

ENSD Anesthésie dentaire

Contenu

L'ENSD en anesthésie dentaire évalue vos connaissances et vos compétences cliniques au niveau de la spécialité.

Schéma Directeur

Au Canada, les spécialistes en anesthésie dentaire doivent posséder de vastes connaissances et compétences dans sept domaines. Le schéma directeur ci-dessous indique les domaines de contenu et le pourcentage approximatif des questions dans chaque domaine.

Plan directeur pour l'anesthésie dentaire	% approximatif des questions
Sciences biomédicales : <ul style="list-style-type: none">AnatomiePhysiologieCroissance et développement humainsNeurosciencesPhysiqueBiostatistiques	5 à 15 %
Physiopathologie et médecine clinique : <ul style="list-style-type: none">PhysiopathologieMédecine cliniqueGestion psychologique/comportementale de l'anxiété dentaire	5 à 15 %
Pharmacologie : <ul style="list-style-type: none">Médicaments utilisés pour induire les états de sédation consciente légère et modérée, de sédation profonde et d'anesthésie généraleMédicaments utilisés en réanimation et en soins intensifsAnesthésiques locaux utilisés pour les interventions dentaires et maxillo-facialesMédicaments utilisés pour la gestion de la douleur aiguë orofaciale	15 à 25 %
Matériel d'anesthésie, dispositifs d'administration et observation : <ul style="list-style-type: none">Observation des patient.e.sAppareils et matériel d'anesthésieDispositifs et technologies d'anesthésie adjuvanteAccès vasculaire	5 à 15 %
Évaluation préopératoire : <ul style="list-style-type: none">Examen physique, y compris l'évaluation des voies respiratoiresAntécédents du/de la patient.e, y compris la stabilité et la sévérité d'une maladieIdentification et détermination du risque associé à l'anesthésie	10 à 20 %
Plan d'anesthésie : <ul style="list-style-type: none">Modifications du traitement périopératoire, y compris l'atténuation des risques liés à l'anesthésieSélection des agents anesthésiques et stratégies de prise en charge des voies respiratoires	10 à 20 %

<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge postopératoire du/de a patient.e, y compris le rétablissement et son congé • Instructions préopératoires et postopératoires au. à de la patient.e et consentement éclairé/assentiment 	
Prise en charge des complications/urgences : <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic différentiel des urgences anesthésiques et médicales • Prise en charge des urgences anesthésiques et médicales • Prise en charge des situations de crises • Prise en charge des voies respiratoires d'urgence • Protocoles de soins avancés en réanimation cardiovasculaire (SARC) et de soins avancés en réanimation pédiatrique (SARP) 	15 à 25 %
Total	100 %