



Anesthesiologists, it's time to get social!

Ronald B. George, MD, FRCPC · M. James Lozada, DO

Received: 22 August 2017 / Accepted: 15 September 2017 / Published online: 21 September 2017
© Canadian Anesthesiologists' Society 2017

Social media networks have evolved from basic connection points into complex interlaced networks of information for education, research, and collaboration. Worldwide, 2.8 billion people are active social media users, with Facebook being the dominant platform.¹ The *Journal's* online leveraging of social media serves to stimulate readership, authorship, and discussion related to publications on anesthesia, pain management, perioperative medicine, and critical care.² The micro-blogging site Twitter, with more than 300 million active users, is increasingly popular among physicians, and many medical specialties, including anesthesiology, have described experiences with Twitter integration.^{3–6} Twitter allows users to post concise 140-character “tweets”, to include photographs, video, and links to articles or websites, and to engage directly with other users. Twitter usage has increased among anesthesiologists because of the ability to deliver educational, clinical, and research content around the world.

Leveraging Twitter to promote peer-reviewed journal articles has been shown to increase views of the article on the publisher's website,⁷ and highly tweeted articles are up to 11 times more likely to be highly cited in future publications than non-tweeted articles.⁸ Increased readership and knowledge of recent research or renewed interest in other topics may influence clinical practice. Anesthesia journals, such as *Anesthesiology* (@ALNanesthesia), *Anesthesia and*

Analgesia (@IARS_Journals), and *Anaesthesia* (@Anaes_Journal), along with the *Canadian Journal of Anesthesia* (@CJA_Journal), regularly contribute to Twitter feeds, disseminating content to followers. Post-publication peer review, the evaluation and commentary on research after it is published via letters to the editor, editorials, blogs, and even tweets, is already a reality in medical publication circles.⁹ Social media moves post-publication peer review beyond “letters to the editor” with transparency and real-time author engagement, adding a level of external scrutiny that may identify limitations and ultimately strengthen the science.¹⁰

Twitter is increasingly used to enhance anesthesia conferences by facilitating remote participation, enhancing attendee experience, and extending the reach at conferences. Those already with a Twitter presence may have seen increased social media presence at the Canadian Anesthesiologists' Society Annual Meeting (#CAS_SCA2017) and will likely notice a flurry of activity at the upcoming American Society of Anesthesiologists Annual Meeting in Boston (#ANES17). Given that Canada is one of Twitter's top strongholds – the site's popularity with Canadians is among the highest in the world¹¹ – a unique opportunity exists to lead by connecting with patients, healthcare providers, and policymakers.

Anesthesia's multiple Twitter usages

Twitter offers healthcare professionals many ways to engage via concise, easy to compose tweets. Twitter can promote medical research by tweeting links to peer-reviewed journal articles. You can link to the *Canadian Journal of Anesthesia* peer-reviewed articles by following @CJA_Journal. Look to the *Journal* for regular hashtags (#AnesthesiaImages and #AnesCPD) where they will be

R. B. George, MD, FRCPC (✉)
Department of Women's & Obstetric Anesthesia, IWK Health Centre, Dalhousie University, 5850/5980 University Avenue, P.O. Box 9700, Halifax, NS B3K 6R8, Canada
e-mail: rbgeorge@dal.ca

M. J. Lozada, DO
Department of Anesthesiology, Northwestern University Feinberg School of Medicine, Chicago, IL, USA

sharing the latest Images in Anesthesia and Continuing Professional Development contributions.

Medical conferences are enhanced by Twitter as conference attendees discuss presentations and workshops and describe content to others who attend “remotely”. You can trace through the history of #CAS_SCA2017 to see the activities at this past year’s Canadian Anesthesiologists’ Society Annual Meeting in Niagara Falls. Organizers and attendees shared valuable information, links, and images from the meeting. This allows attendees to participate more comprehensively in the meeting and allows those who couldn’t attend to partake in an online dialogue.

Organized Twitter “chats” offer structured discussions, serving as online mini-conferences, and they may take the form of journal clubs (#AnesJC), expert discussions (#laborpainchat), or patient experience (#PtExp). Twitter can also enhance medical education by engaging those new to healthcare or early in their career and connecting them to a generation of healthcare professionals already fluent in social media (@CASresidents). Anesthesia-related hashtags even allow public engagement and are a resource for public and media information (#MalignantHyperthermia).

The benefits of using Twitter in anesthesia

Nearly 60% of adults in the United States searched for health information online in the last year, and physicians are the most trusted online source.¹² Twitter is a means to meet that patient demand, offering many benefits with limited risks. It provides an opportunity to engage the public and non-anesthesia healthcare providers. This could serve as a reliable and knowledgeable voice for informing the public in a format that is easy to access and interpret, while also offering the chance to dispel misinformation quickly.

Twitter is a perfect venue for networking and disseminating information within our field or with other healthcare professionals. It can increase engagement for conference presenters and attendees by facilitating further discussion of conference material. A recent analysis of the 2015 and 2016 spring meetings of the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine showed a large increase in tweets and engagement by non-attendees between the two years.¹³ Such increased audience engagement encourages broader content dissemination and may influence attendance rates of future meetings. Each presentation is an opportunity for presenters to speak to their audience’s audience.

Most anesthesiology residents are of the millennial generation (i.e., born after 1980) and are digital natives; therefore, integrating social media into medical education

is a natural evolution, an expectation of learners, and an imperative for educators.¹⁴ Twitter-based journal clubs now exist in nearly every specialty, including anesthesia (#AnesJC). These journal clubs typically provide articles and discussion questions with an associated hashtag, allowing participation from students, healthcare providers, and anyone interested. Anesthesiology residents have been shown to spend more time preparing and discussing articles from Twitter journal clubs than from traditional journal clubs.¹⁵

A less concrete but perhaps one of Twitter’s most important benefits is its democratizing effect by promoting parity between patients, students, trainees, and thought leaders. Those who tweet engaging relevant content may exert influence in their field, regardless of position or stature. As power differentials decrease, new interactions and collaborations form between people who otherwise may not have worked together.

Tips for improving your social media impact

Although it may seem quick and easy, generating a dynamic social media presence requires thought and organization. Here are proven tips to increase your impact:

1. Size is important - Metcalfe’s law^A states that the value of a network is proportional to the square of the number of connected users of the system. While focusing on quality in social media’s sharing economy, pay attention to the numbers.
2. Select “hot” and/or timely topics with high public interest or those within your field to encourage higher density discussion and participation.
3. It matters who sends the tweet; personal Twitter accounts tend to foster higher engagement than organizational or business accounts.
4. Media attachments increase tweet engagement by a factor of three.^B Include a photo, video, or link to improve your “retweetability”.
5. Creating advanced “buzz” before a Twitter event (via hashtag promotion and suggesting active social media users to follow) increases awareness among potential

^A Metcalfe’s law describes the network effects of communication technologies, such as the social network and the internet, and states that the value of a network is proportional to the square of the number of connected users to the system. In social networks, the more users within the community, the more valuable the service becomes to members of the community.

^B How Twitter’s Expanded Images Increase Clicks. Retweets and Favorites. Available from URL: <https://blog.bufferapp.com/the-power-of-twiters-new-expanded-images-and-how-to-make-the-most-of-it> (accessed September 2017).

participants and encourages discussion. Use social media influencers to disseminate your message.

Potential pitfalls

The most important potential hazards of Twitter use are violating patient confidentiality and tweeting irresponsibly, sometimes with unprofessional content. Federal and/or provincial privacy laws may be breached when posting patient information, comments, photos, or video to social media.¹⁶ The Canadian Medical Association (@CMA_docs) has published “Rules of Engagement” on their webpage (<https://www.cma.ca/En/Pages/social-media-use.aspx>). Here you will also find the World Medical Association's (@medwma) statement on the ethical use of social media. Clinical vignettes should be de-identified by changing key details, avoiding descriptions of rare conditions, and using time frames.

Social media presence should remain at a professional level. A review of social media accounts from newly graduated urology residents found 40% had authored unprofessional or potentially objectionable content.¹⁷ Given the pervasive use of social media among students, professional standards for social media interaction should be incorporated into the medical education curriculum to help physicians establish an appropriate and impactful social media presence.

Guidelines for maintaining professionalism

1. Pick a professional Twitter handle (name) and maintain consistency between social media platforms.
2. Respect privacy – don't share protected health information. Most institutions have corporate social media policies. Be sure to review your provincial college's policy.
3. Social media is not the place to provide personal medical advice.
4. Your profile should include a professional-quality headshot and reflect your personal and professional interest. Using searchable terms in your profile will help other anesthesiologists find you (e.g., #Anesthesia).
5. Connect with anesthesia social media influencers by following and possibly engaging them. A good starting point is to look through profiles following @CJA_Journal. It includes most large anesthesia organizations, such as the Canadian Anesthesiologists' Society (@CASupdate), American Society of Anesthesiologists (@ASALifeline), or

Royal College of Anaesthetists (@RCoANews). With experience, you can explore and even create “lists” in twitter that can more efficiently curate your interests.

6. There are no guidelines for the appropriate number of tweets. Consider the value you hope to bring to your followers. Don't inundate them with repetitive and trivial posts. Look for ways to engage in meaningful conversation with followers but keep it professional.

Emerging trends

We must stay apprised of the latest social media trends and emerging technology if physicians want to lead. Twitter currently stands out for its dissemination of medical knowledge and the latest innovation and research. It is critical to understand and embrace the core principles of social media and to remain prepared to adapt them rapidly to new platforms. Among the important 18-34 age demographic, the age group of most of our trainees, both Facebook and Instagram have more users and a higher growth rate than Twitter.¹⁸ Each of these platforms has a slightly different focus, audience, and interaction style. Video is the future. By 2019, it is estimated that 80% of all global internet consumption will be video.¹⁹ We should be thinking of ways to convey our knowledge, experiences, and teaching into video format. Twitter remains a relevant and important platform with an easy access point and the possibility of rich rewards. Nevertheless, it should be just one of the tools in a physician's social media repertoire.

As anesthesiologists, we are a global assembly of professional knowledge mobilizers – a focused network embracing medical education, anesthesia innovation, and anesthesia-related patient-centred outcomes. Twitter provides powerful network capabilities for anesthesiologists that not only cross professional disciplines but also span our local communities. We are not those lone masked individuals in operating rooms globally. The world of anesthesia is talking, and social media is how you listen. Anesthesiologists, it's time to get social!

Anesthésiologistes, le temps est venu de mobiliser les réseaux sociaux!

Les réseaux de médias sociaux ont évolué, passant de simples points de connexion à de complexes réseaux connectés d'informations touchant aussi bien l'éducation, la recherche et la collaboration. De par le monde, 2,8

milliards de personnes sont des utilisateurs actifs de médias sociaux, Facebook étant la plateforme dominante.¹ Le *Journal* tire parti des médias sociaux en ligne afin de stimuler le lectorat et d'encourager les auteurs et les discussions liées aux publications portant sur l'anesthésie, la prise en charge de la douleur, la médecine périopératoire et les soins intensifs.² Le site de microblogage Twitter, qui affiche plus de 300 millions d'utilisateurs actifs, est de plus en plus populaire auprès des médecins, et de nombreuses spécialités médicales, notamment l'anesthésiologie, ont partagé leurs expériences en matière d'intégration de la plateforme Twitter.³⁻⁶ Twitter permet à ses utilisateurs de publier des gazouillis (ou 'tweets') de 140 caractères, d'inclure des photos, des vidéos et des liens vers des articles ou des sites Internet, ainsi que de communiquer directement avec d'autres utilisateurs. L'utilisation de Twitter a augmenté parmi les anesthésiologistes en raison de sa capacité à livrer du contenu éducationnel, clinique et de recherche aux quatre coins du monde.

Des études ont démontré qu'en tirant profit de Twitter pour promouvoir les articles de revues scientifiques révisés par les pairs, on augmentait les consultations de l'article en question sur le site Internet de l'éditeur,⁷ et les articles fréquemment mentionnés peuvent être cités jusqu'à 11 fois plus dans les publications futures que les articles non mentionnés.⁸ L'augmentation du lectorat et de la connaissance des recherches récentes, ou un intérêt renouvelé pour d'autres sujets, pourrait avoir un impact sur la pratique clinique. Les revues d'anesthésie telles que *Anesthesiology* (@ALNanesthesia), *Anesthesia and Analgesia* (@IARS_Journals), et *Anaesthesia* (@Anaes_Journal), ainsi que le *Journal canadien d'anesthésie* (@CJA_Journal) alimentent régulièrement leurs liens Twitter, partageant ainsi du contenu avec leurs abonnés. La révision par les pairs post-publication, l'évaluation et les commentaires à propos des études une fois qu'elles sont publiées, que ce soit via des lettres à l'éditeur ou tribune libre, des éditoriaux, des blogues ou même des gazouillis, sont déjà une réalité bien concrète dans le milieu de la publication médicale.⁹ Grâce aux médias sociaux, la révision par les pairs post-publication va désormais au-delà des « Tribunes libres » en toute transparence et en impliquant l'auteur en temps réel : cela ajoute un niveau d'évaluation externe qui pourrait permettre d'identifier les lacunes et, en bout de ligne, renforcer la science.¹⁰

Twitter est de plus en plus utilisé pour procurer une valeur ajoutée aux conférences d'anesthésie. En effet, cette plateforme facilite la participation à distance, améliore l'expérience des participants, et étend le rayonnement des conférences. Ceux qui possèdent déjà un compte Twitter actif ont peut-être remarqué une présence accrue sur les

médias sociaux lors du Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes (#CAS_SCA2017) et remarqueront probablement un bouillonnement d'activité lors de la Conférence annuelle prochaine de l'*American Society of Anesthesiologists* (#ANES17). Étant donné la position importante du Canada sur Twitter – la popularité du site auprès des Canadiens est parmi les plus élevées au monde¹¹ – nous bénéficions d'une occasion unique de prendre la tête du mouvement en nous mettant en contact avec patients, professionnels de la santé et décideurs politiques.

Les multiples usages de Twitter en anesthésie

Twitter offre aux professionnels de la santé de nombreuses façons d'interagir via des gazouillis concis et faciles à rédiger. Twitter peut promouvoir la recherche médicale en partageant des liens vers des articles de revues scientifiques révisés par les pairs. Vous pouvez vous connecter aux articles révisés par les pairs du *Journal canadien d'anesthésie* en vous abonnant au fil @CJA_Journal. Consultez le *Journal* pour connaître les mots-clés (ou 'hashtags') récurrents (#AnesthesiaImages et #AnesCPD), via lesquels les images en anesthésie et les contributions aux modules de Développement professionnel continu les plus récentes sont partagées.

Les congrès médicaux tirent également parti de Twitter; en effet, les participants discutent des présentations et des ateliers et décrivent le contenu à d'autres participants 'à distance'. Vous pouvez consulter l'historique de #CAS_SCA2017 afin d'avoir un aperçu des activités lors du dernier Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes à Niagara Falls. Les organisateurs et les participants ont partagé informations, liens et images du Congrès. Cela a permis aux participants de s'impliquer de façon plus active au congrès et à ceux qui ne pouvaient être présents de participer à un dialogue en ligne.

Les 'conversations' organisées sur Twitter permettent la tenue de discussions structurées, servant de mini-conférences en ligne, et peuvent prendre la forme de clubs de lecture (#AnesJC), de discussions d'experts (#laborpainchat), ou encore d'expériences de patients (#PtExp). Twitter peut également contribuer à la formation médicale en impliquant les nouveaux venus en soins de santé ou les personnes en début de carrière et en les connectant à une génération de professionnels de la santé déjà à l'aise dans les médias sociaux (@CASresidents). Les mots-clés liés à l'anesthésie permettent même au public de s'impliquer et constituent une ressource informative tant pour le public que pour les médias (#MalignantHyperthermia).

Les avantages d'une utilisation de Twitter en anesthésie

L'année dernière aux États-Unis, près de 60 % des adultes ont cherché des informations liées à la santé sur Internet, et les médecins constituent la source la plus digne de confiance en ligne.¹² Twitter est une façon de répondre à cette demande des patients, offrant de nombreux avantages tout en ne comportant que des risques limités. Cette plateforme constitue une occasion d'impliquer tant le public que les professionnels de la santé hors anesthésie. Elle pourrait servir de voix fiable et avisée pour informer le public dans un format à la fois facile d'accès et d'interprétation, tout en étant capable de démentir rapidement les fausses informations.

Twitter est la plateforme idéale pour réseauter et disséminer des informations au sein de notre communauté de l'anesthésie ou avec d'autres professionnels de la santé. Elle peut augmenter l'implication des conférenciers et des participants à une conférence en facilitant une discussion plus approfondie du sujet de la conférence. Une analyse récente des Congrès des printemps 2015 et 2016 de *l'American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine* a montré une augmentation marquée des gazouillis et de l'implication des personnes participant à distance d'une édition à la suivante.¹³ Une telle augmentation de l'implication du public encourage une dissémination élargie du contenu et pourrait influencer les taux de participation aux congrès futurs. Chaque présentation constitue une occasion, pour le conférencier, de s'adresser au public de leur public.

La plupart des résidents en anesthésiologie sont des milléniaux (c.-à-d. nés après 1980) et sont donc nés à l'ère numérique; ainsi, l'intégration des médias sociaux dans la formation médicale constitue non seulement une évolution naturelle, mais aussi une attente des étudiants et un impératif pour les enseignants.¹⁴ Il existe aujourd'hui des clubs de lecture basés sur Twitter dans la plupart des spécialités, y compris en anesthésie (#AnesJC). Ces clubs de lecture proposent en général des articles et des questions de discussion avec un mot-clic associé, ce qui permet la participation d'étudiants, de fournisseurs de soins de santé, ou de toute autre personne intéressée. On a démontré que les résidents en anesthésiologie passent davantage de temps à préparer et à discuter les articles de leurs clubs de lecture sur Twitter que ceux des clubs de lecture traditionnels.¹⁵

Un avantage peut-être moins concret mais non moins important de Twitter réside dans son effet démocratisant; en effet, une telle plateforme promeut la parité entre patients, étudiants, stagiaires, et experts reconnus. Ceux qui partagent du contenu pertinent et engageant sur Twitter pourraient exercer une influence dans leur domaine et ce, indépendamment de leur statut ou position. Au fur et à mesure que les différences de pouvoir s'amenuisent, de

nouvelles interactions et collaborations se forment entre des personnes qui n'auraient autrement pas travaillé ensemble.

Astuces pour améliorer votre impact sur les médias sociaux

Bien que cela puisse paraître rapide et facile, si l'on souhaite générer une présence dynamique sur les médias sociaux, réflexion et organisation sont nécessaires. Voici quelques astuces éprouvées pour augmenter votre impact :

6. La taille est importante – selon la loi de Metcalfe,^A la valeur d'un réseau est proportionnelle au carré du nombre d'utilisateurs connectés au système. Tout en vous concentrant sur la qualité dans l'économie de partage des médias sociaux, portez attention aux chiffres.
7. Choisissez des sujets « chauds » et/ou actuels, suscitant un intérêt élevé du public ou des personnes de votre domaine, afin d'encourager une discussion et une participation de densités plus élevées.
8. La personne qui envoie le gazouillis est importante; les comptes personnels Twitter stimulent un engagement plus important que les comptes d'organisations ou d'entreprises.
9. Les pièces jointes médias triplent la participation des gazouillis.^B Incluez une photo, une vidéo ou un lien pour améliorer la capacité de partage de votre gazouillis.
10. Le fait de créer un battage médiatique avant un événement Twitter (par la promotion d'un mot-clic ou en suggérant aux utilisateurs actifs des médias sociaux de le suivre) augmente la conscientisation des participants potentiels et encourage la discussion. Servez-vous des personnes influentes sur les médias sociaux pour diffuser votre message.

Pièges potentiels

Les dangers potentiels les plus importants de l'utilisation de Twitter sont la violation de la confidentialité d'un brevet et le partage irresponsable de gazouillis, parfois avec du contenu non professionnel. Les lois sur la protection de la vie privée fédérales et/ou provinciales pourraient être enfreintes lorsqu'on publie des informations, des commentaires, des photos ou des vidéos d'un patient dans les médias sociaux.¹⁶ L'Association médicale canadienne (@CMA_docs) a publié des règles d'engagement (<https://www.cma.ca/Fr/Pages/social-media-use.aspx>). Vous y trouverez aussi les directives sur

l'usage éthique des médias sociaux de l'Association médicale mondiale (@medwma). Les vignettes cliniques devraient être anonymisées en changeant des détails importants, en évitant la description de conditions rares et en utilisant des périodes de temps.

La présence dans les médias sociaux doit demeurer professionnelle. Une étude des comptes de médias sociaux de résidents en urologie récemment diplômés a noté que 40 % comportaient du contenu non professionnel ou potentiellement répréhensible.¹⁷ Étant donné l'utilisation généralisée des médias sociaux par les étudiants, il conviendrait d'intégrer des normes professionnelles concernant les interactions dans les médias au programme de formation médicale afin d'aider les médecins à établir une présence dans les médias sociaux qui soit à la fois appropriée et influente.

Lignes directrices pour maintenir le professionnalisme

7. Choisissez un nom de compte Twitter professionnel et soyez cohérents d'une plateforme média à une autre.
8. Respectez la vie privée - ne partagez pas des renseignements de santé non protégés. La plupart des établissements disposent de politiques d'entreprise concernant les médias sociaux. Passez en revue la politique de votre collège provincial.
9. Les médias sociaux ne sont pas le bon médium pour fournir des conseils médicaux personnels.
10. Votre profil devrait inclure un portrait photo de qualité professionnelle et refléter vos intérêts personnels et professionnels. L'utilisation de termes consultables dans votre profil aidera d'autres anesthésiologistes à vous trouver (par ex., #Anesthésie).
11. Entrez en contact avec des personnes influentes dans les médias sociaux en anesthésie en vous abonnant à leur fil ou encore en engageant la conversation avec eux. Un bon point de départ serait de consulter les profils des abonnés de @CJA_Journal. Parmi ces abonnés, on compte la plupart des organismes importants en anesthésie, notamment la Société canadienne des anesthésiologistes (@CASupdate), l'*American Society of Anesthesiologists* (@ASALifeline), ou le *Royal College of Anaesthetists* (@RCoANews). Avec un peu d'expérience, vous pourrez explorer et même créer des 'listes' dans Twitter qui reflèteront mieux vos intérêts.
12. Il n'existe pas de lignes directrices concernant un nombre adapté de gazouillis. Pensez à la valeur que vous espérez apporter à vos abonnés. Ne les

submergez pas de publications répétitives ou banales. Cherchez des façons d'amorcer des conversations intéressantes avec vos abonnés, tout en restant professionnel.

Tendances émergentes

Si nous, médecins, voulons être des chefs de file, nous devons nous tenir informés des dernières tendances dans les médias sociaux et des technologies émergentes. À l'heure actuelle, Twitter se distingue par sa capacité de diffusion des connaissances médicales et des innovations et recherches les plus récentes. Il est essentiel de comprendre et d'adopter les principes clés des médias sociaux et d'être prêts à les adapter rapidement à de nouvelles plateformes. Dans le groupe d'âge important des 18-34 ans, soit le groupe d'âge de la plupart de nos stagiaires, Facebook et Instagram comptent davantage d'utilisateurs et un taux de croissance plus élevé que Twitter.¹⁸ L'une et l'autre plateformes ont une cible, un auditoire et un style d'interaction qui diffèrent légèrement. La vidéo constitue l'avenir. D'ici à 2019, on estime que 80 % de la consommation mondiale sur Internet sera sous format vidéo.¹⁹ Ainsi, nous devrions réfléchir à des façons de transmettre nos connaissances, nos expériences et notre enseignement dans ce format. Twitter demeure une plateforme pertinente et importante disposant d'un point d'accès facile et de la possibilité de gains importants. Toutefois, elle n'est que l'un des nombreux outils du répertoire médiatique social d'un médecin.

En tant qu'anesthésiologistes, nous constituons une assemblée mondiale de mobilisateurs de connaissances professionnels – un réseau ciblé qui englobe la formation médicale, l'innovation en anesthésie et les pronostics centrés autour du patient liés à l'anesthésie. Twitter offre d'importantes capacités de réseautage pour les anesthésiologistes qui vont non seulement au-delà des disciplines professionnelles mais touchent également nos communautés locales. Nous ne sommes plus ces personnes solitaires masquées dans les salles d'opération dans le monde. Le monde de l'anesthésie parle, et les médias sociaux sont la façon de les écouter. Anesthésiologistes, le temps est venu de mobiliser les réseaux sociaux!

Conflicts of interest None declared.

Editorial responsibility This submission was handled by Dr. Hilary P. Grocott, Editor-in-Chief, *Canadian Journal of Anesthesia*.

Conflit d'intérêt Aucun.

Responsabilité éditoriale Cet article a été traité par Dr Hilary P. Grocott, rédacteur en chef, *Journal canadien d'anesthésie*.

References

1. *Kemp S*. Digital in 2017: Global Overview 2017. January 2017. Available from URL: <https://wearesocial.com/blog/2017/01/digital-in-2017-global-overview> (accessed August 2017).
2. *Jones PM*. Beyond the printed page: leveraging social media to extend the Journal's influence. *Can J Anesth* 2014; 61: 507-10.
3. *Attai DJ, Radford DM, Cowher MS*. Tweeting the meeting: Twitter use at The American Society of Breast Surgeons Annual Meeting 2013-2016. *Ann Surg Oncol* 2016; 23: 3418-22.
4. *Borgmann H, Woelm JH, Merseburger A, et al*. Qualitative Twitter analysis of participants, tweet strategies, and tweet content at a major urologic conference. *Can Urol Assoc J* 2016; 10: 39-44.
5. *Branford OA, Kamali P, Rohrich RJ, et al*. #PlasticSurgery. *Plastr Reconstr Surg* 2016; 138: 1354-65.
6. *Udovicich C, Barberi A, Perera K*. Tweeting the meeting: a comparative analysis of an Australian emergency medicine conference over four years. *J Emerg Trauma Shock* 2016; 9: 28-31.
7. *Buckarma EH, Thiels CA, Gas BL, Cabrera D, Bingener-Casey J, Farley DR*. Influence of social media on the dissemination of a traditional surgical research article. *J Surg Educ* 2017; 74: 79-83.
8. *Eysenbach G*. Can tweets predict citations? Metrics of social impact based on Twitter and correlation with traditional metrics of scientific impact. *J Med Internet Res* 2011; 13: e123.
9. *Scalpel S*. Why I blog and tweet. *Can J Anesth* 2015; 62: 563-7.
10. *Winker M*. The promise of post-publication peer review: how do we get there from here? *Learned Publishing* 2015; 28: 143-5.
11. *Chaffey D*. 2015 Social network popularity by country 2015. April 2015. Available from URL: <http://www.smartinsights.com/social-media-marketing/social-media-strategy/new-global-social-media-research/attachment/2015-social-network-popularity-by-country/> (accessed August 2017).
12. *Fox S, Duggan M*. Health Online 2013. January 2013. Available from URL: <http://www.pewinternet.org/2013/01/15/health-online-2013/> (accessed August 2017).
13. *Schwenk ES, Jaremko KM, Gupta RK, et al*. Upgrading a social media strategy to increase Twitter engagement during the spring annual meeting of the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine. *Reg Anesth Pain Med* 2017; 42: 283-8.
14. *Ash BL*. Using Twitter to engage digital native. *Journal of Applied Research for Business Instruction* 2015; 13: 1-16.
15. *Udani AD, Moyses D, Peery CA, Taekman JM*. Twitter-augmented journal club: educational engagement and experience so far. *A A Case Rep* 2016; 6: 253-6.
16. *Lambert KM, Barry P, Stokes G*. Risk management and legal issues with the use of social media in the healthcare setting. *J Health Risk Manag* 2012; 31: 41-7.
17. *Koo K, Ficko Z, Gormley EA*. Unprofessional content on Facebook accounts of US urology residency graduates. *BJU Int* 2017; 119: 955-60.
18. *Greenwood S, Perrin A, Duggan M*. Social Media Update 2016. November 2016. Available from URL: <http://www.pewinternet.org/2016/11/11/social-media-update-2016/> (accessed August 2017).
19. *Cisco*. White papers. Cisco Visual Networking Index: Forecast and Methodology 2016-2021 2016. June 2017. Available from URL: <http://www.cisco.com/c/en/us/solutions/collateral/service-provider/visual-networking-index-vni/complete-white-paper-c11-481360.html> (accessed August 2017).