



Médecine respiratoire à l'Hôpital de Montréal pour enfants : Aider les enfants malades à mieux respirer

Un enfant devrait, de façon naturelle, pouvoir respirer à son aise chaque jour de sa vie. Ce n'est toutefois pas la réalité pour de nombreux enfants canadiens. Des affections comme l'asthme et la fibrose kystique, et des maladies comme la pneumonie et d'autres conditions respiratoires peuvent imposer de graves limites à la capacité d'un enfant, de jouer, de fréquenter l'école ou même de manger.

Au Canada, des centaines de milliers d'enfants sont atteints de conditions respiratoires ; certaines de ces conditions peuvent être traitées facilement tandis que d'autres exigent des soins intensifs et complexes. L'asthme, par exemple, est une condition qui peut mettre la vie en danger s'il n'est pas traité de manière adéquate. Au cours des deux dernières décennies, le taux d'asthme chez les enfants a augmenté, mais le taux d'hospitalisation a quant à lui diminué, probablement à cause de l'amélioration des traitements.

Les progrès réalisés dans le traitement des maladies respiratoires proviennent à la fois de la recherche et des soins prodigués aux patients dans un contexte clinique, et l'Hôpital de Montréal pour enfants joue un rôle de premier plan depuis plus d'un demi-siècle dans cette évolution.

La division de médecine respiratoire de l'Hôpital de Montréal pour enfants est le plus important programme de formation en médecine pulmonaire pédiatrique au Canada, avec sept membres du corps professoral qui sont reconnus tant à l'échelle nationale qu'internationale. Ce programme comprend l'enseignement et la recherche en physiologie fondamentale et en sciences cliniques liées à la fibrose kystique, à la tuberculose, aux maladies pulmonaires chroniques, aux soins intensifs néonataux et pédiatriques, aux maladies neuromusculaires et aux troubles du contrôle de la respiration.

Services

La division joue un rôle actif en soins ambulatoires à ses différentes cliniques, recevant près de 4 000 visites annuellement. Mentionnons notamment la clinique de mucoviscidose, la clinique pulmonaire, le programme de prévention de la tuberculose, la clinique neuromusculaire, la clinique d'apnée, la clinique de dysplasie broncho-pulmonaire, la clinique de santé respiratoire infantile et la clinique d'inhalothérapie à domicile. Elle offre des services à l'unité des soins intensifs pédiatriques et à l'unité des soins intensifs néonataux, et elle intervient auprès des patients hospitalisés. La



division compte des laboratoires entièrement équipés pour la respiration, l'exercice, le sommeil et la mécanique respiratoire infantile ainsi qu'un service de bronchoscopie. L'inhalothérapie, le Centre Jeremy Rill pour le syndrome de la mort subite du nourrisson et le laboratoire du sommeil font également partie de la division de médecine respiratoire.



Dirigée par le Dr Larry Lands, l'équipe de médecine respiratoire a réalisé des travaux novateurs dans le domaine de la médecine respiratoire, notamment :

- Une participation à un réseau de centres de suivi néonatal avec rapports sur le web ;
- La création d'un portail pour le suivi de la tuberculose dans les communautés du Nord ;
- Des services élargis d'inhalothérapie à domicile afin d'inclure l'équipement de toux assistée et d'emmagasinage d'air pour améliorer le dégagement des voies respiratoires et la fonction pulmonaire de l'enfant ;
- Des procédures élargies de bronchoscopie flexible et de bronchoscopie flexible-rigide conjointement avec le département d'oto-rhino-laryngologie ;
- L'élaboration d'une base de données web pour la fibrose kystique ;
- L'utilisation de l'inhalation saline hypertonique dans le traitement de la fibrose kystique et d'autres conditions ;
- La participation à un groupe multidisciplinaire pour la chirurgie craniofaciale et des fentes labiales.

Comment l'événement Curling pour enfants peut-il aider ?

La division de médecine respiratoire est parmi celles qui dépendent le plus de l'équipement médical au Children. Parce qu'elle traite des patients de 0 à 18 ans partout dans l'hôpital, elle a besoin d'une vaste gamme d'outils hautement spécialisés pour le diagnostic et le traitement de toutes les formes de maladies et de conditions respiratoires. Grâce aux progrès réalisés dans le domaine de la technologie médicale, cet équipement est beaucoup moins invasif pour les jeunes patients tout en offrant des niveaux de précision très élevés.

Vous trouverez ci-dessous une liste des besoins en équipement pour la médecine respiratoire pour les deux à trois prochaines années. Bien que la division ait profité d'un renouvellement important de son parc d'équipement en déménageant au site Glen, la plupart des outils présentés ci-dessous sont utilisés chaque jour et doivent être remplacés régulièrement pour répondre à la demande élevée.

Équipement médecine respiratoire



1. Logiciel néonatal pour ventilateur d'IRM : **8 000 \$**

Le logiciel permet au ventilateur d'insuffler de petits volumes d'air aux bébés prématurés pendant des procédés d'IRM. Il permet un diagnostic plus précis grâce à des technologies qui n'étaient pas disponibles auparavant.

2. Dix (10) titreuses d'oxygène : 1 000 \$ chaque = **10 000 \$**
La titreuse d'oxygène sert à mesurer la présence d'oxygène chez les jeunes patients pendant l'inhalothérapie.



3. Quatre (4) appareils Bipap : 6 000 \$ chaque = **24 000 \$**

L'appareil Bipap sert d'assistance aux patients souffrant de déficience respiratoire en insufflant de l'air dans leurs poumons à l'aide d'un masque facial placé sur le visage. Il permet aux cliniciens de contrôler la respiration du patient et de régler les paramètres en conséquence.

4. 18 masques nasaux Bipap : 250 \$ chaque = **4 500 \$**

Le masque est utilisé avec les appareils Bipap pour assurer une meilleure circulation de l'oxygène vers le patient. Il existe une variété de tailles de masque pour répondre aux divers groupes d'âge de la population pédiatrique que nous desservons.



5 Deux (2) systèmes de soins intensifs Bipap : 25 000 \$ chaque = **50 000 \$**

Les systèmes de soins intensifs Bipap sont utilisés à l'unité des soins intensifs pédiatriques pour soigner les patients gravement malades qui ont des difficultés à respirer en raison d'infections respiratoires. Ce système permet d'acheminer plus d'air dans les poumons, offrant ainsi une option viable pour éviter l'intubation dans les cas d'insuffisance respiratoire grave, qui est beaucoup plus invasive.



Année 4 de l'opportunité de nommage à l'Hôpital de Montréal pour enfants (300.000 \$ promis sur 5 ans)

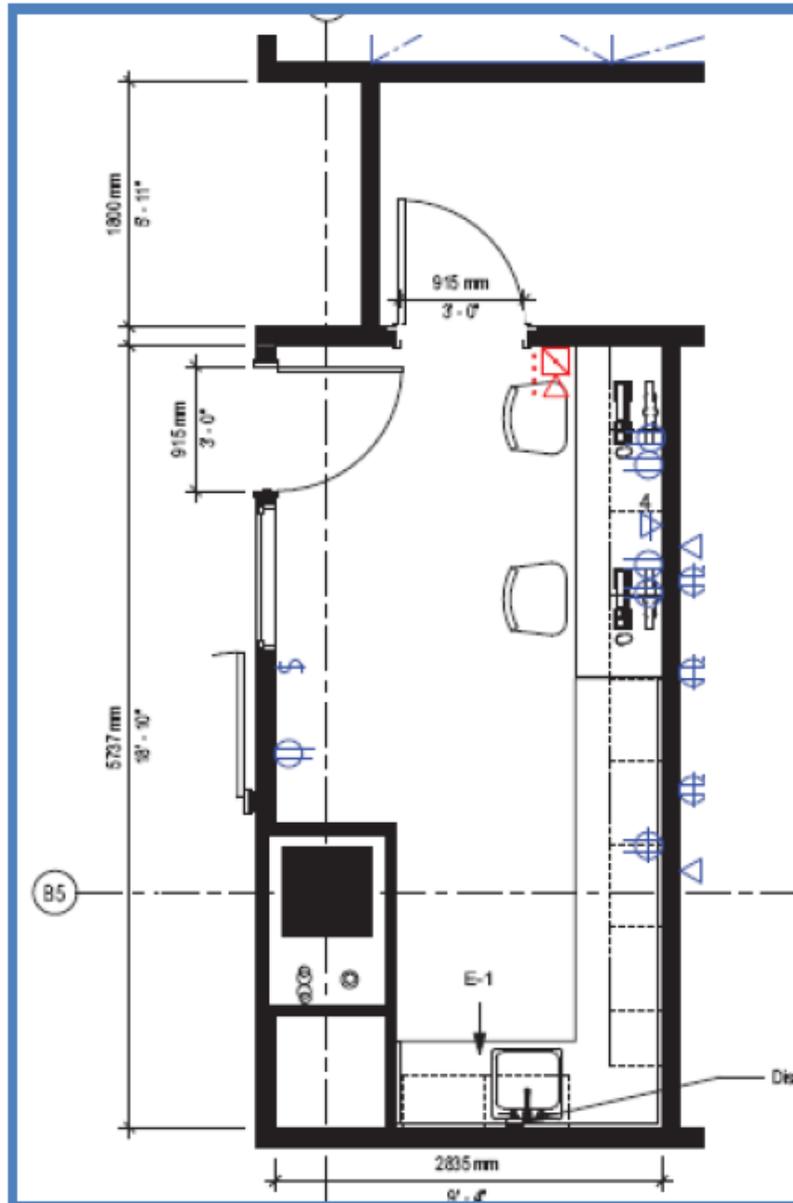
Salle de jeu "Curling pour enfants" - Lieu : 8e étage, Pavillon B



Plan de 8ème étage unité médicale / chirurgicale montrant l'emplacement de salle de jeux

Les chirurgicales pédiatriques unités de soins médicaux / patients fourniront des soins de haute qualité aux patients médicaux et chirurgicaux qui ont besoin d'admission à l'hôpital. Le groupe d'âge qui seront admis comprend ceux des nourrissons jusqu'à 18 ans Cet étage pourra accueillir les patients hospitalisés, ainsi que les patients admis à l'unité de court séjour directement à partir du service d'urgence. Tous les 34 chambres patientes sera simple, avec salle de bain privée et le lieu pour un parent de passer la nuit. Le taux d'occupation projetée dans les salles est d'environ 85%.

Comme cette unité sera exécuté sur une base de 24 heures, les spécialistes de la vie des enfants auront l'occasion d'organiser une multitude d'activités pour les patients, y compris les arts et l'artisanat, des soirées cinéma et des lectures, qui répondra à divers groupes d'âge. Cette clos, espace dédié sera équipé avec des jouets, des livres, des postes informatiques, un évier et un espace adjacent pour le stockage



Aménagement de la salle Kurling pour les enfants de jeu

