



UNITÉS - SERVICES

(HGM) Orthopédie

Lieu – *Êtes-vous situés sur un ou plusieurs étages dans l'hôpital?*

- 12^e étage

Population – *Décrivez en bref les caractéristiques de la population des patients*

- Blessures orthopédiques
- Blessures traumatologiques

Clientèle

- Adulte et personnes âgées

Impact de la maladie/blessure

- Dysphagie
- Délirium
- Difficultés à contrôler la douleur

Médication: *Soyez au courant des précautions ainsi que des effets secondaires affectant les fonctions*

- Dilaudid et autres analgésiques
- Seroquel

Rôle – *Décrivez le rôle de votre service en bref*

- Évaluation de la dysphagie
- Évaluation fonctionnelle + plan de congé
- Positionnement (orthèses)

Équipe et contacts importants – *Indiquez si vous travaillez dans une équipe multidisciplinaire; qui sont les joueurs importants, médecins, infirmières cliniciennes et autres professionnels*

- Coordonnateur de l'unité : #46200 et #46201
- Infirmière chef : spectra: #43347
- Assistante infirmière chef : #43289 (ouest), 43196 (est)
- Infirmière pivot : Est: #23687 Ouest: #42696
- Ergo : pager: 514-406-1689
- Physio: pager: 514-406-2614 514-406-2489 514-406-6581
- TS: #44148
- Nutritionniste: 514-406-0619

Rencontres multidisciplinaires – *Jour(s), heure(s) et lieu(x) des rencontres de votre service*

- Rencontre Trauma: Mercredi 10:30am – Ergo n'a pas à y assister

Tests médicaux - *Décrivez les examens médicaux les plus souvent utilisés avec cette population*

- Radiographies
- TDM tête

Évaluations - *Décrivez les évaluations et formulaires que vous utilisez le plus souvent avec la population avec laquelle vous travaillez*

- DSIE pour réadaptation et suivi en externe

Ressources - *Quels sont les hôpitaux et autres ressources communautaires à qui vous référez généralement vos patients*

- Liste des fournisseurs d'équipements adaptés (Chaise roulante, aides techniques, etc.)

Information spécifique – *Avez-vous des conseils, précautions ou formulaires qui faciliteraient la tâche de nouveaux venus dans votre service?*

- Les orthèses de repos et anti équin doivent être commandés par Hanger's
 - Écrire ce qui est requis sur prescription
 - Étamper la carte d'hôpital
 - Écrire la grandeur de soulier, grandeur et poids
 - Faxer à Hanger's (514 902-0022)

** Ordre collectif pour fractures de la hanche: Évaluation fonctionnelle et planification du congé