



## UNITÉS - SERVICES

### **(Glen-HRV) Chirurgies Cardiaques (CVT)**

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

- D7N
- D7C
- D7S

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

- Chirurgies cardiaques (pontage coronarien, remplacement valvulaire aortique, CMI de la valve mitrale, opération de Bentall, intervention de Maze, implantation DAVG, insuffisance cardiaque
- Transplantation cardiaque
- Arythmie cardiaque (fibrillation et flutter auriculaires)
- TVP : signes, symptômes et précautions
- AVC/anoxie cérébrale comme complications post-op
- Delirium

**Clientèle**

- 50 à 75 ans

**Impact de la maladie/blessure**

- Gérer les changements d'habitudes de vie (stress, nutrition, activité physique)
- Restrictions post-op
- Plaies aux jambes limitant l'habillement/mobilité

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

- Anticoagulants (Ex.: Héparine, Coumadin)
- Antidouleur/analgésiques (Ex. : Naproxen, Oxycodone)
- Digoxin
- Cardizem
- Diurétiques (Ex: Lasix)
- Béta-bloquants (ex: Metoprolol, Sotolol)

**Role** – *Describe the role of your service in point form. Décrivez le rôle de votre service en bref*

- Évaluation de la dysphagie
- Évaluation fonctionnelle + plan de congé
- Appréciations cognitives et évaluation de la conduite automobile
- Positionnement
- Gestion du matériel
- 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*

- Coordonateur de l'unité
- Infirmière chef
- Assistante infirmière chef: #32909
- Infirmière pivot: #39903
- Infirmière pivot réadaptation: #36809
- Ergo: pager: 514-406-4673
- Physio: pager: 514-406-4756
- Orthophonie: pager: 514-406-1301
- TS: ext:#34195 pager: 514-406-4739
- Nutritioniste: pager: 514-406-1538

**Rencontres multidisciplinaires** – *List the day(s), hours and location(s) of the clinical rounds for your service. Jour(s), heure(s) et lieu(x) des rencontres de votre service*

- Mardi et Jeudi à 9 :00 (salle centrale des rencontres d'équipe)

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

- Angiographie
- Échographie transthoracique
- Échographie
- Scan
- Scintigraphie osseuse (Bone gallium)

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

- MoCA
- MMSE
- Trail Making A & B

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

- Suivi étroit à la Clinique d'Insuffisance Cardiaque

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

- Dommages au cerveau fréquents après chirurgies cardiaques (AVC/anoxie)
- Consultation en ergothérapie pour cas complexes seulement
- Consultation pour évaluation de la dysphagie post-extubation