



Mai 2017

À propos de moi

Je m'appelle Alia Teja et je suis en cinquième année (R5) de formation postdoctorale en médecine interne générale à l'Université de la Saskatchewan. J'ai grandi à Calgary, en Alberta, et j'ai obtenu un baccalauréat ès sciences en biologie humaine et psychologie à l'Université de Toronto. J'ai fait ma formation médicale à l'étranger : j'ai obtenu mon diplôme de médecine au *Royal College of Surgeons* en Irlande et j'ai fait ma résidence en médecine interne aux États-Unis, au Centre médical Maine, un hôpital affilié à l'Université de Portland, dans l'État du Maine.

Pourquoi j'ai choisi la médecine interne générale

Pendant mes études de médecine, j'ai aimé l'apprentissage de divers domaines de la médecine et j'ai trouvé difficile de n'en choisir qu'un seul. Mon processus de décision a été un processus d'élimination, tenant compte du fait que je préférais travailler en milieu hospitalier et au sein d'une équipe. J'ai choisi les soins aux adultes parce que j'étais motivée par les consultations cliniques dans le cadre desquelles je pouvais engager un dialogue influent et éduquer les patients au sujet de leurs problèmes médicaux.

Suite aux stages cliniques et optionnels et à des discussions avec de nombreux médecins dans le domaine, mon impression générale était que la nature du travail et le milieu de travail de l'interniste étaient adaptés à mes objectifs et à ma personnalité. Quand il a fallu choisir une surspécialité, j'ai décidé de poursuivre ce qui, je le savais, allait être une carrière intéressante et satisfaisante en suivant une formation postdoctorale en médecine interne générale.

Vie clinique

En quoi consiste une journée typique de tâches cliniques?

Voici un exemple d'une journée typique de médecin traitant junior au service de consultation en médecine interne générale :

Médecine interne générale – Une journée typique

08:00-08:30	Rencontre de l'équipe pour revoir la liste des patients, assigner les patients aux résidents de l'équipe et souligner les mesures de suivi critiques. Les admissions de nouveaux patients pendant la nuit sont aussi revues et distribuées parmi les membres de l'équipe.
08:30-09:00	Le stagiaire en MIG présente une courte séance éducative portant sur un sujet d'intérêt pour les résidents junior et les étudiants en médecine. Cette séance porte aussi sur des questions cliniques relatives à la journée précédente, et les réponses s'appuient sur les données probantes.
09:00-12:00	Les patients de la Clinique d'évaluation préopératoire sont vus par un membre du service de consultation, puis examinés par un médecin traitant junior et par le médecin traitant.
09:00-13:00	Les patients hospitalisés qui sont suivis par l'équipe de consultation en MIG sont examinés, et leurs symptômes, les nouvelles données et les plans d'intervention et de gestion sont passés en revue.
13:00-14:00	Déjeuner! Une partie nécessaire de la journée.
14:00-17:00	Examens au chevet des patients, dirigés par le médecin traitant junior.
17:00-17:30	Transfert au stagiaire postdoc en MIG ou au médecin traitant de garde.

Médecine interne générale – Aperçu de l'horaire hebdomadaire							
	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
06:00				De garde			
07:00							
08:00		Tournée administrative et enseignement	Tournée administrative et enseignement	Tournée administrative et enseignement	Tournée administrative et enseignement	Tournée administrative et enseignement	
09:00		Clinique de préévaluation (CPE) et tournée des patients	CPE et tournée des patients	CPE et tournée des patients	CPE et tournée des patients	CPE et tournée des patients	
10:00							
11:00							
12:00							
13:00		Déjeuner	Déjeuner	Club de lecture	Déjeuner	Déjeuner	
14:00		Tournée au chevet des patients	Tournée au chevet des patients	Demi-journée de formation (dirigée par un stagiaire postdoctoral)	Tournée au chevet des patients	Tournée au chevet des patients	
15:00							
16:00							
17:00		Transfert	Transfert		Transfert	Transfert	
18:00		De garde (à partir de la maison)					
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
00:00							

Quels types de stages cliniques sont requis dans votre programme?

La quatrième année de résidence (R4) comprend un certain nombre de stages obligatoires, notamment au service de consultation auprès des patients hospitalisés, en service de médecine auprès des patients hospitalisés, en clinique d'évaluation préopératoire, en clinique externe de médecine interne et de spécialité, en clinique de médecine obstétricale et en électrodiagnostic, ainsi qu'une clinique des stagiaires postdoc et des stages optionnels.

La cinquième année (R5) de formation postdoctorale est consacrée aux stages avec les médecins traitants juniors en unités de soins critiques et intensifs, ainsi qu'aux stages optionnels qui permettent aux stagiaires de se concentrer sur un domaine d'intérêt. Par exemple, j'ai choisi de faire une maîtrise en enseignement des professions de la santé pendant ma R5.

Quelles caractéristiques de votre personnalité ont été particulièrement utiles dans votre domaine?

L'adaptabilité est une qualité particulièrement utile, compte tenu de l'étendue des problèmes médicaux et des milieux de pratique que je rencontre. Bien qu'il y ait une bonne variété dans le travail d'un interniste généraliste, vous devez être disposé à vous adapter et capable de le faire, car les connaissances et les compétences requises d'une journée à l'autre ou d'un milieu à l'autre sont essentiellement variables.

Les compétences en communication sont aussi particulièrement importantes. Dans le rôle de fournisseur de soins primaires, l'éducation des patients et la collaboration avec les autres membres de l'équipe sont essentielles à l'optimisation des soins au patient et à la direction d'une équipe efficace. De la même façon, en tant que consultante travaillant en collaboration avec d'autres spécialités, la communication de recommandations et de plans de gestion doit être concise, mais complète pour assurer des soins cohérents au patient.



J'ai choisir les soins aux adultes parce que j'étais motivée par les consultations cliniques dans le cadre desquelles je pouvais engager un dialogue influent et éduquer les patients au sujet de leurs problèmes médicaux.

Quels sont les meilleurs aspects de votre résidence?

La diversité du travail est l'un des aspects les plus intéressants de la médecine interne générale. Pas de journée qui soit ordinaire ou routinière. Les pathologies que l'on retrouve chez les patients sont souvent complexes, intéressantes et source de réflexion, nécessitant des soins multidisciplinaires et la collaboration entre les divers fournisseurs de soins.

Quels sont les plus grands défis de votre résidence?

L'un des plus grands défis est de rester à jour avec les lignes directrices et les meilleures pratiques. La situation est sans doute la même, cependant, dans les autres disciplines de la médecine. Les informations sont diffusées à un rythme si rapide et les pratiques de soins aux patients sont en évolution constante, ce qui exige diligence et motivation pour s'engager dans l'apprentissage actif et l'auto-évaluation.

Quelle question vous pose-t-on le plus souvent au sujet de votre résidence?

Le domaine de la médecine générale interne est souvent méconnu des personnes hors du domaine médical, à qui nous devons expliquer notre rôle au sein du système de santé. Ceux qui envisagent de poursuivre une carrière en médecine générale interne doivent tenir compte des perspectives d'emploi futures. Les internistes généraux sont actuellement en bonne position, étant donné le grand besoin de généralistes, particulièrement en milieu communautaire.

Pouvez-vous décrire votre transition de l'externat à la résidence?

La transition peut-être intimidante et présenter un défi pour de nombreux résidents. L'environnement pédagogique de mon programme postdoctoral a toutefois été d'un grand soutien et m'a permis de faire une transition sans heurts. Comme j'ai fait ma formation de résidence aux États-Unis, j'ai dû relever le défi d'apprendre un nouveau système de santé et un nouveau milieu de pratique, sans compter l'apprentissage des marques de médicaments différentes et des plages normales de résultats d'examens. Les membres du personnel et mes costagiaires se sont adaptés à ma courbe d'apprentissage en me fournissant un soutien sur mesure, en fonction de mes besoins, ce qui m'a permis d'apprendre et de travailler de façon efficace.

Songerez-vous à poursuivre votre formation ou à chercher un emploi? Quelles ressources sont à votre disposition pour planifier l'avenir?

Pendant ma formation postdoctorale, j'ai entrepris une maîtrise en enseignement des professions de la santé à l'Université Johns Hopkins, que je poursuivrai à la fin de ma formation, lorsque je commencerai à travailler comme membre du personnel enseignant. J'espère pouvoir mettre en pratique dans un centre universitaire ce que j'aurai appris à la maîtrise et obtenir l'appui et les conseils de mon directeur de programme et d'autres membres du personnel enseignant dans cette prochaine transition. Le directeur et le coordonnateur de notre programme font régulièrement circuler des offres d'emploi ou de bourses de recherches, ce qui contribue à nous garder au courant des perspectives du marché de l'emploi.

Activités non cliniques

Quels sont vos intérêts autres que cliniques (activités de leadership ou de recherche, par exemple)?

Mes intérêts de recherche ont porté sur l'enseignement, particulièrement avec le début d'une maîtrise en éducation. J'espère pouvoir incorporer officiellement un rôle d'enseignement dans la prochaine étape de ma carrière.

Je m'intéresse aussi aux rôles de leadership, ce qui m'a conduit à accepter des postes au sein de l'Association professionnelle des médecins résidents de la Saskatchewan et de MRC. Cela m'a aidée à avoir le sentiment d'appartenir à une plus grande communauté de résidents et m'a permis de contribuer à défendre les intérêts des résidents.

Décrivez votre équilibre entre le travail et la vie personnelle? Comment y arrivez-vous?

Maintenir un bon équilibre entre la vie de travail et la vie personnelle est toujours un défi. Cependant, je crois que j'ai de bons réseaux de soutien non seulement chez mes amis et dans ma famille, mais aussi chez mes collègues et mentors au travail. Les horaires des stagiaires en formation postdoctorale sont un peu moins exigeants que pendant la résidence, ce qui me permet aujourd'hui d'avoir une vie plus équilibrée.

À l'extérieur de la médecine, je tente de demeurer active en faisant de la course à pied ou en participant à des classes d'exercice et j'utilise mes journées de congé pour voyager et profiter d'un changement de paysage.



Les internistes généraux sont actuellement en bonne position, étant donné le grand besoin de généralistes, particulièrement en milieu communautaire.



Pour de plus amples renseignements :

Le site web de l'Association médicale canadienne présente les profils de plus de 35 spécialités médicales. Chacun contient des renseignements sur les exigences en matière de formation, les tendances démographiques au sein de la spécialité, les pratiques des spécialistes, le taux de satisfaction et plus. Disponibles (en anglais) en ligne à l'adresse <https://www.cma.ca/fr/Pages/specialty-profiles.aspx>.

Guide des résidences (Fédération médicale étudiante du Québec), disponible ici : <http://www.fmeq.ca/nouvelles-et-communiques/guide-des-residences/>

Canadian Medical Residency Guide (en anglais), disponible ici : <http://medicine.dal.ca/content/dam/dalhousie/pdf/faculty/medicine/departments/core-units/student-affairs/RBC-2011-Canadian-Medical-Residency-Guide.pdf>

Avertissement : Ces profils de spécialité illustrent quelques facettes de la vie de certains résidents en particulier et présentent leurs perspectives personnelles sur les défis, les possibilités et les avantages de la spécialité qu'ils ont choisie. Ces points de vue ne sont pas nécessairement ceux de tous les résidents, puisqu'il existe une très grande diversité dans les modes de vie, les expériences et les intérêts chez les résidents de chaque spécialité.