentation de la douleur	35
1.5.2 Besoins universels des individus souffrants	35
1.6 Principes du soulagement de la douleur	35
1.7 Individualisation du traitement	36
2. Analgésiques opioïdes / non opioïdes : principes d'utilisation	39
2.1 Introduction	41
2.1.1 Nouveauté : Tramadol	44
2.1.2 Mythes	44
2.2 Les analgésiques opioïdes	45
2.2.1 Règles d'or pour le soulagement de la douleur	45
2.2.1.1 Choix de l'analgésique	45
2.2.1.2 Voie d'administration	45
2.2.1.3 Associations médicamenteuses	46
2.2.1.4 Suivi	46
2.2.2 Progression des doses	46
2.2.2.1 Morphine à libération rapide	46
2.2.2.2 Morphine à libération contrôlée ou à longue action	47
2.2.2.3 Hydromorphone	47
2.2.2.4 Fentanyl transdermique	49
2.2.3 Utilisation des entredoses	49
2.2.3.1 Définition	49
2.2.3.2 Principes	49
2.2.3.3 Exemples d'entredoses	50
2.2.4 Effets indésirables des opioïdes	51
2.2.4.1 La rétention urinaire	51
2.2.4.2 Allergies	51
2.2.5 Les métabolites de la morphine et de l'hydromorphone	52
2.2.5.1 Différentes approches ont été proposées par certains cliniciens pour tenter d'amender les effets non désirés et toxiques	53
2.2.6 Utilisation d'opioïdes par voie topique	53
2.2.7 Voies d'administration et préparations commerciales longue action des opioïdes	54
2.2.8 Utilisation de la naloxone pour renverser la dépression respiratoire secondaire aux opioïdes- contexte soins palliatifs	56
2.2.8.1 Pharmacocinétique	56
2.2.8.2 Doses (bolus)	56
2.2.8.3 Doses (perfusion)	56
3. La méthadone - nouveau	65
3.1 Introduction	67
3.2 Passage d'un opioïde conventionnel à la méthadone	68
3.3 Toxicité cardiaque	68
4. Administration parentérale des opioïdes	75
4.1 Indications des perfusions continues	77
4.2 Choix de l'opioïde	77
4.3 Conversion des doses lors du passage à la perfusion sous-cutanée continue	79
4.4 Modification des doses	81



## Autres liens



Permettant d'accéder aux meilleurs sites québécois, canadiens et internationaux en soins palliatifs.

Autres sites au Québec

- Soins palliatifs
  - Réseau québécois de soins palliatifs
- Organismes divers
  - Fondation québécoise du cancer
  - Maison Monbourquette

Autres sites dans le monde

- Amérique du sud
  - Pallium - Latinoamerica
- Etats-Unis
  - Oncolin
  - Unesco
  - EPERC
  - Alliance of State Pain Initiatives
  - American Pain Society
  - National Comprehensive Cancer Network
  - The university of texas md anderson cancer center
  - International union against cancer
  - Memorial sloan-kettering cancer center
  - American society of clinical oncology
  - Breast cancer online

The screenshot shows the website for the Réseau des soins palliatifs du Québec. The header includes navigation tabs: L'ASSOCIATION, POUR OBTENIR DE L'AIDE, EVENEMENTS, and DOCUMENTATION. The main content area is divided into two columns: 'QUOI DE NEUF' and 'EVENEMENTS'. Under 'QUOI DE NEUF', there is a link for 'Vous cherchez de l'AIDE en soins palliatifs, accédez aux ressources de votre région ici' and a link for the 'plan stratégique 2007-2010'. Under 'EVENEMENTS', there is information about the next congress on April 16 and 17, 2009, at the Hôtel Hyatt Regency in Montreal, with the theme 'Entre science et compassion : où en sont les soins palliatifs?'. There is also a link for a brochure 'Les soins palliatifs' and a link for the 'Bulletin'.

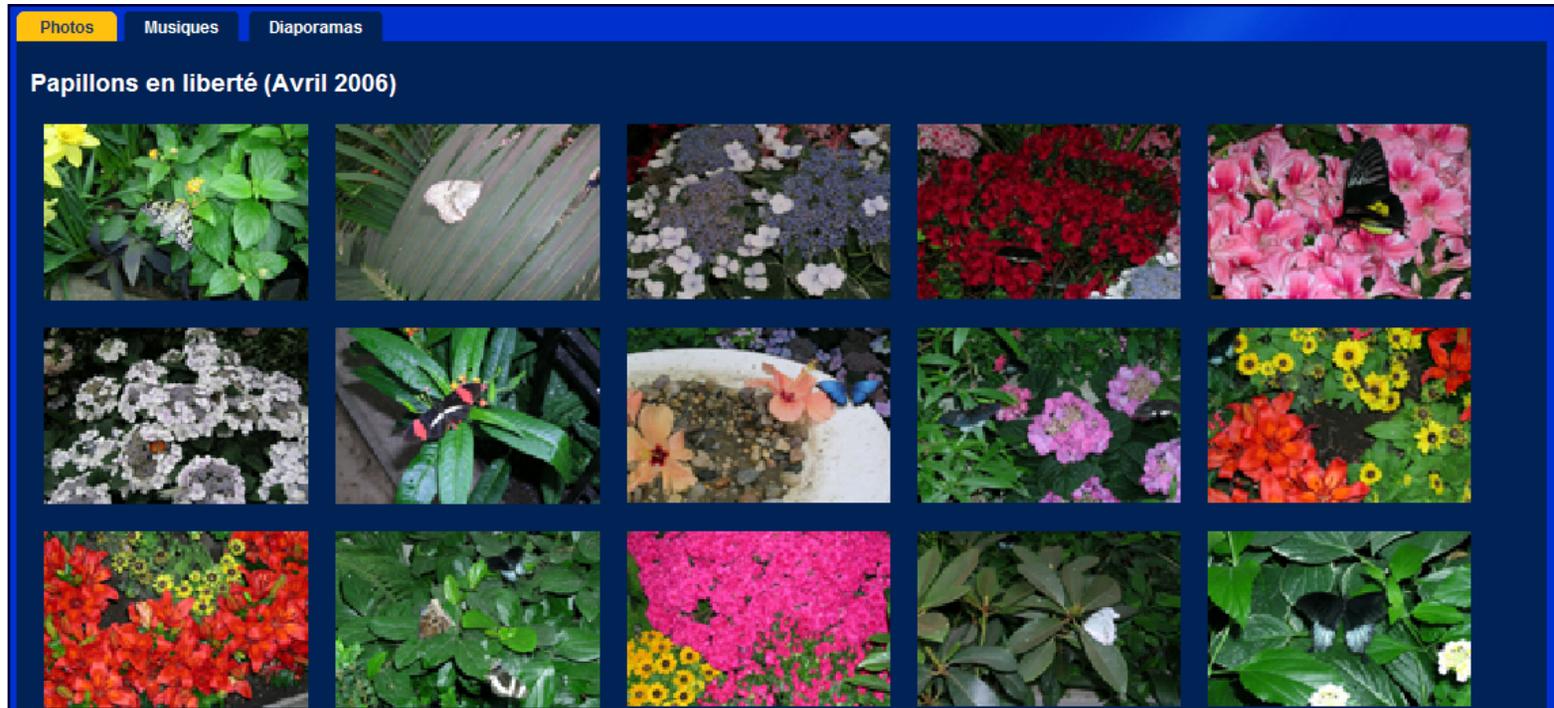
- Oncologie generale de l'Université de Caen
- International
  - Bandolier
  - Growth House
  - IAHPIC (International Association For Hospice & Palliative Care)



## *Thérapie par les arts*



Dénombrant images-photos, musiques et textes destinés tant aux personnes-ressources et aux patients qu'aux familles dans un but de ressourcement, de recueillement et d'alternatives thérapeutiques.





## Babillard électronique



Permettant l'entraide et l'échange d'information entre les différentes ressources oeuvrant en soins palliatifs au moyen de questions, réponses et commentaires.

Sujet	Envoyé par
Thèmes > Général > 15 sujet(s)	
<a href="#">Tachypnée terminale</a>	Pierre St-Germain
<a href="#">ratio gabapentine / prégabaline</a>	Thierry Kerguen
<a href="#">metronidazole par voie sous cutanée ?</a>	Thierry Kerguen
<a href="#">Protocole de détresse</a>	Michèle Benoît
<a href="#">Alternative au Nozinan injectable ?</a>	Louise Thibodeau
<a href="#">Methadone transbuccal/rectal</a>	Danielle Drouin (Hopital Charles Lemoyne)
<a href="#">diaphorèse</a>	Johanne Lebeau
<a href="#">Trans-muqueuse buccale</a>	Marjolaine Albert
<a href="#">echec au babillard</a>	Pierre St-Germain
<a href="#">encephalo myelite demielinisant aigue</a>	Muriel Dussault
<a href="#">sonde urinaire</a>	Julie Gill
<a href="#">Une demande de france, europe!</a>	Dominique MAS
<a href="#">envahissement cutané et cancer du sein</a>	Renée Dugas
<a href="#">RALES TERMINAUX</a>	Louise Thibodeau
<a href="#">Deca-Durabolin</a>	Marcel Marsolais (Maison Victor-Gadbois)
Thèmes > Général > 15 sujet(s)	

Consultation d'un sujet

Thèmes > Général > Tachypnée terminale > 9 message(s) Répondre

---

**Pierre St-Germain** Tachypnée Terminale (Mar. le 9 août 2007 à 19:09) Citer

Médecin  Confirmé

Messages: 6  
★ ★ ★ ★ ★

Il arrive souvent dans les derniers jours de vie qu'un patient présente une tachypnée. Lorsque le patient est inconscient, il est difficile voire impossible d'évaluer l'inconfort que provoque un tel symptôme.  
J'ai tendance à administrer un narcotique (lire augmenter la dose en cours) afin de diminuer la fréquence respiratoire.  
J'ai constaté qu'une augmentation assez importante de la dose (50%) est nécessaire afin d'obtenir une diminution significative de la fréquence. J'essaie d'obtenir une fréquence inférieure à 24minutes.

Cette conduite n'est pas nécessairement répandue dans mon milieu. Elle me semble justifiée car la tachypnée épuise les patients et donne souvent l'impression à la famille que le patient souffre ou se "bat pour vivre".  
J'aimerais connaître votre expérience dans ce genre de situation.  
Traitez-vous la tachypnée ?  
Quelle fréquence visez-vous ?  
De combien devez-vous augmenter le narcotique pour y arriver ?

Merci de partager votre expérience ou vos commentaires

Dr Pierre St-Germain

---

**Michèle Benoît** Tachypnée Terminale (Ven. le 10 août 2007 à 14:26) Citer

Médecin  Confirmé

Messages: 4  
★ ★ ★ ★ ★

Bonjour Dr. Germain,

Votre question est fort intéressante! Si je ne trouve pas de cause (ex: globe vésical, nausées, etc.) pouvant expliquer la dyspnée terminale outre le processus lui-même de fin de vie, j'associe le versed aux narcotiques en place sur une base régulière à 2,5 mg aux 4 ou 6 ou 8 heures selon l'importance de la dyspnée et la durée de la réponse au versed. Cette association permet souvent d'éviter d'augmenter les narcotiques à des doses plus élevées pouvant amener des signes de surdosage. J'ajuste la dose de versed en fonction de l'état du patient. Il y a d'ailleurs eu un article intéressant écrit là-dessus dans l'actualité médicale dans la dernière année si je ne m'abuse... la date plus précise m'échappe malheureusement.

Une autre alternative peut être de la morphine en nébulisateur qui fonctionne très bien chez certains patients. Si vous êtes intéressé à en savoir plus, je peux vous faire parvenir un protocole qui existe déjà dans certains hôpitaux et qui sont donnés par les inhalothérapeutes. Très adaptable pour les maisons de soins et facile à préparer et à administrer aux patients pour les infirmières.

Concernant la fréquence visée, si le patient est déjà connu MPOC ou fibrose pulmonaire avec une dyspnée déjà connue de base et à laquelle le patient s'est adapté au fil des années et qu'il tolère, je vise à retourner vers leur niveau de base pour ce type de patient. Ce type de patients est souvent plus à risque de faire de l'œdème pulmonaire surajouté, alors des que j'ai un doute clinique de surcharge, j'associe du lasix 20 mg en sous-cutané et j'évalue la réponse clinique à la suite. Pour des patients n'ayant pas de condition pulmonaire au préalable, c'est drôle à dire mais je ne me suis jamais vraiment fixé à la fréquence elle-même à moins que ça pompe thulle en lit mais plutôt à ce que je "vois", ce que j'entends et ce que je connais du patient pour considérer s'il semble confortable ou non. Dans le doute, je traite. La famille a besoin de beaucoup d'explications et de support sur le processus de fin de vie, ce qui est normal de ce qui ne l'est pas, ce processus étant individualisé à chacun. L'anxiété de l'entourage peut en partie contribuer à une dyspnée plus importante chez le patient qu'il ne peut exprimer autrement que de cette façon. Parler au patient également de ce qui est en train de se passer pour lui et autour de lui est important. Je ne vous apprend pas, même dans un état comateux, les patients entendent toujours. Particulièrement les patients pour qui le "contrôler" est important dans leur vie, auront besoin de le garder jusqu'à la fin même dans un état comateux...

En espérant que ça puisse vous éclairer! Dites-vous bien qu'il n'y a pas qu'une seule façon de faire et que chacun et chacune y va beaucoup avec son expérience clinique. Les patients nous apprennent beaucoup.

Au plaisir!

Nouveau sujet

Vous désirez contacter l'équipe du babillard électronique?



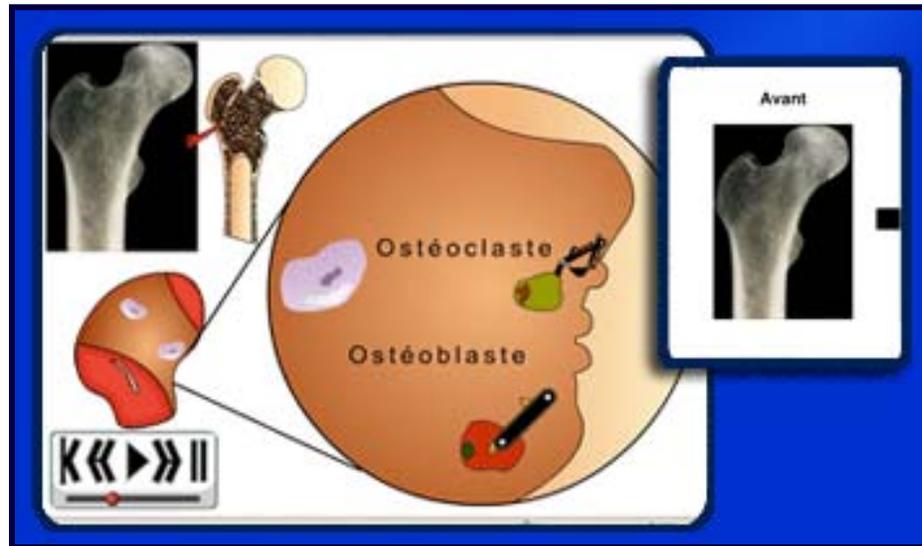
## *Animations*



Sous forme de catalogue, l'ensemble des animations (développées à partir de la technologie FLASH) produites pour le projet visant l'enseignement ou la compréhension de concepts appartenant au domaine des soins palliatifs.



## *Animations*



**Catalogue d'animations:** *31 animations disponibles*

*> Illustre le fonctionnement de la douleur, les réparations des fibres et autres ...*

*Animations créées en 2004 avec la collaboration de Dr André Brizard*



## Animations



Les grands syndromes 11 animations disponibles *Illustre les grands syndromes ...*

> *Illustre les grands syndromes ...*

*Animations créées en 2006 avec la collaboration de :  
Dre Geneviève Dechêne, Dre Dominique Dion,  
Dr Dominique Trempe, Dr Marcel Marsolais*



## ***Continuum des cancers*** **responsable Dre Geneviève Dechêne**

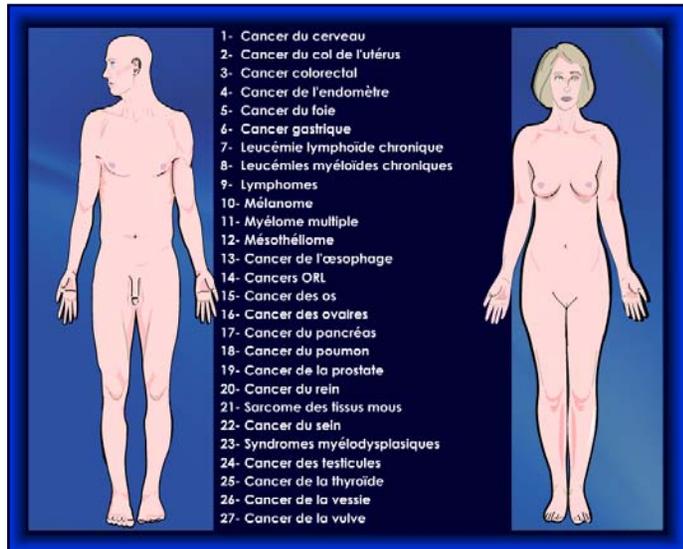


Ces textes portent sur les cancers les plus fréquemment rencontrés en pratique générale. Ils ont comme objectif d'améliorer les connaissances des omnipraticiens québécois en oncologie de base pour leur permettre de prendre en charge des patients tout au long de leur maladie, du dépistage, au diagnostic, au suivi après traitement, et ce, jusqu'à la phase palliative.

Ces textes couvrent les principaux aspects de la pratique générale : dépistage, investigation, références, connaissances des principaux traitements oncologiques, et surtout soins palliatifs.

# Continuum des cancers

responsable Dre Geneviève Dechêne

- 1- Cancer du cerveau
- 2- Cancer du col de l'utérus
- 3- Cancer colorectal
- 4- Cancer de l'endomètre
- 5- Cancer du foie
- 6- Cancer gastrique
- 7- Leucémie lymphoïde chronique
- 8- Leucémies myéloïdes chroniques
- 9- Lymphomes
- 10- Mélanome
- 11- Myélome multiple
- 12- Mésothéliome
- 13- Cancer de l'œsophage
- 14- Cancers ORL
- 15- Cancer des os
- 16- Cancer des ovaires
- 17- Cancer du pancréas
- 18- Cancer du poulmon
- 19- Cancer de la prostate
- 20- Cancer du rein
- 21- Sarcome des tissus mous
- 22- Cancer du sein
- 23- Syndromes myélodysplasiques
- 24- Cancer des testicules
- 25- Cancer de la thyroïde
- 26- Cancer de la vessie
- 27- Cancer de la vulve



### 3. Votre patiente a un cancer du sein : quelle est son extension et quels traitements pourront lui être proposés ?

#### La dissémination d'un cancer du sein

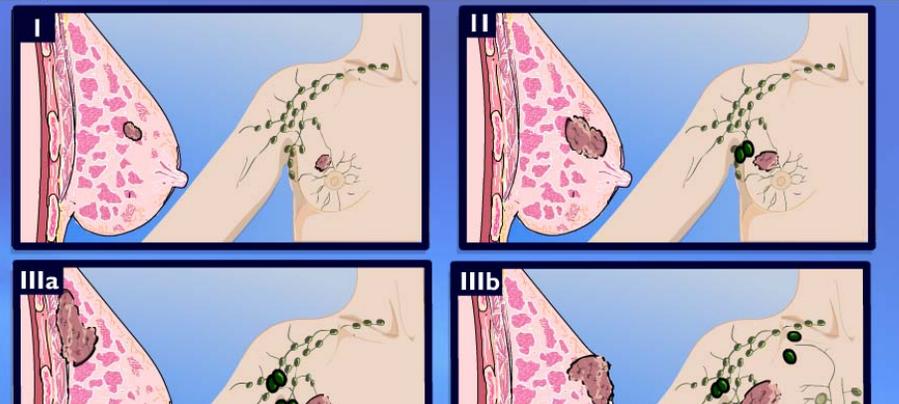
Le cancer du sein peut se disséminer par trois voies : locale, lymphatique et hématogène.

L'extension locale se fait directement aux structures adjacentes, donc à la paroi thoracique, à l'aisselle et aux creux sus-claviculaires par les adénopathies et à la peau du thorax lors d'une dissémination par les lymphatiques, extension relativement fréquente avec les cancers du sein. [\(hyper lien dessin adénopathies\)](#). On doit examiner les aisselles et les creux sus claviculaires à la recherche d'adénopathies malignes fermes, indolores, qui sont un facteur de mauvais pronostic. L'extension par voie hématogène est relativement fréquente avec le cancer du sein, les sites plus fréquents de métastases étant au foie, aux poulmons, aux os et au cerveau. [\(Hyperlien texte métastases\)](#)

- La dissémination d'un cancer du col
- Les symptômes et les signes d'alerte d'extension
- Les examens de laboratoire utiles
- Les examens pour évaluer l'extension
- La classification (stadiification)
- Le pronostic
- Traitements hormonaux du cancer du sein
- Traitements non hormonaux du cancer du sein

[Retour au menu cancer du sein](#)

#### Exemples de cancer du sein selon le stade





## Moteur de recherche



Enfin, un instrument très utile du site Palli-Science. Le moteur de recherche sera intégré dans chacune des sections précitées du site.



Il permettra de retrouver un mot, un ensemble de mots ou une expression dans n'importe quelle section ou sous-section du projet.

Mots clés : Méthadone Rechercher Résultats par page : 10

Type de recherche :  au moins un mot  tous les mots

**Résultats de la recherche pour : Methadone**

29 résultats trouvés.

- Articles | Palli-Science**  
... d'un article Thèmes> Général> A Case of Serotonin Syndrome and Mutism associated with **Methadone**> 1 commentaire(s) Titre A Case of Serotonin Syndrome and Mutism ...  
Termes présents : 1 - Score : 126
- source\_traitement\_douleur\_cancereuse\_voies\_administration.ppt**  
... €™ADMINISTRATION SUBLINGUALE ET TRANS MUQUEUX: très bonne absorption des substances lipophyles la méthadone: avec la préparation concentrée (10mg/ml), on peut facilement ...  
Termes présents : 1 - Score : 72
- 24683zpb\_int**  
... définir Acétaminophène (osseuse) Cannabinoïdes AINS Stéroïdes Opiode non traditionnel NOCICEPTIVE Tramadol Calcitonine- Méthadone COLIQUE CONTINUE Opiode traditionnel Biphosphonates Acétaminophène Cannabinoïdes AINS Opiode non traditionnel VISCERALE Stéroïde- ...  
Termes présents : 1 - Score : 66
- La méthadone**  
... La méthadone Renée Dugas MD Professeure adjoint de clinique Faculté de médecine, Université de Montréal 1 Histoire Développée en Allemagne, il y a plus de 40 ans ...



## ***Comité scientifique***

### **Dr Marcel Marsolais, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois  
Directeur administratif du site Palli-Science  
Carrefour Médical Vallée du Richelieu, Beloeil

### **Dre Geneviève Dechêne, Médecin**

Chargée de formation clinique Université de Montréal  
Soins à domicile au CH Verdun  
Directrice scientifique du site de Palli-Science

**L'équipe scientifique sera complétée  
par un membre suggéré par le RSPQ**



## *Collaboration spéciale*

**Dr Marcel Marsolais, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois  
Instigateur du site Palli-Science  
Carrefour Médical Vallée du Richelieu

**Diane Lamarre, Pharmacienne**

Professeure de clinique, Faculté  
de pharmacie de l'UdM  
Consultante à La Maison Victor-Gadbois

**Dr Guy Frenette, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois

**Dr André-Didier Barbant, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois  
CSSS Haut-Richelieu / Rouville

**Dre Christiane Martel, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois  
Maintien à domicile, CLSC des Patriotes

**Dre Ginette Proulx, Médecin**

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois  
Carrefour Médical Vallée du Richelieu

**Nathalie Savard, Infirmière**

Coordonnatrice des soins, La maison Victor-Gadbois

**Dr André Brizard, Médecin**

CHUS et hôpital Fleurimont

**Dre Renée Dugas, Médecin**

Professeure adjointe de clinique, Faculté  
de médecine de l'UdM  
Service de soins palliatifs CH Sacré-Coeur de Montréal  
Service de soins palliatifs CSSS des Sommets (Ste-  
Agathe-des-monts)

**Dre Stéphanie Perron**

CCMF, Médecin de famille et en soins palliatifs, Centre  
de Santé et de Services Sociaux de Rouyn-Noranda



## ***Collaboration spéciale***

### **Dre Dominique Dion, Médecin**

Chargée d'enseignement clinique,  
département de médecine familiale,  
Faculté de médecine de l'UdM  
Consultante service de soins palliatifs,  
CHMR et CH St-Mary's à Montréal

### **Dr Dominique Trempe, Médecin**

Service de soins palliatifs CHMR

### **Dre Geneviève Dechêne, Médecin**

Chargée de formation clinique Université de Montréal.  
Soins à domicile au CH Verdun.

### **Dr Robert Marchand, Médecin**

Chef du service des soins palliatifs à domicile CH Verdun.

### **Dre Halah Lalouh, Médecin**

Soins palliatifs CH Verdun

### **Dr Serge Marchand, Ph.D.,**

Professeur agrégé, Titulaire d'une chaire  
conjointe de physiopathologie de la douleur à  
l'Université de Sherbrooke

### **RSPQ**

depuis le 22 janvier 2008



## Auteurs de documents

### Types d'intervenants

**Administrations (6)**  
Autres professionnels de la santé (5)  
Bénévoles (7)  
Diététistes/Nutritionnistes (2)  
Éthiciens (2)  
Groupes interdisciplinaires (8)  
Intervenants sociaux (5)  
Médecins (45)  
Non-professionnels de la santé (6)  
Nursing (13)  
Pharmaciens (10)  
Physiothérapeutes (1)  
Psychologues (15)  
Ressources spirituelles (4)  
Thérapeutes par les arts (3)



Voir les documents  
"Administrations" dans la section  
mise en commun

### Documents disponibles pour "Administrations"

**Belleau Denise**, Infirmière-coordonnatrice,  
Centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) Champlain de Verdun

**Desruisseaux Isabelle**, Coordonnatrice des services,  
(PEH) La Rose des vents de l'Estrie

**Lussier Lyse**, Directrice de programmes,  
Services et recherche Leucan

**Megie Marie-Françoise**, Présidente du Comité de Formation Continue,  
CLSC, CHSLD du Marigot, Laval

**Perreault Annie**, INF, Msinf, Cofondatrice  
Directrice du centre C.A.R.M.E.N

**Simard Noël**, Directeur du centre d'Éthique, professeur agrégé,  
Université de Saint-Paul

**Merci à tous ses collaborateurs bénévoles qui assurent le rehaussement du site Palli-Science.**



## Financement

C'est LMVG, dirigée par son directeur général, monsieur André Déry, qui assume l'administration de ce projet et sa levée de fonds, en fait, la survie financière de LMVG repose uniquement sur des dons et des activités de financement.

De 1992 à 2008, les besoins sont passés de 500 000 \$ à 1 900 000 \$ par année. Grâce à l'ingéniosité et au travail assidu du directeur général, ces objectifs ont toujours été atteints, voire dépassés, année après année, permettant à LMVG de pouvoir continuer à oeuvrer aux besoins de la population qu'elle dessert.

LMVG peut donc, avec une certaine assurance, poursuivre sa mission humanitaire tout en ajoutant à cette mission le projet novateur Palli-Science qui se veut dédié à l'ensemble du réseau des soins palliatifs.

LMVG assume entièrement le financement du site de Palli-Science considérant le budget de celui-ci au même titre qu'un 13e lit à LMVG.



## Coût du site Palli-Science

**Année 2009 en date du 3 avril**

**27 738, 91\$**

**Année 2008**

**95 622, 00\$**

**De 2002 à 2008**

**1 058 191, 67\$**



# Infrastructure informatique

## *Équipe du Groupe CDGI inc.*



**Martin Girard,**  
*Président directeur général*



**Mathieu Dumoulin,**  
*Programmeur*



**Chantale Dubé,**  
*Gestionnaire du projet*



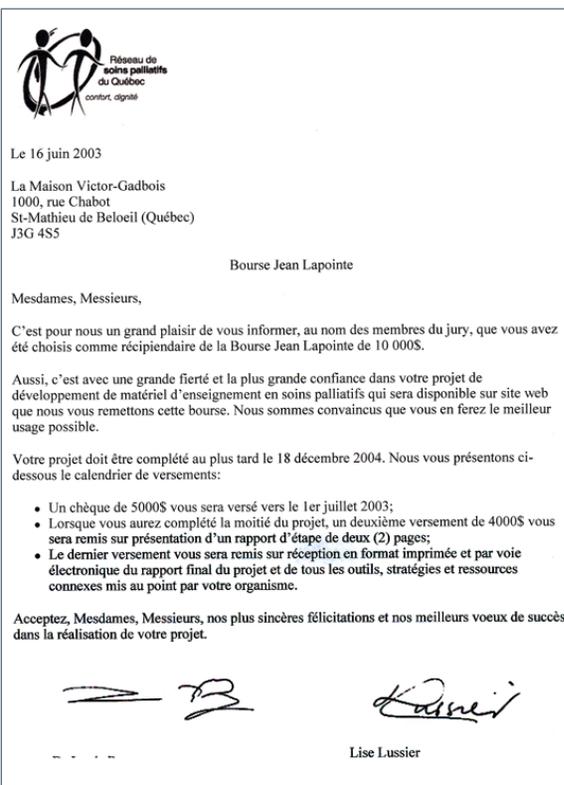
**Caroline Hall,**  
*Graphiste*



## Prix et Mentions

### **2003 BOURSE JEAN LAPOINTE**

Bourse remise à LMVG pour développement et compilation d'outils et formation pour le web.





## Prix et Mentions

**2005**

Parution dans le Bulletin du Réseau en soins palliatifs du Québec



### GRAND RÉPERTOIRE QUÉBÉCOIS DE SOINS PALLIATIFS

*Jean Guy Renaud, directeur général, Réseau de soins palliatifs du Québec (RSPQ)*

Dr. André Brizard, pionnier dans les soins palliatifs au Québec a mis sur pied, à la demande de La Maison Victor-Gadbois, un portail appelé PALLI-SCIENCE. Plusieurs services et outils sont disponibles sur ce site internet. La Maison Victor-Gadbois en Montérégie a financé ce projet et continue de le faire. Palli-Science a aussi reçu une bourse du Réseau de soins palliatifs pour initier le développement de ce site.

Le Dr. Brizard a été invité à faire une présentation devant le conseil d'administration du Réseau à la mi-septembre. Les membres du CA ont été impressionnés et tous ont convenu du bien-fondé d'établir des « passerelles de collaboration » entre le RQSP et le Projet Palli-Science pour rendre ce service disponible à l'ensemble des intervenants au Québec. Deux sections de



Palli-Science paraissent essentielles et indispensables au CA du Réseau : La première est le RÉPERTOIRE QUÉBÉCOIS de l'ensemble des intervenants en soins palliatifs. Cette section, appelée MILIEUX ET RESSOURCES AU QUÉBEC, est une immense base de données « presque intelligente » qui permet de retracer aussi bien l'ensemble des institutions québécoises que les individus qui œuvrent en soins palliatifs. Dans son souci de collaborer au développement de cette base, le CA du Réseau invite tous les membres du Réseau à s'inscrire directement dans Palli-Science. À cause de la loi, le RSPQ ne peut transférer les informations sur ses membres sans votre accord formel.

Donc, nous vous invitons à vous inscrire directement dans la base de données de Palli-Science dédiée à la section MILIEUX ET

RESSOURCES AU QUÉBEC à l'adresse [www.maisonvictor-gadbois.com](http://www.maisonvictor-gadbois.com) en cliquant sur PALLI-SCIENCE. Vous pourrez y accéder directement par un hyperlien sur le site du Réseau à [www.reseau-palli.org](http://www.reseau-palli.org). Pour pouvoir avoir accès à toute recherche dans la base de données, il faudra évidemment s'être inscrit dans Palli-Science.

La seconde section que le Réseau veut promouvoir en priorité est un FORUM D'ÉCHANGE POUR PROFESSIONNELS EN SOINS PALLIATIFS SUR INTERNET. Les intervenants posent des questions, donnent des réponses, partagent leur expérience et suggèrent des avenues. L'inscription dans Palli-Science donne aussi accès à ce forum. De nouveau, le CA du Réseau vous invite à participer à ce FORUM d'échanges sur le site de Palli-science à la section BABILLARD ÉLECTRONIQUE.

Plus il y aura de circulation de l'information, plus les échanges seront profitables, plus d'informations devraient mener à de meilleurs soins, c'est ce que nous souhaitons tous...



# Prix et Mentions

**Novembre 2006**

## PARUTION DANS LA REVUE MÉDECIN DU QUÉBEC

Palli-Science un projet de portail bien de chez nous  
Signé André Brizard



trois lettres peuvent suffire. Certains champs offrent un menu déroulant simplifié.

● **Libre électronique en soins palliatifs.** Conçue « en collectif », cette section comporte l'ensemble du matériel pratique et théorique touchant les disciplines liées aux soins palliatifs.

● **Mise en commun.** Cette section rassemble divers fichiers (conférences, cours, articles de revues, documentation ou autre matériel didactique utilisé en congrès, en milieu de soins – CH, CLSC, CHSLD – ou en milieu de formation – école universitaire) que des auteurs ont téléchargés pour en permettre l'utilisation sans frais par autrui.

● **Coins de René.** Cette section comprend deux sous-sections actuellement actives : une revue de littérature et une revue des meilleurs bulletins électroniques en soins palliatifs (aussi appelés « forums ») commentés par la Dr<sup>re</sup> Renée Dugas, ainsi qu'une section en cours d'élaboration consistant en un calendrier des événements/conférences à visée éducative dans les circonscriptions aux soins palliatifs au Québec.

● **Protocoles et outils.** Cette section devrait regrouper des protocoles médicaux, des protocoles de soins infirmiers, des protocoles pharmacologiques, des protocoles de communication et de fonctionnement inter-réseaux (CH-CLSC, CHSLD-CH-CLSC, etc.) ainsi que tout autre protocole pertinent à l'ensemble de notre réseau. La sous-section « Outils » comprendra plusieurs outils d'évaluation clinique. On y trouve déjà un outil d'intervention clinique (figure 4) ainsi qu'une calculatrice de conversion des doses des opiacés (figure 3), en format HTML compatible avec les ordinateurs de poche PALM. Cette dernière est composée de trois modules : Opicalc-PS convertit toute dose d'opiacés seuls ou combinés avec d'autres en une prescription conforme aux règles de l'art, ConcentRx-PS propose cinq concentrations « idéales ou souhaitables » lorsque la voie sous-cutanée ou intraveineuse est utilisée, PrepRx-PS, plus spécifiquement réservé aux pharmaciens, propose les combinaisons les plus appropriées des différentes ampoules sur le marché pour préparer un volume donné d'opiacé (Ex. : 100 ml) à une concentration donnée (Ex. : 12 mg/ml).

● **Bulletin électronique.** Cette section, déjà en

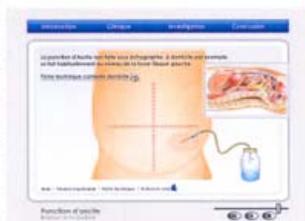


Figure 4. Animation illustrant une ponction d'ascite. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gauthier, Site Palli-Science.

fonction, offre un forum de discussion qui vise à favoriser l'échange et l'échange d'information entre les différents personnes-ressources œuvrant en soins palliatifs au moyen de questions, réponses et commentaires.

● **Animations.** Cette section offre divers montages didactiques animés pouvant être intégrés dans des documents décrivant des situations cliniques ou pharmacologiques ou illustrant des grands syndromes cliniques en soins palliatifs oncologiques. L'exemple de la figure 4 provient d'une animation portant sur l'occlusion intestinale, l'ascite et la ponction d'ascite. D'autres animations sur les grands syndromes sont en cours d'élaboration au moment d'écrire cet article.

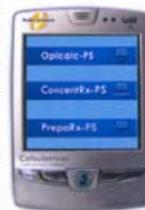


Figure 5. Calculatrice de conversion des doses d'opiacés (3 modules) actuellement en format HTML, mais qui sera ultérieurement compatible avec les calculateurs de poche de type PALM ou autres. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gauthier, Site Palli-Science.

Formation continue



Figure 1. La page d'accueil de Palli-Science « Le Carrefour ». Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gauthier, Site Palli-Science.

aussi attendre un objectif secondaire, soit celui de favoriser la communication entre l'ensemble des personnes œuvrant en soins palliatifs à l'échelle du réseau francophone. Aucun outil comparable n'existe au Québec, au Canada ni ailleurs dans le monde francophone (voir l'article intitulé « Les soins palliatifs : une discipline branchée de la médecine » des Dr<sup>es</sup> Martine Gobeil et Geneviève Dechêne dans le présent numéro).

Palli-Science s'adresse d'abord aux intervenants du réseau de la santé. Il se veut un outil de référence et de partage des outils didactiques et cliniques destinés aux soins palliatifs, dans une perspective de

multidisciplinarité. Une section destinée au grand public contient aussi des informations permettant d'obtenir des réponses à des questions générales et donne un éclairage sur la science et l'art des soins palliatifs.

### Les grandes composantes de Palli-Science

L'infrastructure étant complétée, la phase de mise en ligne du contenu est en cours. Pour accéder à Palli-Science, il faut d'abord s'enregistrer dans la base de données du portail en remplissant le formulaire d'inscription. Par la suite, l'accès se fait comme pour tout autre portail à l'aide du nom d'utilisateur (ID) et du mot de passe. Il est possible d'accéder à Palli-Science à l'adresse suivante : [www.maisonvictor-gauthier.com](http://www.maisonvictor-gauthier.com)

Le site Palli-Science est divisé en différentes sections disposées en cercle sur la page d'accueil appelée « Carrefour » (figure 1). Les services actuellement disponibles sont en couleur et ceux qui sont en cours d'élaboration (à venir) sont en gris. Chaque section traite d'un service particulier.

### Les sections de Palli-Science

● **Milieux et ressources au Québec.** Cette section permet de trouver, à l'aide d'un ou de plusieurs critères, une personne ou une liste de noms d'intervenants en soins palliatifs au Québec dans la base de données de Palli-Science (figures 2 et 3). Deux ou

Rechercher un intervenant

Nom

Prénom

Ville

Région administrative

Lancer la recherche

Figure 2. Milieux et ressources au Québec en soins palliatifs : recherche d'un intervenant. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gauthier, Site Palli-Science.

Rechercher une institution

Nom

Type d'institution

Ville

Région administrative

Lancer la recherche

Figure 3. Milieux et ressources au Québec : recherche d'un établissement. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gauthier, Site Palli-Science.



## Prix et Mentions

**JANVIER 2008**

**RECONNAISSANCE PAR LE RÉSEAU EN SOINS PALLIATIFS DU QUÉBEC (RSPQ)**

Suite à une visite de LMVG au conseil du RSPQ, Palli-Science s'est vue reconnaître le titre de « site officiel des soins palliatifs du Québec. » Un lien confirmant le tout se retrouve sur le site du RSPQ.



**PALLI-SCIENCE site québécois de soins palliatifs.**

**Le site des ressources de formation et informations cliniques en soins palliatifs.**





## Prix et Mentions

**AVRIL 2008**

**BOURSE de 5 000 \$**

Un volet du site Palli-Science ayant comme titre « Le Continuum de soins aux personnes atteintes de cancers pour les omnipraticiens du Québec », sous la responsabilité du Dre G. Dechêne, s'est vu reconnaître comme meilleur projet, la bourse de 5 000 \$.



Dre Halah Lalouh – Dre Isabelle Grulois – Dre Dechêne – Dr Marsolais



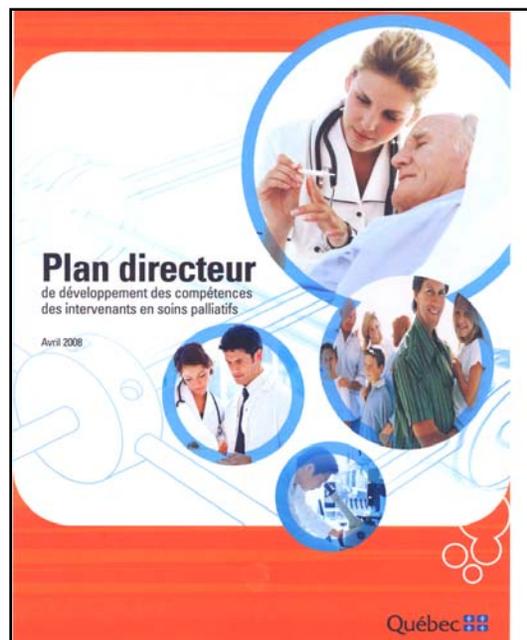


## Prix et Mentions

**AVRIL 2008**

### Parution dans le Plan du directeur

- 1) Du Mini-guide Palli-Science
- 2) Du site internet Palli-Science





## Parution dans le Plan du directeur

### Pages 237-243

#### Sites Internet

- Réseau des soins palliatifs du Québec
- Maison Victor Gadbois : le site de palliscience

9. Ressources documentaires pouvant servir de soutien à l'apprentissage ou au transfert des apprentissages	Public visé	Détails pertinents	Coût
<p><b>Manuel de ressources en soins palliatifs du district de Champlain (mars 2007)</b> Comité de l'éducation, Réseau des soins de fin de vie du district de Champlain, Ontario <a href="http://www.esoinspalliatifs.ca/ChamplainHPCManual.pdf">http://www.esoinspalliatifs.ca/ChamplainHPCManual.pdf</a></p>	Infirmiers et médecins	<p>Il s'agit d'un manuel provenant de l'Ontario dont plusieurs chapitres peuvent être utiles pour les intervenants du Québec.</p> <p>« Ce manuel présente la pratique actuelle en soins palliatifs, qui est fondée sur la documentation courante et les meilleures pratiques s'appliquant dans tous les milieux de soins du district de Champlain, en Ontario. Toutefois, il ne s'agit pas de lignes directrices cliniques, et ce manuel n'a pas été conçu pour orienter ou dicter un plan d'action précis. »</p> <p>(Site consulté le 17 mars 2008.)</p>	Gratuit
<p><b>Mini-guide Palli-Science (2008)</b> Maison Victor-Gadbois, Saint-Mathieu de Belœil <a href="http://www2.maisonvictor-gadbois.com/mvg">http://www2.maisonvictor-gadbois.com/mvg</a></p>	Infirmiers, médecins et pharmaciens	<p>Ce guide peut être téléchargé gratuitement à partir du site Palli-Science (<a href="http://www.palli-science.com">www.palli-science.com</a>), dans la section « Protocoles et outils ». Une version papier peut également être commandée à partir du même site.</p>	Gratuit

	Public visé	Détails pertinents	Coût
	Bénévoles et professionnels	<p>« L'objectif principal de Palli-Science est de développer du matériel d'enseignement en soins palliatifs touchant les différents thèmes cliniques rencontrés quotidiennement. Le matériel produit est disponible sur le site Web du projet et accessible sans frais [...] Le contenu de chaque section du site est développé en intégrant des notions s'étendant de la physiopathologie pertinente à la clinique et au traitement. Il offre en même temps tous les outils disponibles pour la gestion des différents problèmes décrits. Le tout, téléchargeable en quelques clics de souris pour chaque utilisateur. En plus de textes descriptifs, le projet s'appuie fortement sur un contenu visuel élaboré contenant à la fois des schémas et des animations. »</p> <p>(Site consulté le 11 mars 2008.)</p>	Gratuit
<p><b>Les soins palliatifs</b> Département de médecine familiale Faculté de médecine de l'Université de Montréal, Montréal <a href="http://www.medfam.umontreal.ca/contenu/enseignement/post_doc/soins_pal.htm">http://www.medfam.umontreal.ca/contenu/enseignement/post_doc/soins_pal.htm</a></p>	Professionnels	<p>Ce site comprend de nombreuses présentations PowerPoint sur différents domaines des soins palliatifs (p. ex. nutrition, gestion de la douleur, symptômes digestifs, communication) ainsi que des liens vers d'autres sites.</p>	Gratuit



Statistiques

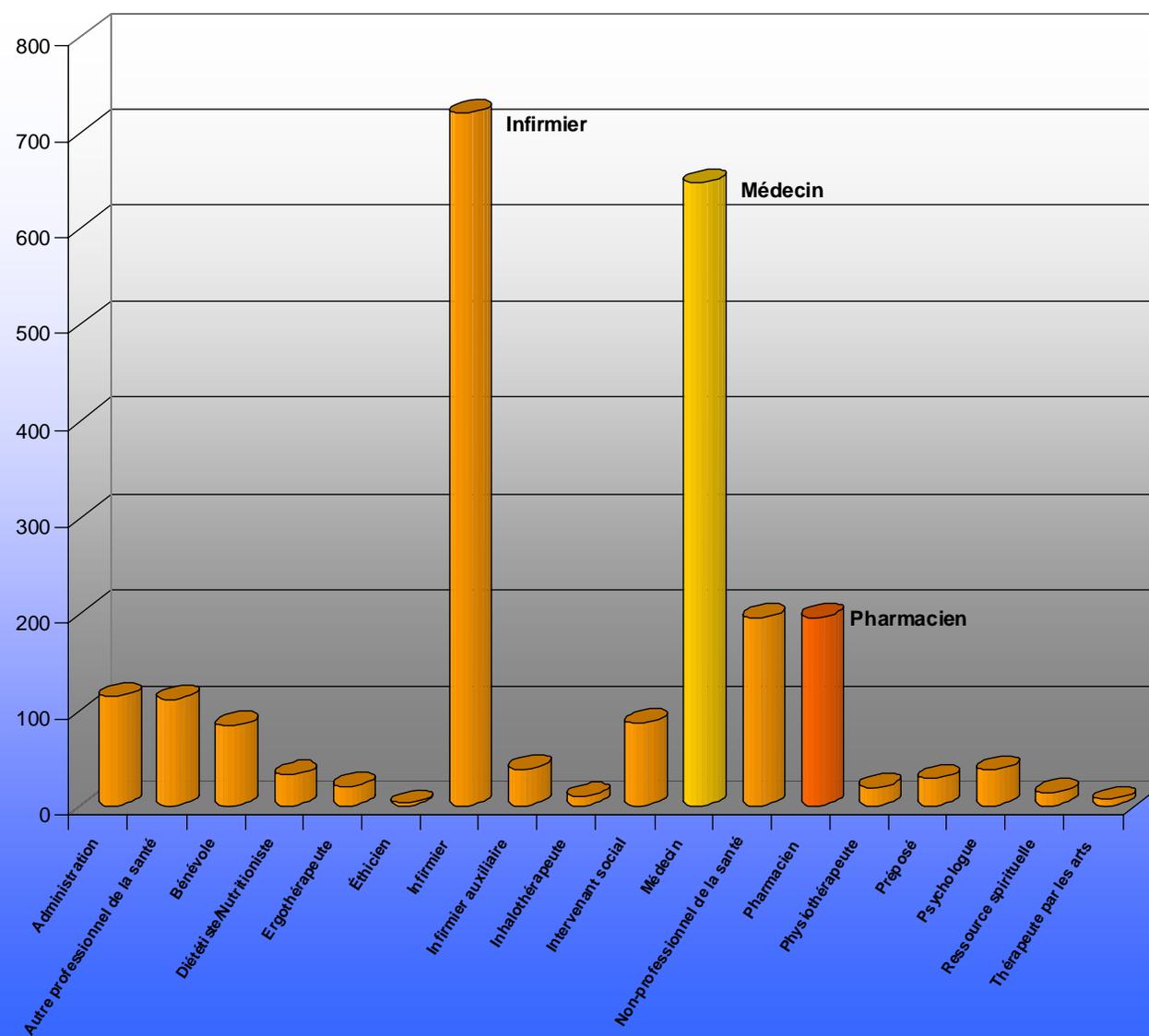
[www.palli-science](http://www.palli-science)

## Nombre d'inscriptions selon les fonctions de 2002 à mars 2009

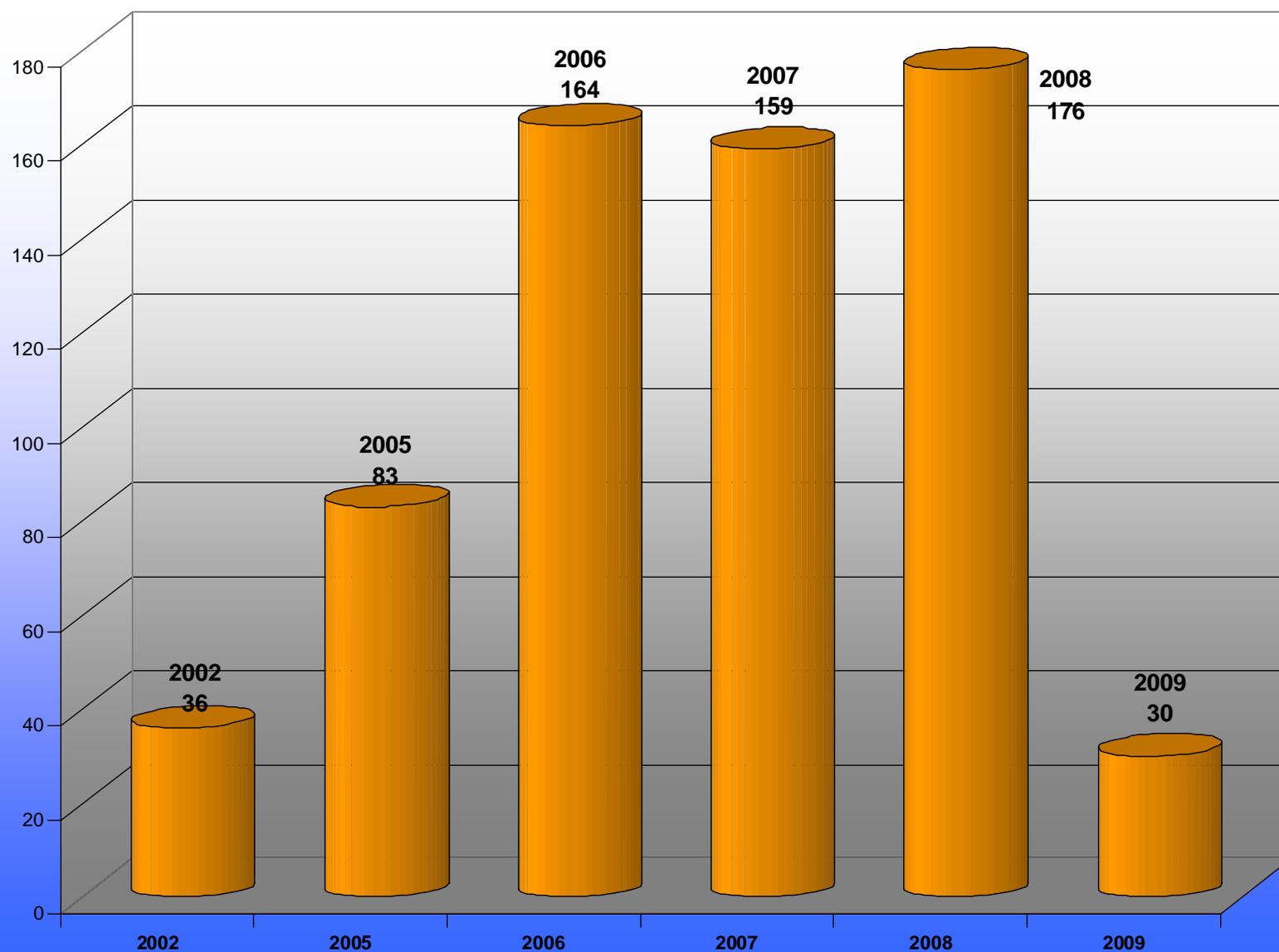
Fonction	Nombre d'inscriptions	2009
Administration	113	1
Autre professionnel de la santé	111	7
Bénévole	83	4
Diététiste/Nutritioniste	32	0
Ergothérapeute	20	1
Éthicien	2	0
Infirmier	720	33
Infirmier auxiliaire	38	2
Inhalothérapeute	10	1
Intervenant social	86	5
Médecin	648	30
Non-professionnel de la santé	195	6
Pharmacien	196	8
Physiothérapeute	19	2
Préposé	28	2
Psychologue	37	2
Ressource spirituelle	13	2
Thérapeute par les arts	6	2

**Total: 2 357**

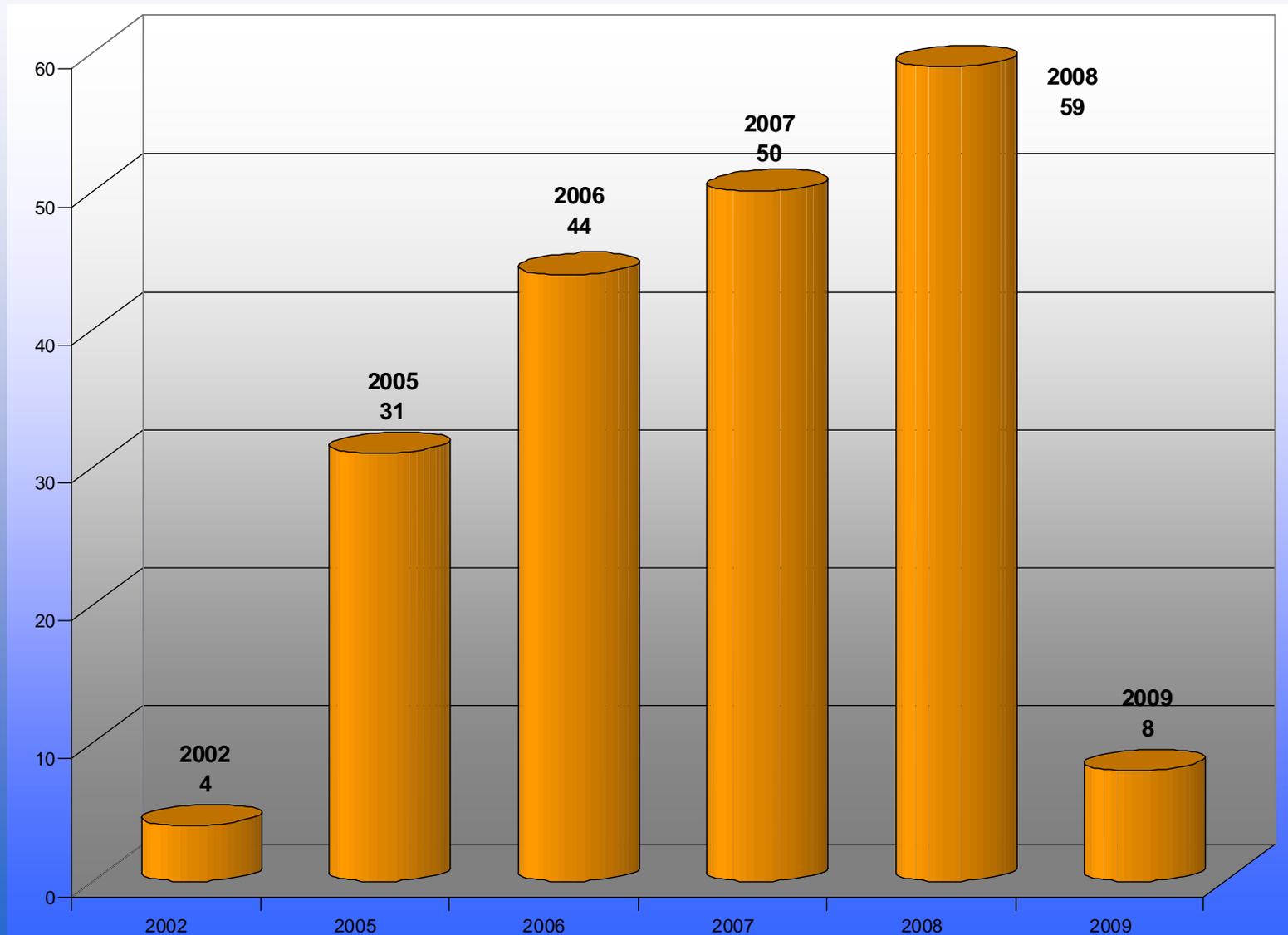
# Nombre d'inscriptions selon les fonctions de 2002 à mars 2009



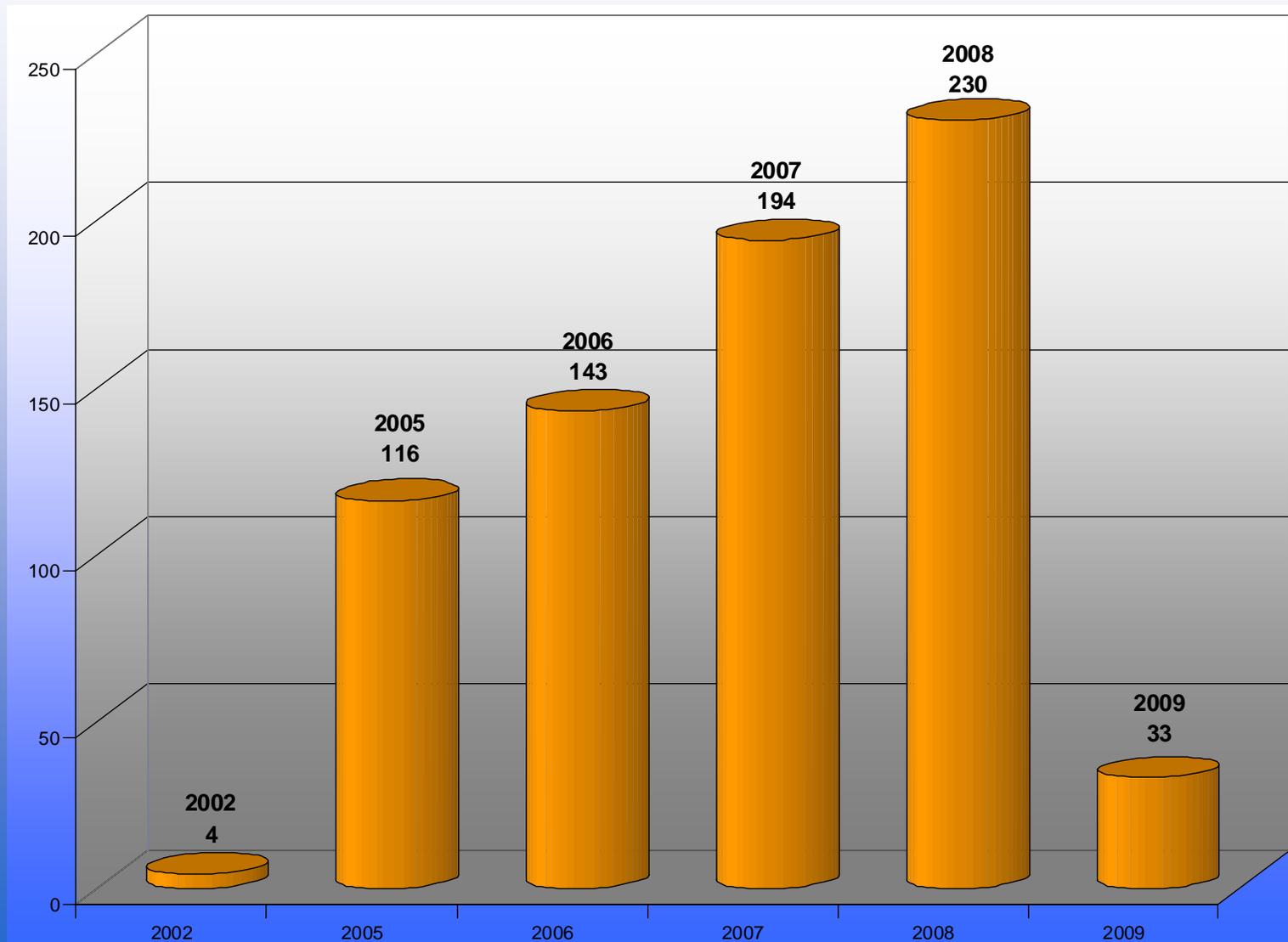
# Nombre d'inscriptions des médecins de 2002 à mars 2009



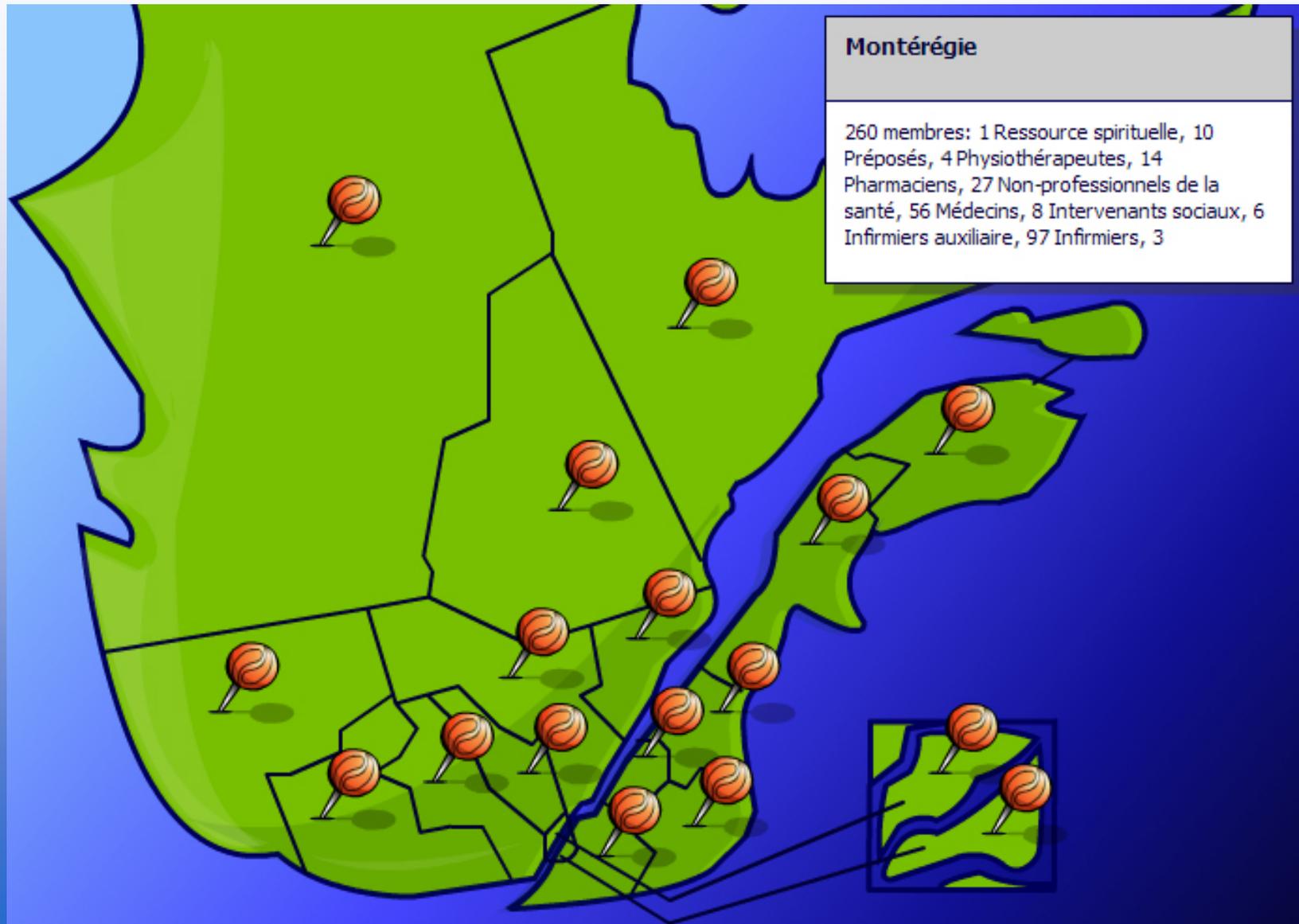
# Nombre d'inscriptions des pharmaciens de 2002 à mars 2009



# Nombre d'inscriptions des infirmiers de 2002 à mars 2009



# Carte géographique du Québec

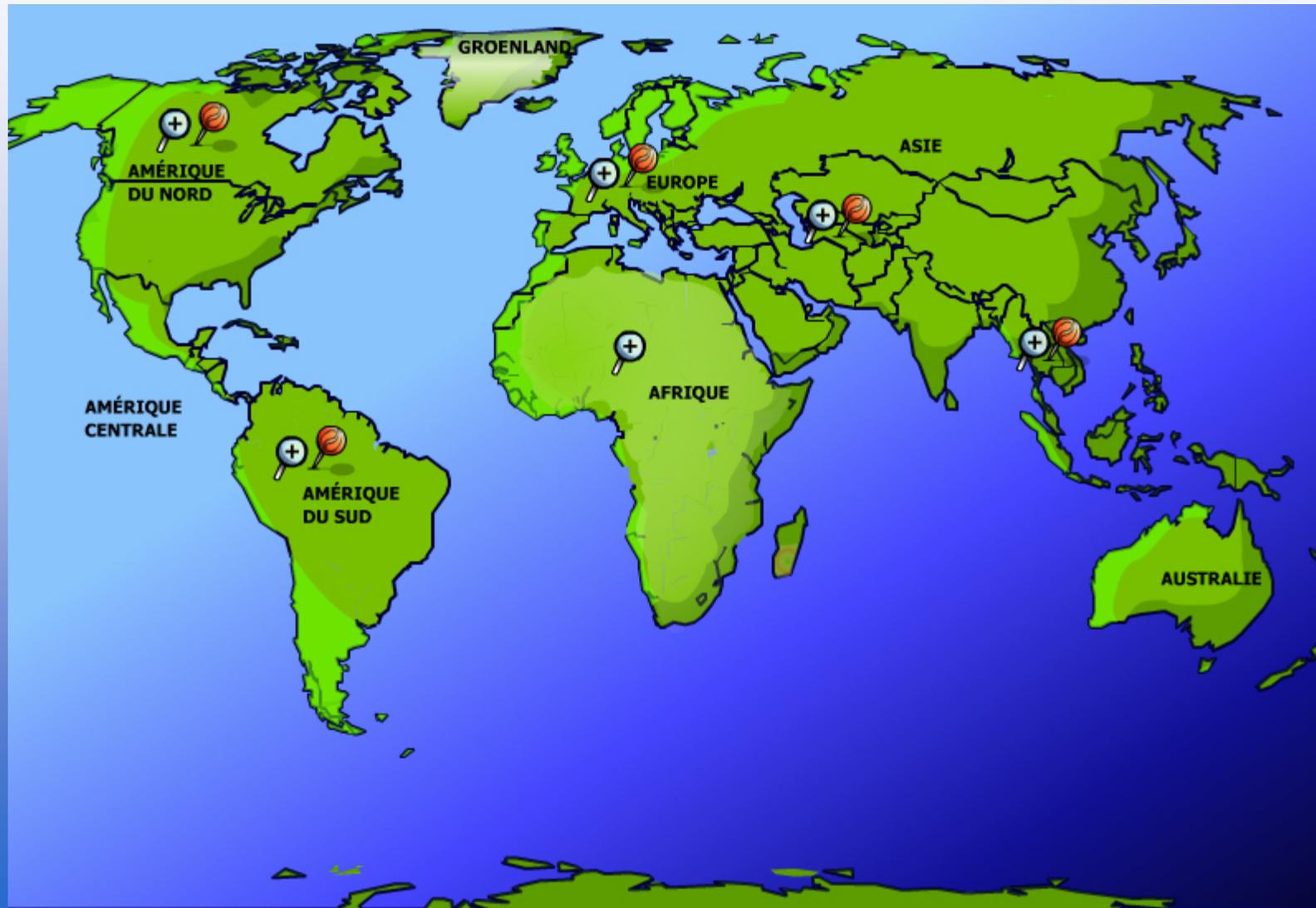


# Carte géographique du Canada



<b>Colombie-Britannique</b>	<b>2</b>
<b>Alberta</b>	<b>2</b>
<b>Saskatchewan</b>	<b>1</b>
<b>Manitoba</b>	<b>5</b>
<b>Ontario</b>	<b>3</b>
<b>Québec</b>	<b>938</b>
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>14</b>
<b>Nouvelle-Écosse</b>	<b>1</b>
<b>Île-du-prince-Édouard</b>	<b>1</b>

# Carte géographique du Monde





## *Perspectives d'avenir...*

- Enrichissement continu du site Palli-Science
- Utilisation accrue du site par un nombre croissant de membres
- Reconnaissance universitaire de cet instrument de formation qu'est le site Palli-Science

*Pour terminer, un vœu de La Maison Victor-Gadbois...*

L'autofinancement du site Palli-Science...

### ***Comment ?***

- - Éventuel commanditaire philanthrope
- - Subvention du ministère de la santé
- - Dons de particuliers...

*...Pour que la vie continue!*



**Merci de votre attention !**

*Une meilleure compréhension pour de meilleures interventions*

**Questions?  
Suggestions?**

**« N'oubliez-pas de vous inscrire »**

**[www.palli-science.com](http://www.palli-science.com)**

