



UNITÉS - SERVICES

(Glen-HRV) Soins Intensifs

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

- D3

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

- Délirium
- Myopathies/neuropathies nécessitant soins intensifs
- Chirurgies cardiaques (Ex : Pontage coronarien, remplacement valvulaire aortique, CMI de la valve mitrale, myxome, transplantation cardiaque)
- Exacerbation de MPOC
- Pneumonie
- SDRA
- Détresse respiratoire
- Neuro
- Septicémie

Clientèle

- 18 +

Impact de la maladie/blessure

- Status medical détermine l'impact
- Très medical et fragile mentalement

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

- Sédation (Ex: Propofol, Predecex, Haldol)
- Anticoagulants (Ex : Héparine, Coumadin, Argatroban)
- Vasopresseurs (Ex : Levophed)
- Analgésiques (Ex : Morphine, Fentanyl)

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

- Évaluation de la dysphagia
- Évaluation fonctionnelle initiale
- Positionnement
- 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 : #35224 ou #36739
- Infirmière chef :
- Assistante infirmière chef : spectra : #36738
- Infirmière de famille :

- MD Équipe Rouge : #35887
- MD Équipe Argent : #35886
- MD Équipe Turquoise : via *Locating*
- Ergo : pager: 514-406-5673
- Physio: pager: 514-406-0396
- Orthophoniste: pager: 514-406-1301
- TS: pager: 514-406-4739
- Nutritioniste: 514-406-2323 Nutritioniste TPN: spectra: #23612

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 à 13:30 Salle de Conférence du pod Nord

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

- Radiographie pulmonaire
- Scan cérébral
- IRM

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

- Rien spécifiquement

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

- Support familial via l'infirmière de famille

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

- La plupart des patients sont ou ont été intubés
- Soyez au courant des conditions gastro-intestinales
- Validez auprès de l'infirmière avant de commencer les interventions avec le patient
- Restrictions NPO pour tests médicaux
- Restrictions du positionnement pour divers équipements/conditions
- La plupart des évaluations de la déglutition sont auprès de patients avec trachéostomie