

Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

Le 5 avril 2012

Nouvelles

**SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS
22 AU 29 AVRIL 2012**

Battre la mesure...

Vincent attend impatiemment un nouveau cœur

Par Lisa Dutton

Si vous êtes dans la chambre d'hôpital de Vincent, vous pouvez entendre son cœur battre... Un fort bruit de ballonnement. En réalité, ce n'est pas le bruit de son propre cœur, qui lui est presque mort, mais plutôt celui de son cœur artificiel. En vous tenant près de Vincent, vous pouvez même voir la contraction de son corps à chaque battement artificiel. Cent battements par minute, pas un de moins, pas un de plus.

Depuis le 4 septembre 2011, Vincent est maintenu en vie grâce à un cœur artificiel, un cœur de Berlin. Il a fêté Noël à l'hôpital; il a fêté le Nouvel An à l'hôpital; et il a fêté son 15^e anniversaire à l'hôpital.

Et il attend encore une transplantation cardiaque. Le cœur du donneur peut venir de n'importe quelle province environnante. Vincent est tout en haut de la liste pancanadienne des dons d'organes. Mais à ce jour, toujours rien en vue.

Cela ne décourage pas son équipe de soins qui est extrêmement optimiste d'avoir bientôt un cœur. Si ce n'est pas aujourd'hui, ce sera peut-être demain. Les enfants de son groupe sanguin qui ont besoin d'une transplantation cardiaque attendent leur nouveau cœur en moyenne de six mois à un an.

Pour Vincent, tout a commencé à l'âge de trois mois. Il a contracté un virus qui s'est attaqué à son cœur, et avec les années, son cœur n'a cessé de se détériorer. En termes médicaux, l'adénovirus a provoqué une myocardite,



Photo: Claudio Calligaris

une infection du cœur. Pendant de nombreuses années, les symptômes sont restés légers. Vincent était suivi de près en cardiologie par le Dr Luc Jutras et l'équipe de cardiologie.

Puis, au printemps 2011, revirement de situation dramatique : Vincent s'est retrouvé en insuffisance cardiaque terminale. Pour la toute première fois, il a dû être hospitalisé à l'unité de soins intensifs (USI) pour être traité. Les médicaments ont aidé pendant un certain temps, mais à l'automne, il était clair que son cœur était en train de lâcher. En fait, son cœur battait à tout rompre, mais il n'avait pas assez de force pour pomper le sang.

En septembre, une équipe de spécialistes médicaux s'est réunie pour discuter de son cas et a décidé de relier Vincent à un cœur artificiel.

(Suite à la page 2)

**Semaine nationale
des bénévoles :**
du 15 au 21 avril 2012
(voir page 8)

(Suite de la page 1)

Les choses ne se sont pas bien passées et Vincent a fait face à toutes sortes de complications : hémorragies, caillots sanguins, insuffisance rénale, trois opérations... Il était très amaigri et ne pesait plus que 26 kilos. Il s'est retrouvé dans une situation très précaire à quelques reprises.

Puis, tranquillement, Vincent a commencé à reprendre du poil de la bête, et il affiche maintenant 20 kilos de plus sur la balance. Il marche dans l'hôpital et va en physiothérapie où il soulève des poids. Il traîne toujours en remorque son fidèle cœur artificiel, de la taille d'un petit panier d'épicerie.

Vincent a reçu dans sa chambre quelques visiteurs de prestige, dont des membres de son groupe préféré Simple Plan, plusieurs joueurs des Canadiens de Montréal ainsi qu'Anthony Calvillo des Alouettes de Montréal.

La rumeur laissait entendre que les professeurs de L'HME y allaient mollo avec lui, mais ce n'est plus le cas. Il a même des devoirs. Il garde le contact avec ses amis grâce à Facebook, et certains passent le voir pour lui tenir compagnie. Il est même sorti quelques fois pour voir son chien Max, un doberman.

L'objectif est de le garder le plus en santé possible pour l'arrivée de son nouveau cœur légèrement usagé. « Les défis de la médecine sont maintenant moins nombreux. Il nous faut juste attendre », explique la D^{re} Samara Zavalkoff, médecin à l'Unité de soins intensifs pédiatrique (USIP) et l'une des principales intervenantes auprès de Vincent. « Pour l'instant, le plus important est de préserver la bonne humeur et l'optimiste de Vincent. Il s'ennuie. Qui pourrait le blâmer? Ses seules sorties ont pour destination les autres étages de l'hôpital. Même s'il aime bien l'équipe de l'USIP et que nous l'aimions aussi beaucoup, nous ne sommes pas ses amis. Ses amis sont à l'école. Ce n'est pas une vie normale pour un jeune de 15 ans. »

Quand il pense à l'arrivée de son nouveau cœur, Vincent se dit que « ça va faire bizarre de ne plus avoir ce cœur artificiel. Je pense que je vais le garder en souvenir ».

La D^{re} Zavalkoff attend aussi ce jour avec impatience. « Je pense souvent au moment où son cœur va arriver. Je repasse dans ma tête la façon dont nous allons leur annoncer la nouvelle, à lui et à ses parents. Je me vois entrer dans sa chambre, ils vont le voir tout de suite sur mon visage. »

Vous pouvez aider !

Signez votre carte d'assurance maladie pour devenir donneur d'organes

Vous voulez aider Vincent et d'autres enfants comme lui? Alors, signez le Consentement au don d'organes et de tissus de la Régie de l'assurance maladie du Québec ou l'autocollant à apposer au dos de votre carte d'assurance maladie, disponible à la RAMQ. Et parlez de votre décision aux membres de votre famille. « Je sais que c'est une décision très difficile à prendre, mais vous pourrez offrir une deuxième vie à une personne comme mon fils », dit Lyne Chabot, la maman de Vincent.

DONNER VOTRE CONSENTEMENT

Si vous voulez faire don de vos organes ou tissus, il existe trois façons de faire connaître votre volonté :

- ▶ Signez le formulaire de Consentement au don d'organes et de tissus de la Régie de l'assurance maladie du Québec.
- ▶ Signez l'autocollant et apposez-le au dos de votre carte d'assurance maladie du Québec.
- ▶ Faites enregistrer votre décision au Registre des consentements au don d'organes et de tissus de la Chambre des notaires du Québec.

Selon les données publiées par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), 2 103 greffes d'organes pleins ont été effectuées au Canada en 2010 (soit 11

de plus qu'en 2009) grâce à 1 022 donneurs d'organes (vivants et décédés). En 2010, on comptait 135 Canadiens en attente d'une transplantation cardiaque et, malheureusement, 22 d'entre eux sont décédés avant de recevoir un cœur.

Un travail d'équipe!

« Presque tous les départements et services de L'HME ont participé aux soins de Vincent », explique la D^{re} Samara Zavalkoff, intensiviste à l'USIP et l'une des principales intervenantes auprès de Vincent. « Ça va de l'USIP à la cardiologie en passant par la chirurgie cardiaque et les perfusionnistes, sans oublier la nutrition, les services sociaux, la psychologie, l'ergothérapie, la physiothérapie, les services éducatifs et scolaires, l'aide à l'enfance, la musicothérapie, la néphrologie, l'ophtalmologie et les clowns. Il y a une raison pour laquelle je ne laisse personne en dehors. C'est que chacun des membres de cette équipe est indispensable, y compris les plus importants, Vincent et ses parents. Aujourd'hui, la personne la plus importante est la nutritionniste; demain, ce sera peut-être l'équipe des services sociaux. Retirer n'importe quel membre de l'équipe, et Vincent ne serait pas là où il est aujourd'hui. »

L'imaginaire au bout des doigts

Tout a commencé par une idée, qui s'est poursuivie par un trait de marqueur pour finalement mener à un chef-d'œuvre sur un tableau de l'unité d'oncologie de L'Hôpital de Montréal pour enfants. À l'automne 2010, les infirmières Valérie Lamarche et Dalia Parvin ont pris quelques marqueurs et ont commencé à faire un dessin sur le tableau blanc placé devant la réception de l'unité 8D. L'image toute simple arrêtaient net les enfants, les familles et le personnel dans leur élan. Et un sourire se dessinait sur le visage des observateurs.

Réalisant qu'elle tenait là quelque chose, Valérie a dessiné une autre image le mois suivant, puis chaque mois depuis, le tableau revêt les atours de personnages fantaisistes... Histoire de jouets, Winnie l'ourson, le Roi Lion, les princesses de Disney et les Aristochats sont quelques-unes des pièces de collection qui, contrairement à celles d'un musée, ne restent pas à l'affiche plus d'un mois, mais font le bonheur de tous. Les enfants de l'unité 8D y vont maintenant de leurs suggestions, et d'autres membres du personnel, dont des

médecins, contribuent au dessin et au coloriage. Puis, les personnages sont baptisés du nom des enfants, une initiative qui a eu un immense succès! L'image illustrée ici est celle du mois d'avril.



Photo : Claudio Calligaris

Des veines toutes neuves pour le site du Glen !

Le site du Glen sera un centre de formation en santé à la fine pointe de la technologie doté de l'équipement le plus moderne et actuel qui soit afin d'améliorer à la fois le déroulement du travail et l'offre de soins aux patients. Parmi ces pièces novatrices, et il s'agit sans doute de la plus imposante de toutes, nous retrouvons le système de tubes pneumatiques.

Cachés derrière les murs du Glen, les tubes pneumatiques agiront à titre de veines du site du Glen. Avec un nombre approximatif de 5 000 transactions par jour, ces derniers transporteront du sang, des médicaments et des articles médicaux d'urgence à nos professionnels de la santé. Selon Terrence Meehan, directeur de la logistique, « compte tenu du fait que le Glen soit si grand, les matériaux devront souvent voyager sur des distances de plus de 1 000 pieds et sur plusieurs étages, de haut en bas; les tubes pneumatiques aideront à la livraison d'articles et de médicaments de première importance, voire même de sang, rapidement, ce qui est extrêmement important pour une institution de soins tertiaire et quaternaire ».

Les utilisateurs peuvent également programmer le système de tubes pneumatiques afin de mettre l'accent sur certaines capsules qui doivent être reçues ou analysées rapidement; le système peut alors ralentir la progression de toutes les autres livraisons pour focaliser sur celles-ci en particulier. Seul le personnel autorisé pourra utiliser le système de tubes pneumatiques.

« Avec nos porteurs dévoués, les tubes pneumatiques permettront de nous assurer que les soins soient dispensés rapidement et que le déroulement du travail, du laboratoire au département d'urgence, en passant au chevet des patients, sera aussi efficace que possible », conclut M. Meehan.

Faits intéressants à propos du système de tubes pneumatiques

- ▶ Une capsule à l'intérieur du système pneumatique peut voyager plus de 20 pieds par seconde, ce qui correspond à une vitesse d'environ 20 km/h.
- ▶ La taille d'une capsule est semblable à celle d'une bouteille de plastique de 2 l.
- ▶ Le personnel sera toujours en mesure de retracer une capsule. Les transporteurs peuvent également être retournés automatiquement à leur station de départ après la livraison.



Programme défi santé bien-être

Le Programme défi santé bien-être du CUSM (programme de podomètre et de nutrition) du Centre universitaire de santé McGill a été lancé en septembre 2011.

Le Programme, auquel 310 employés se sont inscrits, consistait à porter un podomètre pendant huit semaines, à suivre le comportement lié à l'activité et à suivre la consommation quotidienne de fruits et de légumes. Les participants ont reçu des courriels régulier de suivi, des conseils santé hebdomadaires et des mises à jour sur le défi. Avant le début et à la fin du programme (intervention avant-après), les participants ont subi un dépistage des données (analyse sanguine et évaluation du risque cardiométabolique) et ont été invités à remplir un questionnaire (état de santé général, poids, habitudes alimentaires, activité physique, consommation de tabac, environnement psychosocial au travail, stress et démographie).

Pendant l'intervention, plus de 90 % des participants ont saisi leurs progrès en ligne. À la fin du programme de huit semaines, les sept équipes du CUSM avaient franchi la

Radiothon À l'écoute des enfants: une chance pour vos patients de partager leur histoire

Le radiothon **À l'écoute des enfants** aura lieu le 24 mai, soit dans moins de deux mois! Le radiothon est une formidable occasion de faire connaître au monde l'extraordinaire travail que vous faites, vous, personnel de L'HME, et d'amasser des fonds dont l'hôpital a urgemment besoin. Une fois encore, la Fondation de L'HME a besoin de votre aide. Nous sommes à la recherche de patients et de familles qui désirent partager leurs histoires avec les Montréalais. Si vous connaissez des gens qui aimeraient aider l'hôpital et peut-être rencontrer leurs animateurs de radio préférés, veuillez contacter Kim Fraser (kfra@mchf.com) ou Luke Quin (lquin@mchf.com) à la Fondation de L'HME.



ligne d'arrivée et accumulé un total de **207 211 613 pas, l'équivalent de 157 936 km ou de 3,9410 fois le tour du globe!**

Les résultats préliminaires des entrevues individuelles ont démontré que les participants se sentaient en meilleure santé et hautement motivés après l'intervention. Les participants avaient également davantage conscience des saines habitudes d'alimentation et percevaient la marche en milieu de travail comme une activité physique agréable, efficace et faisable. En outre, les résultats démontrent une amélioration considérable des indices de stress, de fatigue et d'insomnie, de la tension artérielle et de l'état de santé général.

Ce programme, mené par le Dr Charles Sounan, la Dr^e Mélanie Lavoie-Tremblay et Kara Martin, corrobore l'atout largement reconnu que représentent les milieux de travail qui font la promotion de la santé, car ils permettent de monter la barre à l'égard de la santé, de la qualité des soins et du rendement organisationnel des employés.

Les grimpeurs du Kilimandjaro pour le Children sont de retour!



Après 9 jours de rude randonnée, chaque membre de l'expédition arrive en toute sécurité sur le plus haut sommet de l'Afrique, à une altitude de 5 895 mètres (par comparaison, Mont-Tremblant est seulement 875 mètres de haut!). À ce jour, ce groupe de 12 alpinistes amateurs a réussi à recueillir plus de 117 000 \$ pour les enfants du Children. Leur persévérance, leur travail acharné et leur enthousiasme pour notre cause sont vraiment inspirants ! Un merci tout spécial à The North Face, commanditaire officiel de cette ascension.

Le programme des origines des maladies de la période prénatale et de l'enfance trace la voie de la recherche au campus Glen

Par Alison Burch

Chaque enfant mérite d'avoir toutes les chances de son côté pour croître au sein d'un adulte en santé. Le fait de détecter la maladie précocement est le meilleur moyen de prévenir ou de diminuer la maladie et la souffrance à long terme, et c'est la stratégie que nous avons adoptée pour développer nos forces en matière de recherche à L'Hôpital de Montréal pour enfants (L'HME), de dire la D^{re} Jacquetta Trasler, directrice scientifique de la recherche pédiatrique au CUSM. « Afin d'offrir de meilleurs soins de santé, nous devons d'abord découvrir et mieux comprendre les causes des anomalies congénitales, des troubles du développement et des maladies chez les enfants », dit-elle.

Nos forces dans ces domaines sont les piliers du programme des origines des maladies de la période prénatale et de l'enfance, la voie à suivre pour la recherche en santé infantile alors que la communauté de chercheurs du CUSM se regroupe en vue de son déménagement dans de nouveaux locaux d'ici quelques années. Une concentration d'expertise émerge autour de chacun des trois thèmes du programme ci-dessous.

« Le Programme des origines des maladies de la période prénatale et de l'enfance constitue l'une des grandes forces de l'Institut de recherche du CUSM et de McGill », souligne Gretta Chambers, présidente du groupe consultatif sur la recherche auprès du Conseil pour les services aux enfants et aux adolescents. « Et les chercheurs de L'HME excellent dans l'étude de chacun des trois principaux thèmes de recherche qui ont des conséquences directes sur les soins de santé tout au long d'une vie. »

Les avancées des chercheurs de L'HME dans ces domaines importants sont en phase avec les nouvelles priorités de recherche qui ont été identifiées par les gouvernements fédéral et provincial et par les Instituts de recherche en



Photo : Owen Egan

santé du Canada (IRSC), note la D^{re} Trasler. En outre, le programme des origines des maladies de la période prénatale et de l'enfance s'enrichit par sa position sur le continuum de recherche translationnelle et d'intervention à toutes les étapes de la vie — un concept qui a valu à l'Institut de recherche du CUSM une bourse de 100 millions de dollars. Cette bourse a été octroyée par la Fondation canadienne pour l'innovation pour la construction d'un centre de recherche d'avant-garde au campus Glen.

En poursuivant notre route vers le campus Glen, « nous nous efforcerons de consolider nos thèmes de recherche en nous concentrant sur le recrutement et le financement d'applications pour nos équipes de recherche », ajoute la D^{re} Trasler.

Thèmes du programme des origines des maladies de la période prénatale et de l'enfance

- 1 La génétique et la génomique des maladies rares, des maladies courantes et du cancer**
Quelques études en cours à L'HME : recherche sur les anomalies congénitales, le diabète et les tumeurs cérébrales
- 2 Les origines environnementales de la maladie de la période prénatale et de l'enfance**
Quelques études en cours à L'HME : recherche sur la santé reproductive, l'épidémiologie périnatale, les contaminants environnementaux, l'asthme et les allergies chez les enfants, la reproduction assistée, les effets des médicaments sur ordonnance, les enfants à haut risque
- 3 Cerveau, comportement et développement**
Quelques études en cours à L'HME : études sur l'autisme, l'asphyxie prénatale et les troubles du déficit d'attention

En manchette

La **D^{re} Nada Jabado**, hématologue-oncologue à L'Hôpital de Montréal pour enfants et chercheuse en génétique et génomique médicale à l'IR du CUSM, a donné une entrevue récemment dans le cadre de l'émission RDI Santé. Rendez-vous au www.radio-canada.ca/rdi/sante/ pour voir l'entrevue.

La **D^{re} Claire LeBlanc** est présidente du comité d'une vie active saine et de la médecine sportive de la Société canadienne de pédiatrie (SCP) et coauteure d'un nouveau document de principes de la SCP sur l'activité physique, qui a été publié par la Gazette de Montréal : www.montrealgazette.com/health/Young+children+need+exercice/6367939/story.html

D^r LeBlanc a aussi fait un entrevue avec CTV Montreal: www.ctv.ca/CTVNews/Health/20120327/toddlers-children-exercise-fitness-guidelines-120327/.

Conférences de la Mini-école de médecine au Canal Savoir

Du **16 avril** au **15 juillet 2012**, le Canal Savoir (UHF29, câble 26-47) diffuse les présentations dans le cadre de la Mini-école de médecine de L'HME. Chacune de ces présentations d'une heure met en vedette nos spécialistes. Les retransmissions seront diffusées plusieurs fois chaque semaine jusqu'à la mi-juillet. Consultez votre horaire local ou rendez-vous sur le site Web du Canal Savoir à canalsavoir.tv/emission.php?id=10169 pour connaître les dates et heures de diffusion.

Prix et nominations

D^{re} Thérèse Perreault a été nommée au poste de directrice de la nouvelle division de néonatalogie du Centre universitaire de santé McGill (CUSM). Elle assumera ses nouvelles fonctions à partir du 1^{er} avril 2012. À titre de première directrice de la Division de néonatalogie du CUSM (USIN à L'HME et à l'HRV), D^{re} Perreault jouera un rôle essentiel dans l'établissement d'une unité de soins de 52 lits, qui constituera une force prépondérante au sein du nouvel hôpital. Cette unité se caractérisera par l'établissement de liens bien tissés avec les activités en obstétrique, en médecine materno-fœtale et en tout service médical et chirurgical pédiatrique.

La Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants est heureuse d'annoncer la nomination de **Kim Fraser** au poste de Directrice senior des communications. Cette nomination est entrée en vigueur le 26 mars.

Après une carrière de 13 ans dans le domaine de la radio, Madame Fraser apporte dans son nouveau rôle une solide expertise des médias et des relations publiques. Elle a produit, réalisé et animé des dizaines d'émissions

de renommée et émissions d'affaires publiques. En plus d'animer *The Kim Fraser Show* et *Saturday and Sunday in Montreal with Kim Fraser*, M^{me} Fraser a été une commentatrice régulière sur CTV.

Madame Fraser a été une collaboratrice importante du Radiathon *Pour la santé des enfants* depuis sa mise sur pied en 2004, et c'est une cause qui lui tient particulièrement à cœur.

Événements

Tirage de la Fête des Mères

Le Comité de qualité de vie au travail HME procèdera à un tirage de 3 paniers (Produits Régal et Mary Kay) le 11 mai pour souligner la **Fête des Mères**. Chaque panier a une valeur de 100 \$. Les billets au coût de 2 \$ seront disponibles du 10 avril au 9 mai auprès de Johanne, poste 23478, ou Christiane, poste 22514.

~ 25 % des recettes seront affectées aux activités du Comité de qualité de vie au travail.



Tournoi de golf au profit du laboratoire de sciences auditives de L'HME

Samedi 2 juin

Club de Golf Hemmingford
313, Route 219, Hemmingford

Pour vous inscrire ou pour faire un don,
communiquiez avec :

Martine Lestage : 514-412-4400, poste 23685
ou (téléavertisseur) 514-406-2382

Chantal Lefrançois : 514-412-4498

Prudence au volant = Zéro accident

Saviez-vous que les collisions automobiles sont la première cause de décès chez les adolescents au Canada? Les jeunes conducteurs représentent seulement 10 % des usagers de la route, mais ils sont impliqués dans 24 % des collisions avec blessures au Québec.

Le 26 avril 2012, des membres de l'équipe de traumatologie de L'HME, les représentants des Mères contre l'alcool au volant ainsi que ceux de la Société de l'assurance automobile du Québec répondront aux questions concernant la sécurité routière pour les jeunes conducteurs; ils seront tous réunis dans la salle d'attente au 2B (Hôpital de Montréal pour enfants) de 9 h à 14 h. Nous distribuerons notre nouveau matériel éducatif et vous donnerons des conseils essentiels pour assurer votre sécurité et celle de votre adolescent sur la route. Les participants pourront essayer les « lunettes qui produisent la sensation de conduire avec les facultés affaiblies » en plus de courir la chance de gagner de merveilleux prix. Nous vous invitons à être des nôtres pour cette journée informative et innovatrice.

Pour de plus amples informations, veuillez contacter :

Liane Fransblow

Dép. : Traumatologie - L'Hôpital de Montréal pour enfants

Poste : 23422

Courriel : liane.fransblow@muhc.mcgill.ca

Ventes des auxiliaires de L'HME

Toutes ces activités ont lieu au 2B.

Mercredi 11 avril Vidéos, livres et jouets

Mercredi 18 avril Tricots

Mercredi 25 avril Divers



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

Collaboratrices : Alison Burch , Lisa Dutton, Maureen McCarthy

Conception graphique : Jean-Claude Tanguay

Photographie : Claudio Calligaris, Owen Egen

Pour soumettre des témoignages ou des idées pour le *Chez nous*, communiquez avec le bureau des Relations publiques et communications au poste 24307 ou à l'adresse info@hopitalpourenfants.com.



**Joignez-nous
sur Facebook**

Célébrons la semaine nationale des bénévoles du 15 au 21 avril 2012

En mars de cette année, les résultats de la plus récente Enquête canadienne sur le don, le bénévolat et la participation ont été dévoilés et les nouvelles sont très positives : plus de 13 millions de Canadiens font un travail bénévole, une augmentation de presque un million par rapport à l'an dernier. De plus, les jeunes Canadiens sont de plus en plus nombreux à faire du bénévolat. Ann Hébert, directrice du service des bénévoles à L'Hôpital de Montréal pour enfants, affirme qu'il s'agit d'une bonne nouvelle pour tout le monde. « À L'HME, nous avons la chance de compter sur presque 400 bénévoles, sur une base régulière. Nos bénévoles ont un formidable éventail de compétences et de talents à nous offrir, et vous pouvez les voir en action tous les jours, partout dans l'hôpital », souligne-t-elle.

Il y a quelques semaines, nous avons parcouru l'hôpital pour voir ce que faisaient certains de nos bénévoles. Voici quelques unes des personnes que nous avons rencontrées.



Elizabeth Petzke tient un nouveau-né dans ses bras



Emma Louise Goettke avec un jeune patient



Olivia Monton avec un petit garçon à la Garderie Papillon



Robert Patterson et Mailly

Dans le cadre de la Semaine nationale des bénévoles 2012, nous remercions toutes les personnes dévouées qui donnent de leur temps à L'Hôpital de Montréal pour enfants. Tous les jours, vous nous aidez à aller plus loin pour offrir les meilleurs soins possible à nos patients et à leur famille.

Chirurgie, opération... des mots qui font peur

Une psychoéducatrice aide les enfants à surmonter la peur

Par Lisa Dutton

Une visite à l'hôpital peut faire peur. Et une chirurgie peut être particulièrement terrifiante, parce que c'est une nouvelle expérience inconnue. C'est là que la psychoéducatrice Sabrina Drudi entre en jeu. Elle arrive à rendre plus acceptable l'idée de l'opération, notamment d'une chirurgie d'un jour, en se servant de plusieurs approches, comme l'imagerie guidée, la musique et le jeu, pour aider les enfants et les adolescents à vivre cette expérience de façon plus positive.

Sabrina a commencé à travailler comme psychoéducatrice à l'urgence en 2006. « Le jeu est un langage naturel pour l'enfant, ça fait partie de sa vie quotidienne. À l'hôpital, le jeu devient un outil thérapeutique qui aide l'enfant à communiquer et à résoudre des problèmes à sa façon. Jouer avant une intervention chirurgicale aide à apaiser l'anxiété de l'enfant et des parents en reportant leur attention sur une expérience agréable et réconfortante. » Depuis 2009, Sabrina travaille avec les enfants et les familles qui se présentent à l'hôpital pour une chirurgie d'un jour. « J'adore aider les enfants et les mettre en confiance pour que leur expérience au bloc opératoire soit la plus positive possible », explique Sabrina.

Préparation appropriée à l'âge

Le travail de Sabrina avec les patients et les familles commence dans la salle d'attente de l'unité de chirurgie d'un jour. En fait, la rencontre avec le patient et la famille, et l'établissement d'une relation de confiance sont des étapes cruciales pour réussir à rendre l'expérience positive. Sabrina prépare les enfants à leur intervention chirurgicale en utilisant du matériel audiovisuel, Benny l'ourson et une trousse médicale jouet. Ces outils aident l'enfant à se familiariser avec l'opération à venir. Pendant la préparation, Sabrina passe en revue et répète avec le patient des stratégies d'adaptation pour la phase d'induction à l'anesthésie.

Nombreux sont les enfants qui deviennent plus anxieux au moment d'enfiler leur jaquette d'hôpital. Laisser leurs vêtements symbolise la perte de contrôle et l'insécurité qu'ils peuvent ressentir. Sabrina se fait donc un devoir



enfants reçoivent aussi un pyjama d'hôpital pour leur animal en peluche. Ces pyjamas spécialement conçus pour les enfants sont cousus et offerts généreusement par des bénévoles.

Projet innovateur en préparation

Pour un enfant, se séparer de ses parents à la porte du bloc opératoire est une étape particulièrement angoissante. Plusieurs hôpitaux nord-américains permettent maintenant aux parents d'accompagner leur enfant pendant la phase d'induction. Des études montrent que la présence d'un parent qui est calme apaise l'anxiété de l'enfant et augmente la satisfaction de tous.

En février 2011, un partenariat a vu le jour entre le département d'anesthésie et les services éducatifs. Grâce à ce partenariat, Sabrina a pu accompagner 38 patients au bloc opératoire. Cette initiative est un véritable tremplin vers une présence parentale pendant la phase d'induction.

(Suite de la page 9)

Les chirurgiens et les infirmières en soins préopératoires se rendent parfois compte qu'un enfant est particulièrement anxieux à l'approche de son opération. Sabrina est alors appelée en renfort pour accompagner l'enfant durant la phase d'induction. Elle rencontre l'enfant et la famille avant le grand jour pour préparer l'enfant, par des méthodes adaptées à son âge, et l'aider à mettre en place des stratégies d'adaptation pour la phase d'induction, comme l'imagerie guidée. En utilisant un masque d'anesthésie comme point de départ, Sabrina et l'enfant vont inventer une histoire à partir de l'imaginaire de l'enfant. L'histoire peut avoir pour sujet la plongée sous-marine, la baignade avec les dauphins ou un voyage dans l'espace. Sabrina encourage ensuite l'enfant à se

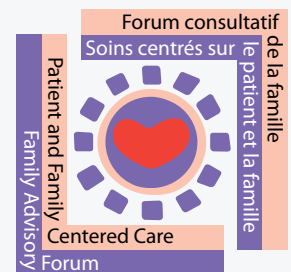
remémorer l'histoire dans les jours précédant l'intervention.

Le jour de l'opération, Sabrina passe en revue, avec l'enfant et sa famille, la préparation faite en vue de cette opération et la stratégie d'adaptation choisie. Pour faciliter encore davantage le processus, Sabrina enfile une tenue de chirurgien pendant que le patient enfile sa jaquette d'hôpital. Puis, avec l'infirmière, Sabrina prend le patient par la main et l'accompagne au bloc opératoire. Comme l'audition est le dernier sens à « s'endormir » lors de l'induction de l'anesthésie, on utilise aussi la musique et un tambour océan (qui reproduit le bruit des vagues) pour rehausser l'expérience d'imagerie guidée. « Quand après l'opération un enfant me dit "J'ai réussi ma chirurgie", je sais que j'ai

contribué à améliorer l'expérience de l'enfant », rapporte Sabrina. Elle ajoute que les parents voient bien tous les avantages du travail fait par les 15 psychoéducatrices de l'hôpital et demandent souvent pourquoi les hôpitaux pour adultes n'offrent pas un service similaire.

Quand Sabrina a enfin un moment pour relaxer, elle s'élanche sur le plancher de danse avec son fiancé pour exécuter un tango ou une bachata, une danse portoricaine. « C'est agréable et ça m'aide à évacuer le stress après le travail, explique Sabrina. Je suis très chanceuse que mon fiancé aime danser; c'est une passion que nous partageons. » Tous deux scelleront d'ailleurs leur union le 30 juin prochain.

Le forum consultatif de la famille a remis dernièrement le Prix des soins centrés sur le patient et la famille à Sabrina Drudi. Le travail accompli par Sabrina comme psychoéducatrice est tout simplement remarquable. Elle aide les enfants à bâtir leur confiance avant une opération et elle les suit tout au long de la phase postopératoire, offrant aux familles le réconfort nécessaire dans un moment où elles se sentent impuissantes. Ses efforts sont importants pour favoriser un dénouement favorable pour les patients et les familles.



Mettre en pratique l'approche de soins centrés sur le patient et la famille

Faire participer les patients et les familles comme partenaires et conseillers pour...

- ▶ Recueillir des points de vue importants à propos de l'expérience de soins
- ▶ Enseigner comment les systèmes fonctionnent vraiment
- ▶ Inspirer et dynamiser le personnel
- ▶ Garder le personnel bien ancré dans la réalité
- ▶ Fournir de la rétroaction et des idées en temps opportun
- ▶ Réduire le fardeau du personnel pour régler les problèmes... le personnel n'est pas tenu d'avoir toutes les réponses
- ▶ Faire le lien avec la communauté
- ▶ Offrir une occasion aux patients et aux familles de donner en retour

Un message de Imma Gidaro, coordonnatrice des soins centrés sur le patient et la famille

Téléphone : poste 23992; cellulaire : 514-880-4038 (F-249)
Courriel : imma.gidaro@muhc.mcgill.ca; igidaro@sympatico.ca



~ L'HME est un établissement de soins centrés sur le patient et la famille. Pourquoi ne pas mettre en valeur certains de vos collègues ou départements en présentant leur candidature pour le prix SCPF qui est remis lors des réunions d'information pour les employés? Si vous désirez de plus amples renseignements, communiquez avec Imma par téléphone ou par courriel.

(De l'Institut des soins axés sur la famille)