

# Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

Le 11 novembre 2010

## Nouvelles

### Le Dr Harvey Guyda quitte son poste de médecin-chef et de directeur du département de pédiatrie pour se consacrer à plein temps à son rôle de directeur général associé



Photo: Daniel Héon

À compter du 31 décembre 2010, le Dr Harvey Guyda quittera son poste de médecin-chef et de directeur du département de pédiatrie de l'Université McGill et du CUSM afin de se concentrer sur ses tâches de directeur général associé de L'Hôpital de Montréal pour enfants. Au cours des trois dernières années, le Dr Guyda a occupé tous ces postes à plein temps et a été extrêmement occupé. « L'Hôpital

de Montréal pour enfants vit une période très importante de son histoire avec le projet de redéploiement et l'exercice d'établissement des priorités cliniques (CAPS), c'est pourquoi j'ai décidé qu'il valait mieux consacrer toute mon attention à la direction de L'HME », explique le Dr Guyda. « J'ai demandé au Dr Richard Levin, doyen de la faculté de médecine de McGill, et au Dr Arthur Porter, directeur général et chef de la direction du CUSM, de nommer un médecin-chef et un directeur par intérim à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2011. Je pense que cette décision était la meilleure à prendre dans l'intérêt de l'hôpital, puisqu'elle me permettra de me concentrer sur les besoins de l'hôpital, tandis que le président par intérim (et éventuellement son successeur) pourra accorder toute son attention aux besoins du département de pédiatrie. »

On attend prochainement une annonce concernant les postes de médecin-chef et de directeur par intérim. Un comité

de recrutement sera mis sur pied afin d'identifier un candidat pour occuper ces postes à temps plein.

Le Dr Guyda est médecin-chef et directeur du département de pédiatrie depuis septembre 1996. Au cours de son mandat, il a consacré ses efforts au recrutement et à la rétention des membres du corps professoral dans le but de soutenir la mission tripartite du département, soit les soins aux patients, l'enseignement et la recherche; ce faisant, il a incité les plus jeunes à progresser dans leur carrière dans un milieu universitaire bien encadré. Par ailleurs, il a forgé des liens étroits avec les trois autres directeurs des départements de pédiatrie au Québec, et a défendu avec vigueur à l'échelle nationale le mandat renouvelé des chaires de pédiatrie du Canada et de l'Association canadienne des centres de santé pédiatriques.

### L'assemblée générale disponible en ligne

Si vous avez raté l'assemblée générale de L'HME le 28 octobre dernier, vous pouvez voir l'enregistrement en ligne à : [www.intranet.muhc.mcgill.ca/headline\\_news/news\\_video\\_fr.html](http://www.intranet.muhc.mcgill.ca/headline_news/news_video_fr.html)

Les prochaines assemblées générales d'information sont prévues aux dates suivantes. Assurez-vous de les noter à votre agenda!

**Vendredi** 3 décembre 2010  
**Mercredi** 19 janvier 2011

**Mercredi** 2 mars 2011  
**Vendredi** 15 avril 2011

**Mardi** 24 mai 2011  
**Mardi** 28 juin 2011

## Les prix du directeur général du CUSM

Les prix du directeur général du CUSM ont vu le jour en 2009. Ces prix sont la consécration ultime du programme de reconnaissance du CUSM. Ils mettent en jeu un processus de nomination par les pairs qui est ouvert à toutes les catégories d'emplois. L'objectif de ces prix est de reconnaître l'excellence tout en favorisant les valeurs du CUSM et l'engagement des employés.

En 2010, nous avons ajouté une nouvelle catégorie pour l'Institut de recherche, ce qui porte à 11 le nombre de prix :

- ▶ Personnel paratechnique, des services auxiliaires et de métier
- ▶ Personnel de bureau
- ▶ Soins infirmiers
- ▶ Médecins
- ▶ Résidents
- ▶ Bénévoles
- ▶ Technologues et techniciens
- ▶ Personnel professionnel
- ▶ Gestionnaires
- ▶ Institut de recherche
- ▶ Équipe

L'HME a fait bonne figure parmi les lauréats, dont font partie :

### Médecins :

**D<sup>re</sup> Aurore Côté**

*Médecine  
respiratoire*



### Personnel professionnel :

**Christos Calaritis**

*Perfusionniste  
Chirurgie cardiovasculaire  
et thoracique  
pédiatrique*



### Institut de recherche :

**Brian Meehan**

*Assistant de recherche  
Recherche en angiogenèse  
et cancérologie  
pédiatrique*



Le gala a eu lieu le samedi 6 novembre. Le personnel a profité de l'occasion pour souligner la contribution exceptionnelle des lauréats de cette année et pour rendre hommage à tous les finalistes. Le succès du gala de l'année dernière nous a obligés à déplacer l'événement à l'Hôpital Fairmont Reine Elizabeth, qui peut accueillir plus de 1 000 invités.

## Campagne de vaccination contre l'influenza saisonnière 2010-2011

Une vaccination annuelle contre l'influenza est recommandée pour tous les travailleurs de la santé **pour vous protéger, pour protéger votre famille, pour protéger votre personnel, pour protéger vos patients.**

La campagne de vaccination contre l'influenza a débuté le 1er novembre 2010. L'objectif du CUSM est de vacciner 70% de tous nos travailleurs de la santé, dans le but de prévenir la transmission de l'influenza au CUSM. Des infirmières du service de santé se déplaceront dans chaque site pour offrir le vaccin du **1<sup>er</sup> au 19 novembre sans rendez-vous.**

S'il vous plaît consulter le calendrier ci-joint : [www.intranet.muhc.mcgill.ca/Human\\_Resources/ohs/ohs\\_flu\\_info.html](http://www.intranet.muhc.mcgill.ca/Human_Resources/ohs/ohs_flu_info.html)

Le service de santé et sécurité du travail offrira également le vaccin dans nos bureaux de santé, S.V.P. composez le **44-FLU (44358) pour un rendez-vous** au bureau le plus près de vous.

**Chez nous est publié par le bureau des Relations publiques et communications de L'HME.**

**Collaboratrices :** Lisa Dutton, Pamela Toman et Leila Nathaniel

**Traduction :** Joanne Lavallée

**Conception graphique :** Jean-Claude Tanguay

**Photographie :** Daniel Héon

Pour soumettre des témoignages ou des idées pour le *Chez nous* (date de délai ; 19 novembre), communiquez avec le bureau des Relations publiques et communications au poste 24307 ou à l'adresse [info@hopitalpourenfants.com](mailto:info@hopitalpourenfants.com).

**Logo  
FSC**



# L'Halloween fait revivre l'enfant en nous!



Imagination et créativité ne font jamais défaut quand l'heure de l'Halloween sonne à L'HME! Les bureaux et les employés se transforment en des lieux et des personnages méconnaissables, et nos jeunes patients frémissent et sont parfois même un peu effrayés de voir ce qui se cache au prochain tournant! Félicitations à tous ceux et celles qui ont mis temps, énergie et créativité pour faire de cette fête une journée très spéciale pour les petits et grands.

La fête des employés, qui a eu lieu à la cafétéria le vendredi 29 octobre à midi, a permis de récompenser des groupes et des personnes pour l'originalité de leurs costumes. Voici ceux et celles qui ont mérité les grands honneurs!



1<sup>er</sup> prix Individuel  
Julie-Rose Laviolette  
Dentisterie



2<sup>e</sup> prix Individuel  
Patricia Boyer  
Ombudsman



1<sup>er</sup> prix Groupe  
Dentisterie



2<sup>e</sup> prix Groupe  
Services sociaux

Pour voir d'autres photos de l'Halloween à L'HME, rendez-vous sur notre page Facebook au [www.facebook.com/hopitaldemontrealpourenfants](http://www.facebook.com/hopitaldemontrealpourenfants)

## Concours de décorations d'Halloween 2010

Par Angela Formica

Un jury composé d'un patient du Service éducatif, un membre du Forum conseil de la famille de même que trois membres du Comité de Qualité de vie au travail, a visité les 10 services participants.

Nous désirons remercier TOUS les services qui ont participé et les féliciter pour leur effort. Nous avons été passablement impressionnés!

Nous avons deux gagnants ex-aequo cette année. Le service de physiothérapie a fait preuve d'ingéniosité en utilisant l'équipement sur place pour faire leurs décorations. Nous avons même eu le privilège de rencontrer un nouveau membre de l'équipe, D' Pas Léger. Quant aux archivistes du C-106 ... elles ont créé un château épouvantable dans leur bureau et on y a retrouvé des pots contenant des doigts, des yeux, des vers de terre et autres gourmandises d'Halloween.

Félicitations aux deux services pour un beau travail!



Photo: Daniel Héon



## La maison hantée ambulante!

Cette année, l'Halloween s'est glissée jusqu'à la Clinique d'hémo-oncologie de L'HME, au 3B, avec quelques jours d'avance! Le vendredi 29 octobre, les patients, tous vêtus de leur plus beau costume ont reçu la visite de la Maison hantée ambulante... à faire frémir petits et grands! Les petits qui ont été assez braves pour s'approcher de ce lieu terrifiant ont eu droit à une traite spéciale pour leur périlleuse aventure. La maison s'est ensuite déplacée au 8D où de très nombreux patients ont eu droit à de succulentes friandises.

Photo: Daniel Héon

## Mini-école de médecine, toujours populaire!

*La sixième saison tire à sa fin*

Par Lisa Dutton

Étonnamment, après six ans, la Mini-école de médecine est plus populaire que jamais. Cette année, les séries de cinq conférences, présentées en français les mercredis et en anglais les mardis, se sont déroulées à guichets fermés. Et on a même établi un record d'assistance pour la série en français, avec 171 étudiants. On remarque que ce sont les jeunes adultes qui sont les plus intéressés par ces conférences. Plus que 55 pour cent des inscrits sont des étudiants de niveau secondaire ou collégial qui souhaitent tous faire carrière dans le domaine de la santé. Espérons qu'ils envisagent de faire carrière à L'HME!

Nous remercions les conférenciers de cette année : D<sup>r</sup> Roderick McInnes, génétique (HGJ), D<sup>re</sup> Sylviane Forget, gastroentérologie, D<sup>r</sup> Joe Schwarz, Ph. D., chimie, D<sup>r</sup> Mirko Gilardino, chirurgie plastique, D<sup>re</sup> Chandra Magill,

psychiatrie, D<sup>r</sup> Laurent Legault, endocrinologie (3<sup>e</sup> participation à la Mini-école), D<sup>r</sup> Serge Melançon, génétique (2<sup>e</sup> participation), D<sup>r</sup> Dominic Chalut, médecine d'urgence (2<sup>e</sup> participation), D<sup>re</sup> Lila Amirali, psychiatrie, et D<sup>r</sup> Jean Tchervenkov, transplantation.

Nous remercions chaleureusement les D<sup>rs</sup> Adrian Dancea, Aurore Côté et Tamara Gafoor, modérateurs des conférences en français. Si la Mini-école continue de prospérer, c'est aussi grâce à ses deux cofondateurs et animateurs des conférences en anglais, les D<sup>rs</sup> Hy Goldman et Melvin Schloss. Merci également aux étudiantes de l'école The Study; chaque année, six jeunes femmes de cette école privée de Westmount nous offrent leur aide bénévolement pour les inscriptions et la période de questions. Elles accueillent et dirigent aussi les étudiants à l'amphithéâtre. Enfin, un merci tout spécial à Terry Seguin, qui joue un rôle

de premier plan dans l'organisation de cette activité.

Si vous désirez vous joindre au corps professoral pour l'an prochain et faire une présentation, veuillez en informer les Relations publiques et communications en envoyant un courriel à [Lisa.dutton@muhc.mcgill.ca](mailto:Lisa.dutton@muhc.mcgill.ca).

*Les présentations de la Mini-école de médecine maintenant en ligne au [www.hopitalpourenfants.com](http://www.hopitalpourenfants.com)*

Si vous n'avez pas eu la chance de participer à la mini-école cette année, vous pouvez voir certaines des présentations en visitant le site Web de L'HME. Il suffit de suivre le lien de la mini-école sur la page d'accueil. Vous pourrez y visionner en français les présentations des D<sup>rs</sup> Laurent Legault et Dominic Chalut, et en anglais, la présentation de D<sup>re</sup> Sylviane Forget.

## Le médaillé d'or olympique Alexandre Bilodeau amasse des fonds pour les enfants atteints de paralysie cérébrale

*Un émouvant témoignage qui fait couler bien des larmes*

Au dernier congrès annuel de l'Association canadienne des centres de santé pédiatriques (ACCSP), qui a eu lieu dans ma ville natale de Winnipeg il y a quelques semaines, Alexandre Bilodeau, médaillé d'or olympique en ski acrobatique et premier homme à gagner une médaille d'or en sol canadien, a annoncé un nouveau partenariat entre l'ACCSP et la famille Bilodeau.

La plupart d'entre vous connaissent la formidable relation qui lie Alexandre à son frère de 28 ans, Frédéric, atteint de paralysie cérébrale. Vous n'avez sûrement pas oublié cette image touchante d'Alexandre après sa descente se précipitant pour serrer dans ses bras Frédéric qui attendait derrière le cordon de sécurité, un sourire radieux aux lèvres. Alexandre a dédié sa médaille d'or à son frère, disant d'une voix étranglée par l'émotion, « mon frère est mon inspiration », en réponse aux journalistes qui lui demandaient ce que représentait pour lui la présence de son frère à ses côtés alors qu'il devenait le premier Canadien à gagner une médaille d'or olympique à la maison. « Je suis vraiment ému, dit-il. Mon frère est ma source d'inspiration. Il m'a appris tant de choses dans la vie. Grandir avec une personne handicapée, ça met les choses en perspectives. »

Alexandre et sa sœur Béatrice étant à l'entraînement pour la Coupe du monde à Zermatt, en Suisse, ils avaient enregistré un message de salutation inspirant pour leur famille et tous les délégués de l'ACCSP. Leurs parents Serge et Sylvie ainsi que Frédéric étaient présents au congrès et, à titre de conférenciers, ils ont livré un inspirant témoignage

de dévouement, d'espoir et d'amour qui a fait couler bien des larmes.

Serge et Frédéric ont expliqué avoir décidé de s'associer avec l'ACCSP (sur la recommandation de notre estimé collègue, le D<sup>r</sup> Jean-Pierre Farmer) pour amasser des fonds et venir en aide aux enfants atteints de paralysie cérébrale partout au pays. Avec cet appui financier, l'ACCSP pourra créer un programme de soutien en faveur des familles et des initiatives nationales pour la paralysie cérébrale.

Tout comme la famille Bilodeau, je soutiens avec passion l'ACCSP et je vous encourage à visiter son site Web ([www.caphc.org](http://www.caphc.org)). Plus de 43 organismes, incluant des hôpitaux de soins tertiaires et quaternaires, des hôpitaux communautaires et régionaux, des centres de réadaptation et des agences de soins à domicile, en sont membres. L'ACCSP favorise grandement le réseautage en matière de soins cliniques, d'éducation et de recherche. Grâce à l'ACCSP, nous sommes en mesure de tirer parti d'un réseau national d'établissements pédiatriques et de participer au transfert et à l'acquisition de connaissances.

Nous sommes tous aux prises avec le même genre de problèmes. En travaillant ensemble, nous pouvons trouver des solutions communes de manière plus efficace. L'ACCSP est un partenaire inestimable, et je vous encourage fortement à profiter de toutes les ressources qu'elle nous offre.

*Un million de kilomètres, un million de dollars* sur YouTube!

Dans le dernier numéro du Chez nous, nous vous avons parlé du lancement de la campagne de la Fondation de l'HME intitulée *Un million de kilomètres, un million de dollars*, qui a eu lieu le 25 septembre. Ce projet d'un an vise à promouvoir la santé et le bien-être. Alexandre Bilodeau était des nôtres pour l'occasion, et c'est l'un des visages les plus connus que vous verrez sur le vidéoclip de YouTube qui se répand comme une traînée de poudre! Allez jeter un œil sur ce vidéoclip court, mais inspirant ([www.youtube.com/watch?v=emWjTdaPTOk](http://www.youtube.com/watch?v=emWjTdaPTOk)) qui vous donnera sûrement envie de bouger!

## Nominations

Les élections pour les dix postes du Conseil d'administration du Collège des médecins du Québec ont eu lieu en octobre. Félicitations aux D<sup>rs</sup> **Aurore Côté** et **Pierre Fiset** de l'HME qui ont été élus par leurs pairs pour un mandat de quatre ans.



# La prévention des infections au nouvel HME

Par Leila Nathaniel

Bien qu'on trouve dans les hôpitaux une foule de maladies, il n'y a pas de raison pour que vous en attrapiez une en y allant. Le CUSM, comme les autres hôpitaux, est soumis à des règles strictes concernant la prévention des infections, mais les installations rendent parfois difficile leur mise en application complète. Avec de jeunes enfants, la prévention des infections est plus complexe, puisqu'ils touchent à tout, ont une moins bonne hygiène et requièrent beaucoup de soins directs. Et ces règles sont d'autant plus importantes que les tout-petits ne sont pas encore immunisés. Or, au nouveau campus Glen, nos patients, leur famille et notre personnel bénéficieront d'un milieu nettement amélioré.

Le nouveau CUSM n'offrira que des chambres individuelles afin de minimiser les risques de transmission et de soigner plus facilement les enfants qui doivent bénéficier de conditions d'asepsie. Les chambres seront aussi plus spacieuses et pourront accueillir les membres de la famille qui souhaitent y passer la nuit et participer aux soins.

La D<sup>re</sup> Dorothy Moore, médecin en prévention des infections pour les Services aux enfants et aux adolescents de L'HME, mentionne que le campus Glen sera doté d'un système de ventilation plus perfectionné que celui de l'hôpital

actuel. « Un air hautement filtré circulera dans les secteurs où seront soignés les patients à haut risque, plus vulnérables aux infections à transmission aérienne », explique-t-elle. Cela réduit l'entrée de contaminants de l'extérieur.

Le campus Glen offrira deux types de chambres pour répondre à des besoins spéciaux et aider à prévenir la transmission des infections aérogènes, et on en comptera un plus grand nombre dans chaque département. « À L'HME, ces chambres sont souvent en nombre insuffisant et comme il arrive que la circulation d'air ne soit pas fiable, il faut déplacer l'enfant dans une autre chambre », précise la D<sup>re</sup> Moore. Au nouveau campus, ces chambres seront mieux adaptées puisqu'elles seront construites à partir de zéro, au lieu d'être des chambres ordinaires modifiées. De plus, on apportera une attention spéciale aux matériaux utilisés pour s'assurer qu'ils n'attirent pas la poussière et sont très durables, étant donné qu'ils doivent très souvent être lavés.

La prévention des infections repose principalement sur l'hygiène, puisque la plupart des maladies se transmettent par contact. Des postes de lavage des mains ou des désinfectants à base d'alcool seront disponibles partout où le personnel et les visiteurs sont en contact avec

des patients. De plus, si les patients sont contagieux, ils pourraient ne pas être autorisés à jouer ou à être en contact avec les autres. La D<sup>re</sup> Moore explique : « À l'heure actuelle, les enfants jouent dans les chambres, où on leur apporte des jouets, des vidéos et tout ce qu'ils veulent. Comme chaque enfant aura désormais sa propre chambre, il sera beaucoup plus facile de garder un enfant à l'écart. »

Lyne St-Martin, spécialiste en contrôle et prévention des infections, explique ce qui sera fait pour assurer la sécurité de tous : « Au campus Glen, nous éduquerons le public au moyen d'affiches, de vidéos et de matériel interactif placés dans des endroits stratégiques. Nous continuerons évidemment à fournir des masques, des papiers-mouchoirs et des désinfectants à base d'alcool dans les salles d'attente et les aires communes. » Le système de ventilation de pointe, les multiples stations de lavage des mains, la totalité des chambres privées et les matériaux choisis avec soin auront un impact majeur sur la prévention des infections au nouvel HME. Cependant, rien n'égale la courtoisie et la vigilance du personnel, des patients et des visiteurs en matière d'hygiène pour garantir un milieu hospitalier sain et sécuritaire.

## CONCOURS

### Alors, à qui la tasse la plus horrible?

Merci à tous ceux et celles qui ont présenté leurs plus horribles tasses... La grande gagnante est Linh-Chi Nguyen du laboratoire de biochimie. Voici ce qu'elle avait à nous dire au sujet de sa tasse : « Ma tasse est tellement horrible que quand je l'oublie au Café, les employés savent que c'est la mienne et me la rapporte. Impossible de m'en débarrasser! » Linh-Chi a gagné une carte-cadeau de 25 \$ de café à utiliser à la cafétéria, ainsi qu'une tasse toute neuve!



Ne manquez pas notre prochain concours qui sera annoncé dans le Chez nous du 2 décembre.

## Bienvenue chez nous!

Nous souhaitons la bienvenue aux infirmières et infirmiers nouvellement membres de l'équipe de L'Hôpital de Montréal pour enfants du Centre universitaire de santé McGill. Voici les membres du personnel qui sont arrivés à L'HME entre mars et août 2010 :

### Mars 2010

Erica Pierre-Louis, RNA  
Lynda Johnson-Hyacinthe

### Mai 2010

Sze Ting Chan  
Stéphanie Dupont  
Laura Grant  
Julie Lague  
Bianka Courcell  
Paule Jubinville

### Juin 2010

Elvira Popescu  
Jing Xin Sun  
Philip Van  
Lianne Bragg

Lindsay Hamel  
Lyudmila Kerusenko  
Amanda McElligott  
Suzanne Smith  
Julia Thompson  
Joyce Danquah  
Brigitte Hanley  
Stéphanie Lebel-Rispa

### Juillet 2010

Marisa Cristofaro  
Allison Davis  
Kelley Ann Dionne  
Marieke Dufresne  
Ashley Lariviere  
Amanda Lu  
Isabelle St. Cyr

Lauren Curtis  
Jessica Dinardo  
Noémie Doucet Genereux  
Paula Jofre  
Cristina Lodico  
Andrea Martel-Bucci  
Krista Walsh

### Août 2010

Mahsa Alavi  
Khadisha Coombs Thompson  
Marjolaine Lamontagne Pelletier  
Elodie Belanger  
Carly Hong  
Geneviève Montpetit

## Événements

### Pilates pour les employés – Session d'hiver

Une nouvelle session de Pilates commencera à L'HME la semaine du 29 novembre. Faites-vous du bien et inscrivez-vous maintenant!

Inscrivez-vous à l'une des sessions ou, mieux, aux deux!

Les **lundis** à compter du 29 novembre 2010, ou les **mercredis** à compter du 1er décembre 2010

17 h à 17 h 55

D-292

10 semaines

Hommes et femmes sont les bienvenus

100 \$ pour 10 séances--une séance par semaine (2 fois par semaine-20 séances au total : 180 \$)

Inscription : Communiquez avec Karen avant le 26 novembre au 514 489 7717 ou karenkunigis@hotmail.com

**VEUILLEZ NOTER** qu'il n'y aura aucune séance du 20 décembre au 5 janvier inclusivement.

### Activités des auxiliaires de L'HME

- ▶ **Mercredi 17** novembre : divers
- ▶ **Mercredi 23** novembre : tricots
- ▶ **Mercredi 24** novembre : Arstravaganza
- ▶ **Jedi 25** novembre : bazar de Noël
- ▶ **Lundi 29** novembre et mardi 30 novembre : nouveautés

Toutes ces activités ont lieu au 2B

## L'HME, un passé qui étonne — Le saviez-vous?

### Formation en anesthésiologie

L'anesthésie fait partie des pratiques en vigueur depuis la fondation de L'Hôpital de Montréal pour enfants, mais au début, les anesthésiques étaient souvent administrés par des médecins ou des infirmières sans formation spécifique. Quoiqu'il en soit, on était peu renseigné sur les besoins propres aux patients en bas âge. Cette situation changea en 1940, lorsque le Dr Morton Digby Liegh fut nommé anesthésiste en chef de L'HME. Il mit en place un programme de formation.

De nos jours, pour faire carrière comme anesthésiste, il faut un diplôme en médecine et cinq ans de formation spécialisée, dont au moins trois mois dans un hôpital pédiatrique. Puisque les enfants ne réagissent pas comme les adultes à une anesthésie, les médecins qui se spécialisent en anesthésie pédiatrique doivent avoir une formation complémentaire.

*Extrait de Bâtir sur un siècle de soins — L'Hôpital de Montréal pour enfants.*



## Prêcher par l'exemple : les délégués en prévention des infections ont les taux d'infection à l'œil

Par Pamela Toman

Il se rencontrent une fois par mois pour discuter des plus récents taux d'infection, et ce sont eux qui sont responsables d'informer leurs collègues au sujet des pratiques sécuritaires de lutte contre les infections et des changements de protocoles, mais sauriez-vous reconnaître un délégué en prévention des infections?

Rattachés aux services d'entretien ménager, des soins infirmiers, de l'imagerie médicale ou des préposés aux bénéficiaires, plus de vingt employés de L'HME font partie de ce groupe multidisciplinaire qui a pour mission d'améliorer la sécurité des patients en réduisant les infections nosocomiales dans tout l'hôpital. Sous la gouverne de Lyne St-Martin, infirmière en prévention des infections, ces employés dévoués prennent du temps sur leurs horaires des plus chargés pour assister régulièrement à des réunions et pour informer leurs pairs en agissant comme modèles et comme personnes-ressources au quotidien.

À sa création, il y a 18 ans, le groupe était plutôt passif et les effectifs avaient bien peu d'attentes, raconte Mme St-Martin, qui a travaillé activement au cours des sept dernières années pour clarifier les responsabilités et proposer une vision plus concrète. « Comme les besoins de l'hôpital ont changé, nous avons aussi évolué comme groupe, dit-elle; avec le temps, nous avons élargi nos horizons pour faire participer un plus large éventail de travailleurs afin de mieux "contaminer" l'hôpital par de bonnes pratiques de lutte contre les infections. »

Le groupe évalue les expositions et les éclosions de toutes sortes dans tout l'hôpital, et élabore des plans afin de réduire la propagation des virus et des bactéries. Il doit notamment relever soigneusement les taux d'infection des patients et poursuivre les efforts de normalisation des pratiques.

Jessica Girard-Landry vient de grossir les rangs de l'équipe de délégués en prévention des infections, mais, à titre d'infirmière monitrice au 9C, elle relève régulièrement les taux d'infection de son unité pour savoir comment son équipe s'en sort. « En notant nos progrès sous forme de graphique, nous sommes capables de voir si nous nous améliorons ou si nous devons nous pencher sur un problème en particulier », explique-t-elle, ajoutant que son équipe a réagi très positivement à cette initiative.

Au cours des dernières années, M<sup>me</sup> St-Martin s'était donnée comme mission d'inciter le plus de services et de départements possible à participer. Lors de la dernière réunion en septembre, le groupe a accueilli neuf nouveaux membres,



Photo: Daniel Héon

(g. à d.) Nick Manias (PCA), Lyne St-Martin (IC), Annie Needham (6C), Stéphanie Lacharité (IC - agente admin.), Céline Ducharme (chambers TD), Johanne Boyer (RRT), Lyne Mainville (Float), Sharifa Tajdin (7C), Sandra Safulko (DAS), Jessica Girard-Landry (USIN), (g. à d. assis) Leonard Johnston (Services d'entretien), Evelyn Sarmiento (8D), et Lorraine Piché (IC).

Absent: Anne Boisvert (Urgence), Céline Bélanger (PICU), Caroline Tran (Salle d'opération), Catherine Sabourin (SSAI), Johanne Soucy (7D), Josée Pacífico (Clin. hém-onc.), Lina Moisan (IC/CIU), Manon Laroche (Imagerie médicale), Marisa Leone (RRT), et Sophie Brisebois (PACU).

dont M<sup>me</sup> Girard-Landry, afin d'élargir l'initiative et d'assurer une meilleure communication entre les départements et les services.

Qu'ils discutent de l'uniformisation des paniers à lessive ou du bon usage des masques N95, les délégués prennent acte des plus récentes recommandations en matière de prévention des infections, basées sur les plus récentes lignes directrices, et ils transmettent les renseignements à leurs pairs et superviseurs afin de limiter la contamination.

« Ces personnes exercent une forte influence et doivent être reconnues pour leurs efforts au sein de la communauté hospitalière », précise Lyne, en parlant des 22 membres du groupe. « Ce n'est pas toujours facile de relever de nouveaux défis, en particulier lorsqu'il y a pénurie de personnel, ajoute-t-elle, mais ces personnes vont au-delà de ce qui leur est demandé dans un souci de sécurité des patients, et c'est ce qui rend leur contribution unique. »



## Trente-quatre ans et ça continue

Par Pamela Toman

**M**aria Coirazza, coordonnatrice du programme cranio-maxillo-facial, parle de son travail à L'HME et de sa retraite imminente.

Quand Maria Coirazza a commencé à travailler à L'HME à l'âge tendre de 17 ans, elle ne pensait qu'à acheter sa première voiture : une Nova Chevrolet 1977 qu'elle s'est procurée un an plus tard, avec seulement 8 heures d'expérience au volant. C'était il y a 34 ans maintenant que cette immigrante italienne de première génération, née en Grande-Bretagne, commençait à travailler comme réceptionniste au département d'audiologie pour ramasser l'argent nécessaire à la voiture tant convoitée. Depuis, M<sup>me</sup> Coirazza a exercé ses talents dans de nombreux départements, mais elle affirme que son poste actuel de coordonnatrice du programme cranio-maxillo-facial lui convient mieux que tout.

« Je m'y suis sentie chez moi », rappelle cette mère aux yeux brillants quand elle parle de son transfert du département de génétique en 1983. Elle se revoit dans une salle de classe de l'Université Concordia, où elle a étudié le soir et l'été durant 6 ans pour obtenir son diplôme en sciences sociales appliquées, décrivant son travail à ses camarades de classe. « Je disais que j'avais le plus beau métier du monde! », dit-elle avec un grand sourire; « ils étaient bouche bée; les gens n'ont pas l'habitude de dire ça! »

Cependant, M<sup>me</sup> Coirazza insiste pour dire qu'elle a eu de la chance. Lorsqu'elle a commencé à offrir soutien et formation aux parents d'enfants et de bébés nés avec des fissures oro-faciales, la technologie n'était pas aussi pointue qu'aujourd'hui.

« Les nouvelles mamans qui espéraient donner naissance à un bébé parfaitement en santé étaient souvent sous le choc et bouleversées lorsqu'elles voyaient pour

la première fois leur enfant atteint d'une malformation faciale, raconte Mme Coirazza. La première chose que l'on regarde quand on voit une personne, c'est son visage... quand vous voyez votre bébé pour la première fois, en



Photo: Daniel Héon

tant que parent, vous avez peur de l'inconnu. » Dès les premiers jours, les pouponnières des hôpitaux appelaient l'unité des fissures palatines et priaient Mme Coirazza de rendre visite aux nouveaux parents pour leur fournir des renseignements détaillés et les rassurer.

Aujourd'hui, grâce au dépistage qui peut être fait à l'échographie après 20 semaines de grossesse, les futurs parents peuvent recevoir le soutien et la formation nécessaires bien avant la naissance du bébé. Les femmes enceintes sont dirigées vers le programme de fissure palatine par l'intermédiaire du département de génétique, où on leur parle de différents sujets, comme les techniques d'allaitement, la façon d'affronter diverses situations sociales, ou encore les interventions chirurgicales et orthodontiques pouvant corriger avec succès certains problèmes d'apparence. « En ayant une idée de ce qui les attend, les parents sont beaucoup plus préparés,

et à la naissance du bébé, ils sont beaucoup moins ébranlés », précise-t-elle.

Tous les jours, M<sup>me</sup> Coirazza répond à une multitude d'appels téléphoniques en provenance de mères et de pères qui se tournent vers elle pour trouver réconfort et sagesse. « Plusieurs femmes enceintes sont très préoccupées de savoir pourquoi cela s'est produit », dit-elle; grâce à un dialogue constant et à une multitude d'outils et de documents éducatifs, les parents finissent par être encouragés par ce qu'ils apprennent.

« La partie la plus satisfaisante de mon travail est de voir le résultat », explique M<sup>me</sup> Coirazza, qui ajoute que le lien émotionnel qu'elle entretient avec les parents et les enfants, de leur plus jeune âge jusqu'à l'adolescence, est ce qui rend son travail profondément gratifiant.

Sa devise est simple : traiter les autres comme elle voudrait être traitée. Et si l'on se fie à la montagne d'oursons, d'autocollants et d'animaux en peluche qui ornent son bureau au 11<sup>e</sup> étage, il est évident qu'elle a cette devise à cœur.

À l'approche de sa retraite après 35 ans de service, M<sup>me</sup> Coirazza assure ne pas s'inquiéter pour trouver à s'occuper. Cette passionnée de voyage et mère d'un garçon de 16 ans affirme avoir hâte de passer du temps avec son fils Patrick et avec Yann, son mari depuis 21 ans, qui travaille aussi à L'HME.

Il sera certes difficile de quitter l'hôpital après une si longue et fructueuse carrière, mais M<sup>me</sup> Coirazza affirme qu'il est temps de partir. « Je me suis fait ici des amis pour la vie et j'ai vraiment aimé mon expérience; maintenant, il est temps de donner une chance à quelqu'un de plus jeune. »



# Nos héros

## Un petit cœur à réparer

Par Pamela Toman

Ce fut un moment terriblement bouleversant. Patricia et Édouard Marin se rappellent ce jour, à peine 2 semaines après la naissance de leur fille Lianne, où on leur a dit que le cœur de la fillette était en train de flancher. Au cours d'une consultation en cardiologie à L'Hôpital de Montréal pour enfants, la D<sup>re</sup> Marie Béland n'arrive pas à sentir de pouls de Lianne dans ses membres inférieurs. Elle pratique aussitôt une échocardiographie d'investigation qui permet de diagnostiquer une hypoplasie de l'arc aortique, une large communication interventriculaire et une coarctation de l'aorte : le petit cœur de Lianne n'arrive plus à pomper le sang dans le bas de son corps. La D<sup>re</sup> Béland prend alors les parents à part pour les informer que la fillette doit être admise à l'unité de soins intensifs en vue d'une chirurgie à cœur ouvert. La nouvelle est dévastatrice! Ce qu'ils voyaient avec optimisme comme une simple visite de routine était devenu leur pire cauchemar.

Rapidement, les médecins administrent à la petite Lianne des médicaments pour, espèrent-ils, rouvrir le canal artériel, qui se ferme après la naissance. Cette ouverture devait soulager la pression sur son cœur afin d'améliorer les chances de réussite à l'opération. Les jours suivants sont terriblement angoissants pour Patricia et Édouard qui attendent de voir si le traitement fonctionne. Après 5 jours d'attente et une toute petite amélioration

de la fonction cardiaque de Lianne, l'équipe médicale décide qu'il est temps d'opérer.

C'est le D<sup>r</sup> Christo Tchervenkov qui réalise l'opération de 7 heures durant laquelle il corrige les cardiopathies congénitales de Lianne de façon à rétablir une circulation normale dans son corps. Durant toute l'intervention, l'équipe médicale tient les parents informés, et une fois son travail terminé, le D<sup>r</sup> Tchervenkov leur dit que l'opération est une réussite, mais que les 72 prochaines heures sont critiques.

Durant les 4 jours suivants, la minuscule fillette est maintenue sous puissant sédatif à l'unité des soins intensifs pédiatriques, la poitrine ouverte dans l'attente que l'enflure diminue. C'est une autre période très angoissante pour les parents et la famille. Puis, après une deuxième opération destinée à refermer sa poitrine, l'état de Lianne s'améliore graduellement, mais on la garde sous étroite surveillance à l'unité de soins intensifs.

Au cours des jours et des semaines qui suivent, les parents de Lianne continuent à se relayer à l'hôpital jour et nuit. Encouragés par le rétablissement de leur petite Lianne, ils peuvent enfin la ramener à la maison le 2 juillet 2008, soit près d'un mois après son admission à l'hôpital.

« C'était une sensation formidable de pouvoir enfin ramener Lianne à la maison. C'est comme si on enlevait un poids énorme de nos épaules; nous pouvions enfin reprendre une vie normale », raconte Édouard au sujet du retour à la maison.

Patricia pense que si la transition s'est faite en douceur et que Lianne s'est rétablie graduellement à son retour à la maison, c'est grâce aux membres du personnel infirmier qui l'ont encouragée à continuer à tirer son lait pour Lianne durant son séjour à l'hôpital. « Mireille, qui dirige le programme d'allaitement au 9C, est venue me voir très vite après qu'on ait hospitalisé Lianne pour m'inciter à continuer, dit-elle. Je lui suis tellement reconnaissante, parce que je suis certaine que cela a fait une énorme différence dans le rétablissement de Lianne et son gain de poids après son congé de l'hôpital. »

Comme ses parents le confirment, Lianne a montré hors de tout doute que les petits soucis de la vie quotidienne ne sont rien comparativement à ce qu'elle a dû surmonter. « Ça aide à mettre les choses en perspective, précise Édouard. Nous ne l'empêcherons jamais de faire ce qu'elle veut faire, elle est déterminée et pleine de vie! »