

Dossier InterbloCS
La nutrition



Projet Grandir en santé: première pelletée de terre • Chronique du Centenaire
La recherche : la chirurgie virtuelle • CRME/Dysphagie : le défi du plaisir de manger
Inauguration des salles d'examen des cliniques de cardiologie • Centre des naissances Shérine Khalil



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université de Montréal

Mars... Mois national de la nutrition!

Sous le thème

« Misez sur saveur et santé partout où vous allez »,
les nutritionnistes du CHU Sainte-Justine vous proposent
de multiples activités pour le Mois de la nutrition.

La santé et la nutrition constituent des facteurs importants pour les consommateurs lorsque vient le temps de choisir des aliments; mais comment faire de bons choix?

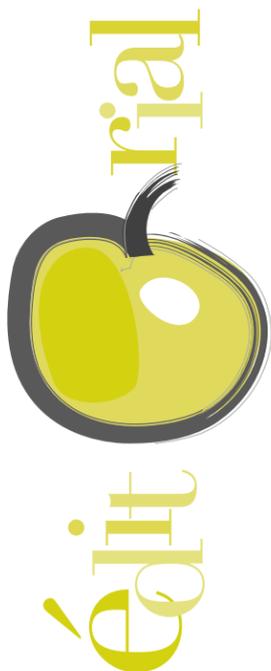
Au resto, au boulot ou sur la route... Misez sur saveur et santé. Mission impossible direz-vous pour nos adolescents! Le défi est de trouver le carburant de la plus haute qualité pour combler les besoins de leur corps alors que le jeune est continuellement sollicité par la malbouffe.

Manger santé... même pressé! Vous comptez beaucoup sur les aliments prêts à servir, les mets à emporter et la restauration rapide? Attention: plusieurs mets préparés commercialement présentent une haute teneur en sel et en matières grasses et contiennent peu de nutriments importants.

Venez consulter les astuces des nutritionnistes durant le mois de la nutrition et découvrez comment mieux manger, partout où vous allez et n'oubliez pas, nous serons présentes au kiosque du Mois de la nutrition le 23 mars à Marie-Enfant et le 29 mars à Sainte-Justine. Il y aura des prix pour chaque activité et plus particulièrement, une consultation d'une durée de 1 heure auprès d'une nutritionniste de la clinique universitaire de nutrition de l'Université de Montréal afin de compléter votre bilan nutritionnel et recevoir des recommandations adéquates en fonction de vos besoins.

Nutritionnellement vôtre,

L'ÉQUIPE DES NUTRITIONNISTES DU CHU SAINTE-JUSTINE



Flash

Le CHU Sainte-Justine lance officiellement son projet
Grandir en santé

Photo de Gaétan Plouffe

Le CHU Sainte-Justine a officiellement lancé son projet d'expansion et de modernisation *Grandir en santé* en procédant à la mi-mars à l'inauguration des travaux de la phase II du Centre de cancérologie Charles-Bruneau, en présence de ses principaux partenaires dans le projet. Au cours de la cérémonie, des enfants, traités pour un cancer au CHU Sainte-Justine et tous en rémission, ont dévoilé une immense mosaïque illustrant le futur pavillon qui portera le nom de Lucie et André Chagnon. La première pelletée de terre officielle a été effectuée par Gabriel Rivard qui fêtait au même moment ses 14 ans.

Sur la photo, il est entouré (de gauche à droite à l'arrière) par M. Khiem Dao, directeur général du CHU Sainte-Justine, D'Jocelyn Demers, pédiatre oncologue et un pionnier dans le domaine du cancer pédiatrique, M. Louis Côté, directeur général d'Opération Enfant Soleil, M. André Chagnon, un généreux donateur. À l'avant, Gabriel est entouré par (de gauche à droite) Mme Lucie Chagnon, une généreuse donatrice, Mme Monic Houde, présidente du conseil d'administration du CHU Sainte-Justine, M. Pierre Bruneau, président de la Fondation Charles-Bruneau et par M. Jean Roy, directeur du projet *Grandir en santé* pour le CHU Sainte-Justine.

Le Centenaire... C'est dans 9 mois !

Les préparatifs vont bon train. Voici quelques-uns des faits saillants du dernier mois :

- Des projets plein la tête : notre milieu est créatif et engagé. Plus de 75 projets ont été soumis au comité de programmation. La plupart de ces projets sont emballants, originaux. Plusieurs impliquent une participation ou des retombées positives pour la clientèle d'enfants et de parents.
- Le comité de programmation est actuellement à les examiner.
- Un gros merci à Claire Lefavre de la DOC, ainsi qu'à Christiane Bastien du CM, Francine L'abbé du CMP et Denis Blais du CII, pour leur implication dans la mobilisation des troupes.

- Une exposition bien spéciale : Daniel Guidon de la DPC et le responsable du Centre d'Histoire de Montréal nous présentaient récemment un projet d'exposition majeur qui sera tenue du printemps 2007 au printemps 2008 sous le thème de la Naissance à Montréal.
- Un programme scientifique exceptionnel : le programme scientifique est coordonné par le D'Claude Roy. En préparation depuis plus d'un an, ce programme regroupe plus de 75 activités, dont plusieurs congrès et colloques nationaux et internationaux. Sainte-Justine rayonnera à l'échelle du monde en 2007 et ce sera une occasion de mettre en évidence les talents et les compétences exceptionnelles de notre équipe.

À bientôt pour la suite.

Dans le cadre de sa campagne REÉR, votre Caisse d'économie du Réseau de la santé a fait un tirage de deux montants de 500,00\$ en REÉR. Un des prix a été gagné par une employée du CHU Sainte-Justine.



**Nous tenons à féliciter notre gagnante
Madame Ghislaine Therrien**

Par ailleurs, 5 prix de 100,00\$ ont été remis par la Caisse lors de la journée de la femme le 8 mars dernier.

Heures d'ouverture-secteur conseil

Saviez-vous que vous pouvez rencontrer une de nos conseillères du lundi au vendredi de 8 h à 16 h ?

Des rencontres en dehors de cette plage horaire sont aussi possibles sur rendez-vous. Contactez-nous et il nous fera plaisir de vous recevoir.

N'oubliez pas de venir chercher votre calendrier chanceux et de vous inscrire au www.caissesante.qc.ca.

12 magnifiques cadeaux seront tirés au cours de l'année 2006

Votre caisse d'économie



Caisse d'économie Desjardins du personnel du Réseau de la Santé
Une force dans le milieu de la santé

Pour nous joindre: Centre de service Sainte-Justine (514) 345-4774



Un effort récompensé

En décembre dernier (2005) a eu lieu l'inauguration des salles d'examen des cliniques externes de cardiologie au CHU Sainte-Justine. Cet événement soulignait la générosité et l'effort des donateurs qui ont rendu possible le réaménagement et l'ameublement des quatre salles d'examen. Les patients et leurs parents apprécient grandement l'atmosphère plus rafraîchissante, moderne et sécuritaire de ces salles. Nous remercions le *Club Lions Montréal Cèdres du Liban* et la *Fondation En Cœur* pour la réalisation de ce projet au coût total de 14 000 \$.

Sur la photo de gauche à droite : Mr. Mohammad Chbaro (membre, Club Lions Montréal Cèdres du Liban), D' Nagib Dahdah (cardiologue – HSJ, bénévole, Fondation En Cœur), Mme Christiane Delifer (présidente 2005-2006, Club Lions Montréal Cèdres du Liban), D' Anne Fournier (cardiologue – HSJ, trésorière, Fondation en Cœur), Mme Jacqueline Ortuso (gouverneur du District U1, Club Lions, Québec), Mr. Antoine Nahas (président fondateur du Club Lions Montréal Cèdres du Liban), Mme Roxane Nmair (présidente 2004-2005 et trésorière, Club Lions Montréal Cèdres du Liban), Mr. Emile Chaghouri (membre, Club Lions Montréal Cèdres du Liban).

RE/MAX
du Cartier Inc. à Outremont
L'ÉQUIPE HORS PAIR

1290, Bernard Ouest
Outremont, QC H2V 1V9
514.271.2131

BRIGITTE VILLENEUVE
CLAUDE GIROUX

Zoom sur... la recherche

La chirurgie virtuelle : des perspectives prometteuses pour le génie orthopédique

Dans le domaine de la chirurgie orthopédique, le laboratoire du docteur **Carl-Eric Aubin** travaille à définir et préciser les balises de ce qui sera dans un très proche avenir un nouveau mode d'intervention dans le domaine de la chirurgie de la colonne vertébrale. Parlera-t-on alors de la naissance du génie chirurgical ?

Pour l'heure, le docteur Aubin et son équipe ont développé un simulateur de chirurgie permettant de simuler sur ordinateur les étapes de l'intervention, les manœuvres et de connaître les résultats.

Dans le domaine du traitement des déformations musculo-squelettiques de la colonne vertébrale, cette équipe transdisciplinaire de l'axe de recherche des maladies neuro-musculo-squelettiques, concentre une partie de ses travaux à la recherche de solutions de moins en moins invasives pour le patient.

Ce qui motive Carl-Eric Aubin c'est de contribuer à améliorer le traitement des déformations de la colonne vertébrale en créant et en développant des plates-formes technologiques capables d'offrir un environnement virtuel.

Le docteur Aubin vient de recevoir un solide appui dans la poursuite de ses travaux avec le renouvellement de la chaire de recherche du Canada qu'il dirige dans le domaine de l'innovation en génie orthopédique. Ce concept de génie orthopédique repose sur trois composantes majeures : la modélisation du traitement de la scoliose par orthèse à l'aide d'un modèle personnalisé qui permet de tester plusieurs concepts de corsets, d'en optimiser le design avant sa fabrication et d'évaluer l'efficacité des traitements non-invasifs.

Ensuite, la simulation de la chirurgie permettant au chirurgien de procéder virtuellement à la stratégie opératoire prévue pour le patient avant d'effectuer la chirurgie réelle présente comme principal avantage de rendre possible une meilleure intégration des techniques de réalité virtuelle, de modélisation géométrique et d'imagerie 3D.

Enfin, ce système permet d'offrir en temps réel au chirurgien une rétroaction sur la correction obtenue.

Ces outils sont actuellement en phase de validation dans plusieurs centres américains afin d'évaluer entre autres le potentiel de formation des résidents. On anticipe en effet des perspectives nombreuses dans ce domaine.

Les travaux du docteur Aubin se déroulent à l'Ecole Polytechnique et au CHU Sainte-Justine. Deux de ses étudiantes se sont récemment mérité des prix lors du dernier congrès de la Société de la scoliose du Québec. Notons que le docteur Aubin vient d'être nommé président de cette société qui vise entre autres à encourager la recherche fondamentale et clinique dans le domaine de la scoliose et des autres pathologies rachidiennes.

Kajsa Duke, en formation post-doctorale au département de génie mécanique et au CHU Sainte-Justine, a reçu le prix Pierre H. Labelle



Kajsa Duke



Anne-Marie Huynh

pour la meilleure communication de recherche clinique sur un nouveau système de positionnement pour les chirurgies du rachis par abord postérieur.

Anne-Marie Huynh vient de compléter ses études doctorales en génie biomédical sous la supervision du professeur Aubin et la codirection du D'Hubert Labelle. Elle s'est mérité le prix de la 2^e meilleure communication de recherche fondamentale pour sa présentation portant sur le développement des déformations rachidiennes dans la dystrophie musculaire de Duchenne suite à un traitement avec déflazacort.

NICOLE SAINT-PIERRE

Dysphagie : le défi du plaisir de manger !

Peut-on concilier plaisir de manger et alimentation sécuritaire chez l'enfant dysphagique ? Voilà tout un défi pour l'équipe de dysphagie entourant ces enfants et leur famille au CRME !

La déglutition est l'ensemble des phénomènes qui assurent le transit des aliments de la bouche à l'estomac en passant par le pharynx et l'œsophage. La dysphagie se définit comme une perturbation de ce passage des aliments de la bouche vers l'estomac.

Les principaux signes ou symptômes de la dysphagie sont : baisse d'appétit, tendance à délaissier certains aliments, peur/refus de s'alimenter, changement de la vitesse d'alimentation, difficulté à garder les aliments et la salive dans la bouche, sensibilité à la déglutition, toux/étouffement, sensation de blocage, résidus alimentaires dans la bouche et/ou voix modifiée après les repas, présence de sécrétions dans la bouche ou la gorge, besoin fréquent de se racler la gorge, régurgitation, fièvre subite, perte de poids ou retard staturo-pondéral.

Voici quelques stratégies thérapeutiques à communiquer et développer avec les familles d'enfants dysphagiques afin de rendre les repas sécuritaires et conviviaux.

Avant les repas : créer un milieu agréable

- ⊗ Éviter toute activité susceptible de fatiguer l'enfant 30 minutes avant le repas.
- ⊗ Éviter les distractions.
- ⊗ Assurer une position confortable et sécuritaire. La tête doit généralement être inclinée légèrement vers l'avant pour protéger les voies respiratoires.
- ⊗ Offrir les aliments à une température adéquate.
- ⊗ Stimuler tous les sens.

Pendant le repas : favoriser la communication

- ⊗ Encourager l'enfant à manifester sa faim, sa soif et sa satiété. Être attentif pour répondre à ses besoins.
- ⊗ Projeter une attitude positive face aux aliments servis, mais encourager l'enfant à exprimer ses goûts.

- ⊗ Pour maintenir le contact visuel et assurer une position sécuritaire, s'installer à la hauteur des yeux de l'enfant pour le nourrir.
- ⊗ Utiliser ses ustensiles adaptés, s'il y a lieu, et le laisser explorer les aliments avec ses mains.
- ⊗ L'alimenter lentement en lui offrant de petites bouchées à la fois.
- ⊗ Attendre que le bol alimentaire soit avalé avant de présenter une autre bouchée.
- ⊗ Ne jamais pousser la nourriture à l'arrière de la bouche.
- ⊗ Éviter de racler trop souvent la nourriture autour des lèvres.
- ⊗ Accorder le temps nécessaire pour le repas sans dépasser 30 minutes, car l'enfant est fatigable.

Après le repas : le confort et la sécurité à l'honneur !

- ⊗ Lors des soins d'hygiène buccale, s'assurer qu'il ne reste pas d'aliments dans la bouche afin d'éviter toute pénétration ou aspiration.
- ⊗ Laisser l'enfant en position assise quinze minutes après le repas pour faciliter le transit intestinal et la digestion.

L'alimentation étant au cœur du problème, l'implication de la nutritionniste est cruciale tout au long du traitement. Cependant, pour traiter adéquatement cette clientèle, une intervention interdisciplinaire est essentielle.

Au CRME, l'équipe de dysphagie est composée de médecin, infirmière, nutritionniste, ergothérapeute, psychologue et inhalothérapeute. Ensemble, les membres élaborent le plan d'intervention et assurent un support et un suivi personnalisés à l'enfant et sa famille. Le succès de notre approche réside dans la communication entre tous les membres de l'équipe. Le travail en interdisciplinarité est en constante évolution afin de développer une approche thérapeutique mieux adaptée à l'enfant.

CHRISTIANE KHOURY, DEBBY SIMÕES MARTINS ET MARIE-JEAN COURNOYER, NUTRITIONNISTES

Des nouvelles de notre monde

Profil profession

LISE MARCOTTE, Dt.P.
CHEF DU SERVICE DE DIÉTÉTIQUE

Si le Service de diététique vous était conté ...

Ne dit-on pas qu'il n'y a rien de plus agréable que de se voir servir un bon repas qu'on n'a pas eu à préparer ? Comme tout le monde, vous avez sûrement déjà passé un samedi à fricoter, pour recevoir quelques amis. On y investit, avec joie, beaucoup de nous-mêmes. Imaginez alors l'énergie déployée dans la cuisine du site Sainte-Justine pour servir quotidiennement près de 1 800 repas, en plus des services traiteurs et menus de festivités. Petits patients, futures et nouvelles mamans, clients de nos cafétérias, employés et visiteurs, tout comme la clientèle de l'Hôpital de Réadaptation Lindsay bénéficient quotidiennement des talents de toute une équipe. Derrière ces repas réconfortants et de qualité, une centaine d'employés du service de diététique, de tout métier et profession, participent à ce que chacun soit servi selon ses besoins.

Les multiples étapes que nécessite le service des repas sont souvent méconnues de tous. Il faut d'abord bâtir le menu, l'outil de référence pour toutes les décisions qui en découlent. Au site Sainte-Justine, nous offrons 3 types de menu : celui des patients, celui de la cafétéria et celui de notre client externe, l'Hôpital de réadaptation Lindsay. Il faut trouver les recettes, les tester et les standardiser. L'équipe de nutrition clinique s'assure de concevoir des menus adaptés à la clientèle hospitalisée, en harmonie avec les diverses pathologies, goûts et aversions. Au laboratoire du lait, nous

livrons les formules régulières pour nourrissons, préparons toutes les recettes thérapeutiques de formules pour nourrissons et les solutions de gavages.

Et, tout comme vous, nous faisons l'épicerie...mais pas question d'acheter n'importe quel produit ! Ceux-ci doivent répondre aux normes de qualité et de sécurité attendues. Viennent ensuite les étapes de réception et entreposage. Quant au secteur de la production, il veille à la transformation des aliments, à la cuisson, à l'emballage des mets réguliers et spéciaux ainsi qu'au lavage des chaudrons et équipements. Les équipes de la distribution alimentaire et de la cafétéria assurent la mise en portion des aliments et le service aux clients, l'entretien de la vaisselle et des lieux.

Le Service de diététique, afin de répondre à la mission d'enseignement du CHU Sainte-Justine, accueille chaque année plusieurs stagiaires de niveaux collégial et universitaire. Nous assurons la formation pratique en cuisine professionnelle et en technique de diététique. Nous formons plus particulièrement la relève de diététistes en accueillant les étudiants inscrits au baccalauréat en nutrition.

En ce mois de mars, Mois de la Nutrition, levons nos verres à tous ceux et celles qui ont à cœur de combler les appétits, petits et grands, et d'offrir le fruit de leur travail quotidien aux bedons gourmands. Bravo et merci !



Le Service de diététique, une équipe fière de vous servir !



« LA PSYCHOPHARMACOLOGIE PÉRinataLE »

28 mars 8h à 9h Amphithéâtre A-Royer

Les grandes visioconférences médicales et interdisciplinaires. Avec D^r Martin St-André, psychiatre, et le Centre IMAGE. Pour info : Francoise St-Germain poste 3974.

PLACE PUBLIQUE

29, 30 et 31 mars 10h Amphithéâtre JLB

Rencontre d'informations à l'intention du personnel. Pour info : Josée Brosseau poste 2556.

SALON MATERNITÉ, PATERNITÉ, ENFANTS

30, 31 mars et 1, 2 avril Place Bonaventure

Pour info : Josée Brosseau poste 2556.

« L'ALLAITEMENT MATERNEL DU BÉBÉ PRÉMATURÉ »

30 mars 11h30 Salle 6821

Conférence en visioconférence en soins interdisciplinaires par Lucie Lafond, inf. M.Sc., spécialiste en néonatalogie.

« CHOLESTATIC LIVER DISEASE: LESSONS FROM STUDIES OF BILE FORMATION AND SECRETION »

31 mars 8h Amphithéâtre JLB

Conférence de recherche du vendredi matin. Avec D^r Hendrik Jan Verkade, Centre universitaire, Pays-Bas. Pour info : Danielle St-Cyr Huot poste 5326.

« PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES MINEURS »

4 avril 8h à 9h Amphithéâtre A-Royer

Les grandes visioconférences médicales et interdisciplinaires. Avec D^r Michel Roy, urgentologue. Pour info : Francoise St-Germain poste 3974.

« COCKTAIL EN L'HONNEUR DU D^r GUY A. ROULEAU »

4 avril 17h Salle M-Lacoste

Sur invitation seulement. Pour info : Johanne Ferdinand, poste #4663.

SAINTE-JUSTINE PAEDIATRIC ORTHOPEADIC REVIEW COURSE 2006 (SPORC)

5 avril 8h Marriott Château Champlain

Les 5-6 et 7 avril. Pour info : Johanne Charron poste 4920.

RÉANIMATION PÉDIATRIQUE PALS PLUS

5 avril 8h Amphithéâtre A-Royer

« APPLICATION DE LA SPECTROMÉTRIE DE MASSE EN ANALYSES BIOMÉDICALES DE ROUTINE... »

5 avril 12h Amphithéâtre JLB

Avec D^r Pierre Wallemacq, Cliniques Universitaires St-Luc, Bruxelles. Conférence scientifique du mercredi midi. Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

JOURNÉE PORTES OUVERTES

6 avril 9h

École Joseph-Charbonneau. École Victor-Doré. Pour info : Josée Ouimet poste 8503.

SYMPOSIUM SUR LES MALADIES AUTOIMMUNES ET INFLAMMATOIRES: « DU FONDAMENTAL À LA CLINIQUE »

7 avril 8h Amphithéâtre JLB

Pour info : Idriss Djilali-Saiah, Unité de recherche en Gastroentérologie, Hépatologie et Nutrition, poste 7298.

COLLOQUE ANNUEL POUR LE PERSONNEL D'ENCADREMENT « MIEUX FAIRE ENSEMBLE »

7 avril Château des Arches

Pierrefonds. Pour info : Karine Hamon poste 5811.

DOULEURS ABDOMINALES ET DÉSORDRES FONCTIONNELS GASTRO-INTESTINAUX CHEZ L'ENFANT

12 avril 12h Amphithéâtre JLB

Avec D^r Christophe Faure. Conférence scientifique du mercredi midi. Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

« LA SANTÉ PUBLIQUE: DE L'HÔPITAL À LA COMMUNAUTÉ »

20 avril 11h30 Salle 7402

Club de lecture des infirmières. Avec Josiane Létourneau, inf. B.Sc., M.Sc., Lynda Madaoui, inf. B.Sc., Hélène Rodrigue, inf. B.Sc., Direction de santé publique de Montréal. Pour info : Denis Blais poste 3937.

les p'tits plus

Le Centre des naissances Shérine Khalil : pour que la vie continue

Shérine Khalil était une jeune étudiante universitaire brillante, passionnée et généreuse, disparue tragiquement en 1990. C'est pour perpétuer sa mémoire ainsi que l'idéal de solidarité qui l'habitait que ses parents ont décidé de contribuer au projet d'avenir du CHU Sainte-Justine, Grandir en santé.

Le Centre des naissances Shérine Khalil inclura les chambres des naissances, les cliniques d'obstétrique et de gynécologie, ainsi que le centre anté-natal.

La plaque de reconnaissance a été dévoilée le 20 février dernier, sous le regard ému des parents de Shérine, Shahira et Magdi Khalil. Ils étaient entourés (de gauche à droite) par la D^r Louise Duperron, obstétricienne, Anièle Lecoq, présidente et directrice générale de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine ainsi que de Khiem Dao, directeur général, CHU Sainte-Justine et Raymond Boucher, président du conseil de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine.



Les reconnaissances publiques à Sainte-Justine : pourquoi ?

« Quand j'étais bénévole à Sainte-Justine, je regardais le mur de reconnaissance des donateurs et je m'imaginais que mon nom allait y figurer un jour ». Cet aveu, nous le tenons d'une dame qui nous a fait un don très généreux de 100 000 \$ en décembre dernier. Cette femme avait fait du bénévolat pour Sainte-Justine dans sa jeunesse et avait d'ailleurs eu la chance de côtoyer la fondatrice, Justine Lacoste-Beaubien. Si cette dame a choisi de réaliser ce rêve, celui de donner à Sainte-Justine, c'est qu'elle croit à notre cause et qu'elle est fière d'y être associée.

Et elle n'est pas la seule d'ailleurs à souhaiter lier son nom à la cause de Sainte-Justine. Au cours des années, de nombreux individus, des corporations et des fondations ont manifesté le souhait d'être publiquement associés à Sainte-Justine. Ainsi, la capacité que nous avons au CHU Sainte-Justine à reconnaître de manière permanente un don offre aux donateurs la possibilité de témoigner de façon durable de leur attachement et appui à la cause des enfants et des mamans du Québec.

Voici la liste des reconnaissances actuelles.

- Le Pavillon - Famille Coutu
- Le Pavillon - Lucie et André Chagnon
- Le Centre de conférence BMO - Sainte-Justine
- Le Centre des naissances – Shérine Khalil
- L'Atrium Alcan
- Le Centre de chirurgie d'un jour - Groupe Jean Coutu
- Le Centre de télésoins à domicile Sainte-Justine - Bell
- Le Carrefour Desjardins
- Le Carrefour de recherche clinique – Banque Nationale
- Unité de traumatologie - Famille Molson
- Unité des soins intensifs - Famille J.W. McConnell
- Unité de Transplantations - Famille Péladeau
- Unité de néonatalogie - CIBC
- Le bloc opératoire – Mirella et Lino Saputo
- Bourse d'excellence Gaz Métro
- Bourse d'excellence Fondation Nussia et Andre Aisenstadt
- Salons pour les parents dans les unités Soins intensifs - Fondation J.Armand Bombardier
- Salons pour les parents dans les unités Soins intensifs - Traumatologie - RONA
- Îlots de bassinettes - Néonatalogie intensiveintensif - Fonds de Bienfaisance des employés de Montréal de Bombardier Aéronautique
- Salle RBC - Groupe financier (Salles de conférence, Centre de recherche)
- Salle RBC - Groupe financier (Salles de conférence, Centre du savoir)
- Salles d'enseignement des unités de soins - Traumatologie - Métro Inc.
- Chambres de naissance - Les jeunes pour la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine

Dans le cadre de la campagne Grandir en santé, nous avons pu constater à quel point la société québécoise est attachée à Sainte-Justine. La liste des reconnaissances publiques aux donateurs que nous publions en est d'ailleurs une démonstration éloquent.

Ainsi, au fil de l'avancement du projet, vous entendrez de plus en plus parler de lieux ou de bourses portant le nom d'une famille, d'un individu ou d'une corporation. D'ailleurs, les exemples commencent à être connus : le Pavillon Lucie et André Chagnon (centre de cancérologie), le Centre des naissances Shérine Khalil, le Carrefour Desjardins (étage A), la Bourse d'excellence Gaz Métro, etc.

Voici donc une liste, ci-dessus, des reconnaissances actuelles qui font partie du projet Grandir en santé du CHU Sainte-Justine.

Nouvelles parutions

Les soins du développement : des soins sur mesure pour le nouveau-né malade ou prématuré

Marie-Josée MARTEL
Infirmière et professeure en sciences infirmières à l'Université du Québec à Trois-Rivières

Isabelle MILLETTE
Infirmière à l'Unité des soins intensifs néonataux de l'Hôpital de Montréal pour enfants

Éditions du CHU Sainte-Justine - Collection Intervenir

2006 – 200 pages – 29,95 \$

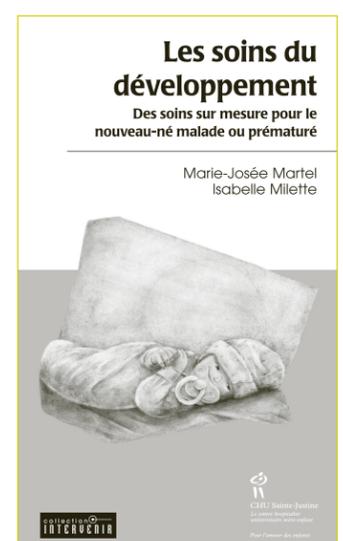
Les soins du développement constituent une nouvelle approche de soins individualisés qui considèrent le nouveau-né et sa famille comme étant au cœur de l'expérience vécue dans une unité néonatale. De façon concrète, ces soins visent à réduire le stress du nouveau-né malade ou prématuré et à lui offrir des conditions optimales pour son développement.

Ce livre, unique en français, touche à tous les sujets qui sont en lien avec les soins du développement :

- les bases physiologiques du développement du système nerveux du fœtus;
- les différences entre les comportements des nouveau-nés à terme et ceux des nouveau-nés prématurés;

- les interventions spécifiques à chaque sens et au positionnement du nouveau-né afin de diminuer les sources de surstimulation;
- les avantages liés aux soins du développement pour les nouveau-nés, les parents, les professionnels de la santé et pour le système de santé en général;
- l'implantation des soins du développement et le rôle primordial de l'infirmière...

L'adoption des soins du développement dans les unités néonatales représente un défi de taille. Cela demande du temps, de l'investissement professionnel et un désir de vouloir comprendre le langage corporel des nouveau-nés afin de prodiguer des soins personnalisés qui feront une différence dans leurs vies et dans celles de leurs familles.



Les soins du développement

Des soins sur mesure pour le nouveau-né malade ou prématuré

Marie-Josée Martel
Isabelle Millette



Collection INTERVENIR
CHU Sainte-Justine
Centre de santé et de services sociaux
Pour l'avenir de la vie

DOSSIER inter blocs

Le CHU Sainte-Justine • Mars/Avril 2006

Manger mieux, c'est meilleur !

Partout à travers le Canada, mars est consacré au Mois de la nutrition. Afin de célébrer la fête de la saine alimentation, les diététistes du CHU Sainte-Justine organisent des activités qui vous permettront de maintenir et d'améliorer la santé et le bien-être.

Cette année, le Mois de la nutrition souligne son 25^e anniversaire.

Le slogan de cette année est « Misez sur saveur et santé, partout où vous allez ! ». Le thème aborde l'importance d'une saine alimentation, que vous soyez à l'épicerie en train de faire des choix pour votre famille, au restaurant, à la cafétéria de l'école ou du bureau. Ayant à l'esprit la prévalence de l'obésité sans cesse croissante particulièrement chez l'enfant, la difficulté de faire des choix santé, la diversité de plus en plus importante des aliments prêts à servir, la complexité de l'étiquetage nutritionnel, les diététistes du CHU Sainte-Justine souligneront le Mois de la nutrition par des activités spéciales qui auront lieu dans les différents sites de notre Centre hospitalier : Sainte-Justine, Marie Enfant, écoles Victor Doré, Joseph Charbonneau et Jean-Piaget.

Ces activités sont d'excellentes occasions pour tout le personnel et les parents de rencontrer une nutritionniste et venir échanger sur les différents sujets de la nutrition.



Les sondages démontrent que les consommateurs mangent plus que jamais à l'extérieur, plusieurs aliments, à toute heure, à différents endroits, seuls ou en groupe. Les ménages canadiens dépensent 30 % de leur budget alimentaire pour des repas à l'extérieur de la maison. Avec de telles habitudes de vie, il est d'autant plus important de savoir comment faire des choix santé partout où nous allons.

Saviez-vous que :

- ⊙ Six consommateurs sur dix (61%) estiment qu'il y a tellement d'éléments à considérer lors des achats d'aliments, comme la teneur en sucre, en calories, en fibres et autres, qu'il est difficile pour une personne de déterminer quel est le meilleur choix (Ipsos Reid, janvier 2005).
- ⊙ L'étiquetage nutritionnel est obligatoire pour tous les aliments préemballés, sauf les produits frais comme les fruits et les viandes, volailles, poissons et fruits de mer crus (sauf les viandes et volaille hachées).
- ⊙ Malgré son désir de faire des choix santé, un Canadien sur deux considère qu'il est difficile d'améliorer ses habitudes alimentaires. De plus, quatre Canadiens sur dix estiment que la vie est tellement mouvementée qu'il est difficile de choisir des aliments sains sur une base quotidienne.
- ⊙ En 2001, les repas surgelés précuits et les mets cuisinés représentaient 31 % de chaque dollar dépensé dans la catégorie « autres aliments, ingrédients et préparations alimentaires » dans les supermarchés, comparativement à 26 % en 1996 (Statistique Canada, 2004).

Alors, pour des conseils santé au resto, au boulot ou sur la route... à la maison, à l'école, au restaurant, au supermarché... venez rencontrer une diététiste.

Menu de la cafétéria...

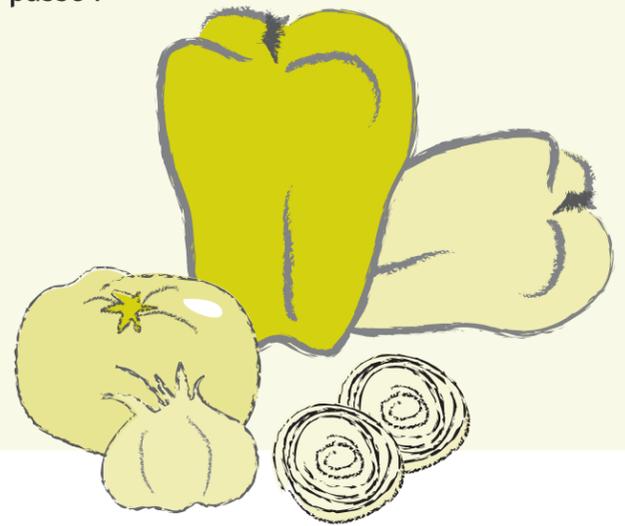
Vous avez tous remarqué que le menu de la cafétéria a été récemment révisé suite à une enquête de satisfaction auprès de la clientèle.

Nous offrons maintenant plus de poisson au menu et les choix au bar à salade sont davantage variés.

Vous retrouvez également des légumineuses à chaque jour.

Le souci d'une bonne alimentation est présent également lors de promotion ou de services dans notre hôpital.

En effet, vous avez certainement remarqué lors des cliniques de vaccination, la présence de jus de fruits, pommes, boissons de soya. Les biscuits aux chocolat et petits beignes sont chose de passé !



Une brochette variée d'activités pour le Mois de la nutrition vous est préparée :

Chaque lundi du mois de mars, surveillez la nouvelle capsule nutritionnelle sur intranet.

De plus, les différents médias d'information (Télex, Petit Télex, journal des écoles, Internet) vous présenteront des informations variées sur le thème du Mois de la nutrition.

Nous vous encourageons également à lire les fiches d'information qui seront sur les tables des cafétérias aux sites Sainte-Justine et Marie Enfant.

Pour tous ceux qui désirent relever le défi, nous vous encourageons à participer au concours de la phrase mystère ainsi qu'au nouveau jeu « Sudoku fruité » et, qui sait ? peut-être serez-vous un gagnant !

Dans le cadre de la Santé sécurité au travail, la nutrition clinique ainsi que la Direction des ressources humaines, collaborent à la présentation d'une conférence donnée par Nathalie Jobin, Ph.D. Dt.P. directrice Nutrition et Affaires Scientifiques de Extenso, Centre de référence sur la nutrition humaine, Université de Montréal. Lors de sa conférence intitulée « La nutrition dynamique : notre défi quotidien », Mme Jobin, docteure en nutrition, tentera de guider le personnel du CHU Sainte-Justine à faire de meilleurs choix en terme de repas et collations en milieu de travail. La conférence aura lieu le 30 mars et sera présentée en visioconférence à Marie Enfant.

Le personnel et les parents sont invités à venir rencontrer les nutritionnistes au kiosque de nutrition

le 23 mars au site Marie Enfant et le 29 mars au site Sainte-Justine. Dans le cadre des activités du kiosque à Marie Enfant, les nutritionnistes ont préparé un recueil de recettes du monde qui sera remis au personnel (jusqu'à épuisement des feuillets) :

- ⊙ Recettes égyptiennes : Christiane Khoury
- ⊙ Recettes portugaises : Debby Simoes Martin's
- ⊙ Recettes italiennes : Marie-Karine Oliva
- ⊙ Recettes d'Amérique Latine : Marie-Jean Cournoyer

Bravo pour cette belle initiative !

Autant pendant le 25^e anniversaire du Mois de la nutrition que durant toute l'année, les diététistes du CHU Sainte-Justine se feront un plaisir de vous aider à faire des choix santé, peu importe où vous allez. Obtenez une source fiable de renseignements en matière de nutrition.

La préoccupation de santé en nutrition n'est pas uniquement présente lors du Mois de la nutrition. En effet, les diététistes du CHU Ste-Justine participent activement à l'amélioration des connaissances en nutrition et initient plusieurs démarches en ce sens.

À l'automne 2005, Diane Decelles et Danielle Regimbald ont participé à la 2^e journée de nutrition pédiatrique organisée par le Département de pédiatrie de Sainte-Justine. Les titres des conférences étaient :

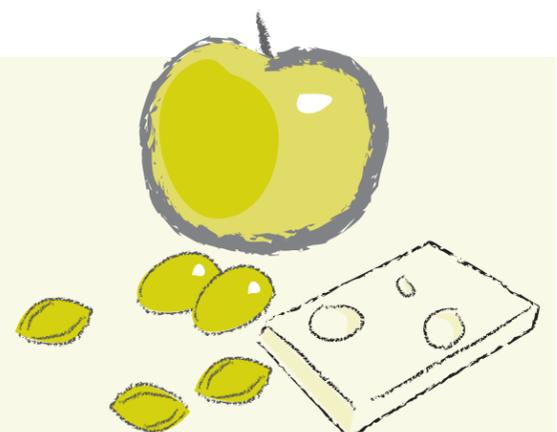
« Les besoins nutritionnels de l'enfant né prématurément » et « Acides gras trans : beurre ou margarine ». La présentation sur les gras trans est présentement disponible sur le site du Réseau mère-enfant. À ce titre, nous vous invitons à consulter les capsules nutritionnelles présentées sur le RMES.

Préoccupées par l'importance d'offrir des choix santé au personnel, enfants, mères et parents du CHU Sainte-Justine, et conscientes des impératifs de rentabilité budgétaire de l'Hôpital et de nos partenaires, les diététistes de votre Centre hospitalier ont amorcés, des démarches auprès des responsables afin d'améliorer les choix alimentaires.

Nos partenaires privés dans ce domaine se sont montrés ouverts au dialogue et ont apporté certains changements. Voici des dossiers dans lesquels les nutritionnistes ont été impliqués :

- ⊙ Le retrait des brochettes de bonbons
- ⊙ Le retrait des boissons énergisantes
- ⊙ L'ajout de collations santé comme les bâtonnets de fromage et les fruits frais,

Dans ce contexte, nous travaillons ensemble pour trouver d'autres aménagements : promotion d'aliments moins sucrés, moins gras, riches en fibres, choix de boissons (eau, lait et jus de fruits), format des boissons gazeuses, etc.



Saviez-vous que...

8 nutritionnistes enseignent au Département de Nutrition de l'Université de Montréal ?

Que nous accueillons chaque année 10 stagiaires pour une durée totale de stage de 40 semaines ?

Que nous publions notre 2^e livre dans la collection Parents ?

Que nous participons à plusieurs projets de recherche sur la nutrition ?

Réorganisation du travail à l'urgence

Le projet à l'urgence a pris son envol avec les travaux de construction et s'est poursuivi globalement de la manière suivante en début d'année 2004.

GESTION DU CHANGEMENT

REVUE DE PROCESSUS

SYSTÈME D'INFORMATION

CONSTRUCTION

ORGANISATION DU TRAVAIL

Les 3 grands projets de l'urgence : la construction, l'implantation d'un système d'information et la révision de l'organisation du travail devaient être reliés et la revue des processus à l'urgence apparaissait le meilleur moyen. Évidemment, la gestion du changement demeurait une préoccupation constante.

Principes directeurs

Les principes directeurs que se sont donnés les responsables de l'urgence (chef d'unité, chef médical, gestionnaire clinico-administratif et infirmière clinicienne) étaient les suivants :

1. Orientation centrée sur le patient et sa famille : bien encadrer le patient et sa famille dès son arrivée à la salle d'urgence jusqu'à la prise en charge dans le milieu.
2. Synergie d'équipe : Chaque intervenant de l'équipe de soins est essentiel et la collaboration de tous est requise.

Une approche participative.

Des groupes de travail ont été formés selon les processus analysés. Ils étaient composés de professionnels ou personnel de support impliqués et imputables de ces processus.

Mandat :

- Faire l'analyse détaillée du processus ciblé selon la méthode fournie et les lignes directrices établies ainsi que formuler des recommandations de changement (d'améliorations) si nécessaire. Voici les processus considérés primaires, donc directement en lien avec le patient à l'urgence :

NIVEAU PRIMAIRE À L'URGENCE : Évaluation des étapes de prise en charge

Accueil/Triage

Résultat attendu : patient accueilli, évalué, priorisé et dirigé vers le secteur de prise en charge et ce, dans un délai raisonnable.

- Accueil
- Quick look/Triage
- Enregistrement

Soins et services

Résultat attendu : prise en charge multidisciplinaire du patient et de sa famille sur place et planification des interventions à venir.

- Appel, installation des patients dans la salle d'examen et entretien des salles
- Prise en charge médicale
- Examen diagnostics et consultations sur place

Départ

Résultat attendu : continuité de la prise en charge du patient par les ressources appropriées.

- Hospitalisation
- Référence dans la communauté
- Consultation en externe après le séjour à l'urgence
- Fermeture de l'épisode de soins à l'urgence

Introduction d'un système d'information à l'urgence

Parallèlement à la révision des processus, l'équipe de l'urgence a réalisé un exercice rigoureux de choix d'un système informatique supportant leur travail. De plus, elle s'est beaucoup investie à l'entrée des données dans le système informatique afin que celui-ci reflète de très près leur milieu de travail.

Le comité système d'information à l'urgence, responsable de ce choix a également défini en détail l'organisation du travail des intervenants à l'urgence en fonction du système informatique.

Le système informatique permet de connaître la localisation et le statut du patient en tout temps. Il contient également des informations cliniques sur les patients. De plus, ce système permet d'avoir de l'information en temps réel sur la situation à l'urgence.

Comité système d'information à l'urgence

D' Michael Arsenault, chef médical de l'urgence

Monique Blondin, gestionnaire clinico-administratif

Lucie Charlebois, chef d'unité

D' Louis Geoffroy

Marie-Josée Girard, infirmière

Dominique Lafond, commis

Josée Laforce, commis et chargée de système

D' Michel Roy

Cheminement du patient

Le cheminement du patient dans l'urgence a été détaillé en algorithme et toutes les éventualités (ex : arrivée en ambulance ou à pied) ont été analysées.

MODE 1 ARRIVÉE DU PATIENT

Triage rapide : dès son arrivée, le patient est évalué rapidement par l'infirmière à l'accueil.

MODE 2 INSCRIPTION DU PATIENT

L'inscription du patient est faite par un commis à l'enregistrement de l'urgence.

MODE 3 TRIAGE COMPLET

L'infirmière effectue l'évaluation complète du patient à l'aide de l'outil de triage informatisé basé sur l'Échelle de Triage et de gravité pédiatrique. Elle lui attribue une priorité suite au triage.

MODE 4 INSTALLATION DU PATIENT

Le patient est installé dans une salle d'examen, de procédure ou d'observation à l'intérieur de l'urgence.

MODE 5 PRISE EN CHARGE PAR L'ÉQUIPE DE SOINS

L'équipe médicale et l'infirmière prennent en charge le patient (traitements, examens, prélèvements et médicaments). Le médecin pose un diagnostic et décide du suivi à donner au patient.

MODE 6 DÉPART DU PATIENT

Le patient peut avoir un congé à domicile avec un suivi ou non ou peut être hospitalisé.

Plusieurs pratiques de soins revues!

Cette réorganisation du travail a été l'occasion de réviser plusieurs critères et procédures à l'urgence.

En voici un aperçu :

- Critères d'installation sur civière
- Critères d'orientation en salle d'observation
- Critères d'orientation en salle de trauma / réanimation
- Dépliant d'accueil à l'urgence
- Critères de priorité au triage rapide
- Bonification de l'échelle de triage et de gravité pédiatrique
- Description des fonctions des commis à l'urgence et à l'admission de l'urgence
- Protocoles initiés au triage (FKP, analyse et culture d'urine, immobilisation en cas de fracture)
- Révision de l'organisation médicale
- Consolidation des ententes avec les cliniques externes

Dans les prochaines étapes, des efforts seront mis sur la Réanimation-Traumatologie, y compris l'implantation d'un dossier spécifique à ce domaine.

Aussi, une évaluation constante du fonctionnement et des pratiques est prévue.

La construction de l'urgence... Un rappel des grandes étapes

- Début des travaux : septembre 2003.
- Excavation pour préparer la construction des agrandissements avant et arrière.
- Excavation arrière pour construire un tunnel de 2 étages pour relier l'hôpital à la construction qui prendra place derrière le Manoir McDonald, de l'autre côté de la voie réservée aux ambulances.
- Dès l'excavation terminée, agrandissements et raccordements avec chacun des étages débutés.
- Octobre 2004 : le cœur de l'urgence est touché par les travaux et on commence à déplacer des sections de l'urgence.
- Salle de trauma inversée et livrée un peu avant l'agrandissement arrière.
- Mai 2005 : toutes les activités de l'urgence sont déménagées temporairement pour permettre la réalisation des travaux dans l'ancienne urgence.
- Plusieurs phases de finalisation des travaux incluant les nombreux raccordements touchant différents secteurs à proximité de l'urgence.

Voici 2 faits cocasses parmi tant d'autres, pour vous faire sourire!

Par Monique Blondin

- Il y a eu cette période où on se préparait au pire... en terme de bruit avec l'installation des « fameux » freins sismiques. J'ai eu droit d'ailleurs à des réflexions assez savoureuses de la part d'un certain médecin de la clinique de développement au 2^e bloc 3, sur les sensations que lui ont donné le marteau piqueur « SOUS SA CHAISE » ! Je vais taire ici son identité, mais je suis certaine qu'il se reconnaît ! Il nous a bien fait rire.
- Au 1^{er} bloc 5, l'équipe de la clinique d'Orthopédie, avant que les fenêtres soient bloquées, était aux premières loges pour observer les travaux d'excavation. Après une observation, j'ai eu droit à quelques sarcasmes d'un des infirmiers de la clinique... Il me dit un matin : « Écoute Monique, je pense que cet entrepreneur ne sait pas ce qu'il fait !... ça fait des mois qu'ils creusent un trou, et là !... ils sont en train de le remplir !... » Ce qu'il ne savait pas, c'est qu'un tunnel a été construit sous l'agrandissement arrière pour relier la construction qui prendra place derrière le Manoir.

- 7 novembre 2005 : inauguration officielle et déploiement dans toute l'urgence juste après.

De nombreux déménagements et une collaboration extraordinaire

1. Clinique d'allergie dermato au 3^e 6 : difficile de croire qu'on pouvait caser toutes ses activités dans cet espace !
2. Service de Physiothérapie déplacé au 3^e 6 après le départ de la clinique d'allergie dermato.
3. Hydrothérapie déménagée au 5^e 6 reconstruit (après la vente de garage qui a permis de vider cet espace de rangement) L'Ergothérapie déménage ses activités en partie au 5^e 6 et au 5^e 2, unité d'appoint heureusement fermée pendant les mois moins achalandés.
4. À partir d'octobre 2004 : de nombreux déménagements à l'intérieur de l'urgence.
 - Déménagement du triage vers le 1^{er} bloc 1.
 - Aménagement d'un triage temporaire dans la salle d'attente de l'urgence et aménagement d'une réserve temporaire dans l'ancien triage.
 - Triage du 1^{er} 1 vers le triage temporaire dans ancienne salle d'attente de l'urgence.
 - Aménagement d'une trauma temporaire dans l'ancien secteur de chirurgie relocalisé.
 - Poste central de l'urgence déménagé dans nos salles d'examen 5-6,
 - Salle de trauma inversée et agrandissement arrière finalisé, l'ancienne urgence est déménagée dans la partie arrière.
 - Déploiement complet dans la nouvelle salle d'urgence.

Ce petit résumé donne une idée de la collaboration requise pour réaliser un tel exploit, et ce, tout en maintenant toutes les activités de l'urgence.

Bravo et merci à TOUS pour votre support, votre collaboration et votre grande tolérance.