



## UNITÉS - SERVICES

### *(HRV-Glen) Pulmonaire*

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

- D8N - Respiratoire Aïgu
- D8C – Respiratoire Soins Intensifs

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

- MPOC
- Asthme
- Bronchiectasie
- Fibrose kystique
- Syndromes restrictifs pulmonaires (Ex : Fibrose pulmonaire, Cyphoscoliose)
- Insuffisance Respiratoire Aïgue et Chronique
- Conditions neurologiques (EX : SLA, Dystrophie musculaire de Duchenne et Steinert)
- Myopathies (Stéroïdes, maladies critiques)
- Modes/paramètres de ventilateurs, incluant non-invasive (Ex : BiBAP, CPAP)

**Clientèle**

- 40+

**Impact de la maladie/blessure**

- Essoufflements
- Diminution de l'endurance limitant les AVQs et AVDs
- Ventilateurs/Trachéostomies

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

- Bronchodilatateurs (Ex : Ventolin, Atrovent)
- Corticostéroïdes (Ex : Solumédrol, Prednisone)
- Opiacés
- Benzodiazépines
- Bétabloqueurs
- Oxygénothérapie

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

- Évaluation de la dysphagia
- Évaluation fonctionnelle + plan de congé
- Appréciations cognitives et évaluation de la conduite automobile
- Positionnement
- Techniques de conservation d'énergie
- Plans de traitements (aigu, chronique, disposition)
- Continuum des soins (réadaptation, convalescence, ressources communautaires, soins de longues 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 : #32565 spectra :#34636

- Infirmière chef :
- Assistante infirmière chef : #43996 spectra : #34636
- Infirmière pivot : #39903
- Ergo : pager: 514-406-6880
- Physio: pager: 514-406-2676
- Orthophoniste: #35543
- TS: paget: 514-406-7933
- Nutritioniste: 514-406-1348

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

- Rencontres Médecine respiratoire : Mardi à 10 :30 (D08N)
- Rencontres Soins intensifs thoraciques : Mercredi à 11 :00 (D08C)

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

- Test Fonctionnels Pulmonaires
- Bronchoscopie
- Tomodensitométrie thoracique

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

- MoCA

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

- Feuillet sur la Conservation d'Énergie
- Oxygénothérapie à domicile
- Ventilation à domicile
- PA, PEP, Mont Sinai (Réadaptation pulmonaire - Clinique externe)
- Requête pour clinique de fauteuil roulant

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

- Doit être mesuré pour masque N-95 pour patients avec Tuberculose
- Connaissance des Ventilateurs/Trachéostomies