

Journée de formation annuelle du RNNQ



Vendredi, le 4 décembre 2026
08h00 à 16h15

ITHQ, 3535, rue Saint-Denis, Montréal

Foyer La montagne - Salle Saint-Louis- 6e étage

Journée de formation annuelle organisée en collaboration avec;

Otsuka
Mantra
Fresenius
Amgen
McKin Health
Leadiant
Abbott

PROGRAMME

8h00 Accueil

8h15-9h30 Du "oui mais" au "je vais essayer": l'entrevue motivationnelle pour favoriser le changement alimentaire.

• *Mme Sandra Juneau, Ph. D. en travail social*

9h30-10h45 Troubles digestifs en 2026 : quoi rechercher, quoi recommander ?

• *Mme Hélène Baribeau, Dt.P.*

10h45 – 11h00 Pause et visites des kiosques

11h00 – 12h15 Atelier pratique en table ronde sur les outils technologiques / IA en IRC

• *M. Frédéric Gagnon, conseiller techno-pédagogique, Cégep Garneau*

12h15-13h30 Dîner et visites des kiosques

13h30 – 14h45 Interprétation des gaz sanguins ; au-delà de l'acidose métabolique classique de l'IRC.

• *Dr Pierre-Luc Harvey-Michaud, néphrologue à HPLG et au CHDL*

14h45-16h15 Varia, suivi des comités et partage de projets des membres du RNNQ

- Carence en carnitine chez la population pédiatrique en hémodialyse par Laura Quenneville, RD et Abigail Brodovitch, Dt.P.
- Retour de congrès de l'ISRN Berlin 2026 par Karine Thibault, Dt.P. et Roxanne Papineau, Dt.P.
- Suivi des comités
- Analyse de besoin d'outils cliniques du RNNQ

16h15 Clôture de la journée

Sandra Juneau, Ph. D. : Du "oui mais" au "je vais essayer": l'entrevue motivationnelle pour favoriser le changement alimentaire.

- Décrire les principes fondamentaux de l'entrevue motivationnelle et son utilité en pratique nutritionnelle, particulièrement chez la patientèle vivant avec une maladie chronique.
- Reconnaître l'ambivalence face aux changements de comportements alimentaires.
- Identifier les obstacles au changement chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique, les personnes dialysées et les greffées.
- Utiliser les compétences de base de l'EM afin de favoriser le discours-changement lors des interventions nutritionnelles
- Identifier une ou deux stratégies pouvant être intégrées immédiatement dans la pratique clinique

Hélène Baribeau, Dt.P. : Troubles digestifs en 2026 : quoi rechercher, quoi recommander ?

- Identifier les principales causes (dont les causes pharmacologiques) et les signes d'alarme associés à la diarrhée, la constipation, aux ballonnements, au reflux gastro-œsophagien et au syndrome de l'intestin irritable, et reconnaître les situations nécessitant une investigation.
- Connaître les principaux examens diagnostiques pouvant orienter l'évaluation des symptômes gastro-intestinaux et comprendre leur pertinence dans la pratique du nutritionniste.
- Actualiser les approches nutritionnelles, pharmacologiques et autres utilisées dans la prise en charge de ces troubles et, lorsque pertinent, adapter les recommandations en fonction de la fonction rénale.

Objectifs des conférences

Frédéric Gagnon : Atelier pratique en table ronde sur les outils technologiques / IA en IRC

- Utiliser des outils de recherche documentaire basés sur des preuves scientifiques (Open Evidence, Perplexity universitaire) adaptés au domaine de la santé et de la néphrologie.
- Synthétiser la littérature et les guides cliniques : Exploiter Gemini Notebook pour créer une base de connaissances personnalisée (guides de pratique, protocoles, articles) et en extraire instantanément des synthèses cliniques.
- Optimiser la gestion du temps et des communications : Intégrer Copilot dans Outlook pour rédiger efficacement des courriels professionnels et résumer des fils de discussion complexes.

Dr Pierre-Luc Harvey-Michaud : Interprétation des gaz sanguins ; au-delà de l'acidose métabolique classique de l'IRC.

- Aller au-delà de l'interprétation d'une simple diminution du bicarbonate sérique en intégrant le calcul du trou anionique et le dépistage des désordres intriqués (ex. acidose métabolique jumelée à une alcalose métabolique secondaire aux diurétiques de l'anse ou aux pertes digestives).
- Évaluer et comprendre les répercussions physiopathologiques des variations acido-basiques sur le métabolisme nutritionnel et l'équilibre électrolytique.
- Différencier l'utilité clinique du gaz sanguin veineux comparativement au gaz artériel et au Co2 total en contexte de suivi ambulatoire, afin d'orienter l'évaluation et guider les stratégies d'alcalinisation.