

LE BULLETIN

JOURNAL DE LA FONDATION HGH – AUTOMNE 2018



« JE NE SUIS
PAS PRÊTE À TE
LAISSER PARTIR »

Comment vos dons ont
sauvé la vie de Richard

Le 9 juin était un samedi matin comme les autres pour Richard Clément. « Je me sentais bien en me réveillant. D'ailleurs, j'ai lavé nos deux voitures et ce n'est qu'en descendant au sous-sol pour aller chercher quelque chose que j'ai soudainement senti une violente douleur à la poitrine », dit-il. La douleur était si intense que Richard est tombé par terre. Il monte ensuite péniblement les marches à quatre pattes et demande à Marie-Claire, son épouse depuis 58 ans, d'appeler une ambulance. « J'ai pensé que c'était une crise cardiaque et je lui ai dit que je n'étais pas prête à le laisser partir », raconte-t-elle.

L'ambulance arrive rapidement et emmène Richard à l'Hôpital général de Hawkesbury et district (HGH). Dr Claude Maranda, cardiologue, s'occupe de Richard et l'envoie prendre une angiographie d'urgence au Service d'imagerie diagnostique. « Richard a été très chanceux. L'appareil (tomodensitomètre) nous a permis de détecter une dissection de l'aorte, ce qui signifiait que le patient devait immédiatement subir une intervention chirurgicale. Son cas était une urgence médicale et il a été transporté par ambulance à Ottawa », explique Dr Maranda.

L'opération qui a permis de réparer l'aorte de Richard a duré huit heures. Marie-Claire réalise maintenant qu'elle n'avait pas saisi à quel point la situation était critique. Quelques jours après l'opération, un médecin d'Ottawa informait l'une des trois filles du couple que si l'ambulance était arrivée seulement 10 minutes plus tard, son père n'aurait pas survécu.

Grâce à la générosité de donateurs comme vous, l'HGH possède un tomodensitomètre qui a permis de diagnostiquer l'état de Richard en quelques minutes seulement. « Sans cet équipement spécialisé, nous aurions eu beaucoup de difficulté à diagnostiquer ce problème spécifique, et Richard ne serait pas en vie aujourd'hui », ajoute Dr Maranda.

Richard s'est réveillé quatre jours après l'opération. Sa famille ne savait pas s'il y aurait des effets à long terme sur sa santé.

Marie-Claire se souvient que c'était une période très difficile pour toute la famille. Richard était souffrant en se réveillant; malgré tout, c'est avec soulagement que son épouse et sa fille constatent qu'il les reconnaît et l'entendent dire à quel point il les aime.

La famille de Richard l'accompagne pendant son séjour de trois semaines aux soins intensifs à Ottawa, suivi d'une semaine de convalescence à l'HGH. Marie-Claire accueille le transfert de Richard à l'HGH avec reconnaissance, puisque le voyage à Ottawa était difficile pour elle. Elle était avec lui tous les jours jusqu'à ce qu'il reçoive son congé de l'hôpital.

Richard et Marie-Claire donnent à la Fondation HGH depuis longtemps parce qu'ils savent que le soutien de la communauté est essentiel afin que l'hôpital dispose d'équipement à la fine pointe et attire des spécialistes. Ils ne se doutaient pas que leurs dons feraient une telle différence dans leurs propres vies.

« Nous sommes si reconnaissants envers notre communauté puisque c'est grâce à elle que l'HGH dispose d'un tomodensitomètre. C'est vraiment grâce à cet équipement que Richard a reçu un diagnostic rapidement menant à une opération qui lui a sauvé la vie », conclut Marie-Claire.

De retour à la maison, Richard se rétablit lentement. Sa convalescence comprend de la réadaptation cardiaque à l'HGH. Il est entouré de son épouse, de leurs trois filles et leurs conjoints et de leurs six petits-enfants. Tous sont très heureux et reconnaissants de voir Richard se rétablir.

NOUVEAUX DÉPARTEMENTS OUVERTS À L'HGH, GRÂCE À VOUS!

Le projet de réaménagement de l'HGH n'aurait pas été possible sans vos généreux dons.



Deux nouvelles salles d'opération disposent de l'équipement le plus moderne de la province et des locaux pour deux autres salles d'opération ont été construits pour l'avenir.



La salle d'attente des soins ambulatoires est un endroit lumineux et confortable où attendre pour les rendez-vous médicaux.



Le couloir principal du service d'urgence est au centre de ce nouveau département spacieux qui comprend des salles d'examen privées et fermées.



Le personnel de l'Unité médicale de jour offre des traitements de chimiothérapie dans une section de l'unité, tandis que l'espace restant est utilisé pour des interventions médicales mineures et des soins ambulatoires.



La zone de préparation de la salle d'opération se trouve dans l'ancien espace de la cour intérieure de l'HGH. Un puits de lumière illumine les lieux et chaque salle de préparation est privée et entièrement équipée pour fournir les meilleurs soins et le plus grand confort au patient.

NOUVEAUX APPAREILS À L'HGH : IRM ET TOMODENSITOMÈTRE

Aperçu sur les préparatifs pour l'arrivée de nouvelles technologies en imagerie médicale à l'HGH

Alors que la communauté continue à amasser des fonds pour l'achat du premier appareil d'imagerie par résonance magnétique (IRM) à l'HGH ainsi qu'un nouveau tomodensitomètre (CT), l'équipe de direction de l'hôpital est fort occupée à planifier leur installation.

«C'est une étape très stimulante parce que nous savons à quel point cet équipement servira bien notre région. Bientôt, les patients n'auront plus besoin d'aller à Montréal, Ottawa ou Cornwall pour l'IRM puisque ce service sera offert à Hawkesbury. De plus, grâce à notre nouveau CT scan 128 coupes, nous pourrons effectuer des interventions et des examens beaucoup plus spécialisés que ceux que nous offrons présentement», explique Sylvain Grenier, directeur de l'Imagerie médicale à l'HGH.

L'installation du nouvel équipement est un processus complexe dont la première étape était une demande auprès du ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Ensuite, l'HGH doit suivre les lignes directrices et les normes strictes du ministère afin d'assurer la protection des patients et du personnel.

IRM et CT scan : une installation et des aspects scientifiques très différents

Le tomodensitomètre utilise de faibles niveaux de radiation pour produire des images de coupe transversale du corps. Un physicien travaille en collaboration avec l'architecte du projet afin d'assurer la mise en place d'un bouclier de protection contre les radiations. Ces professionnels tiennent compte du rayonnement et du temps d'exploitation de l'appareil, des dimensions de la salle d'examen et de plusieurs autres facteurs pour déterminer l'épaisseur de la couche protectrice de plomb qui sera insérée dans les murs de l'édifice.

Quant à l'appareil d'IRM, il utilise de puissants champs magnétiques et des ondes radio pour produire des images des organes intérieurs. L'appareil doit donc être protégé contre les interférences radio magnétiques à l'aide d'une cage de Faraday (image ci-contre).

Un groupe de travail comprenant le fournisseur et le Bureau de gestion de projet de l'HGH a été créé afin de planifier les détails de construction de l'édifice comme la capacité de charge du plancher, l'intégration des appareils au système informatique de l'hôpital, la livraison et l'essai des appareils, la formation du personnel, etc.

Mise en service

Lors de la mise en service, le fournisseur offrira un service de soutien technique et de contrôle de la qualité afin que les appareils fonctionnent de façon optimale.

Le tomodensitomètre servira les patients de l'HGH 24 heures par jour, 7 jours par semaine. Le nouvel appareil devrait diminuer d'environ 5 minutes le temps requis par patient.



L'appareil d'imagerie par résonance magnétique fonctionnera d'abord par quarts de huit heures pendant la journée. L'hôpital ajustera cet horaire en fonction du volume de patients pour répondre aux besoins et maximiser l'utilisation de l'appareil.

«La technologie est très importante, mais ce n'est qu'une partie du projet. Nous avons mis beaucoup de temps et d'énergie à optimiser les processus concernant le CT scan et le nouveau IRM afin de minimiser les temps d'attente et d'offrir les meilleurs services à notre communauté. Et nous continuerons à nous améliorer, même après l'installation», ajoute M. Grenier.

Nouvel équipement - Pour vous et GRÂCE À VOUS!

«Au nom de l'HGH, je vous remercie pour vos généreuses contributions envers l'achat de nos nouveaux appareils : l'imagerie par résonance magnétique et le tomodensitomètre. Votre appui nous aide à continuellement améliorer l'accès aux soins de santé avec de l'équipement à la fine pointe.

En donnant à la Fondation HGH, vous permettez à votre hôpital de continuer à promouvoir la santé et d'offrir des soins de haute qualité avec compassion, à nos patients et leurs familles tout au long de leurs vies. Merci! »

– Imrana Jeffrey, Vice-présidente, Soins ambulatoires, Qualité et performance

– Sylvain Grenier, Directeur, Imagerie médicale et Cliniques de soins ambulatoires, Pharmacie (directeur par intérim)

UN DON PRÉCIEUX ET ÉTERNEL

Julia et Peter Kalapati ont vécu à Hawkesbury pendant de nombreuses années. Au fil des ans, ils ont tous deux reçu des soins à l'HGH. Julia est décédée en 2009 et Peter en 2017, et le couple a laissé un don par testament à la Fondation HGH afin que leur héritage perdure bien après leur départ. Nous sommes touchés par l'importance qu'ils accordaient à reconnaître et remercier ceux qui les avaient soignés, en particulier leur médecin de famille, Dr Jean-Claude Landa. Merci M. et Mme Kalapati pour ce cadeau généreux. Conformément à leurs souhaits, ce don servira aux besoins prioritaires de l'hôpital.



COMMENT VOUS POUVEZ NOUS AIDER À CHANGER PLUS DE VIES!

Mise à jour sur la campagne Accès 2018

Grâce à vous et aux autres généreux donateurs, nous avons présentement atteint 85% de l'objectif de la campagne Accès 2018 visant à acheter un nouvel appareil IRM et un tomodensitomètre (CT scan) pour l'HGH. Cette nouvelle technologie remarquable produira des images plus détaillées qui amélioreront et accélèreront le diagnostic pour vos proches. Comme en témoigne l'histoire de Richard à la page un (Je ne suis pas prête à te laisser partir), avoir accès à de l'équipement médical de pointe à l'HGH sauve des vies!

Afin d'atteindre notre objectif, nous devons encore recueillir 600 000 \$ d'ici la fin de 2018. Si vous souhaitez que votre famille, vos amis et vos voisins aient accès aux meilleurs outils de diagnostic, veuillez faire un don dès aujourd'hui. Évidemment, nous espérons tous n'avoir jamais besoin de ce nouvel équipement, mais c'est rassurant de savoir qu'il sera disponible si une personne chère se trouve en état d'urgence médicale. Bientôt, des milliers de résidents de notre région n'auront plus à se rendre à Ottawa ou à Montréal à toute heure du jour et de la nuit lorsque ce service d'imagerie médicale sera offert à Hawkesbury.

TOUS les dons font une différence dans cette dernière étape de la campagne de financement. Nous avons besoin de votre aide. S'il vous plaît, faites un don à la campagne Accès 2018. Votre soutien change des vies à l'HGH.

OBJECTIF DE
LA CAMPAGNE :
4 MILLIONS

À CE JOUR | À AMASSER
3 400 000\$ | 600 000\$



S.V.P. soutenez la Fondation HGH en retournant ce formulaire avec votre don déductible d'impôt dans l'enveloppe réponse fournie. Merci pour votre appui!



OUI! Je veux aider l'HGH à se procurer un appareil d'IRM et un nouveau CT scan.

Voici mon don de \$ _____

Vous trouverez sous ce pli mon chèque fait à l'ordre de Fondation HGH. **OU** S.V.P. portez à mon compte : VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS
_____ Date d'expiration : ____ / ____

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____

1111, rue Ghislain, Hawkesbury, ON K6A 3G5

Tél. : 613-632-1111 poste 21101 | www.hghfoundation.org

No d'organisme enregistré : 118921592 RR0001