



Site internet Palli-Science

Portail de Formation en soins palliatifs

2 juillet 2019

Dr Alexis Lapointe



Ensemble { depuis 1992
Pour que la vie continue ...



Historique du site de Palli-Science



24 janvier 1992

Ouverture de La Maison Victor-Gadbois
à St-Mathieu-de-Beloel



Les trois fondateurs :

Gérard Dupont - Louise Bernard - Pierrette Vaillancourt



Ensemble { depuis 1992
Pour que la vie continue ...





Ensemble {depuis 1992
Pour que la vie continue ...



Nathalie Savard
Directrice générale



Mélanie Marsolais
Directrice générale
adjointe au financement

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.

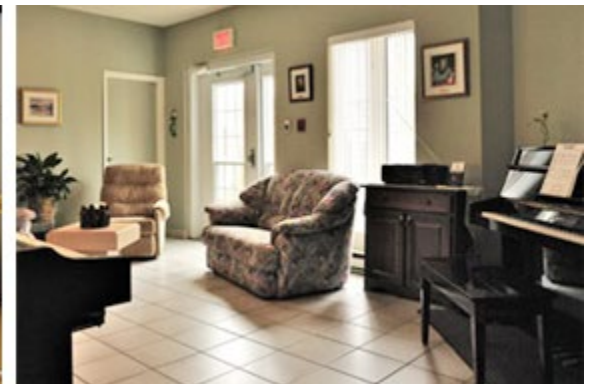


Ensemble {depuis 1992
Pour que la vie continue ...



Double mission de LMVG

1. Accueil de malades de la Montérégie en phase terminale de cancer
(à ce jour, plus de 4 876 malades accueillis).





Ensemble {depuis 1992
Pour que la vie continue ...



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. »***



Ensemble {depuis 1992
Pour que la vie continue ...



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, service de massothérapie) 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 pendant plus de 30 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 jusqu'en 2018.



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 œuvrant 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^{ère} édition du **Mini-guide Palli-Science** de la Maison Victor-Gadbois, outil de consultation en soins palliatifs.

En voici la 20^e édition, de 2019, qui a plus que triplé ses informations.

Mini-guide
Palli-Science



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
narcotiques pris
par voie orale
pendant 24 heures
en fentanyl
transdermique ***

**Opiacés (en mg)
pris par voie orale :**

Titrage de fentanyl	Codéine	Morphone	Acétaminophène	Hydrocodone
25 mcg	300	30-45	15-22.5	6-9

N.B. : Sans de la
première application,
convertir la dose
actuelle d'opiacés pris
par voie orale en
équivalent de 24
premières heures.

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

Entendues (gm) = Calculer 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-Gauthier.

Cette règle n'est qu'un guide général.
Il est de la responsabilité du médecin traitant d'individualiser
la prescription d'opiacés
pour la bon confort de la qualité de vie de ses patients.



Pharm-Science

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

Chez la personne âgée et chez le malade souffrant d'insuffisance rénale,
réduire la dose de départ d'opiacés de 50 %.

Pour toutes conversions d'opiacés, il faut après la conversion, réduire la
dose ainsi calculée de 25 % (plus si IR, selon 40 %), pour tenir compte
de la tolérance croisée incomplète et variable entre les individus.

Opicalc-PS
© Maison Victor-Gauthier

J'ai trouvé une erreur



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 Teneurs disponibles

Données probantes

Pharm-Science



Opicalc-PS: Règle de conversion
Remplissez tous les champs et appuyez sur convertir

Départ MO PO
Dose 24 mg Q24h
Arrivée HM IR
Convertir DÉPART vers ARRIVÉE

Résultat 4.80 mg Q24h
Réduction 25% 3.60 mg Q24h

Voir les principes importants

Teneurs disponibles

Données probantes

J'ai trouvé une erreur!

Pharm-Science

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 sujet(s)				
Nouveau sujet				
Tachypnée terminale	Pierre St-Germain	Mar. le 8 août 2007 à 18h09	9	Lun. le 11 nov. 2008 à 4h10
ratio gabapentine / prégabaline	Thierry Kerguen	Mar. le 30 jan. 2008 à 19h02	2	Mer. le 31 jan. 2008 à 12h37
metronidazole par voie sous cutanée ?	Thierry Kerguen	Lun. le 20 nov. 2007 à 12h43	4	Jeu. le 18 jan. 2008 à 12h51
Protocole de détresse	Michèle Benoît	Dim. le 14 jan. 2008 à 3h24	2	Jeu. le 18 jan. 2008 à 12h45
Alternative au Nozinan injectable ?	Louise Thibodeau	Mer. le 20 déc. 2007 à 14h54	2	Mer. le 20 déc. 2007 à 23h35
Methadone transbuccal/rectal	Danielle Drouin (Hopital Charles Lemoine)	Mer. le 13 déc. 2007 à 16h52	2	Jeu. le 14 déc. 2007 à 17h59
diaphorèse	Johanne Lebeau	Mer. le 18 oct. 2007 à 2h07	1	Mer. le 18 oct. 2007 à 2h07
Trans-muqueuse buccale	Marjolaine Albert	Jeu. le 7 sept. 2007 à 15h50	2	Dim. le 10 sept. 2007 à 19h45
echec au babillard	Pierre St-Germain	Dim. le 13 août 2007 à 20h06	3	Sam. le 19 août 2007 à 1h04
encephalo myélite demielinisant aigue	Muriel Dussault	Mer. le 9 août 2007 à 2h40	1	Mer. le 9 août 2007 à 2h40
sonde urinaire	Julie Gill	Lun. le 26 juin 2007 à 16h11	3	Mer. le 2 août 2007 à 12h52
Une demande de france, europe!	Dominique MAS	Mer. le 26 juil. 2007 à 19h43	3	Mer. le 2 août 2007 à 3h52
envahissement cutané et cancer du sein	Renée Dugas	Jeu. le 20 juil. 2007 à 18h09	1	Jeu. le 20 juil. 2007 à 18h09
RALES TERMINAUX	Louise Thibodeau	Jeu. le 18 mai. 2007 à 13h44	3	Lun. le 10 juil. 2007 à 11h00
Deca-Durabolin	Marcel Marsolais (Maison Victor-Gadbois)	Ven. le 7 juil. 2007 à 2h14	1	Ven. le 7 juil. 2007 à 2h14
Thèmes > Général > 15 sujet(s)				
Nouveau sujet				
Vous désirez contacter l'équipe du babillard électronique?				



Démarrage et développement du projet Palli-Science

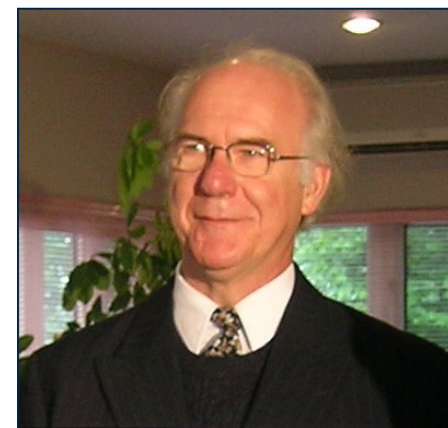


Stratégie:

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

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. Fêru 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**



RÉSEAU DE SOINS
PALLIATIFS DU QUÉBEC



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 œuvrant 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 contrepartie 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 œuvrant 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

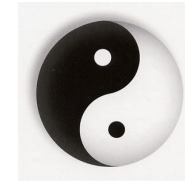


2. Similitudes

A. Yin et Yang (vie-mort)

B. Symbole graphique du recyclage

Se 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



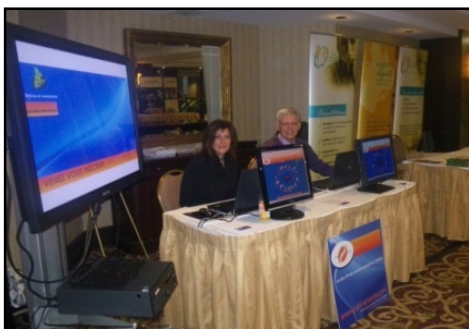
Congrès RSPQ 2006



Congrès RSPQ 2007



Congrès RSPQ 2008



Congrès RSPQ 2009



Congrès RSPQ 2010



Congrès RSPQ 2013



Congrès RSPQ 2015



Congrès AQSP 2018



Promotion du site Palli-Science



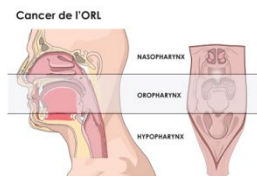
Congrès SFAP, Strasbourg 2012



Continuum des cancers

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.



Cancer du col de l'utérus

- Objectifs pour l'omnipraticien :
1. Connaître les particularités du cancer du col de l'utérus
 2. Reconnaître les symptômes et les signes caractéristiques d'un cancer du col de l'utérus
 3. Prendre les examens utiles pour la détection d'un cancer du col de l'utérus
 4. Connaître les principaux traitements offerts en spécialité pour les patientes atteintes d'un cancer du col de l'utérus
 5. Reconnaître les signes et symptômes de possibles séquelles d'un cancer du col de l'utérus
 6. Connaître les particularités du suivi d'un cancer du col de l'utérus au stade palliatif



Animations

Découvrez à l'aide d'animations différentes réactions du corps humain face à la maladie. Les documents sont téléchargeables en version animée ou en version imprimable. Ces éléments peuvent être librement utilisés à des fins de formation personnelle ou d'enseignement.

Épanchement pleural

Cette animation illustre un épanchement pleural chez un patient fumeur. L'investigation révèle une néoplasie pulmonaire avancée avec un épanchement pleural droit.

Physiologie du mourir

La plus grande avancée dans la prise en charge de la maladie a certainement été l'avènement de la physiologie, la logique de la vie : comme disent les Chinois, Comprendre les processus de la vie, du développement de l'œuf à la maturation du cerveau, le fonctionnement des organes, les multiples astuces du système immunitaire, le tissu biologique qui relie tous les vivants : tout cela a permis un merveilleux développement de la médecine, on comprend ses problèmes et on invente des solutions!



Protocoles et outils

Cette section contient les protocoles de soins (médicaux, infirmiers et pharmacologiques) mis en partage par les différents milieux de soins, des protocoles de communication et de fonctionnement à l'intérieur du réseau québécois (CH-CLSC, CHSLD-CH-CLSC etc.) ainsi que tout autre protocole pertinent à l'ensemble de notre réseau.

Parmi les outils, se trouve une calculatrice de conversion pour les opioïdes, un modèle adapté et téléchargeable sur petits ordinateurs de poche.

Mini-guide Palli-Science

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

Opicalc-PS

Échelle de performance palliative (PPS)

Utilisation en ligne : Version web

Version iPhone : Télécharger avec iTunes sur votre ordinateur iPhone

Calcul de la sécrétion de l'opioïde en fonction de l'hypalbuminémie

Correction de la calcémie en cas d'hypalbuminémie

Calcul de la filtration glomérulaire

Vidéos conférence

Cette section regroupe des vidéos de formations de la Maison Victor-Gadbois

Tout ce matériel est disponible gratuitement à tous les membres enregistrés.

Physiothérapie

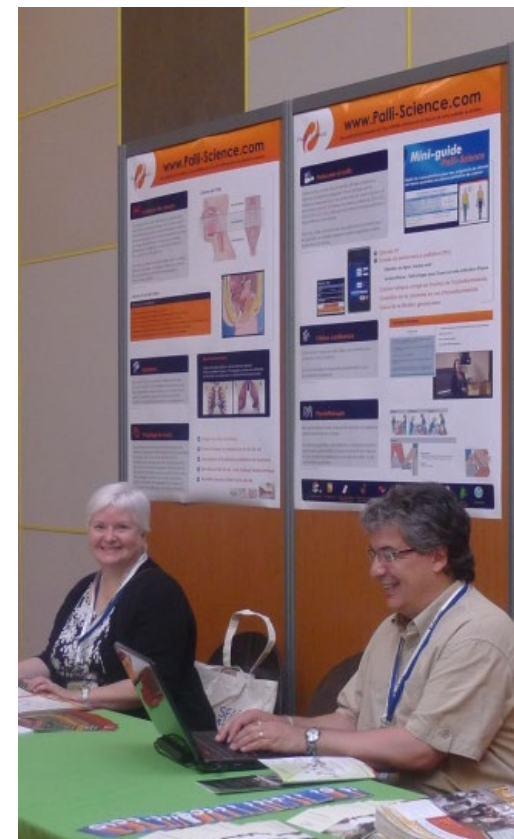
Recueil de fiches visant à assurer les transferts et déplacements sécuritaires du malade

Ces fiches permettront de maîtriser un nombre important de situations permettant d'assurer la sécurité du malade et de la personne aidante au cours des transferts et déplacements quotidiens.

Cancers Urinaires

Objectifs

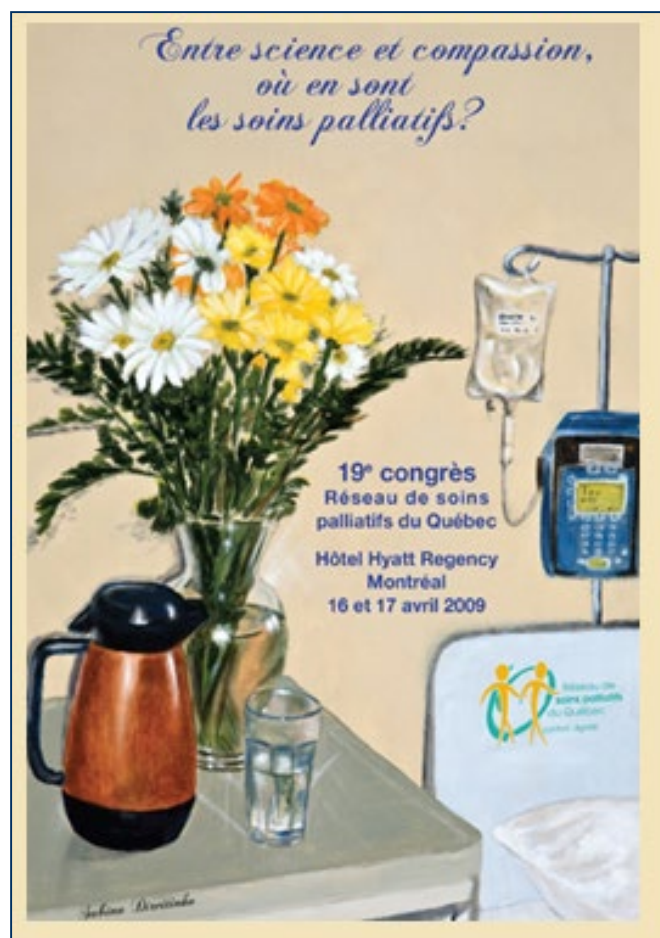
- 1. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 2. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 3. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 4. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 5. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 6. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 7. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 8. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 9. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires
- 10. Réviser d'une durée de 10 minutes l'histoire des cancers urinaires



Promotion du site Palli-Science



Congrès RSPQ 2009



C-II 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 Dr 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 Dr^{re} Geneviève Dechêne :
 - les animations des grands syndromes retrouvés en soins palliatifs
 - le continuum de soins aux cancéreux pour l'omnipraticien

Clientèle visée : tous

Niveau de formation : de base

Promotion du site Palli-Science

Colloque FMOQ - *Décembre 2009*



FORMATION CONTINUE 2009-2010

Les soins palliatifs
3 et 4 décembre 2009
Hôtel Sheraton Laval, Laval

Inscription obligatoire
avant le 20 novembre 2009
Nombre de participants limité

Bienvenue aux membres de l'OIIQ!

La D^{re} Martel a obtenu son diplôme de médecine de l'Université Laval en 1995 et a fait sa résidence en médecine familiale à l'UMF de Chicoutimi. Dès le début de sa pratique, elle a travaillé au programme de maintien à domicile du CLSC Richelieu. C'est à la suite d'un stage de perfectionnement en soins palliatifs en 1996 à La Maison Victor-Gadbois qu'est née sa passion pour les soins palliatifs. La D^{re} Martel exerce à La Maison Victor-Gadbois depuis ce temps où elle est directrice médicale depuis neuf ans. Elle pratique actuellement aussi au CLSC de la Vallée des Patriotes à Belœil dans le cadre du programme de maintien à domicile et au GMF Rive et Montagne d'Ottburn Park comme médecin de famille faisant de la prise en charge. Elle est membre du comité d'éthique du CSSS Richelieu-Yamaska.

Engagée dans la formation médicale continue depuis plusieurs années, elle fait partie des membres fondateurs de l'Association montréalaise en soins palliatifs (AMSP) qui organise depuis 2002 des cours pour les intervenants de la Montérégie. Elle a déjà participé à l'organisation d'un congrès pour la FMOQ. Il s'agit de sa première expérience comme directrice scientifique.

Direction scientifique	Comité scientifique
D ^{re} Christiane Martel Omnipraticienne La Maison Victor-Gadbois Saint-Mathieu-de-Belœil	D ^r André-Didier Barbant Omnipraticien La Maison Victor-Gadbois Saint-Mathieu-de-Belœil
	D ^{re} Guy Frenette Omnipraticien La Maison Victor-Gadbois Saint-Mathieu-de-Belœil
	D ^r Marcel Marsolais Omnipraticien La Maison Victor-Gadbois Saint-Mathieu-de-Belœil
	D ^{re} Ginette Proulx Omnipraticienne La Maison Victor-Gadbois Saint-Mathieu-de-Belœil

A contribué financièrement
à ce congrès par une subvention à visée éducative :

Wyeth

Seront présents avec un kiosque :

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec
1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 1000, Montréal (Québec) H3G 1R8
Téléphone : 514 878-1911 — 1 800 361-8499
Télécopieur : 514 878-4455
Courriel : fmc@fmoq.org

Photo : © Superstock.

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**

Étapes de promotion du site Palli-Science



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. Nous en sommes 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

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)



Rechercher dans le site



Go

Guide selon les intérêts



Collaborateurs et participants

Comité de direction scientifique

Financement

Configuration précédente de la rosace du site Palli-Science

Rechercher dans le site

Guide selon les intérêts

Visionner le mini-guide



Commander le Mini-guide 

Attestation de formation 

Une attestation de formation est maintenant disponible pour les :

- Médecins
- Infirmières
- Étudiants en médecine

Vous pouvez accéder à votre attestation de formation dans votre profil en cliquant sur le lien suivant :

Attestation de formation

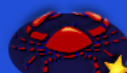
Documentations et Formations



Nursing



Forum de discussion



Continuum des cancers



Mise en commun



Protocoles et outils



Physiologie du mourir



Vidéo conférences



Animations



Résumés d'articles



Bulletins de pharmacie



Guide en soins palliatifs et médical



Guide en soins palliatifs pharmacologique



Le grand livre de la douleur

Communauté



Physiothérapie Ergothérapie



Thérapie par les arts



Sites Internet cancers

Ressources Palliatives



Milieux et ressources



Autres liens


Contribuer au site
Boîte de téléversement

 Nouveautés

Vidéo conférences


Nouvelle conférence :
Des soins palliatifs pour les malades en fin de vie?

Continuum des Cancers



Ajout du texte sur le cancer du foie.

Nursing



Résumé de lecture, par Brigitte Gagnon, inf., B.Sc.inf., M.Ed

Mini-guide 2012



Commander votre Mini-guide 2012 en visitant la section "Protocoles et Outils". Un format pdf du Mini-guide est aussi disponible.

Continuum des cancers



Ajout du texte sur le cancer des voies biliaires

Toutes les nouveautés >>>

Configuration précédente du Carrefour du site Palli-Science


[Accueil](#) | [Qui nous sommes](#) | [Historique](#) | [Nous joindre](#) | [Besoin d'aide ?](#)

[Faire un DON](#)

BONJOUR

Dernière visite :
2018-03-13
Dernière lecture :
Physiologie du mourir

ATTESTATION

Article en cour
Section non valide
Total pour cet article
Section non valide

Lecture totale
58 h 42 m [Consulter](#)

MES FAVORIS (1)

► Nursing

[Se déconnecter](#)



Mini-guide
Palli-Science 19^e édition 2018

Commander
le Mini-guide 19^e édition 2018

Attestation
de formation

Bulletin
Palli-Science

Soyez au courant de nos dernières actualités !

[S'abonner](#)

Bienvenue sur Palli-Science.com

Palli-Science se veut un portail conçu pour le rehaussement des soins palliatifs. Vous y trouverez du matériel d'enseignement en soins palliatifs et en oncologie "première ligne" touchant les différents thèmes cliniques rencontrés quotidiennement.

DOCUMENTS ET FORMATIONS

Contenu en formation version pdf - Vidéos - Animations - Calculatrices - Plus de 135 documents.

 Suivi des patients atteints de cancer	 Détection des récides de cancers	 Nursing
 Forum de discussion	 Mise en commun	 Protocoles et outils
 Physiologie du mourir	 Vidéo conférences	 Animations
 Résumés d'articles	 Bulletins de pharmacie	 Guide infirmier et médical en soins palliatifs
 Guide en soins pharmacologique	 Manuel de la douleur	 Le grand livre des soins palliatifs
 Société Québécoise des médecins en soins palliatifs	 Approche de soins palliatifs en première ligne	 PalliPodcast
 Physiothérapie Ergothérapie		

RESSOURCES PALLIATIVES

Géographie des membres à travers le monde - Liens internet soins palliatifs - Liens internet des différents cancers

 Association québécoise de soins palliatifs	 Distribution géographique des membres	 Autres liens
 Parlons-en	 Sites Internet cancers	

COMMUNAUTÉ

Thérapie par les arts - Vidéos pour proches aidants - Mourir à domicile

 Thérapie par les arts	 Vidéos pour proches aidants	 Livre «Mourir à domicile»
---	---	---

Site Québécois de formation en soins palliatifs et oncologie de première ligne



Palli-Science est un portail francophone conçu pour le rehaussement des soins palliatifs interprofessionnels prodigués dans tous les milieux de soins

L'objectif principal de **palli-science.com** est d'offrir du matériel de formation en soins palliatifs qui touche les différentes situations cliniques rencontrées quotidiennement en fin de vie de cancer mais aussi de maladies chroniques terminales non cancéreuses.

Le matériel produit est disponible sur le site Web du projet : il est accessible sans frais.

Notre site cible l'ensemble des **professionnels œuvrant en soins palliatifs** (infirmières, médecins, pharmaciens, ergothérapeutes, physiothérapeutes, psychologues, travailleurs sociaux, préposés, intervenants spirituels), les bénévoles ainsi que les patients eux-mêmes et leurs proches.

Palli-Science est le site francophone de soins palliatifs le plus complet, un **grand portail Web francophone** de soins palliatifs.



PATHOLOGIES



THÈMES / SYMPTÔMES



FORMATIONS ET CONGRÈS

Configuration actuelle du site Palli-Science

Étapes de 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 promotion du site Palli-Science



Avril 2008

Dre Geneviève Dechêne, collaboratrice de 1^{ère} ligne du site Palli-Science remporte le prix du RSPQ (5 000\$) pour son projet

Continuum des cancers



Étapes de promotion du site Palli-Science



Janvier 2019

Départ à la retraite de Dr. Marcel Marsolais qui a occupé le poste de directeur administratif de Palli-Science. Transmission du relais à Dr. Alexis Lapointe



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



Compte utilisateur

Vous n'êtes pas connecté.

[J'ai un compte](#)

[Inscription gratuite](#)

Courriel *

Une adresse électronique valide. Le système enverra tous les courriels à cette adresse. L'adresse électronique ne sera pas rendue publique et ne sera utilisée que pour la réception d'un nouveau mot de passe ou pour la réception de certaines notifications désirées.

Confirmer l'adresse de courriel *

Mot de passe *

Confirmer le mot de passe *

Informations personnelles

Prénom *

Nom *

Code Postal (ou ville si hors Amérique du Nord) *



Inscription sans frais au site Palli-Science

J'ai un compte





Rechercher





MINI-GUIDE
2019



FAIRE
UN DON

Compte utilisateur

Vous n'êtes pas connecté.

J'ai un compte

Inscription gratuite

Courriel ou nom d'utilisateur *

Mot de passe *

[Mot de passe oublié?](#)

Se connecter

Inscription sans frais au site Palli-Science



Mon profil

Caroline Hall

[Modifier le profil](#)[Attestation](#)[Modifier mot de passe/courriel](#)

Informations personnelles

Prénom *

Nom *

Code Postal (ou ville si hors Amérique du Nord) *



Profession

Fonction *

- ☐ Administration
- ☐ Autre professionnel de la santé
- ☐ Bénévole
- ☐ Diététiste/Nutritionniste
- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Éthicien
- ☐ Étudiant en médecine
- ☒ Infirmier
- ☐ Infirmier auxiliaire

✓ Enregistrer

Inscription au Bulletin Palli-Science



Nouveautés



Présentation Palli-Science décembre 2018

Présentation vidéo du Dr Alexis Lapointe pour le conseil d'administration de Palli-Science, décembre 2018



PalliPodcast

Nouvel épisode ajouté dans la section **PalliPodcast** :

- Le Réseau québécois de recherche en soins palliatifs et de fin de vie : présentation



PalliPodcast

Nouvel épisode ajouté dans la section **PalliPodcast** :

- Discuter du niveau de soins avec les patients

[Toutes les nouveautés](#)

Abonnez-vous au bulletin Palli-Science

Soyez au courant de nos dernières actualités!

✉ Courriel



Facebook

Abonnez-vous à notre page



Mini-guide 2019

Obtenez-le maintenant



Collaborateurs et participants

Comité de direction scientifique

Financement

Plan du site

Plus de **11 000 membres** Palli-Science
répartis dans plus de **90 pays** du monde



est un projet de
La Maison Victor-Gadbois® située à
Saint-Mathieu-de-Beloeil, Québec



Conditions d'utilisation

Règles de confidentialité

La navigation sur ce site implique que vous acceptez les
conditions d'utilisation et la politique de confidentialité

Tous droits réservés, Palli-Science 2005-2019

Réalisation : Les Solutions One



Bienvenue sur www.Palli-Science.com

[Pathologies](#)[Thèmes /
Symptômes](#)[Formations et
Congrès](#)[Organismes
et partenaires](#)[Patients et
proches](#)[Blogue et
Podcast](#)

Site Québécois de formation en soins palliatifs et
oncologie de première ligne



Palli-Science est un portail francophone conçu pour le rehaussement des soins
palliatifs interprofessionnels prodigués dans tous les milieux de soins

L'objectif principal de **palli-science.com** est d'offrir du matériel de formation en soins palliatifs qui touche les différentes situations cliniques rencontrées quotidiennement en fin de vie de cancer mais aussi de maladies chroniques terminales non cancéreuses.

Le matériel produit est disponible sur le site Web du projet : il est accessible sans frais.

Notre site cible l'ensemble des **professionnels œuvrant en soins palliatifs** (infirmières, médecins, pharmaciens, ergothérapeutes, physiothérapeutes, psychologues, travailleurs sociaux, préposés, intervenants spirituels), les bénévoles ainsi que les patients eux-mêmes et leurs proches.

Palli-Science est le site francophone de soins palliatifs le plus complet, un **grand portail Web francophone** de soins palliatifs.



PATHOLOGIES



THÈMES / SYMPTÔMES



FORMATIONS ET CONGRÈS



Pathologies



Suivi des patients atteints
de cancer



Détection des récurrences de
cancers



Fin de vie non-cancers



Sites Internet cancers

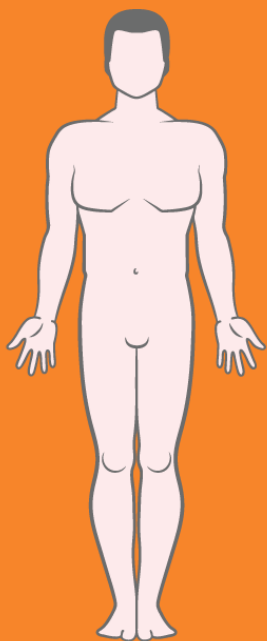


Suivi des patients atteints de cancer

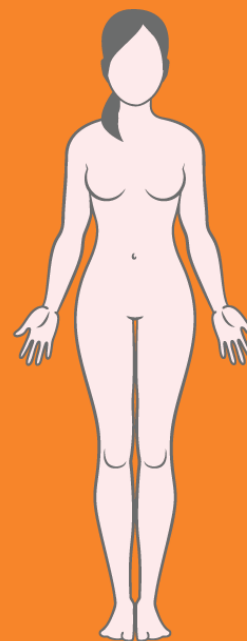
responsable Dre Geneviève Dechêne



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.



1. Cancer du col de l'utérus >
2. Cancer colorectal >
3. Cancer de l'endomètre >
4. Cancer primaire du foie (Hépatocarcinome) >
5. Cancers des voies biliaires et de la vésicule biliaire >
6. Cancer gastrique >
7. La Leucémie lymphoïde chronique-LLC >
8. LMC et autres syndromes myéloprolifératifs chroniques >
9. Lymphome hodgkinien >
10. Lymphome non hodgkinien >
11. Mélanome et autres cancers cutanés >
12. Myélome multiple >
13. Mésothéliome >
14. Cancer de l'œsophage >
15. Cancer ORL >
16. Cancer de l'ovaire >
17. Cancer du pancréas >
18. Cancer du poumon >
19. Cancer de la prostate >
20. Cancer du rein >
21. Sarcomes >
22. Cancer du sein >
23. Syndromes myélodysplasiques >
24. Tumeurs du système nerveux central (cerveau, moelle épinière) >
25. Cancer du testicule >
26. Cancer de la vessie (cancer urothélial) >
27. Cancer de la glande thyroïde >
28. Cancer de la vulve >





Suivi des patients atteints de cancer

Cancer du col de l'utérus

[Pathologies](#)[Thèmes /
Symptômes](#)[Formations et
Congrès](#)[Organismes
et partenaires](#)[Patients et
proches](#)[Blogue et
Podcast](#)

1. Qu'en est-il du cancer du col de l'utérus ?

Les particularités du cancer du col de l'utérus

Épidémiologie

Les facteurs de risque

Le dépistage par le test de Papanicolaou

Le dépistage du VPH

La prévention

2. Quand faut-il soupçonner cliniquement un cancer du col de l'utérus ?

Les symptômes et les signes

Le diagnostic différentiel

La consultation en spécialité pour le diagnostic

3. Votre patiente a un cancer du col de l'utérus

La dissémination d'un cancer du col de l'utérus

Les symptômes et les signes d'alerte d'extension

Les symptômes de récidive

[Pathologies](#) > [Suivi des patients atteints de cancer](#) >

Cancer du col de l'utérus

1. Qu'en est-il du cancer du col de l'utérus ? >

2. Quand faut-il soupçonner cliniquement un cancer du col de l'utérus ? >

3. Votre patiente a un cancer du col de l'utérus >

4. Votre patiente a été traitée pour un cancer du col de l'utérus >

Messages clés >

[Voir](#)[Modifier](#)[Gérer l'affichage](#)[Qu'est-ce qui lie ici](#)[Supprimer](#)[Structure](#)[Suivi](#)[Contrôle d'accès](#)[Cloner ce contenu](#)[Node export](#)[Devel](#)

Objectifs pour l'omnipraticien

1. Connaître les particularités du cancer du col de l'utérus



Suivi des patients atteints de cancer

Annexes généraux qui s'appliquent aux cancers



Annexes généraux qui s'appliquent aux cancers

- > 1 - Guide explicatif des recommandations canadiennes et américaines sur les procédures de l'examen
- > 2 A - Délais acceptables de diagnostic et de début de traitement à partir d'une référence urgente par un
- > 2 B - Avis sur les délais dans le traitement chirurgical du cancer
- > 3 - Formation des métastases
- > 4 - Détection et traitement des métastases
- > 5 - Tableau des sites les plus fréquents de métastases selon le cancer primaire
- > 6 - Classification des cancers (stadification)
- > 7 - Les traitements oncologiques
- > 8 - Traitements oncologiques : toxicités et complications
- > 9 - Classification de l'état général du patient : évaluation de son statut de performance
- > 10 - Complications possibles de certains cancers
- > 11 - Syndromes paranéoplasiques
- > 12 - Anatomie des structures lymphatiques et nerveuses pouvant être impliquées dans les syndromes
- > 13 - Schéma des sites d'irradiation des douleurs
- > 14 - Score Child de Pugh
- > 15 - Imagerie de l'arbre urinaire en oncologie
- > 16 - Examens de fonction hépatique : Guide pour le clinicien de première ligne
- > 17 - Lignes directrices pour les examens d'imagerie diagnostique
- > 18 - Planche des dermatomes

Annexe 12 - Anatomie des structures lymphatiques et nerveuses pouvant être impliquées dans les syndromes avancés de cancers thoraciques

Schéma 1 : Adénopathies para-oesophagiennes supérieures, moyennes et inférieures.

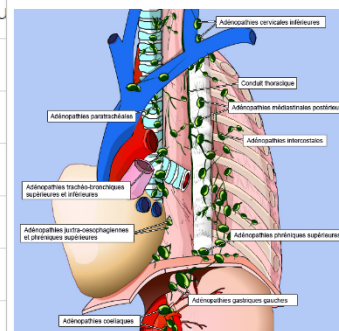


Schéma 2 : Structures anatomiques pouvant être envahies par un cancer de l'oesophage : trachées, bronches souches, artères bronchiques, artères pulmonaires, aorte et nerf laryngé supérieur.

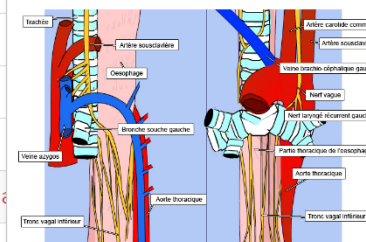
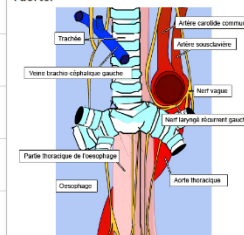


Schéma anatomique 3 : Cancer de l'oesophage : proximité du Nerf vague et du nerf laryngé supérieur autour de la crosse de l'aorte.





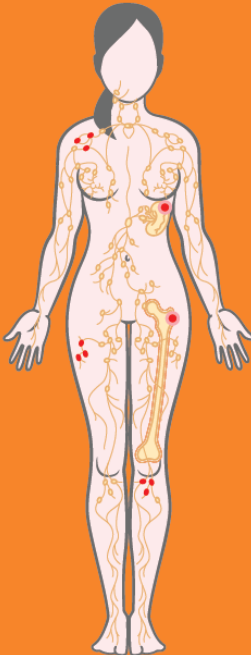
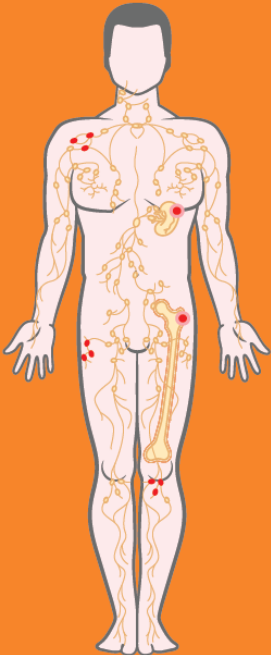
Détection des récurrences de cancers

responsable Dre Geneviève Dechêne



Ces textes portent sur la détection des cancers les plus fréquemment rencontrés en pratique générale. Ils ont comme objectif d'améliorer les connaissances des omnipraticiens québécois en oncologie de 1^{ère} ligne pour leur permettre de prendre en charge des patients tout au long de leur maladie, incluant la détection de la maladie cancéreuse, mais aussi la détection d'une récurrence d'un cancer.

Que ce soit au cabinet, aux urgences ou en clinique *sans rendez-vous*, nombreux sont les patients qui se présentent pour un nouveau symptôme qui pourrait être relié à une maladie cancéreuse nouvelle ou récurrente. La présentation clinique d'apparition d'un cancer varie d'un cancer à l'autre : il en est de même pour les récurrences de cancer. Ces textes résument ces particularités cliniques pour le clinicien de 1^{ère} ligne.



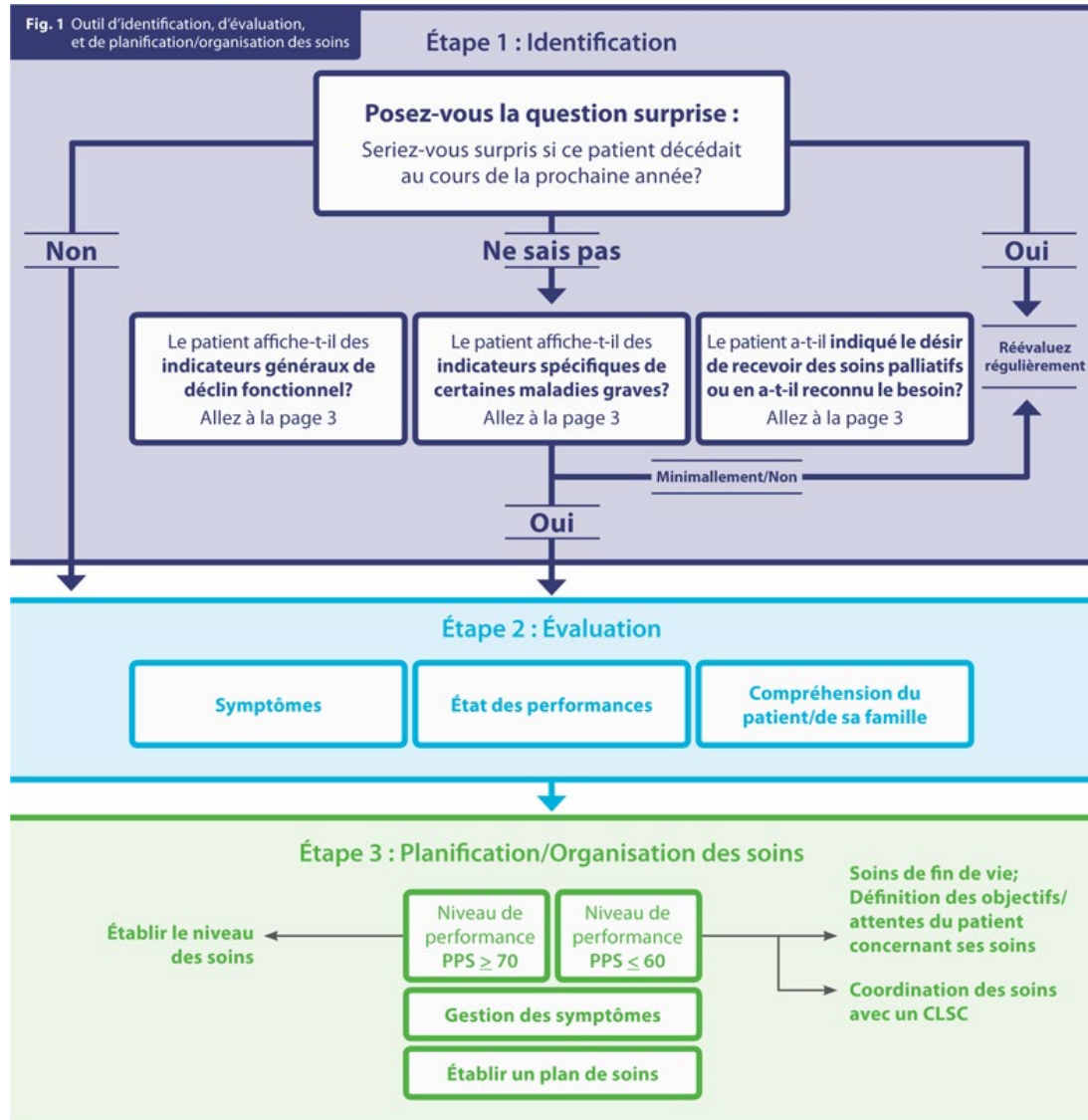
1. Cancer du col de l'utérus >	15. Cancer de l'œsophage >
2. Cancer colorectal >	16. Cancer ORL >
3. Cancer de l'endomètre >	17. Cancer de l'ovaire >
4. Cancer primaire du foie (Hépatocarcinome) >	18. Cancer du pancréas >
5. Cancers des voies biliaires et de la vésicule biliaire >	19. Cancer du poumon >
6. Cancer gastrique >	20. Cancer de la prostate >
7. Leucémie lymphoïde chronique >	21. Cancer du rein >
8. <u>Leucémie myéloïde chronique</u> >	22. Sarcome >
9. Lymphome de Hodgkin >	23. Cancer du sein >
10. Lymphome non hodgkinien >	24. Syndrome myélodysplasique >
11. Mélanome >	25. Cancer cérébral primaire >
12. Cancer cutané non-mélanome >	26. Cancer du testicule >
13. Myélome multiple >	27. Cancer urothélial (vessie) >
14. Mésothéliome >	28. Cancer de la glande thyroïde >
	29. Cancer de la vulve >



Fin de vie non-cancers

Approche de soins palliatifs en première ligne

Guide élaboré par Cancer Care Ontario selon le modèle en trois étapes du Gold Standard Framework (GSF)





Sites Internet cancers



Voici des hyperliens utiles pour en savoir plus sur les cancers et les soins palliatifs spécifiques à ces cancers. Les sites sont classés selon les cancers les plus fréquemment rencontrés en pratique générale.

- › Cancer colorectal
- › Cancer de l'endomètre
- › Cancer de l'ovaire
- › Cancer de l'œsophage
- › Cancer de la glande thyroïde
- › Cancer de la prostate
- › Cancer de la vessie (cancer urothélial)
- › Cancer de la vulve
- › Cancer du col de l'utérus
- › Cancer du pancréas
- › Cancer du poumon
- › Cancer du rein
- › Cancer du sein
- › Cancer du testicule

Cancer colorectal

(Voir le Suivi des patients atteints de cancer)

Sites canadiens



Promouvoir et protéger la santé des Canadiens au moyen du leadership, de partenariats, de l'innovation et de la prise de mesures dans le domaine de la santé publique.

Agence de Santé publique du Canada -
<http://www.phac-aspc.gc.ca/>

Statistiques à jour sur le cancer au Canada -
<http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/>



Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), autrefois nommé ministère des Affaires sociales, a été créé le 20 juin 1985, avec l'entrée en vigueur de la *Loi sur le ministère de la Santé et des Services sociaux*. Le réseau de la santé et des services sociaux est encadré principalement par la *Loi sur les services de santé et les services sociaux* qui a subi en 2005-2006 plusieurs modifications d'envergure, notamment des changements au niveau de la gouvernance du réseau.

SSQ -
<http://www.msss.gouv.qc.ca/>



Un organisme bénévole national, à caractère communautaire, dont la mission est l'éradication du cancer et l'amélioration de la qualité de vie des personnes touchées par le cancer.

Statistiques Canadiennes sur le cancer -
<http://www.cancer.ca/>



Produit par la maison Victor Gadbois; Saint Mathieu de Beloeil; ce guide de thérapeutique en soins palliatifs est mis à jour annuellement

Mini-Guide Palli-Science -
<https://palli-science.com/sites/default/files/protocoles/miniguide.pdf>



Examen médical périodique de l'adulte, données probantes 2009. Agence de la santé et des services sociaux de Montréal Université de Montréal, Collège des médecins

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal -
<http://agence.santemontreal.qc.ca/>

Examen périodique -
<http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/b1901140/>



Le GÉOQ est un organisme à but non lucratif dont l'objectif principal est de promouvoir la communication et la coopération entre les différents professionnels impliqués dans le diagnostic, l'investigation, la recherche et le traitement des différentes formes de cancer ainsi que certaines conditions hématologiques associées.

GÉOQ -
<http://www.geoq.com>



Association Québécoise du Lymphoedème.



Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs. Ce site fournit l'information nécessaire



Site français d'oncologie Infocancer : informations générales destinées aux patients et aux

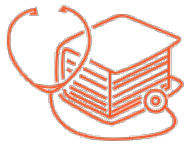


Sites Internet cancers



Sites généraux sur les cancers déjà traités dans **Suivi des patients atteints de cancer**

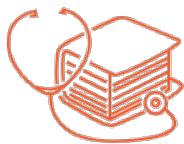




Approche par thèmes et symptômes



- › Agonie terminale
- › Aide médicale à mourir
- › Anorexie et cachexie
- › Approches complémentaires
- › Ascite
- › Communication et soutien
- › Constipation, diarrhée et fécalome
- › Détresse de fin de vie
- › Douleur et analgésie
- › État confusionnel et agitation
- › Éthique
- › Évaluation, pronostication, niveaux de soins
- › Insomnie, anxiété et dépression
- › Nausée et vomissements
- › Lymphœdème
- › Maladie chronique terminale
- › Médication
- › Occlusion gastro-intestinale
- › Oncologie et soins palliatifs
- › Organisation des soins et bénévolat
- › Outils et calculs
- › Réadaptation physique
- › Soins de bouche
- › Symptômes respiratoires
- › Sédation palliative
- › Soins de plaie
- › Soins palliatifs pédiatriques
- › Thromboprophylaxie en soins palliatifs
- › Urgence oncologique



Approche par thèmes et symptômes



Livres et chapitres de livres

- > Guide des pratiques médicales en soins palliatifs (Chapitre 1, pages 1-18. Chapitre 17, pages 1-4)
- > Ces personnes qui ont mal (Manuel de la douleur)
- > Bases neurophysiologiques de la douleur (Manuel de la douleur)
- > Les syndromes douloureux du cancer (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre II)
- > La phénoménologie de la douleur (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre III)
- > Bases scientifiques fondamentales de la douleur (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre IV A)
- > Sensibilisation périphérique et centrale le début des problèmes! (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre IV C)
- > Un système anti-nociceptif (analésie) - Que font nos endo-opioides et leurs récepteurs pendant ce temps Tome I Chapitre IV D)
- > Tolérance, hyperalgésie opioïdo-induite, hyperalgésie de sevrage, développement nouveau d'allodynie (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre IV D)
- > La douleur clinique? (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre V)
- > Traitement de la douleur et soins palliatifs (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre VI A)
- > Effet négatif du traitement opioïde (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre VI B)
- > Les R-NMDA et leurs antagonistes : Méthadone et Kétamine (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre VI C)
- > La coanalgesie en soins palliatifs (Le grand livre des soins palliatifs. Tome I Chapitre VI D)



Articles

- > Docteur, j'ai mal! (Physiologie du mourir)



Présentations

- > Mécanismes de la douleur neuropathique (Congrès RSPQ 2015) (Mise en commun)
- > La douleur neuropathique de la recherche à l'application clinique (Congrès RSPQ 2015) (Mise en commun)
- > Regards croisés sur la douleur globale (Congrès RSPQ 2013) (Mise en commun)
- > Le Traitement de la Douleur est un Droit de l'Homme (Congrès RSPQ 2013) (Mise en commun)
- > La méthadone, un allié (Congrès RSPQ 2012) (Mise en commun)
- > Radiothérapie palliative (Congrès RSPQ 2010) (Mise en commun)
- > Douleur chronique ou douleur cancéreuse en soins palliatifs : comment s'y retrouver? (Congrès RSPQ 2010) (Mise en commun)
- > Techniques invasives complémentaires à la prise en charge de la douleur due au cancer (Congrès RSPQ 2010) (Mise en commun)
- > Exemples cliniques: La méthadone en coanalgesie (Congrès RSPQ 2015) (Mise en commun)



Outils cliniques

- > Thermomètre d'intensité de la douleur de Gélinas (2007)
- > Bulletins de pharmacie
- > Mini-guide Palli-Science (Pages 11-55. Pages 88-89. Pages 96-97. Page 100)
- > Contrôler la douleur neuropathique : la méthadone en coanalgesie (Société québécoise des médecins de la douleur)



Podcast et multimedia

- > Situation clinique (Vidéo conférences)
- > Utilisation normale des opiacés (Vidéo conférences)
- > Hyperalgie (Vidéo conférences)



Formations

- > Attestation de formation Palli-Science
- > Formations médecins
- > Formations pour les professionnels de la santé



Congrès

- 29ième Congrès de l'AQSP les 8, 9 et 10 mai 2019 à Montréal

ICSP(C) certification reconnue pancanadienne, L'AIC offre la certification en pratique infirmière. Une fois obtenue votre certification, vous pourrez utiliser avec fierté le titre associé à votre spécialité. Pour en savoir plus, visitez aic.ca/fr/certification/obtenez-votre-certification/specialites-de-la-certification#



Attestation de formation Palli-Science

Une attestation de formation est maintenant disponible pour les :

Médecins

Infirmières

Infirmières auxiliaires

Étudiants en médecine

Intervenants sociaux

Imprimer le PDF

Type

Fiche de detection des recidives de cancer
Forum
Grand livre en soins palliatifs
Manuel de la douleur
Mise en commun
Nursing
Page
PalliPodcast

Date

Est compris entre

12/01/2013

Date de début

03/13/2019

Date de fin

Appliquer

Réinitialiser

Date Titre

Durée
totale

2019- - 3 minutes -> Page -> Transferts et déplacements

3

03-13 Manœuvres au lit

- 10 minutes -> Page

2019- Contrôler la douleur neuropathique : la méthadone en coanalgie

23

02-28 - 13 minutes -> Page

Recommandations québécoises pour la pratique de la sédation palliative

- 4 minutes -> Page

2019- Société Québécoise des médecins en soins palliatifs

63

02-27 - 59 minutes -> Fin de vie non cancer

Fin de vie d'insuffisance cardiaque

2019- - 14 minutes -> Fiche de detection des recidives de cancer

14

02-26 Signes et symptômes d'un cancer du sein / Détection d'une récurrence

2019- - 14 minutes -> PalliPodcast

14

02-15 Entrevue avec Dre Christiane Martel sur la loi 2 et ses répercussions pour les soins palliatifs

- 9 minutes -> Grand livre en soins palliatifs

2019- Tolérance, hyperalgésie opioïdo-induite, hyperalgésie de sevrage, développement nouveau



Organismes et partenaires



Association
québécoise de
soins palliatifs



Association
canadienne de
soins palliatifs



RQSPAL



Société québécoise
des médecins de
soins palliatifs



Guide pratique des
soins palliatifs
(A.P.E.S.)



Parlons-en



Autres liens



Organismes et partenaires



Autres sites au Québec

Soins palliatifs

- [Association québécoise de soins palliatifs](#)

Organismes divers

- [Fondation québécoise du cancer](#)
- [Maison Monbourquette](#)
- [Fondation Jacques-Bouchard](#)
- [Cancerfightclub](#)
- [Parlons-en](#)
- [NOVA Montréal](#)



Autres sites dans le monde



Autres sites au Canada

Soins palliatifs

- [Association canadienne de soins palliatifs](#)
- [Regional Palliative Care Program in Edmonton Alberta](#)
- [Portail Canadien en Soins Palliatifs](#)
- [Pallium](#)

Cancer

- [Société Canadienne du Cancer](#)
- [Vue sur le cancer canada](#)
- [Cancer Care Ontario](#)
- [BC Cancer Agency](#)



Patients et proches



Livres et chapitres de livres

- > Recettes pour nos patients en soins palliatifs : Manger avec plaisir, toujours.
- > Livre «Mourir à domicile»



Présentations

- > Physiothérapie Ergothérapie
- > Parlons-en



Outils cliniques

- > Outils destinés aux patients
- > Outils destinés aux proches



Podcast et multimédia

- > Vidéos pour proches aidants



Ressources web

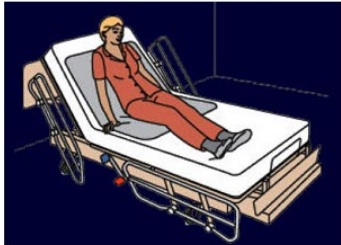
- > Leçons de vie® (Marché de l'ACSP) 
- > L'Appui pour les proches aidants d'âinés 



Patients et proches



Asseoir sur le bord du lit



Supervision

- > S'asseoir sur le bord d'un lit plat[®] (S1)
- > S'asseoir sur le bord d'un lit électrique[®] (S2)
- > S'asseoir sur le bord d'un lit électrique en se tournant sur le côté[®] (S3)

Assistance partielle

- > Assister la cliente à s'asseoir sur le bord du lit par transfert de poids avant-arrière[®] (AP1)
- > Assister la cliente à s'asseoir sur le bord du lit par transfert de poids avant-arrière en lui sortant les jambes du lit[®] (AP2)



Administrer un médicament par la bouche (2:28)



Administrer un médicament par le nez (2:00)



Administrer un suppositoire (2:00)



Appliquer un timbre médicamenteux (2:51)



Hygiène personnelle - Hygiène buccale (4:33)



Hygiène personnelle - La toilette (3:59)



Hygiène personnelle - Soins des cheveux (2:17)



Marcher (2:27)

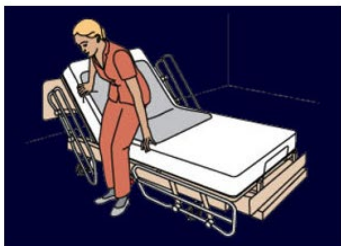


Passer du lit à un fauteuil roulant (3:31)



Remonter le malade vers la tête du lit (3:03)

Coucher dans le lit



Supervision

- > Se coucher dans un lit électrique[®] (S4)

Assistance partielle

- > Assister la cliente à se coucher en déposant ses jambes dans le lit[®] (AP3)

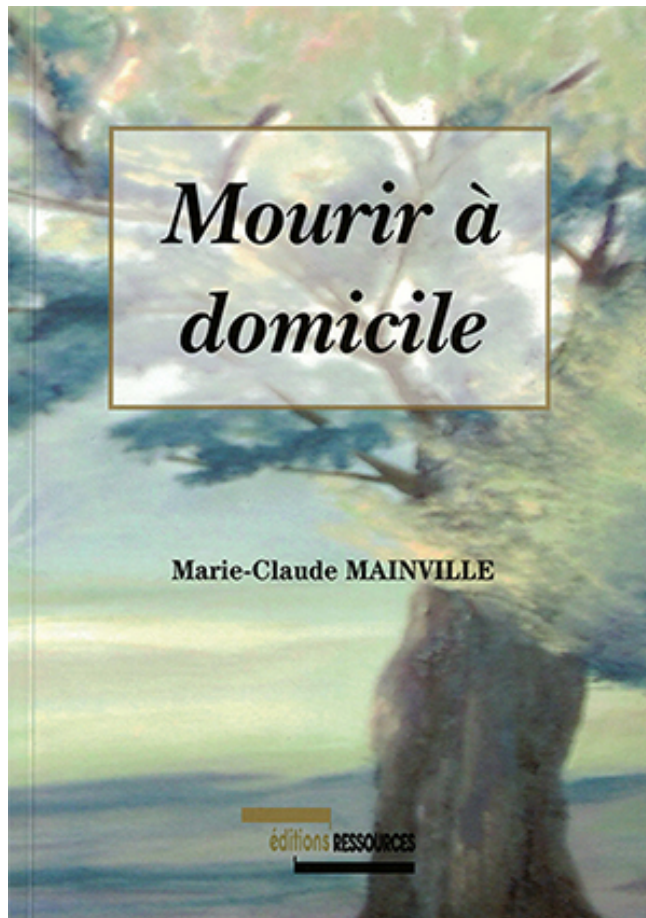


Patients et proches



Livre «Mourir à domicile»

Ce livre s'adresse surtout aux personnes qui, en accord avec le malade, l'aidant et la famille, ont décidé de pourvoir aux soins de fin vie de leur proche à domicile. Quelle est la portée d'une telle décision ? À quoi s'attendre dans le quotidien d'un maintien à domicile ?





Blogue et podcast



Nausées et vomissements

Épisode sur le guide de l'INESSS portant sur les nausées en soins palliatifs avec **Justine Métayer**, coordonnatrice à la recherche, à l'enseignement et au déploiement clinique à **La Maison Victor-Gadbois**.

Écouter

Fièvre en fin de vie selon le guide de l'INESSS

Dans la série présentant les guides de l'INESSS en soins palliatifs, discussion avec **Justine Métayer** au sujet de l'ordonnance collective de l'INESSS sur la fièvre en fin de vie.

Lien : <https://www.inesss.qc.ca/activites/protocoles-medicaux-et-ordonnances-nationales/protocoles-medicaux-et-ordonnances-nationales/soins-palliatifs-fievre.html>

Écouter

Discuter du niveau de soins avec les patients

Dre Mireille Aylwin, Dr Mathieu Moreau et Dr Alexis Lapointe parlent de l'importance des niveaux de soins et de la manière d'en discuter avec les patients.

Écouter

Moteur de recherche



Un instrument très utile du site Palli-Science. Il permettra de retrouver un mot, un ensemble de mots ou une expression dans n'importe quelle section ou sous-section du projet.

Rechercher > Contenu >

Rechercher

Résultats de la recherche

1. Signes et symptômes d'un cancer ORL / Détection d'une récurrence

... cliniques les plus fréquentes d'une récurrence de **cancer** ORL Récurrence/progression locorégionale ... un des symptômes de récurrence les plus fréquents d'un **cancer** ORL Douleur au cou, à la gorge ...

2. Imagerie – Cancer ORL

... 8 - Voies aérodigestives supérieures: principaux sites de **cancer** des voies aériennes et digestives supérieures *en bleu les sites ... 14 - Exemples de **cancer** de la glande parotide selon le stade ...

3. Signes et symptômes d'un cancer colorectal / Détection d'une récurrence

... cliniques les plus fréquentes d'une récurrence d'un **cancer** colorectal Récurrence locorégionale ... rétropéritonéales dorsales, pelviennes pour le

Comité de direction scientifique



Dr. Marcel Marsolais

Médecin retraité

Dr. Alexis Lapointe, Médecin

Directeur administratif du site Palli-Science.

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois

Dre. Geneviève Dechêne, Médecin

Chargée de formation clinique Université de Montréal.

Soins à domicile au CH Verdun.

Directrice scientifique du site de Palli-Science

Collaborateurs et participants

**Dr. Marcel Marsolais**

Médecin retraité

Dr. Alexis Lapointe, Médecin

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois

Dre. Geneviève Dechêne, Médecin

Chargée de formation clinique Université de Montréal.

Soins à domicile au CH Verdun.

Directrice scientifique du site de Palli-Science

Dre. Christiane Martel, Médecin

Équipe médicale à La Maison Victor-Gadbois

Maintien à domicile, CLSC des Patriotes

Dre. Justine Farley

Médecin omnipraticienne en soins palliatifs

Dre. Mireille Aylwin

Médecin de famille

Diane Lamarre, Pharmacienne

Professeure de clinique, Faculté de pharmacie de l'UdM

Consultante à La Maison Victor-Gadbois

Justine Métayer

Infirmière, B.Sc., M.Sc.

Coordonnatrice à la recherche, à la formation et au déploiement clinique

La Maison Victor-Gadbois

Danny Bessette, B.Sc

Infirmier Coordonnateur Clinique de

Gestion de Symptômes

La Maison Victor-Gadbois

Marie-Claude Mainville

Infirmière retraitée

Corneliu Iachimov, B.Sc.

Programmeur, Gestionnaire de projet TI,

Dr. André Brizard

Médecin retraité

Dre. Renée Dugas

Médecin retraitée

Louise-Marie Dion

Physiothérapeute retraitée

Correctrice français

Dr. Patrick Vinay

Médecin retraité

Dr. André Roy

Professeur titulaire/ UM, Hôpital St-Luc / CHUM

Chirurgie Hépato-Biliaire et pancréatique/ transplantation

Endoscopie rétrograde(CPRE)

Dre. Annie Lessard

Urologue, CSSRY

Brigitte Gagnon

inf., B.Sc.inf., M.Ed, ICSP.

Dr Pascal Lamanque

Professeur adjoint de la clinique

Département de médecine familiale – Université de Montréal

Dre Hélène Archibald

Pneumologue

CSSS de Chicoutimi

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

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

Dr. Yvon Beauchamp

Médecin retraité

Financement



C'est LMVG, dirigée par sa directrice générale, madame Nathalie Savard, 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 2010, les besoins sont passés de 500 000 \$ à 2 millions 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



Agence de la santé
et des services sociaux
de la Montérégie
Québec 

réseaucancermonterégie

RCM

Année 2019 en date du 1 mars

5 418,00 \$

Année 2018

74 547,15 \$

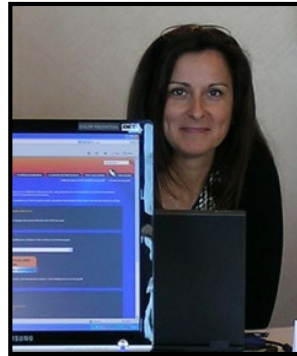
Année 2002 à 2018

1 401 753,06 \$

Équipe des Solutions One Sky



Martin Girard,
Président, directeur général



Chantal Dubé,
Gestionnaire du projet



Corneliu Iachimov,
*Programmeur,
gestionnaire du projet*

Prix et Mentions



2003 BOURSE JEAN LAPOINTE

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



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

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 dévelop-



pement 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 en cliquant sur PALLI-SCIENCE. Vous pourrez y accéder directement par un hyperlien sur le site du Réseau à www.reseauapalliatif.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

Formation continue

Les soins palliatifs... tout simplement

Palli-Science

un projet de portail bien de chez nous

André Brizard

Un membre d'une équipe de soins palliatifs cherche des renseignements « en français » sur une situation clinique donnée. En entrant « soins palliatifs francophones » dans un moteur de recherche dans Internet, il obtient le site Palli-Science. Cette personne se met alors à la recherche des informations pertinentes.

Le projet Palli-Science : ses grandes lignes

L'approche de type « soins palliatifs » est en émergence partout dans nos milieux de santé. Des connaissances spécifiques sont maintenant reconnues, sans équivoque. Afin d'en permettre la diffusion et le partage, La Maison Victor-Gadbois de Saint-Mathias-de-Beloeil, à l'initiative du Dr Marcel Maranda, membre de l'équipe médicale et aussi président du Conseil d'administration, s'est engagée il y a deux ans à bâtir et à soutenir une infrastructure informatique.

La Dr André Brizard, omnipraticien, exerce au Service des soins palliatifs de l'Hôpital Fleurymont du CHUS, à Sherbrooke.

Palli-Science vise à mobiliser le plus grand nombre de collaborateurs de toutes les disciplines œuvrant en soins palliatifs pour permettre le partage et la mise à jour des connaissances dans ce domaine.

Les instigateurs du projet espèrent, par ailleurs, atteindre un objectif secondaire, soit celui de favoriser la communication entre l'ensemble des personnes œuvrant en soins palliatifs à l'échelle du réseau francophone.

Références

La Médicine du Québec, novembre 2006

45

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

- **Livre 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 – cégep, université) que des auteurs ont téléchargés pour en permettre l'utilisation sans frais par autrui.

- **Coin de Renée.** Cette section comprend deux sous-sections actuellement actives : une revue de littérature et une revue des meilleurs baillards électroniques en soins palliatifs (aussi appelés « forums ») commentés par la Dr Renée Dupas, ainsi qu'une section en cours d'élaboration consistant en un calendrier des événements/conférences à visée éducative dans le créneau des 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 (figure 4) ainsi qu'une calculatrice de conversion des doses des opiacés (figure 5), en format HTML compatible avec les ordinateurs de poche PALM.

Cette dernière est composée de trois modules : **Opicaps-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, **PrepaRx-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).

- **Baillard électronique.** Cette section, déjà en



Figure 4. Animation illustrant une portion d'opiacé. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gadbois. Site Palli-Science.

fonction, offre un forum de discussion qui vise à favoriser l'entraide et l'échange d'information entre les différentes 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.

- **Boîte de téléversement.** Cet outil permet aux collaborateurs de téléverser des fichiers directement dans le portail en acceptant de leur partager. Il permettra en même temps de faire la gestion du matériel téléversé à l'aide d'une base de données consacrée au téléversement.

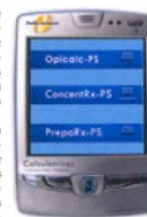


Figure 5. Calculatrice de conversion des doses d'opiacés (3 modules) actuellement en format HTML, mais qui sera ultérieurement compatible avec les ordinateurs de poche de type PDA. Reproduit avec la permission de La Maison Victor-Gadbois. Site Palli-Science.

Formation continue



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

aussi atteindre 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 Drs 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-gadbois.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

Fonction

Ville

Région administrative

Lancer la recherche

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

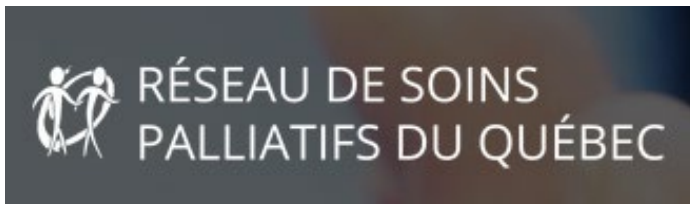
Prix et Mentions



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.



<http://www.palli-science.com/portail/index.php>

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
de développement des compétences
des intervenants en soins palliatifs**

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



Prix et Mentions

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
Manuel de ressources en soins palliatifs du district de Champlain (mars 2007) Comité de l'éducation, Réseau des soins de fin de vie du district de Champlain, Ontario http://www.esoinspalliatifs.ca/ChamplainHPCManual.pdf	Infirmiers et médecins	Il s'agit d'un manuel provenant de l'Ontario dont plusieurs chapitres peuvent être utiles pour les intervenants du Québec. « 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. » (Site consulté le 17 mars 2008.)	Gratuit
Mini-guide Palli-Science (2008) Maison Victor-Gadbois, Saint-Mathieu de Belœil http://www2.maisonvictor-gadbois.com/mvg	Infirmiers, médecins et pharmaciens	Ce guide peut être téléchargé gratuitement à partir du site Palli-Science (www.palli-science.com), dans la section « Protocoles et outils ». Une version papier peut également être commandée à partir du même site.	Gratuit

	Public visé	Détails pertinents	Coût
	Bénévoles et professionnels	« 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. » (Site consulté le 11 mars 2008.)	Gratuit
Les soins palliatifs Département de médecine familiale Faculté de médecine de l'Université de Montréal, Montréal http://www.medfam.umontreal.ca/contenu/enseignement/post_doc/soins_pali.htm	Professionnels	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.	Gratuit

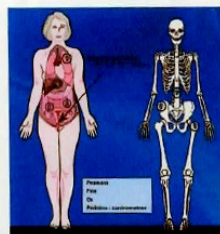
Prix et Mentions

PARUTION DANS LE BULLETINS RSPQ

Juin 2009



Le projet Continuum des cancers de Palli-Science se concrétise



Par : Dr Geneviève Dechêne pour l'équipe de Palli-Science

Voici les dernières nouvelles de notre projet: le premier cancer du projet *Continuum des cancers*, le cancer du sein, a été déposé sur le site *Palli-Science* la première semaine d'avril, après avoir subi un processus rigoureux de validation par huit valideurs réputés.

La mise en page de chaque texte avec les tableaux, les schémas et les dessins anatomiques, tous imprimables, a aussi fait l'objet d'une validation détaillée. Ils ont été produits dans un but de clarté et de support visuel efficace du texte. Le résultat final est visuellement attrayant. Le contenu final de ces textes est donc basé à la fois sur les données scientifiques internationales probantes récentes, mais aussi sur l'expérience clinique d'experts québécois.

L'infographiste responsable du projet a réussi à intégrer nos nombreuses exigences dans le montage final: nous désirons faciliter le plus possible la lecture des textes et permet-

tre à ceux qui le désirent d'accéder directement, à partir de la table des matières, à chaque section. Le lecteur peut de plus accéder, grâce à des hyperliens, à de nombreux sites Internet complémentaires, utiles pour leurs patients ou eux-mêmes, sans compter les références, dont plusieurs sont accessibles par Internet.

Nous espérons que le contenu final de nos textes portant sur le continuum de soins aux patients atteints de cancer vous plaira: allez les voir sur le site *Palli-Science* et donnez-nous vos impressions!

D'ici la fin du mois d'avril, si nos courageux

valideurs tiennent le rythme, trois autres cancers seront déposés sur le site: le cancer du col, de la vulve et du poumon.

Une deuxième série de cancers devrait être complétée pour l'été: le cancer de l'ovaire, colorectal, gastrique et le cancer du pancréas. Les cancers hématologiques suivront ensuite.

À titre d'exemple, voici quelques extraits du texte *Cancer du col*: le tableau 1 portant sur les facteurs de risque de ce cancer, les schémas anatomiques de la stadification et les messages clés à retenir du texte.

Bonne lecture!

Tableau 1 Facteurs de risque des cancers du col

- Plusieurs partenaires sexuels à vie chez une femme ou son partenaire (plus de 2)
- Le fait d'être porteuse d'un génotype de VPH à haut risque (sous-types 16 et 18 le plus souvent)
- Un partenaire infecté par le VPH
- Une histoire d'infection transmissible sexuellement (VIH, Chlamydia trachomatis, Herpès simplex)
- Un contact avec un homme dont un partenaire précédent aurait souffert de lésions intra-épithéliales ou de cancer du col
- Le fait d'avoir présenté dans le passé des anomalies au test de Papanicolaou
- Des antécédents de dysplasie vulvaire ou cervicale
- Le fait d'avoir eu des relations sexuelles avant l'âge de 18 ans
- Utilisation prolongée de contraceptifs oraux (dont usage probablement moindre de condoms)
- Le fait d'être séropositive au VIH ou d'avoir un autre type d'immunosuppression (utilisation de corticostéroïdes, transplantation d'organe)
- Le faible statut socio-économique
- Le fait d'être une immigrante provenant de régions défavorisées ou d'être une autochtone
- Le tabagisme représente un risque relatif faible (1.5) et significatif seulement pour les cancers épidermoïdes

Prix et Mentions

PARUTION DANS LES BULLETINS AQSP



Hiver 2018



Automne 2017



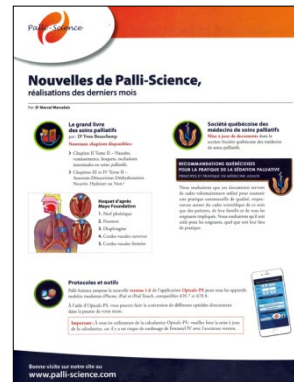
Hiver 2016



Automne 2015



Hiver 2015



Hiver 2014





Statistiques

www.palli-science.com



Nombre d'inscriptions selon les fonctions

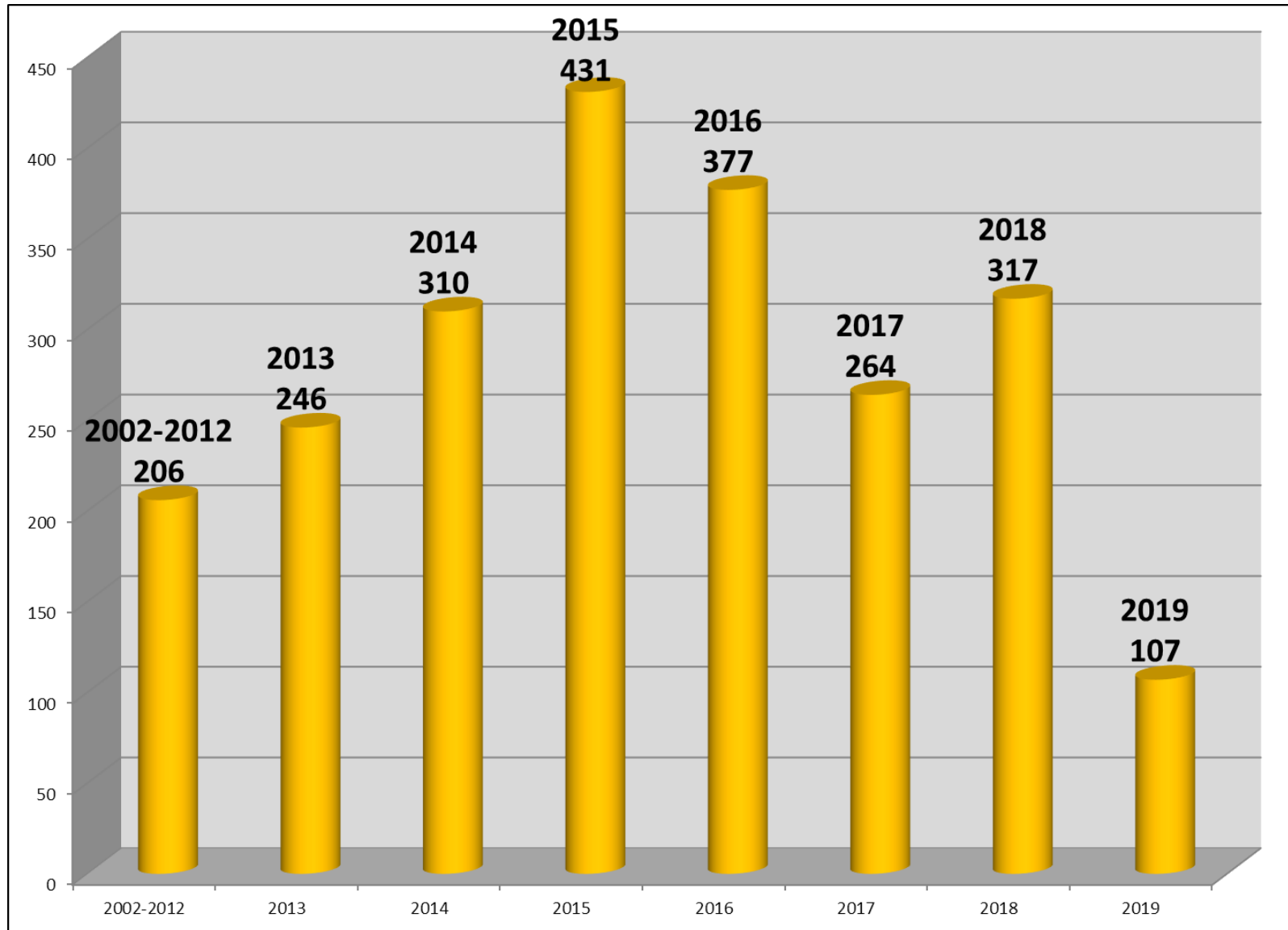
de 2002 au 21 juin 2019



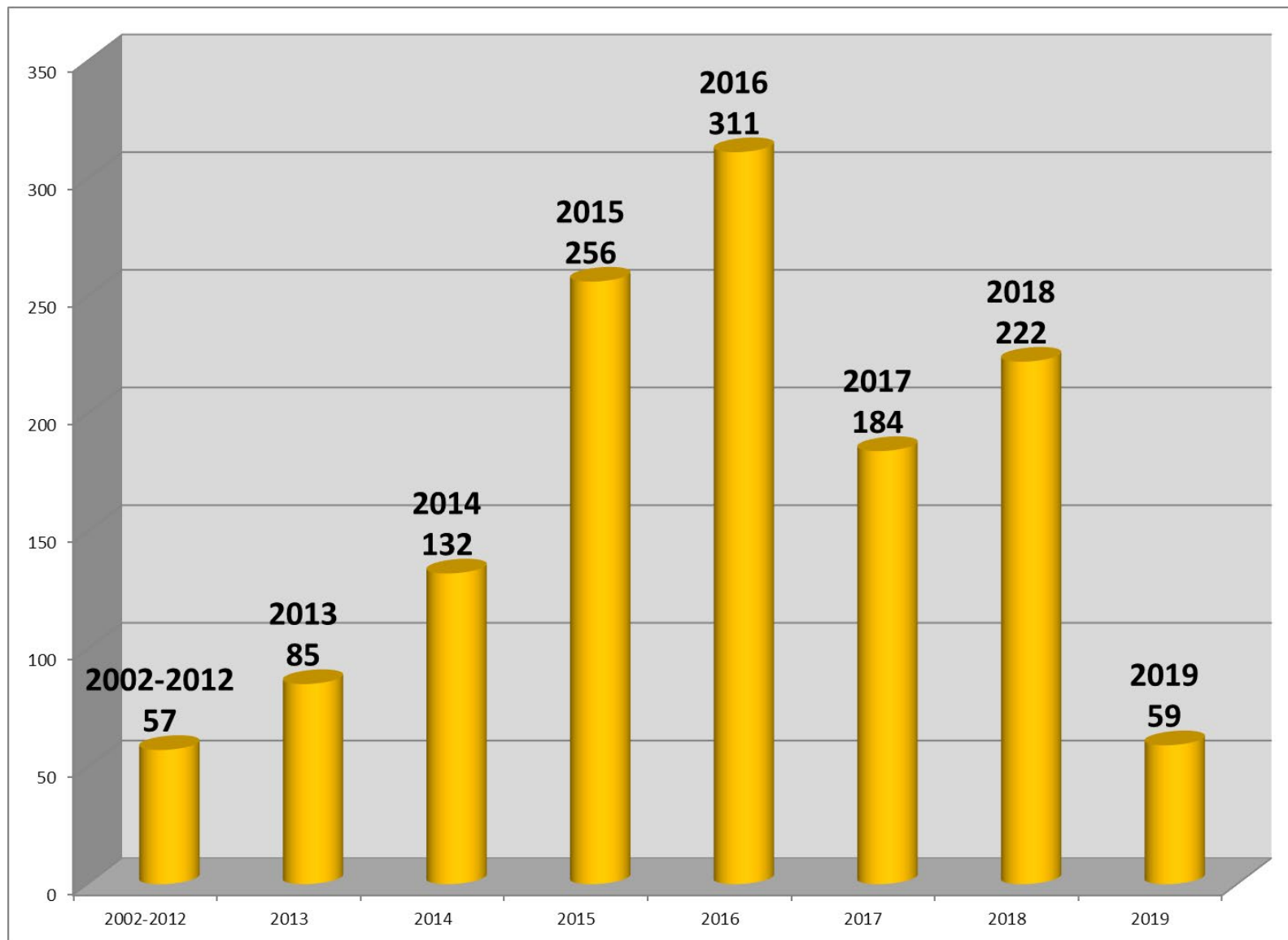
Statistiques au 21 juin 2019									
Fonction	2002-2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Administration	9	20	63	51	80	46	45	25	339
Autre professionnel de la santé	12	36	37	113	87	35	55	25	400
Bénévole	6	11	40	79	92	34	28	8	298
Diététiste/Nutritionniste	6	8	21	91	60	12	12	2	212
Ergothérapeute	3	7	18	68	56	13	17	0	182
Éthicien	0	3	7	32	52	3	2	1	100
Étudiants en médecine	15	76	111	153	173	106	118	25	777
Infirmier	242	459	530	555	532	365	512	184	3379
Infirmier auxiliaire	28	75	109	135	151	210	254	1200	2162
Inhalothérapeute	0	1	16	46	55	1	2	1	122
Médecin	206	246	310	431	377	264	317	107	2258
Non-professionnel de la santé	27	106	36	82	101	25	45	12	434
Pharmacien	57	85	132	256	311	184	222	59	1306
Physiothérapeute	6	5	12	51	62	8	6	4	154
Préposé	1	16	25	60	63	20	17	7	209
Psychologue	2	8	13	50	63	16	15	3	170
Ressource spirituelle	1	3	12	46	62	6	14	5	149
Thérapeute en réadaptation	0	0	8	48	46	3	4	0	109
Thérapeute par les arts	0	1	9	48	44	3	3	0	108
Travailleur social	13	28	44	79	82	25	46	10	327
Total inscrit depuis 2002:	634	1 194	1 553	2 474	2 549	1 379	1 734	1 678	13 195
					Nouveau site 2013-12-04			Nouveau site	

Nombre d'inscriptions des médecins

de 2002 au 21 juin 2019

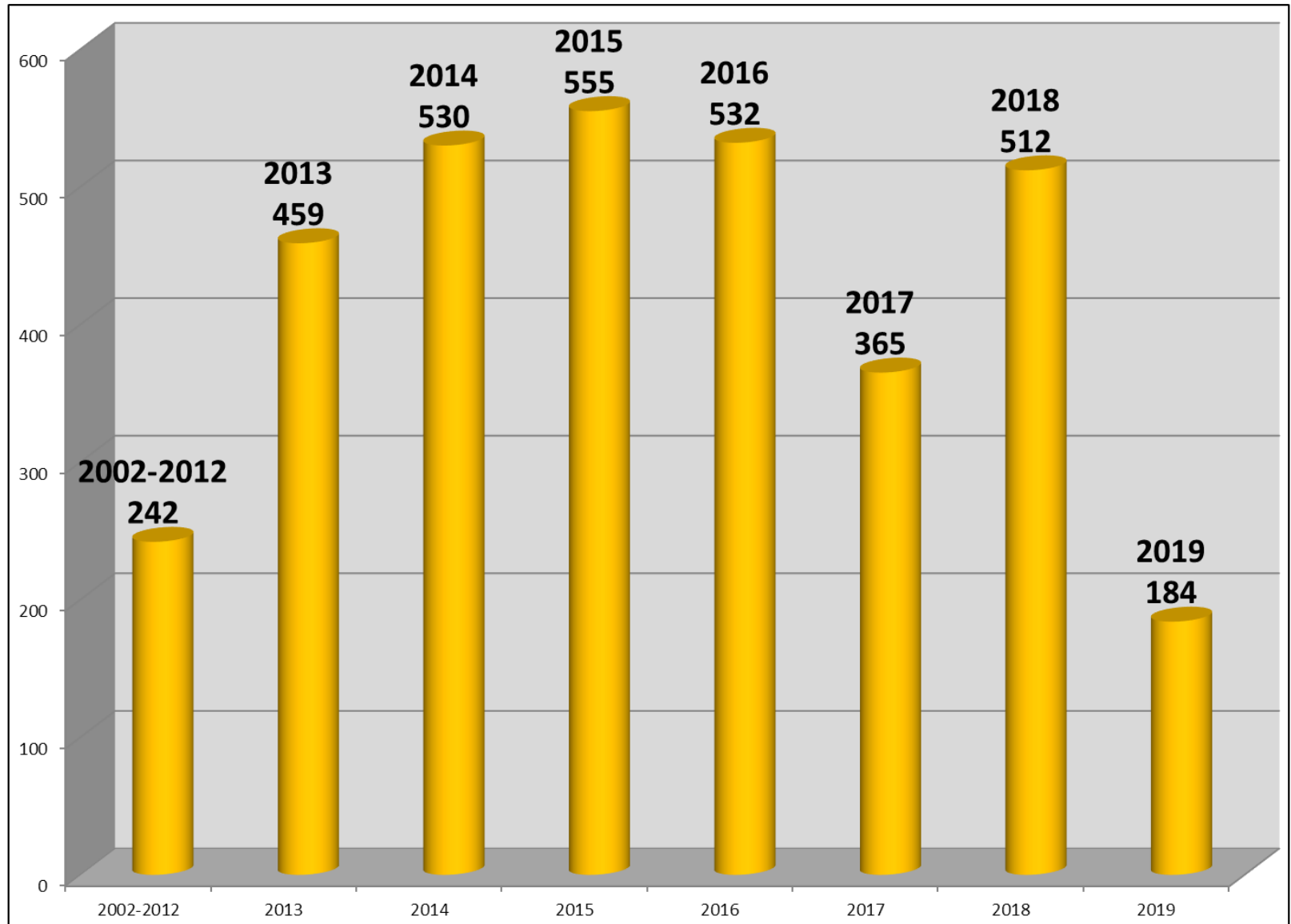


Nombre d'inscriptions des pharmaciens de 2002 au 21 juin 2019

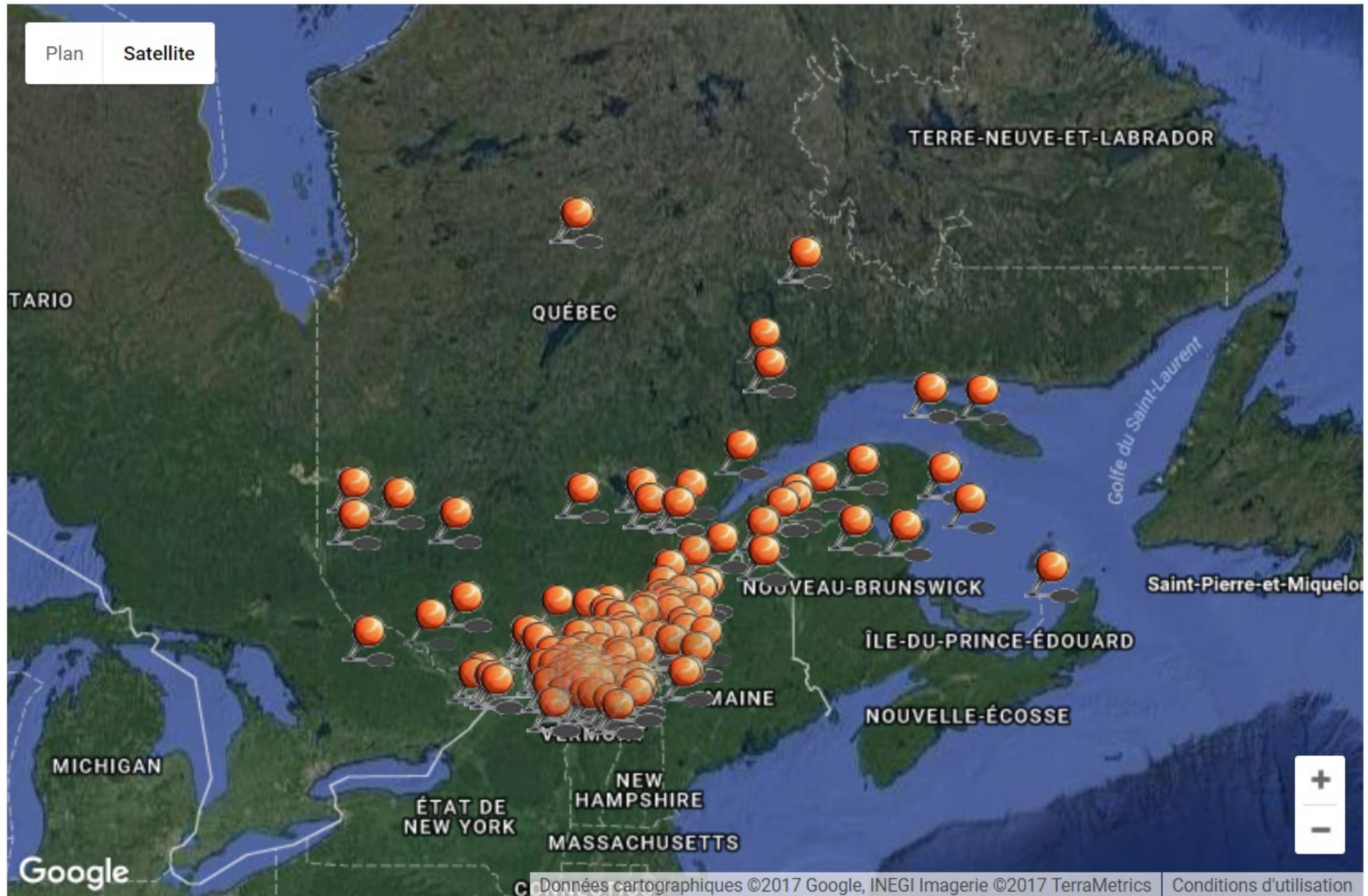


Nombre d'inscriptions des infirmiers

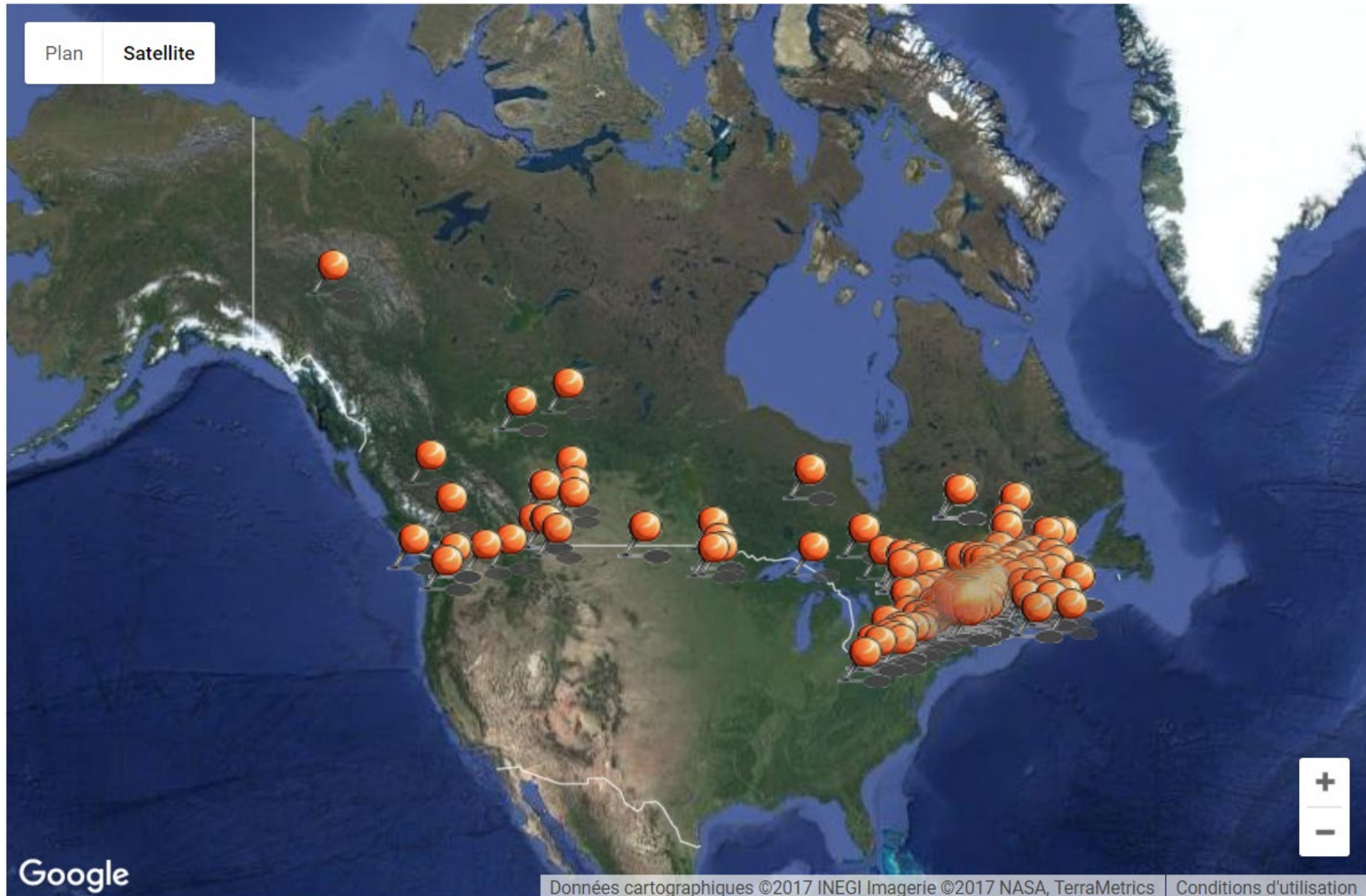
de 2002 au 21 juin 2019



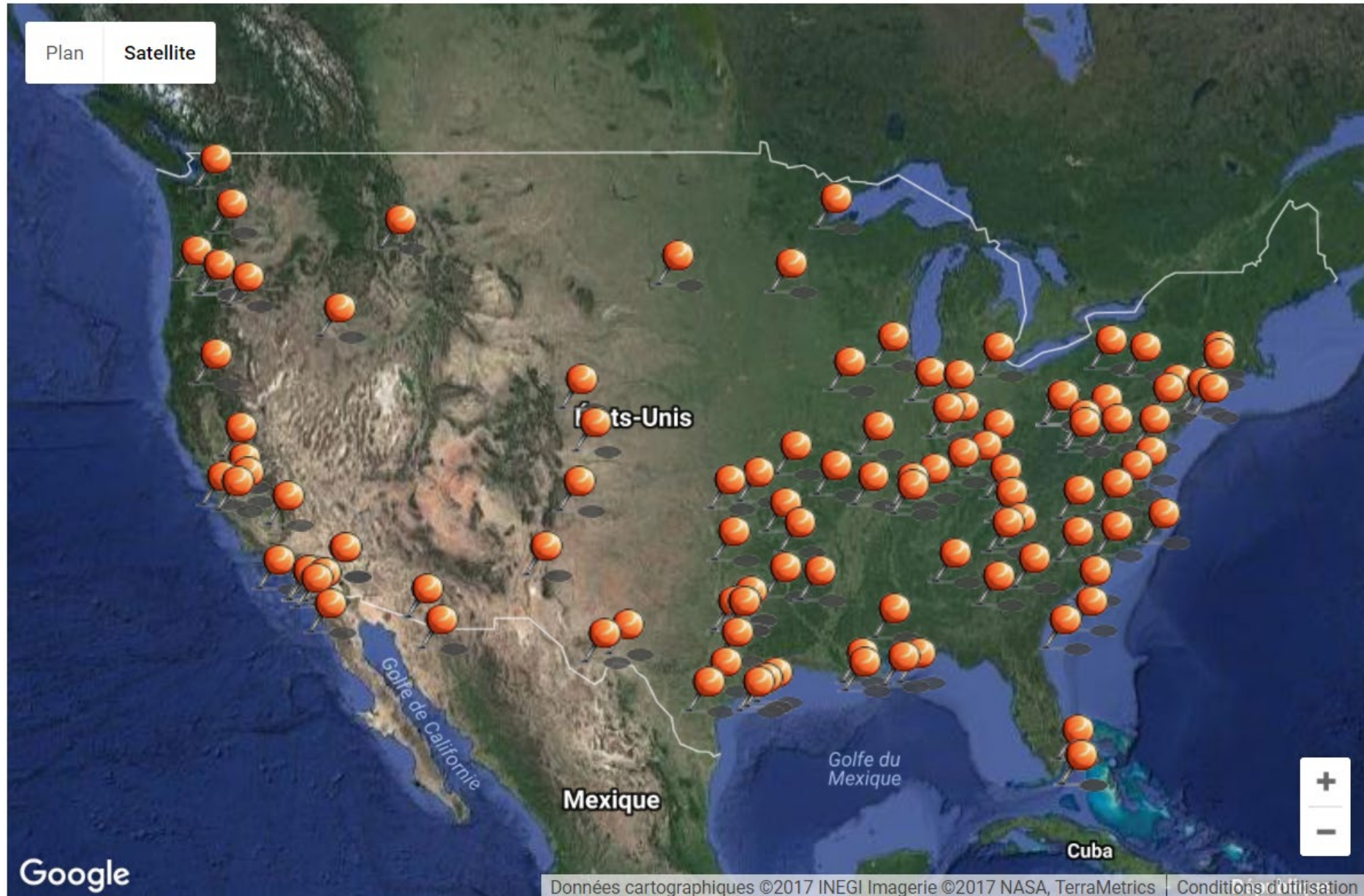
Carte géographique du Québec



Carte géographique du Canada



Carte géographique des États-Unis



Carte géographique du Monde



Témoignage

« Je suis médecin en soins palliatifs à Turin (nord Italie).

Je voudrais vous faire parvenir mes meilleurs «MERCI» pour le travail que vous faites pour le site "Palli-Science". Dès que je l'ai découvert, je l'utilise beaucoup pour mon travail et aussi pour des cours que je dois préparer pour l'Université de Turin. »

Témoignage du Dr. Ferninand Cancelli, Médecin en soins palliatifs à Turin

« Je viens de terminer la lecture du chapitre sur le cancer des ovaires. Il s'agit là d'un travail remarquable. Je désire vous féliciter de la qualité de votre travail. »

Témoignage du Dr. Robert Masse, Omnipraticien à Magog



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!



**Devenez membre
du site Palli-Science**

www.palli-science.com