



UNITÉS - SERVICES

(HNM) Soins intensifs et intermédiaires

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

- 4 soins intensifs

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

- AVC ischémique
- AVC hémorragique
- Anévrisme (clantage, traitement endovasculaire)
- AIT
- Tumeur cérébrale post-op
- Status epilepticus
- Clientèle neurologique
- Patients ventilés et/ou avec trachéotomie présentant des conditions/chirurgies neurologiques

Clientèle

- Adulte et personnes âgées
- Jeunes adultes (rarement)

Impact de la maladie/blessure

- Instabilité médicale
- IV, drains, tachéo/ventilateurs limitant la mobilité et l'autonomie

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

- Propofol
- Médication contre convulsions

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

- Évaluation de la dysphagie
- Évaluation fonctionnelle quand l'état le permet
- Appréciations cognitives
- Positionnement
- Plans de traitements (aigu, chronique, disposition)
- Continuum des soins (réadaptation, convalescence, ressources communautaires, soins de longue durée et centres d'hébergement, soins palliatifs)

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 : #1921
- Infirmière chef : #5427 spectra: #36431
- Assistante infirmière chef : #09929 spectra: #37702
- Infirmière AVC : spectra #23670
- Ergo : AVC pager : 514-406-0675 Non-AVC pager: 514-406-1397
- Physio: pager: 514-406-4072
- Orthophoniste: #38902 pager: 514-406-1757
- TS: dépend du diagnostique
- Nutritionniste: #36512

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

- Du lundi au vendredi à 8:15 au poste des infirmières des soins intensifs

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

- TDM
- ATDM
- Angiographie
- IRM
- EEG

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

- MoCA
- MMSE

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

- Rapatriement à l'hôpital référant si patient stable, au besoin

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

- Ordre collectif pour AVC (requête automatique en Ergo/Physio/Orthophonie/Nutrition/TS)
 - Pour chaque AVC (ischémique and hémorragique: HIV, HIC, AVC, HSA grade 1, 2 and 3)
 - Exception pour HSD, SAH grade 4 ou 5 (besoin d'une requête)
- Alité pour quelques heures suivant l'angiographie
- NPO avant ATDM
- Drain doivent être clampés par infirmière avant mobilisation quand DVE
- Toujours vérifier avec l'infirmière si on peut mobiliser
- Toujours vérifier les ordres pour mobilisation selon tolérance