Publié par les Relations publiques
et communications
www.hopitalpourenfants.com

Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

Le 15 juin 2009

Nouvelles

Miracle à L'HME!

Un bébé déjoue tous les pronostics

Par Lisa Dutton

Les parents de Panagiotis Baltzis, cinq mois, se sont présentés à l'urgence de L'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) du Centre universitaire de santé McGill le 18 décembre 2008. Leur fils ne prenait pas de poids et ne grandissait pas. Même si cela les préoccupait, ils n'étaient pas excessivement inquiets au sujet de sa santé.

Vous pouvez donc imaginer le choc qu'ont subi Nadia Valerio et Athanasios Baltzis lorsque le cardiologue pédiatrique qui a examiné leur enfant leur a dit que Panagiotis était gravement malade et vraisemblablement en danger de mort imminente.

« Quand nous avons entendu cela, nous avons pensé que le médecin nous prenait pour une autre famille. Nous avons demandé au médecin s'il s'adressait bien aux bons parents, parce que notre fils n'avait rien de vraiment grave », se souvient Nadia.

Le pouls du bambin était de 230 battements par minute

« Lorsqu'ils sont arrivés à notre urgence, la vie de Panagiotis ne tenait qu'à un fil », raconte le Dr Charles Rohlicek, cardiologue à L'HME. Panagiotis a été admis à l'unité des soins intensifs pédiatriques (USIP). Il a été intubé, puis on lui a administré de puissants médicaments pour contrôler son rythme cardiaque.

La première tâche consistait à aider l'enfant à rester en vie et la seconde était

d'essayer de savoir ce qui n'allait pas avec son cœur. Après quelques jours à l'USIP sous surveillance constante, les spécialistes ont pu rayer l'infection virale de la liste des problèmes possibles. En fait, les médecins sont arrivés à la conclusion que l'enfant souffrait d'une anomalie du rythme cardiaque; son cœur battait trop vite et l'épuisait.

Le 2 janvier 2009, l'état du bambin s'est aggravé. Son cœur se détériorait et son rythme cardiaque était dans une zone dangereuse, voire létale. « Nous craignions de le voir mourir en très peu de temps, explique le Dr Sam Shemie. Nous avons approché la famille en lui proposant deux options : soit nous laissions l'enfant partir, soit nous le branchions à un système d'assistance respiratoire extracorporelle (ECMO). Malheureusement, nous n'avions pas une minute à perdre. »

L'expertise du personnel de l'USIP mise à l'épreuve

Malgré le risque associé à l'ECMO, les parents ont choisi ce traitement pour leur fils. En même temps qu'on plaçait Panagiotis sous ECMO, on ajoutait son nom à la liste d'attente pour une greffe.

« En raison des saignements, un patient ne peut pas rester longtemps branché à un appareil d'ECMO. En fait, nous le maintenons ainsi le plus longtemps possible, jusqu'à ce qu'il y ait complication. Nous espérons que le cœur arrive avant la complication », explique le Dr Rohlicek.

Les heures devenaient des jours, mais Panagiotis sous ECMO se portait bien et son état était stable. L'ECMO est très exigeant en main-d'œuvre, et toute une équipe de perfusionnistes de L'HME et du CUSM surveillait l'enfant jour et nuit. Le temps continuait de filer et l'équipe savait que Panagiotis ne pourrait pas rester sous ECMO indéfiniment; malheureusement, il n'y avait aucun cœur disponible.

L'audace de passer au cœur de Berlin

Les spécialistes qui soignaient Panagiotis ont tenu une réunion pour élaborer un nouveau plan d'attaque. Avec le consentement des parents, ils ont décidé de retirer le système d'ECMO et d'implanter à Panagiotis un cœur de Berlin.

(Suite à la page 2)

(Suite de la page 1, Miracle à l'HME)

« Le cœur de Berlin est encore jugé expérimental, explique le Dr Christos Tchervenkov. Passer au cœur de Berlin est une étape assez audacieuse, en particulier pour un bébé. Il n'existe pratiquement pas de documentation sur un cœur artificiel implanté chez un si jeune bébé. »

Survivre à la chirurgie d'implantation

Panagiotis a survécu à la chirurgie. L'équipe médicale lui avait acheté du temps. Il pouvait facilement vivre des mois avec le cœur de Berlin. Mais un cœur de Berlin dans un tout petit enfant est généralement perçu comme un aller simple vers la greffe cardiaque. Une fois que le cœur artificiel est implanté, il n'y a pas de retour possible.

« Lorsqu'un cœur artificiel est implanté, un énorme tube est inséré à travers le cœur du patient, explique le Dr Renzo Cecere. Le cœur subit de graves dommages. Par conséquent, la greffe cardiaque demeure la seule option viable pour la survie du patient à long terme. »

C'est à tout le moins ce que les médecins pensaient.

Le bambin se portait bien avec le cœur de Berlin. Il n'y avait pas de complications. À ce point, c'était le jeu de l'attente. Une semaine a passé, puis deux. Puis, les médecins ont remarqué quelque chose d'étrange. Le cœur de Panagiotis avait recommencé à se contracter. En fait, il avait deux rythmes cardiaques : celui du cœur de Berlin et le sien.

Une bonne nouvelle, mais une nouvelle inattendue. Cela n'est pas censé se produire; son cœur était prétendument irrécupérable. Les spécialistes devaient évaluer si le cœur de bambin pouvait le soutenir, mais ils ne pouvaient ralentir le cœur de Berlin qu'à 40 % de débit. Son cœur pouvait-il supporter le ralentissement? Il n'y a pas de protocole établi sur la façon de faire cela; il n'y a que peu de rapports traitant d'un jeune enfant ayant été sevré avec succès d'un cœur de Berlin.

« Quelquefois, vous ne pouvez pas suivre les règles, parce que les règles n'existent tout simplement pas, explique le Dr Rohlicek. Cependant, grâce à l'expertise qu'il y a dans un hôpital de soins tertiaires et quaternaires comme L'HME, l'équipe peut faire une hypothèse bien fondée en se basant sur son expérience passée. »

Acte de foi

Après consultation avec la famille de Panagiotis, l'équipe a décidé de faire un acte de foi, de retirer le cœur de Berlin et de se croiser les doigts dans l'espoir que le cœur du bambin se remette au travail. Le 24 janvier, on retirait le cœur de Berlin. À la surprise et au ravissement de tous, le cœur de Panagiotis était capable de battre de lui-même et avec suffisamment de force pour qu'on retire au bambin toute forme de maintien des fonctions vitales.

L'enfant s'est réveillé le 29 janvier, et sa mère a enfin pu le tenir de nouveau dans ses bras. Pendant toute la durée de ce supplice, Panagiotis a percé deux dents et grandi de 2,5 cm. Il était alerte et semblait ne pas avoir de séquelles neurologiques. Il est rentré à la maison le 19 février.

L'avenir

L'équipe de L'Hôpital de Montréal pour enfants continuera à suivre le bambin de très près. Il devra subir plusieurs examens pour essayer de contrôler le problème électrique de son cœur. Ultimement, il devra subir une intervention électrophysiologique au laboratoire de cathétérisme cardiaque de L'HME afin d'éliminer le problème de manière permanente.

Le 29 juin, Panagiotis fêtera son premier anniversaire : une étape clé pour lui, une étape clé pour ses parents et une étape clé pour l'équipe de L'HME.

Bonne fête Panagiotis!

Félicitations aux équipes de traumatologie et des Relations publiques et communications de L'HME!

Le site Web de traumatologie de L'HME remporte un prix d'excellence de la SQPRP

Prix Argent - Reconnaissance de l'excellence tactique

Pour en savoir plus sur ce prix, voir la page 7.

Sondage sur le Chez nous

Un énorme merci à tous ceux et celles qui ont rempli le récent sondage sur le Chez nous, inclus dans le numéro du 14 mai. Plus de 160 personnes l'ont rempli, et la majorité pense que le contenu et le format du Chez nous sont bons ou très bons. Nous vous remercions également pour les excellents commentaires et les idées soumises pour améliorer la publication. Nous nous pencherons de plus près sur vos demandes pour être fin prêts pour la prochaine saison.

Un point intéressant : plusieurs nous ont interrogés sur la nécessité d'imprimer le Chez nous. Un assez grand nombre d'entre vous lit maintenant le Chez nous en ligne, et depuis l'an dernier, nous avons réduit le nombre de copies imprimées d'environ 500 par numéro. N'oubliez pas que vous pouvez revoir toutes les nouvelles en tout temps en visitant le www.hopitalpourenfants.com et en sélectionnant l'onglet Chez nous sous « Nouvelles et événements ».

Enfin, toutes nos félicitations à Sylvie Portelance, des archives médicales, qui a gagné le chèque-cadeau de 75 $ échangeable à la Place Alexis Nihon!

Félicitations!

Terry Broccoli (à gauche) et Adele Nanfack (à droite), employées au bureau du stationnement de L'HME, remettent à Hassan Nemutlu (au centre), voiturier à L'HME, un souvenir en reconnaissance de son service exceptionnel. C'est toujours agréable d'entendre dire qu'un employé fait le petit plus qu'il faut pour aider les familles et les patients qui arrivent à l'hôpital. Hassan est aussi un fier nouveau papa. Félicitations Hassan et merci pour votre soutien de tous les jours; l'attention que vous portez à nos visiteurs est remarquée et appréciée!

Au cours de la dernière année, le Dr Barry Pless a été élu au bureau national de direction de la *Society for Advancement of Violence and Injury Research*; il est le seul membre du bureau provenant de l'extérieur des É-U. Il a accepté une invitation pour se joindre au comité de l'*International Journal of Pediatrics* et a présidé récemment le comité de révision scientifique de l'IRSC pour les équipes stratégiques en recherche appliquée sur les blessures.

Le Chez nous prend des vacances. Nous nous retrouverons en septembre!

Message du Dr Harvey Guyda,

directeur général associé de L'HME

L'été est enfin à nos portes. Avant de nous séparer pour prendre un repos bien mérité avec nos familles et amis, je souhaite vous laisser avec quelques bonnes nouvelles.

Des infirmières recrutées pour travailler à l'USIP

Au cours des prochaines semaines, il y aura plusieurs nouveaux visages à l'unité de soins intensifs pédiatriques (USIP). Sophie Baillargeon, l'infirmière-chef à l'unité 9D, a recruté 11, peut-être 12 nouvelles infirmières. C'est une excellente nouvelle pour L'HME, parce que l'arrivée de ces infirmières additionnelles permettra à l'hôpital de maintenir son calendrier de chirurgies, protégeant ainsi le rôle de l'hôpital comme centre de soins tertiaires et quaternaires. Sophie a droit à des félicitations pour avoir fait une incursion à l'École de sciences infirmières de l'Université de Montréal, où elle a engagé quatre diplômées en soins infirmiers. En passant, saviez-vous qu'il faut 10 infirmières pour garder un lit de l'USIP ouvert 24 heures par jour, 7 jours par semaine?

Le cœur du nourrisson était mort… enfin, les spécialistes de L'HME le pensaient

Dernièrement, le personnel de l'USIP et de la cardiologie a tenu une conférence de presse pour informer le monde entier de l'histoire du petit Panagiotos Baltzis. Le bébé de cinq mois est arrivé à l'urgence de L'HME en insuffisance cardiaque aiguë. Il a rapidement été conduit à l'USIP où l'équipe a tenté de stabiliser son rythme cardiaque avec des médicaments. Quand cette tentative a échoué, ils l'ont branché à un système d'assistance respiratoire extracorporelle (ECLS). Le bébé a aussi été placé sur la liste d'attente pour une greffe du cœur. Quelques semaines après avoir été mis sous ECLS, les spécialistes l'ont branché à un cœur de Berlin. Et ils ont attendu un cœur. C'est alors qu'une chose étrange s'est produite : le propre cœur du bambin s'est remis à battre. Les médecins étaient étonnés, voire médusés! Ils avaient pensé que ce minuscule cœur était mort, mais le voilà qui battait de nouveau. Ils ont alors décidé de débrancher l'enfant du cœur de Berlin pour voir si son cœur pouvait le soutenir. À leur plus grand étonnement, son cœur a commencé à battre normalement. Vous pouvez découvrir toute l'histoire de ce bambin à la page 1 de ce numéro de Chez nous.

Je dois féliciter les membres de l'équipe qui ont fait un travail formidable pour soigner cet enfant. Grâce à leur expertise et à la richesse des savoirs, ils ont pu sauver la vie de ce bambin. Panagiotos fêtera son premier anniversaire la semaine prochaine.

Mes félicitations à toute l'équipe, vous êtes extraordinaires!

Le nouvel Hôpital de Montréal pour enfants et le plan de redéploiement du CUSM

La Dre Micheline Ste-Marie, directrice associée des services professionnels, et Barbara Izzard, directrice associée des soins infirmiers, dirigent le processus de redéploiement de L'HME. Elles font état d'excellents progrès quant à la définition des programmes techniques et fonctionnels de L'HME. Les groupes d'utilisateurs du CUSM viennent tout juste de terminer leurs rencontres avec les deux consortiums de PPP. Les consortiums mettront à profit les renseignements recueillis durant ces rencontres pour ébaucher leurs propositions finales. Ils soumettront leurs propositions pour construire le campus Glen le 13 août. Le consortium gagnant sera choisi au début de décembre, et la construction devrait commencer peu après. On prévoit que L'HME commencera le déménagement dans son nouvel hôpital en 2013.

Quant aux programmes existants en soins cliniques, en enseignement et en recherche qui ne sont pas traités adéquatement dans le plan fonctionnel actuel, le CUSM est en discussion avec le gouvernement. Ces programmes sont désignés collectivement comme « le delta ».

IRM peropératoire

Le spectaculaire projet d'IRM peropératoire se poursuit conformément à l'échéancier. La construction a commencé au début de janvier et sera terminée tôt cet été. Il y a eu certaines interruptions inévitables, mais en fin de compte, L'Hôpital de Montréal pour enfants sera sous peu le premier hôpital pédiatrique au Canada à posséder un système d'IRM peropératoire. Nous tenons à souligner le soutien exceptionnel que nous avons reçu de la Fondation de L'HME et de sa communauté de financement pour ce projet mettant en jeu plusieurs millions de dollars. Je désire également souligner l'apport exceptionnel du Dr Jean-Pierre Farmer qui le premier a eu l'idée de ce projet. Je tiens aussi à remercier Teresa Di Bartolo et Paul Diver pour la formidable gestion qu'ils ont faite de cet énorme projet.

Soyez aux aguets pour ne pas manquer l'énorme grue qui livrera l'aimant 3 teslas autour du 22 juin.

(Suite à la page 5)

Terry Séguin et Sarah Bazinet profitent du Bal de la Fondation pour jaser avec le ministre Bolduc

(Suite de la page 4, Message du Dr Harvey Guyda)

Le ministre de la Santé assiste au Bal de l'excellence

Je suis ravi de souligner la présence du ministre de la Santé et des Services sociaux, le Dr Yves Bolduc, comme invité spécial au Bal de l'excellence ABC 2009 de L'HME. Tout en laissant le ministre profiter du bal organisé par la Fondation de L'HME, j'ai quand même pu lui parler en tête-à-tête de quelques enjeux pressant pour L'HME, comme notre dossier de traumatologie et la pénurie en soins infirmiers à l'USIN. Je peux aussi vous affirmer que le ministre sait comment bouger sur un plancher de danse!

Plus de 550 personnes ont assisté au bal, qui a permis d'amasser quelque 750 000 $ pour l'hôpital. L'argent recueilli sera remis à la campagne de financement Les meilleurs soins pour la vie. L'objectif de la campagne est d'amasser 100 millions de dollars pour la construction du nouvel HME.

Chaque dollar compte! S.V.P., soutenez la campagne Les meilleurs soins pour la vie. Le 7 mai, la Fondation de L'HME a lancé la campagne interne Les meilleurs soins pour la vie. Nous invitons le personnel à soutenir financièrement la construction de notre nouvel hôpital. Je sais que les temps sont durs, mais si vous pouviez donner ne serait-ce qu'un ou deux dollars par chèque de paie, votre contribution serait des plus appréciées. Ensemble, construisons le nouvel HME.

Le site Web de traumatologie de L'HME remporte un prix

Félicitations à l'équipe de Relations publiques et communications et à l'équipe de traumatologie qui ont reçu le prix d'excellence Argent pour le nouveau site Web de traumatologie de L'HME (www.hopitalpourenfants.com/trauma) remis par la Société québécoise des professionnels en relations publiques (SQPRP).

L'équipe des Relations publiques et communications travaille présentement à la création d'une nouvelle section du site sur l'oncologie pédiatrique, qui sera lancée au printemps prochain.

Je vous souhaite à tous un formidable été reposant!

Au plaisir,

Dr Harvey Guyda,
Directeur général associé

Le Bal ABC de l'excellence 2009 : 750 000 $ pour le nouvel HME

Les 500 convives réunis à la Gare Windsor le 28 mai dernier, ne sont pas près d'oublier la 10e édition du Bal ABC de l'excellence du Children! Ils ont été éblouis par la performance de notre jeune ambassadrice, Nikki Yanofsky, et par celles de Meredith Marshall et de Soul City. Ils ont aussi apprécié la présence de Marianna Simeone (CBC News : Montreal at Six), qui a une fois de plus animé la Cérémonie des Prix d'excellence en saluant le travail de nos dix récipiendaires 2009. Ils ont également pu profiter du talent de la comédienne québécoise Chantal Lamarre et de l'animateur du matin de la station Q92, Aaron Rand. Mais, surtout, ils ont permis à la Fondation de recueillir la somme exceptionnelle de 750 000 $, laquelle servira à la construction de notre nouvel HME, sur le Campus Glen.

Notre directeur général associé, Dr Harvey Guyda, a remis une pelle symbolique au Patron d'honneur de l'événement, le Dr Yves Bolduc, ministre de la Santé et des Services sociaux. On les voit ici avec le Dr Nicolas Steinmetz et Louise Dery-Goldberg, de la Fondation, le Dr Arthur T. Porter, chef de la direction du CUSM, M. Marc Courtois, président de la campagne Les meilleurs soins pour les enfants et M. John Coleman, président du Conseil pour les services aux enfants et aux adolescents de l'HME.

Le CUSM lance un programme de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés

Par Maureen McCarthy

Au cours des trois derniers mois, des centaines de bébés nés au Centre universitaire de santé McGill (CUSM) ont subi un simple test de dépistage pour s'assurer qu'ils ne souffrent pas d'une déficience auditive, l'anomalie congénitale la plus fréquente qui touche de 1 à 3 nouveau-nés sur 1000. Avant que les bébés obtiennent leur congé de l'Hôpital Royal Victoria (HRV), ils subissent automatiquement un test d'audition.

Le programme de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés du CUSM a pris son envol en mars, en partenariat avec L'Hôpital de Montréal pour enfants (HME). Les bébés qui échouent au test auditif sont dirigés vers L'HME à des fins d'évaluation diagnostique, de consultation et de réadaptation jusqu'à ce que chaque enfant souffrant d'une perte auditive soit suivi par un centre de réadaptation approprié de la communauté.

« Le dépistage de la surdité chez les nouveau-nés est essentiel. Un simple test bon marché peut détecter une déficience auditive chez les nouveau-nés. Cela nous permet de traiter ces enfants tôt afin qu'ils puissent se développer et atteindre leur plein potentiel », explique Louise Miller, coordonnatrice clinique du département d'audiologie de L'HME.

Quand une déficience auditive est détectée tardivement chez un enfant, elle peut non seulement entraîner une incapacité à communiquer par la parole, mais elle peut aussi causer un retard de développement qui aura un impact sur les capacités de l'enfant à apprendre et à devenir un citoyen productif et épanoui.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec annonce un programme de dépistage de la surdité.

Quelques mois après le lancement du programme du CUSM, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec a annoncé qu'il lançait un programme de dépistage universel de la surdité.

La Dre Hema Patel et M. Claudio Bussandri, respectivement coprésidente et président de la Coalition québécoise pour le dépistage universel de la surdité chez le nouveau-né (DUSN), demandaient depuis longtemps au gouvernement d'instaurer un programme de dépistage universel de la surdité. « Au nom de la Coalition, nous désirons remercier le Dr Bolduc pour l'annonce de l'instauration d'un programme de dépistage universel de la surdité pour les nouveau-nés. Ce programme rentable aura des répercussions majeures pour les bébés qui souffrent de surdité. En fait, il changera littéralement leur vie. Un programme universel signifie que tous les nouveau-nés du Québec profiteront bientôt d'un dépistage de la surdité. »

(gauche à droite)
Janet Mackay, audiologiste, HRV, Paula Rozanski, directrice, services diagnostiques et thérapeutiques, CUSM, Antoinette Di Re, directrice associée, services diagnostiques et thérapeutiques, CUSM, Randy Robins, directrice administrative, services de santé auxiliaires, HME, Barbara Zalvakoff, audiologiste, HME, Dr Harvey Guyda, directeur général associé, HME, Anne-Marie Hurteau, audiologiste, HME, Claudio Bussandri, président de la Coalition québécoise pour le dépistage universel de la surdité chez le nouveau-né, Louise Dery-Goldberg, présidente, Fondation de L'HME, Dre Hema Patel, pédiatre à L'HME et coprésidente de la Coalition québécoise pour le dépistage universel de la surdité chez le nouveau-né, Louise Miller, audiologiste, HME, Audrey Hardy, audiologiste, HME, Jill Harrison, chef du département, audiologie, sites pour adultes, Dre Elise Couture, pédiatre en néonatologie, HME, Lisa Dutton, chef, relations publiques et communications, et Suzel Julien, audiologiste, HME.

Mini-école de médecine de L'HME – Automne 2009

La session d'automne de la Mini-école de médecine de L'HME vient tout juste d'être annoncée. Cette série de six conférences se déroulera du début octobre à la mi-novembre. Rendez-vous au www.mchminimed.com/francais pour des renseignements détaillés et pour vous inscrire.

Vous avez manqué les conférences de l'an dernier? Visitez le portail média de L'HME (www.montrealchildrenportal.com/fr) pour voir les conférences de la session 2008 de la Mini-école de médecine.

Croque-midi

¿Hablas español? Ou peut-être aimeriez-vous essayer? Joignez-vous à Carlos Noriega de L'HME pour un croque-midi stimulant en espagnol, niveau débutant, et traduisez une chanson de votre choix.

Jeudi 25 juin
12 h à 13 h
A-422

R.S.V.P. : Terry Séguin, poste 24307
terry.seguin@muhc.mcgill.ca

Présenté par le Comité de qualité de vie au travail

(Suite de la page 3, Félicitations aux équipes de traumatologie...)

Le 28 mai, la Société québécoise des professionnels en relations publiques (SQPRP) remettait ses prix d'excellence annuels. Le thème de l'événement était « Célébrons l'excellence », alors il est tout à fait approprié que le site Web de traumatologie de L'HME ait été désigné parmi les lauréats! Les équipes de traumatologie et de relations publiques et communications ont remporté le prix Argent - *Reconnaissance de l'excellence tactique* dans la catégorie *Communications électroniques et interactives*.

Photo: Daniel Héon

(de gauche à droite)
Helen Kocilowicz, Carlo Galli, Diane Richard, Lisa Grilli, Lisa Dutton, Debbie Friedman, Fatemeh Bahrpeyma, Jennifer Kocilowicz, Denisse Campos et Patricia Sidhom

Chaque année, L'HME traite 15 000 enfants souffrant de blessures traumatiques, ce qui correspond à plus de 41 bébés, enfants et adolescents qui sont blessés chaque jour. Le programme de traumatologie a donc pris l'initiative de lancer un site Web bilingue pour fournir aux parents et aux professionnels des renseignements professionnels et fiables. Comme centre de traumatologie provincial, le service de traumatologie de L'HME veut démontrer son engagement sur le plan de la prestation de soins tertiaires et de la promotion de la prévention.

Pour créer ce site, l'équipe de traumatologie a travaillé de concert avec le bureau des relations publiques et communications. Le site est accessible à partir du site Web principal de L'HME (www.hopitalpourenfants.com) afin de tirer au profit de la technologie déjà en place. Le contenu a été choisi avec soin parmi les documents rédigés à l'interne, les brochures sur la prévention, les protocoles de traitement et les articles parus dans une variété de publications.

Cette année, la concurrence était vive pour les différents prix de la SQPRP avec la présence de plusieurs entreprises du secteur privé comme Bombardier, Ubisoft et Rio Tinto Alcan, ainsi que des organismes comme la Fédération des médecins spécialistes du Québec et Héma-Québec. Pour voir la liste complète des lauréats, rendez-vous sur le site Web de la SQPRP (sqprp.ca).

La cérémonie de remise des prix de la SQPRP a eu lieu le jeudi 28 mai au Théâtre Telus à Montréal; les équipes de RPC et de traumatologie représentaient L'HME à l'événement.

Saluons le chef!

Formidable affluence pour la journée du Dr Harvey Guyda!

Par Lisa Dutton

Le 3 juin, les pairs, les collègues, les amis et les membres de sa famille ont été nombreux à honorer le Dr Harvey Guyda, directeur général associé de L'HME. La Journée Harvey Guyda soulignait ses réalisations exceptionnelles à titre de professeur Dodds et de directeur du département de pédiatrie à l'Université McGill, de médecin-chef de L'HME et de médecin-chef du CUSM. Le Dr Guyda quittera ces fonctions « sous peu » afin d'accorder toute son attention à son rôle de chef de L'Hôpital de Montréal pour enfants.

Le moment phare de la journée, qui comportait un programme scientifique d'une demi-journée, un souper et une soirée dansante, a été la remise par le Dr Nicolas Steinmetz, président de la Fondation de L'HME, d'un cadeau au Dr Guyda, un cadeau qu'il « ne pourra jamais posséder et apporter à la maison ». En reconnaissance du travail clinique, administratif et de recherche du Dr Guyda, et de son dévouement depuis près de 40 ans pour L'Hôpital de Montréal pour enfants, la Fondation de L'HME a créé la chaire de pédiatrie Harvey J. Guyda à l'Université McGill.

(Suite à la page 8)

(Suite de la page 7, Formidable affluence pour la journée du Dr Harvey Guyda!)

En entendant cette nouvelle, le Dr Guyda a tourné le dos à l'ovation qui lui était faite pour reprendre ses esprits.

Un autre moment phare de la soirée a été la performance vivifiante et quelque peu grivoise du duo comique Bowser and Blue. Le duo a fait rire aux larmes l'auditoire principalement composé de médecins, racontant une histoire de médecin après l'autre, y compris la bonne vieille histoire connue de tous :

Réceptionniste : « Docteur, docteur, il y a un patient dans la salle d'attente qui pense qu'il est invisible. »

Médecin : « Dites-lui que je ne peux pas le voir maintenant. »

Plusieurs collègues du Dr Guyda étaient présents, dont le Dr Richard Levin, doyen de la faculté de médecine de McGill, le Dr Arthur T. Porter, directeur général et chef de la direction du Centre universitaire de santé McGill, le Dr Ciaran Duffy, directeur de la division de rhumatologie, le Dr Constantin Polychronokos, directeur de la division d'endocrinologie et l'un des principaux organisateurs de la Journée Harvey Guyda, Mme Elaine Orbine, présidente et chef de la direction de l'Association canadienne des centres de santé pédiatriques (ACCSP), et Pat Guyda. Le maître de cérémonie était le Dr Gus O'Gorman.

Le programme scientifique d'une demi-journée consistait en exposés présentés par six médecins de L'HME : Dr Janusz Rak, Dr Shuvo Ghosh, Dr Sam Shemie, Dr Michael Zappitelli, Dre Christine McCusker et Dre Indra Gupta, et par un conférencier spécial, le Dr Stenvert L.S. Drop, professeur d'endocrinologie pédiatrique à l'Université Erasmus aux Pays-Bas. Le Dr Guyda a prononcé la conférence principale Goldbloom.

Fesses endolories? Mais non!

Le docteur Francœur s'entraîne pour *le Cyclo-défi contre le cancer*

Par Lisa Dutton

Il insiste pour dire qu'il n'a pas mal aux fesses. Mais, la démarche du Dr Francœur est franchement hésitante en raison de pieds douloureux. Il a aussi le cou et les épaules noués à cause de toutes ses sorties à vélo. Le spécialiste du développement de l'enfant s'entraîne pour le Cyclo-défi contre le cancer, qui aura lieu les 11 et 12 juillet. Il fera la randonnée de 250 kilomètres entre Montréal et Québec sur son vélo Marinoni Gianella à 30 vitesses. Il insiste pour dire qu'il est plus confortable sur son beau vélo de course italien fait sur mesure que dans un fauteuil.

« Le travail, c'est dans les montées. Savoir à quel engrenage votre corps peut résister est un art », explique le Dr Francœur, qui fait du vélo depuis 20 ans. Il n'a toutefois jamais parcouru une aussi longue distance. L'odyssée de deux jours commence à 7 h le 11 juillet et les cyclistes ont 12 heures pour franchir la première étape. Des camions de ramassage circuleront pour recueillir les éventuels retardataires et les reconduire jusqu'au campement pour la soirée. Les cyclistes dormiront dans des tentes pour deux personnes, puis se lèveront tôt le lendemain pour faire la deuxième étape du voyage… Aïe!

Ce n'est pas le Tour de France, mais ce sera néanmoins exténuant. « La deuxième journée, mon corps apprendra à faire des choses qu'il n'a jamais faites auparavant », prévoit le Dr Francœur.

Le Dr Francœur a dû amasser 2 500 $ pour participer à la randonnée. Il a décidé d'y participer en se disant que l'événement serait tout un défi, mais que c'était faisable. Il roulera en l'honneur de membres de sa famille et d'amis. En plus du Dr Francœur, deux autres membres de L'HME prendront part à la randonnée de deux jours; il s'agit de Lidia Miriello, une inhalothérapeute qui travaille en médecine respiratoire, et de Céline Fleising-Roy, une pédiatre qui travaille au département d'urgence et qui roulera avec sa fille. Si vous désirez faire un don pour les appuyer, n'hésitez pas à les appeler.

Les fonds amassés dans le cadre du Cyclo-défi contre le cancer seront remis à l'Hôpital général juif, à la Fondation du Centre hospitalier régional de Trois-Rivières (CHRTR), à la Fondation du Centre de la santé et des services sociaux (CSSS) de Gatineau et à la Fondation du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ).

Le consul du Mexique visite L'HME

Le 4 juin dernier, le consul général du Mexique, monsieur Edgardo Flores Rivas, a visité L'Hôpital de Montréal pour enfants du CUSM pour faire don de livres en espagnol. Jan Lariviere, qui a été le fer de lance de nombreux programmes d'alphabétisation à L'HME, a accepté de bonne grâce ce présent. Une petite délégation d'employés de L'HME a accueilli monsieur Rivas et son assistante, madame Maria de los Angeles Schacht Chávez, pour les remercier au nom de nos patients.

Photo: Daniel Héon

(gauche à droite) : Dre Louise Auger, pédiatre et chef de la clinique multiculturelle de L'HME, Marie Serdynska, coordonnatrice, services de consultation socio-culturelle et d'interprétation, Denisse Campos, agente de communication, Jan Lariviere, infirmière, clinique néonatale, Carlos Noriega, directeur, ingénierie biomédicale, Edgardo Flores Rivas, consul général du Mexique, Dr Francisco Noya, directeur de la clinique de l'asthme de L'HME, et María de los Angeles Schacht Chávez, assistante du consul général.

L'été devrait être synonyme de plaisir pour tous!

Les camps spécialisés pour les enfants qui souffrent de problèmes de santé aident à faire de l'été un véritable été!

Par Julia Asselstine

C'est l'été et la vie est agréable
—George Gershwin

Faire du canoë, nager, rôtir des guimauves sur le feu, chanter des chansons d'été et, par-dessus tout, avoir du plaisir, du plaisir et du plaisir! C'est à ça que devrait se résumer un camp d'été. Cependant, pour certains enfants qui essaient de s'intégrer à un camp d'été ordinaire, « plaisir » n'est pas nécessairement le terme qu'ils utiliseraient. Le fait d'être un peu différent peut rendre une semaine interminable. Soyons clairs, quand on ne se sent pas à sa place, c'est dur.

Alors, tournez-vous vers les camps conçus spécialement pour des enfants et des adolescents qui ont des problèmes de santé. L'un de ces camps est le « Camp ArticulAction ». Sorti tout droit de l'imagination de la Dre Sarah Campillo, rhumatologue pédiatrique à L'HME, le Camp ArticulAction, pour les enfants et les adolescents qui souffrent d'arthrite juvénile et d'autres maladies rhumatologiques, a été inauguré en 2004. Quand elle était enfant, la Dre Campillo a participé à un camp similaire aux États-Unis. Elle aussi souffrait d'arthrite juvénile, et elle affirme que c'est ce camp qui lui a donné le courage de faire ce qu'elle voulait, y compris devenir médecin.

« Je me sentais moins seule en étant avec un groupe de jeunes comme moi », se rappelle la Dre Campillo. « Nous faisions tout ce qui se fait dans un camp ordinaire, mais j'étais à ma place, je me sentais bien, et j'y ai tissé des liens étroits et durables. Ce camp m'a aussi appris que quand vous avez un objectif, il y a plusieurs façons de l'atteindre. »
L'HME s'est associé à des camps d'été pour des enfants qui veulent simplement avoir du plaisir, se sentir à leur place et peut-être en tirer une leçon qui durera toute leur vie.

(Suite à la page 10)

(Suite de la page 9, Les camps spécialisés pour enfants...)

Camp Carowanis

- Problème de santé : diabète
- Lieu : St-Agathe-des-Monts
- Activités : activités de camping extérieur comme la navigation, le tennis, le canoë et le basketball. Les plus grands (14 et 15 ans partent pour un séjour de 2 nuits et 3 jours en canoë, tout en prenant leur insuline et en vérifiant leur glycémie. Une infirmière est de chaque départ.
- Séjours : trois séjours de 2 semaines avec couchers
- Âge requis : au moins 8 ans, et pas plus de 17 ans au 1er juillet
- Supervision médicale : médecins, résidents, infirmières, étudiants en médecine
- Ce que les enfants retirent de ce camp : s'ils ne se sont jamais administré eux-mêmes leur dose d'insuline, ils apprendront à le faire; les enfants établissent des relations durables; et ils réapprennent des techniques diabétiques, y compris la nutrition.

Camp ArticulAction

- Problème de santé : arthrite juvénile, lupus, dermatomyosite et sclérodermie
- Lieu : Saint-Alphonse-Rodriguez, Lanaudière
- Activités : activités classiques de camp d'été, comme la cuisine, le canoë, le basketball, les feux de camp et l'artisanat
- Séjours : 1 séjour, 6 jours avec coucher
- Âge requis : 8 à 16 ans
- Supervision médicale : infirmières, rhumatologues, résidents, physiothérapeutes, ergothérapeutes, travailleurs sociaux
- Ce que les enfants retirent de ce camp : ces jeunes ont la chance de développer des liens spéciaux avec d'autres jeunes qui vivent les mêmes difficultés qu'eux, en plus d'explorer la vie de camp dans un environnement très confortable et accueillant.

CHIP Ados

- Problème de santé : poids, diabètes de type 2
- Lieu : Montréal
- Activités : programmes de mise en forme spécialement adaptés aux adolescents, multitude de sports non compétitifs au complexe sportif de l'Université McGill, sorties éducatives dans la région de Montréal, séances hebdomadaires avec une psychologue et une diététiste, cours de cuisine axés sur les collations et les repas nutritifs
- Séjours : 7 semaines, 3jours par semaine de 9 h à 15 h
- Âge requis : 11 à 17 ans
- Supervision médicale : médecins, diététistes, psychologues et physiologistes de l'exercice
- Ce que les enfants retirent de ce camp : grâce à des activités axées sur la santé et le style de vie, CHIP ADOS répond aux besoins des adolescents souffrant d'embonpoint. Les besoins de chaque adolescent sont établis, et un programme d'été sur mesure est élaboré. Nous surveillons ensuite leurs progrès, et leur transmettons les connaissances et habiletés nécessaires pour perdre du poids, manger sainement et améliorer leur santé.

Ferme thérapeutique Le Bel Agneau

- Problème de santé : autisme
- Lieu : Bolton
- Activités : soins des animaux, tonte des moutons, randonnée pédestre, artisanat et feux de camp. Les jeunes travaillent sur leurs aptitudes comportementales et sociales, et sur l'apprentissage de l'indépendance.
- Séjours : 1 séjour, 5 jours avec couchers
- Âge requis : 14 à 16 ans
- Supervision médicale : 2 thérapeutes, un zoothérapeute, un enseignant et un enseignant suppléant
- Ce que les enfants retirent de ce camp : il s'agit souvent de la première fois que les enfants se retrouvent loin de la maison, alors ils apprennent ce qu'est l'indépendance, découvrent la nature et apprivoisent la vie avec d'autres jeunes.

Comité de qualité de vie au travail (QVT)

Résultats du sondage pause-café (février 2009)

56 questionnaires ont été remplis

Q1. Savez-vous ce que le Comité de qualité de vie au travail fait pour vous?
Réponse : Oui (75 %), Non (25 %).
Le Comité QVT continuera à travailler pour améliorer la communication.

Q2. Est-ce que ces activités sont utiles?
Réponse : Oui (77 %), Non (23 %).
Le Comité QVT comprend que nous ne pouvons satisfaire les goûts de chacun, mais nous continuerons à faire de notre mieux!

Q3. Quelles activités ou améliorations ont contribué à améliorer votre qualité de vie au travail?
Réponses : (les plus populaires) Pause-café, Fête de Noël, Fête d'Halloween, Activités sociales, Ne sais pas.
Le Comité QVT est reconnaissant de voir que plusieurs des activités sociales qu'il organise sont appréciées.

Q4. Quelles autres activités ou améliorations souhaiteriez-vous avoir?
Réponse : Aire de repos pour les employés, congé la journée d'anniversaire de naissance, concours/tirages pour cadeaux, plus de variétés – nourriture, augmenter la fréquence des activités (mensuelle), massages, équipes sportives/activités de groupe, événements CUSM, semaine de reconnaissance pour l'administration, promotion d'un environnement de travail en santé, abonnement gratuit à un gymnase, air conditionné l'été.
Le Comité QVT prendra ces suggestions en considération.

Q5. Commentaires d'ordre général.
Réponse : « Merci beaucoup pour tout le travail que vous faites. J'aime ça qu'on me voit comme une `personne` au travail plutôt que seulement un travailleur. »
« Thank you for continuing to bring positive feedback activities to a busy, stressful work environment. Unaware of the Quality of Life Committee - Where do I get more info? »
Le Comité QVT vous remercie d'avoir pris le temps de remplir le questionnaire. N'hésitez pas à nous dire ce que nous pouvons faire pour vous en envoyant vos commentaires à Ginette Manseau (F-389).

Événements

Demandes de communications

Seconde conférence transculturelle en santé – Mai 2010

Les services de santé de l'Alberta et leurs partenaires invitent les cliniciens, chercheurs, éducateurs, intervenants, parents, étudiants, bénévoles et membres des organismes communautaires à participer à la seconde Conférence transculturelle nationale en santé. Ils vous invitent à soumettre des communications sur les thèmes de la conférence :

- Faire face au racisme et à la discrimination systémique, à la mondialisation, aux changements de politiques et aux enjeux politiques en santé transculturelle
- Favoriser la pratique de collaboration
- Créer diverses formes de connaissances et de pratiques
- Promotion et défense de la pratique
- Intégration et avancement de la sécurité culturelle et des compétences culturelles en pratique
- Présentation de pratiques novatrices

Pour connaître les critères de soumission, rendez-vous au www.sacyhn.ca.

BBQ et vente-débarras annuels de L'HME

Soyez des nôtres pour célébrer l'arrivée de l'été. Venez vous amuser au BBQ et à la vente-débarras au son de la musique! Les billets sont en vente au coût de 3 $ à la cafétéria, à la boutique et à la sécurité

Date: jeudi 18 juin
(remis au 19 ou 22 juin en cas de pluie)
Heure: 11 h à 14 h
Lieu: À l'extérieur, près de l'urgence de L'HME

Service commémoratif

Le mardi 16 juin à 14 h, dans l'Amphithéâtre (D-182), il y aura un service commémoratif pour rendre hommage aux enfants (patients) de l'HME qui sont décédés récemment. Par la même occasion, nous allons commémorer les enfants décédés du syndrome de la mort subite du nourrisson. Tous les membres du personnel de l'HME sont cordialement invités.

Transformer le rêve en réalité

Michèle Viau-Chagnon se retire après avoir accompli la mission de sa vie

Par Lisa Dutton

Elles sont rares les personnes qui en revenant sur leur vie peuvent dire avec contentement : j'ai réalisé mon rêve. Michèle Viau-Chagnon, fondatrice et directrice générale de l'organisme Le Phare, est l'une de ces rares personnes.

Le rêve de Michèle a pris vie en 1982. En mangeant avec des collègues, la discussion est tombée sur le besoin impérieux d'une maison capable d'accueillir des enfants devant recevoir des soins palliatifs au Québec. Mais, aussitôt son rêve formulé, elle le rejetait. Que savait-elle de la création d'une telle maison? Elle n'avait que 34 ans et pas la moindre idée de la façon d'entreprendre un tel projet. Ce serait compliqué, difficile, voire impossible.

Le temps a passé et Michèle a continué à travailler à L'HME comme psychoéducatrice, puis comme coordonnatrice du programme de soins palliatifs. Son rêve refaisait surface de temps en temps, mais chaque fois, elle le repoussait.

À la fin des années 1990, son rêve a commencé à se concrétiser. Il s'agissait de réunir à la même table les bonnes personnes, comme le Dr Stephen Liben de L'HME, un représentant de l'Hôpital Ste-Justine et un éminent homme d'affaires montréalais.

Finalement, la Fondation Le Phare a été créée en 1999, et Michèle a été désignée première présidente du conseil d'administration. Il n'y avait toujours pas d'édifice réel; il n'y avait même pas une parcelle de terrain. Mais au moins, le coup d'envoi était donné.

Le ministère des Affaires municipales du Québec a donné 2,5 millions de dollars à la fondation Le Phare pour construire une maison, à condition que l'organisme amasse une somme équivalente.

L'idée de recueillir 2,5 millions de dollars donnait le vertige, mais Michèle était prête à tout faire pour y arriver.

En 2005, le conseil d'administration du Phare lançait une campagne de financement de un an et recrutait Paul Desmarais, de Power Corporation, pour présider la campagne. Il a ouvert toutes les portes possibles et rapidement, l'argent a commencé à entrer.

Le rêve de Michèle est devenu réalité en 2007, 25 ans après l'avoir formulé pour la première fois. Le Phare a ouvert une maison de 12 lits avec une salle de musique, une salle d'art, une piscine, un théâtre et bien plus encore. Trois programmes sont offerts : soins de répit à domicile, soins de répit en établissement et soins de fin de vie.

L'équipe de professionnels de soins se compose d'infirmières, d'un médecin, de psychoéducateurs, de travailleurs sociaux, d'un psychologue, de conseillers spirituels et de bénévoles. Les enfants reçoivent régulièrement la visite d'art-thérapeutes, de musicothérapeutes, de Dr Clown! et de zoothérapeutes.

Après tout ce dur labeur, après avoir surmonté tous les obstacles, Michèle est prête à dire « au revoir ». Elle prend sa retraite en juin et se réjouit à l'idée d'une vie plus paisible.

Michèle part avec le véritable sentiment d'une « mission accomplie ». Pour quiconque a un rêve, son succès est une source d'inspiration : les rêves peuvent devenir réalité.

Le prix Reconnaissance couronne sa carrière

Michèle Viau-Chagnon reconnue par ses pairs

Michèle Viau-Chagnon a reçu dernièrement le prix Reconnaissance décerné par le Réseau des soins palliatifs du Québec. Ce prix prestigieux souligne le travail exceptionnel d'une personne qui œuvre dans le milieu des soins palliatifs. Le prix constitue un honneur exceptionnel pour Michèle, parce qu'elle a été désignée par ses collègues, des personnes qui connaissent les défis auxquels elle a fait face et les obstacles qu'elle a surmontés. Arrivant à la fin de sa carrière, ce prix honore le dévouement et la compassion dont elle a fait preuve durant toute sa vie pour les enfants en fin de vie et leurs familles.