



## UNITÉS - SERVICES

### **(Glen-HRV) Oncologie Clinique externe**

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

- 5252 Maisonneuve Ouest, 1<sup>er</sup> étage

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

- Myelome
- Leucémie
- Lymphome
- Autres cancers

**Clientèle**

- Adultes et gériatrie; tous les âges

**Impact de la maladie/blessure**

- Impact du diagnostic sur le patient et la famille
- Fatigue
- Déficit nutritionnel
- Difficultés cognitives liées au cancer
- Restriction des activités physiques dans les cas de métastases aux os (risques de fracture)

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

- Thérapie cellulaire (greffe de cellulaires souches/moelle osseuse)
- Chimiothérapie (et symptômes associés)
- Radiothérapie (et symptômes associés)
- Nabilone (marijuana médicinale)
- Ritalin

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

- Évaluation de la dysphagia
- Évaluation fonctionnelle
- Recommandations/éducation d'équipements/techniques de conservation d'énergie
- Appréciations cognitives et évaluation de la conduite automobile
- Retour au travail
- Formulaires d'assurances
- Consultation vers autres services (psychologue, travailleur(se) social(e))
- 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
- Médecin
- Physiothérapeute

- Travailleur(se) social(e): #44144
- Un seul numéro pour toute l'équipe : #78716

**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*

- Mercredi/Vendredi à 8:50
  - L'ergothérapeute présente l'histoire sociale du patient

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

- COPM

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

- CLSC
- Psychologue

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

-