



UNITÉS - SERVICES

(GLEN-HRV) PEP/PAP - Clinique externe

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

- DRC-4330 (Département d'ergothérapie)

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

- MPOC (principalement)
- Asthme
- Autres comorbidités (diabète, insuffisance cardiaque, ...)

Clientèle

- 40+ mais quelques patients plus jeunes parfois

Impact de la maladie/blessure

- Essoufflement
- Diminution de l'endurance limitant les AVQs et AVDs

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

- Bronchodilatateurs (Ex : Ventolin, Atrovent)
- Corticostéroïdes (Ex : Solumedrol, Prednisone)
- Opïodes
- Benzodiazépines
- Bétabloqueurs
- Oxygénothérapie

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

- Groupes d'éducation
- Techniques de conservation d'énergie
- Thérapie individualisée
- Consultation avec autres professionnels/services si nécessaire
- 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*

- Ergo: paget: 514-406-6880
- Physio: paget:
- Orthophoniste: #35543
- TS: paget:
- Nutritioniste: paget: 514-406-1348
- Infirmière MPOC:

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*

- Rencontres PEP/PAP : Mercredi à 9:30 (Salle de l'Urgence)

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

- Test de Fonction Respiratoire
- Bronchoscopie
- Radiographie pulmonaire

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

- Non spécifique

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

- Dépliant sur la conservation d'énergie
- Oxygénothérapie à domicile

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

- Révisez la condition de MPOC