



Voir, comprendre, agir: la force du jugement clinique infirmier à l'urgence

Avec le vieillissement de la population et les avancées technologiques, les soins de santé se complexifient. Le personnel infirmier doit désormais mobiliser des compétences cognitives et cliniques plus avancées qu'auparavant (1). Comme la vie des personnes soignées peut en dépendre, l'évaluation clinique occupe une place centrale dans la qualité et la sécurité des soins (1,2). Fondement du travail infirmier, l'évaluation clinique et, par extension, le jugement clinique, permettent de reconnaître l'anormalité, de détecter les complications, d'évaluer la gravité d'une situation, de prioriser les interventions, d'assurer une surveillance adéquate et de prendre les décisions appropriées (3,4).

En contexte d'urgence, cette compétence devient cruciale. Qu'il s'agisse du triage, des réévaluations, des soins dans les aires ambulatoires et d'observation ou encore dans les salles de réanimation, le jugement clinique guide chaque décision. Dans un milieu marqué par la pénurie de main-d'œuvre, la pression constante sur les équipes et l'augmentation du volume de personnes soignées, la capacité d'agir rapidement et avec justesse constitue à la fois une exigence professionnelle et une condition essentielle au bon fonctionnement du système (3,5). Elle influence directement la fluidité des trajectoires, la qualité des décisions cliniques collectives et, ultimement, les résultats pour les personnes soignées (1,2). Elle nourrit aussi la relation de confiance entre les personnes soignées, leurs proches et les équipes, en renforçant la crédibilité de l'intervention infirmière et son rôle incontournable dans l'organisation des soins (1,2).

C'est précisément dans cette perspective que la revue *Soins d'urgence* trouve tout son sens. Plus qu'un simple recueil d'articles, elle se veut un espace de partage, de réflexion et de valorisation du savoir infirmier, au service de la pratique des soins d'urgence. En publiant deux numéros par année, notre objectif est de nourrir le jugement clinique, de soutenir l'amélioration continue des soins et de mettre en lumière des expériences, des projets de recherches et des initiatives cliniques qui contribuent à renforcer la qualité et la sécurité des soins en contexte d'urgence.

Dans ce numéro, nous avons d'abord le plaisir de partager l'éditorial de Josiane Arsenault, présidente de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIIUQ), qui nous fait état des nouveautés au sein de l'AIIUQ. Nous sommes également honorés d'accueillir un texte signé par Karelle Bossé, présidente de l'Association des gestionnaires infirmiers d'urgence du Québec (AGIUQ), qui présente cette Association et son rôle dans l'amélioration des services d'urgence par l'entremise des gestionnaires.

Ce numéro rassemble ensuite plusieurs articles traitant de thématiques variées. À la une, l'article clinique de Mélanie Marceau et Karine Deslandes aborde la prise en charge des coups de chaleur en contexte d'exercice physique. Colette Mascle et ses collaborateurs s'intéressent aux soins d'urgence accessibles et équitables pour les personnes LGBTQI+ migrantes ou racisées. Sabrina Blais et ses collaborateurs, pour leur part, explorent l'arrêt cardiaque réfractaire, en parcourant les fondements physiopathologiques et les approches thérapeutiques, des plus conventionnelles aux plus alternatives.

Nous avons aussi le plaisir de mettre en lumière un projet innovant, présenté par Lula Ahmed-Shire et Lucie Scherer, qui décrit une initiative interdisciplinaire lancée en 2021 au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) visant à réduire la violence en salle d'urgence. Enfin, Pierre-Luc Tremblay et Mélanie Bouchard, pour la Direction des services d'urgence (DSU) de Santé Québec, signent un article portant sur la mise à jour de l'Échelle de triage et de gravité (ÉTG), une ressource indispensable pour toutes les infirmières et tous les infirmiers responsables du triage à l'urgence.

Pour conclure, nous vous invitons chaleureusement à contribuer à la revue *Soins d'urgence*. Que vous souhaitiez rédiger un article clinique, un article de recherche, une réflexion ou tout autre texte lié à la pratique infirmière en contexte d'urgence, vous êtes les bienvenus. Les consignes aux auteur.es ainsi que le processus de soumission sont disponibles sur la page de la revue, accessible via le site internet de l'AIIUQ. Pour toute question, n'hésitez pas à nous écrire à redactionrevue@aiiuq.qc.ca. Nous

tenons également à remercier sincèrement l'ensemble des auteur.es de ce numéro, les réviseur.es, nos partenaires, ainsi que MissPixels pour la qualité du graphisme. 

Bonne lecture à tous et toutes !

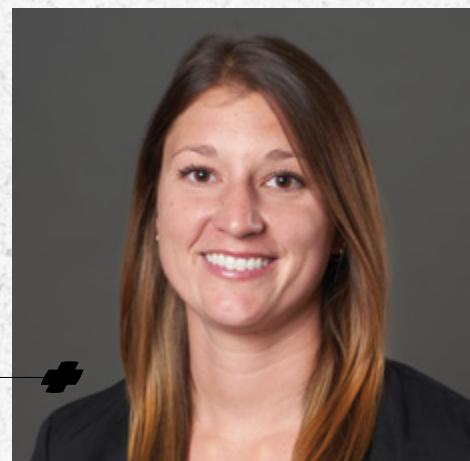
RÉFÉRENCES

1. Connor J, Flenady T, Massey D, Dwyer T. Clinical judgement in nursing – An evolutionary concept analysis. *J Clin Nurs.* 2023;32(13-14):3328-40. doi:10.1111/jocn.16469
2. Manetti W. Sound clinical judgment in nursing : A concept analysis. *Nurs Forum.* 2019; 54: 102-10. doi:10.1111/nuf.12303
3. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ). Le champ d'exercice et les activités réservées des infirmières. 2016. <https://www.oiiq.org/documents/20147/1306047/1466-exercice-infirmier-activites-reservees-web+%282%29.pdf/84aaaa05-af1d-680a-9be1-29fcde8075e3>
4. Letourneau J, Brisson M. L'évaluation clinique : cet incontournable. *Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).* 2017. <https://www.oiiq.org/l-evaluation-clinique-cet-incontournable>
5. Gholipour M, Dadashzadeh A, Jabarzadeh F, Sarbakhsh P. Challenges of clinical decision-making in emergency nursing : An integrative review. *Open Nurs J.* 2025; 19: e18744346378311. doi:10.2174/0118744346378311250320070725

Alexandra Lapierre

inf., Ph. D.

Rédactrice en chef



Gabriela Peguero-Rodriguez

inf., Ph. D.

Rédactrice en chef adjointe

