

Jolimont

MAGAZINE

Le magazine des hôpitaux de
Jolimont \ Lobbes \ Nivelles \ Tubize

03

Mars \ Mai 2016



p. 06



p. 12

INTERNISTE GÉNÉRAL:
LE SHERLOCK HOLMES
DE LA MÉDECINE

INTERVENTION
CHIRURGICALE:
S'Y PRÉPARER PAS À PAS

p. 08

ALLERGIES:
DES CONSULTATIONS
SPÉCIALISÉES POUR
LES DÉPISTER...



Optique Lauwerys

Opticiens diplômés agréés toutes mutuelles



Nos priorités : le rapport qualité prix
et la satisfaction de nos clients.

Choisir vos lunettes chez Optique Lauwerys,
c'est vous garantir un label de qualité
et une sécurité pour votre vision.

Silhouette SERENGETI EYEWEAR LIU·JO DOUCE & GABBANA Pepe Jeans LONDON LANVIN PARIS BOSS HUGO BOSS BVLGARI DIESEL Ray-Ban

Lapperre
Audition de qualité pour la vie

VARILUX
Natural Vision. Forever.

La Louvière : Place de la Louve 8 • 064 22 56 46

Jolimont : Hall d'accueil Hôpital • 064 23 35 68

Ouvert du lundi au vendredi de 9h00 à 18h30 - Samedi de 9h00 à 13h00

www.lauwerys.be



Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Les Centres Hospitaliers Jolimont restent constamment en éveil par rapport à l'évolution de la médecine afin d'offrir à nos patients la meilleure prise en charge possible.

Cela signifie que nous restons attentifs à la formation continue de nos collaborateurs et aux nouvelles techniques plus sûres ou moins invasives qui apparaissent dans le domaine médical; celles-ci se développent dans nos centres hospitaliers. Vous aurez ainsi l'occasion de découvrir la chirurgie laparoscopique 3D, utilisée en chirurgie digestive.

Au-delà des aspects techniques, nous avons aussi voulu vous faire connaître quelques spécialités et, en particulier, celle des internistes généraux exerçant au sein de nos institutions. Il s'agit d'une spécialité essentielle pour l'élaboration de nombreux diagnostics.

Les cliniques monothématiques font progressivement leur apparition, afin d'offrir une meilleure orientation aux patients souffrant de pathologies telles que l'allergologie; vous en découvrez les avantages.

Depuis quelques années, la pharmacie clinique a fait son apparition dans les hôpitaux, un métier encore peu connu mais tellement indispensable pour nos patients; nous vous expliquons aussi les particularités de ce nouveau métier.

Je vous souhaite une bonne lecture de ce Jolimont Magazine.

Pascal Graux,

Directeur Général et
Administrateur délégué des
Centres Hospitaliers Jolimont



p. 05



p. 10



p. 14

∩ Sommaire 03 ∩

04 NEWS

05 EN IMAGES

La laparoscopie 3D:
des minicaméras dans
votre ventre

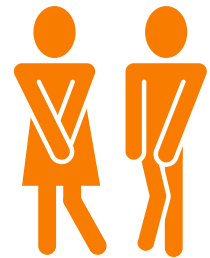
06 ZOOM

L'interniste général,
le diagnostiqueur
par excellence

08 DOSSIER

08 ∩ Une clinique pour
traquer les allergies

10 ∩ Une clinique de
pneumo-allergologie
pour les enfants



12 PAS À PAS

Consultation préopératoire:
une préparation millimétrée

14 INTERVIEW

Le pharmacien hospitalier
clinicien, un nouveau plus
pour les patients

16 4 CONSEILS FACE À L'INCONTINENCE

Fuites urinaires: quelles
solutions?

∩ DEPUIS
QUELQUES ANNÉES,
LA PHARMACIE
CLINIQUE A FAIT SON
APPARITION DANS
LES HÔPITAUX ∩



JOLIMONT MAGAZINE

est une publication de l'asbl Centres Hospitaliers Jolimont

Conception et réalisation ViVio ∩ Rue Rodenbach, 70 ∩ 1190 Forest ∩ Internet: www.vivio.com ∩ E-mail: info@vivio.com ∩ Tél.: +32 2 640 49 13
∩ Fax: +32 2 640 97 56 ∩ Editeur responsable Pascal Graux ∩ Centres Hospitaliers Jolimont asbl ∩ Rue Ferrer, 159 ∩ 7100 Haine-Saint-Paul ∩
Tél.: +32 64 23 40 08 ∩ Fax: +32 64 23 36 94 ∩ Rédacteur en chef Delphine Deneufbourg ∩ Responsable Communication et Relations Publiques
∩ E-mail: communication@jolimont.be ∩ Coordination de la rédaction Lauranne Garitte ∩ E-mail: lg@vivio.com ∩ Secrétariat de rédaction Claudine De Kock
∩ Rédaction Thomas Coucq, Barbara Delbrouck, Carole Equeter, Lauranne Garitte ∩ Maquette Marie Bourgois ∩ Mise en page Marie Bourgois ∩
Photos Alicia Alongi, Coralie Cardon, Thomas Coucq, Manon Dieu ∩ Régie publicitaire Florence Constant ∩ Tél.: +32 2 533 94 20 ∩ Mobile: +32 495 543 023
∩ E-mail: fc@vivio.com ∩ Impression Artoos ∩ Trimestriel ∩ Tirage 12.000 exemplaires



Les articles, opinions, dessins et photos contenus dans le magazine le sont sous la seule responsabilité de leurs auteurs. Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction réservés pour tous pays. La publicité est indépendante du contenu rédactionnel. L'asbl Centres Hospitaliers Jolimont n'est pas responsable du choix des annonceurs présents dans le magazine.



TRAVAUX DE L'HÔPITAL DE TUBIZE: FEU VERT DE LA RÉGION WALLONNE

Attendu avec impatience, l'accord de la Région wallonne pour les travaux d'extension de l'hôpital de Tubize vient d'être donné. Ils permettront la construction sur 4 étages existants de 250 m² supplémentaires et contribueront à un plus grand confort pour les patients. Après la poursuite des démarches administratives, les travaux devraient débuter au printemps 2017.



UNE NOUVELLE FONCTION AU SEIN DU GROUPE JOLIMONT: LE CINO

Le «Chief Innovation Officer», ou CINO, est une fonction qui existe dans certaines multinationales et dans quelques grands hôpitaux, notamment aux États-Unis. C'est une première dans le secteur de la santé belge, voire même européen. Le Dr Olivier Lequenne, CINO pour Jolimont, a pour objectif de gérer le processus d'innovation, lancer de nouvelles idées, catalyser les idées innovantes, envisager des innovations radicales ou de rupture. La volonté est de proposer à la population des prises en charge innovantes sans jamais perdre son caractère profondément humain.



NOUVEAUTÉ POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'ARRÊT DU TABAC

Le Centre d'aide aux fumeurs (CAF) de l'hôpital de Jolimont a mis sur pied une nouvelle équipe pluridisciplinaire proposant une thérapie en partenariat avec le patient, basée sur l'entretien motivationnel et l'encadrement.

Contact et informations:
Secrétariat de pneumologie,
tél.: 064 23 31 88.

LE SAVIEZ-VOUS?

LE PET SCAN DE JOLIMONT A ÉTÉ AGRÉÉ APRÈS 15 ANNÉES D'ACTIVITÉS SUR FONDS PROPRES. CELA CONSTITUE UNE GARANTIE JURIDIQUE ET UNE SÉCURITÉ FINANCIÈRE POUR L'HÔPITAL DE JOLIMONT, TOUT EN MAINTENANT LA QUALITÉ DE L'EXAMEN POUR LE PATIENT, QUI PARTICIPE QUANT À LUI TRÈS MODESTEMENT À SON COÛT.

LA LAPAROSCOPIE 3D PERMET d'explorer l'intérieur de votre abdomen, via de petites incisions. Précision extrême garantie!

LA LAPAROSCOPIE 3D: DES MINICAMÉRAS DANS VOTRE VENTRE



► DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE?

LES MÉDECINS PRATIQUENT UNE LAPAROSCOPIE POUR DIAGNOSTIQUER OU POUR OPÉRER.

LA LAPAROSCOPIE DIAGNOSTIQUE PERMET DE DÉTERMINER AVEC PRÉCISION, PAR EXEMPLE, L'ORIGINE DE DOULEURS RESENTIES AU NIVEAU DU BAS-VENTRE. CET EXAMEN EST FRÉQUEMMENT UTILISÉ EN GYNÉCOLOGIE EN CAS DE TROUBLE DE LA FERTILITÉ POUR EN RECHERCHER LA CAUSE.

LA LAPAROSCOPIE THÉRAPEUTIQUE EST PRATIQUÉE, QUANT À ELLE, POUR RÉALISER DES INTERVENTIONS CHIRURGICALES SUR LES ORGANES DES APPAREILS GÉNITAL ET URINAIRE OU ENCORE DU TUBE DIGESTIF.

► LA PRÉCISION DE LA 3D

QU'EST-CE QUE LA 3D APORTE AU MÉDECIN? UNE MEILLEURE PRÉCISION. AVEC LA 2D, LES IMAGES FOURNIES PAR LA CAMÉRA SONT PLATES ET LES GESTES PEUVENT ÊTRE MOINS PRÉCIS. L'ACCÈS AUX ORGANES EST PLUS DIFFICILE À ÉVALUER CAR IL N'Y A PAS DE VISION DE PROFONDEUR.

LE PATIENT, LUI AUSSI, Y GAGNE. COMME L'OPÉRATION (ET DONC L'ANESTHÉSIE) DURE MOINS LONGTEMPS, IL RÉCUPÈRE PLUS VITE. L'ABSENCE DE PLAIE IMPORTANTE, CARACTÉRISTIQUE DE LA LAPAROSCOPIE, FAVORISE AUSSI UNE CONVALESCENCE RAPIDE.

La laparoscopie, ou coelioscopie, est un examen qui permet d'observer l'intérieur de l'abdomen afin de diagnostiquer certaines maladies qui touchent l'abdomen et/ou de réaliser des interventions chirurgicales. Cette technique est utilisée par les gastroentérologues, les gynécologues ou les urologues.

COMMENT ÇA MARCHE?

Le médecin effectue une petite incision sous le nombril – généralement sous anesthésie générale – et y insère un tube flexible muni de deux caméras et d'instruments:

le laparoscope. Il peut alors examiner ou opérer les organes internes (intestin, utérus, ovaire, appendice, etc.), les yeux rivés sur l'écran, sans devoir ouvrir tout l'abdomen. \

► UNE PREMIÈRE EN BELGIQUE!

DÉBUT 2014, L'HÔPITAL DE NIVELLES A ACQUIS UNE COLONNE 3D DE LAPAROSCOPIE. UN APPAREIL DE POINTE QU'ILS SONT LES SEULS À POSSÉDER EN BELGIQUE! ON DÉNOMBRE D'AILLEURS SEULEMENT 100 MACHINES IDENTIQUES EN EUROPE. C'EST L'ÉQUIPE DE CHIRURGIE DIGESTIVE DE NIVELLES QUI L'A INAUGURÉE LORS D'UNE CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ AVEC RÉALISATION D'UN BY-PASS GASTRIQUE.



L'INTERNISTE GÉNÉRAL, LE DIAGNOSTIQUEUR PAR

6

► DES ACTEURS TOUT TERRAIN

LA POLYVALENCE ET LA MANIÈRE D'ABORDER LE PATIENT DANS SA GLOBALITÉ SONT LES CARACTÉRISTIQUES MAJEURES DE L'INTERNISTE GÉNÉRAL. CES QUALITÉS LUI VALENT D'ÊTRE ÉGALEMENT APPRÉCIÉ DANS D'AUTRES SERVICES QUE CELUI DE MÉDECINE INTERNE (URGENCES, SOINS INTENSIFS, ONCOLOGIE MÉDICALE...).

LA FONCTION D'INTERNISTE GÉNÉRAL est souvent entourée d'une zone d'ombre. Levons le voile sur cet acteur clé dont le métier se trouve au croisement de nombreuses spécialités médicales et paramédicales.

UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE

Lorsqu'un patient pousse la porte du Service de Médecine interne, l'interniste général le considère d'abord dans son ensemble. **Symptômes, dossier médical, histoire du patient, tout est passé au crible!** Pourquoi? Parce que plus que tout autre médecin, l'interniste général est un véritable détective de la médecine, un «Dr House» qui intervient quand médecins généralistes mais aussi spécialistes donnent leur langue au chat. Un mélange de travail du détail et de vision d'ensemble.

UN BON ENQUÊTEUR

Bien que tout interniste général conserve une branche de prédilection en fonction de son parcours personnel, **la polyvalence reste sa caractéristique principale.** Ces véritables Sherlock Holmes relèvent en effet des défis dont toute la difficulté repose sur le fait qu'ils rassemblent plusieurs spécialités de la médecine. Leur prise en charge globale est précieuse dans la gestion même du diagnostic et du traitement du patient. Que ce soit en consultation ou en hospitalisation.



**INFOS PRATIQUES:
NOS SERVICES**
Jolimont: 064 23 33 83
Lobbes: 071 59 93 51
Nivelles: 067 88 53 30
Tubize: 02 391 01 30

EN BREF

QU'EST-CE QU'UN INTERNISTE GÉNÉRAL?

«Un interniste général est un Docteur en Médecine spécialisé en médecine interne mais qui ne s'approprie pas l'une des spécialités de la médecine. Le fait que nous considérons le ou les problèmes dans leur ensemble, constitue notre véritable carte de visite», nous confie le Dr Geneviève Derue, Chef de Service et du Département de Médecine interne des Centres Hospitaliers Jolimont.

«La médecine interne est en effet davantage une manière de pratiquer la médecine qu'une spécialisation de celle-ci. Elle requiert donc une certaine polyvalence.» Elle précise ensuite: «Souvent, le patient vient chez nous, envoyé par le médecin généraliste ou spécialiste car d'emblée, le problème paraît complexe et multiple et que l'on ne sait pas comment le prendre en charge... Nous nous occupons souvent de ce que j'appelle "les chipotages de la médecine": ce qui n'est pas évident, pas clair, intriqué... Ce qui implique que plusieurs soirs par semaine, je me retrouve plongée dans les livres et sur internet car une journée m'amène toujours son lot de cas particuliers, et c'est ça qui rend notre métier passionnant!», conclut le Dr Derue.

7

EXCELLENCE

LOIN D'ÊTRE «HAS BEEN»

À l'heure où la recherche progresse sans cesse, de nombreux médecins et patients éprouvent le sentiment d'être perdus face à l'hyperspécialisation de la médecine. Aujourd'hui, par exemple, le gastroentérologue s'hyperspécialise, pour certains dans les maladies cancéreuses du tube digestif ou, pour d'autres, dans les hépatites. Idem pour les rhumatologues, les cardiologues, les pneumologues et toutes les autres spécialités médicales. **L'approche globale de l'interniste général permet de prendre du recul.**

Avec l'hyperspécialisation de la médecine, on a cru ces dernières années que ce métier allait peut-être disparaître mais on se rend compte aujourd'hui que les internistes généraux sont loin d'être «hors du coup». D'autant que ceux de l'hôpital de Jolimont participent activement à la recherche.

UN RÔLE CENTRALISATEUR

L'interniste général joue souvent un rôle de pont entre les différents services spécialisés. C'est aussi pourquoi ses confrères généralistes ou spécialistes lui adressent des patients. Il assure également un rôle clé dans les structures horizontales de l'hôpital (Comité médico-pharmaceutique, Hygiène

✓ TROUVER UNE SOLUTION MÊME LORSQUE ÇA COINCE, LES INTERNISTES SONT EN QUELQUE SORTE DES «DR HOUSE» EN CHAIR ET EN OS ✓

hospitalière, Groupe de Gestion de l'Antibiothérapie, Nutrition clinique, Comité d'éthique...).

Ce rôle centralisateur est désormais fondamental en médecine car la meilleure connaissance des maladies nous apprend aujourd'hui que **beaucoup de maladies chroniques touchent non pas un mais de nombreux organes du corps.** Et si certaines sont fréquentes, d'autres sont beaucoup plus rares. L'interniste généraliste est donc un vrai chef d'orchestre de la médecine! ✓

QUESTION (IM)PERTINENTE

UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE À L'HÔPITAL?

L'appellation d'interniste «général» est souvent à l'origine d'une confusion avec les fonctions du médecin «généraliste», appelé également médecin traitant.

Alors que ce dernier travaille en première ligne dans une prise en charge quotidienne des maladies, l'interniste général intervient en seconde et même de plus en plus souvent en troisième ligne, quand malgré une prise en charge très spécialisée, le problème du patient n'est pas résolu. En pratique, les internistes généraux assurent autant des consultations que la prise en charge de patients hospitalisés. Leurs domaines de prédilection dans nos structures hospitalières concernent surtout les maladies inflammatoires et auto-immunitaires ainsi que les pathologies infectieuses, endocriniennes, nutritionnelles ou liées à des intoxications diverses ou des troubles ioniques.



ZOOM SUR L'ALLERGIE

UN SYSTÈME IMMUNITAIRE «PARANOÏAQUE»

L'allergie est une réaction anormale du système immunitaire au contact d'une substance inoffensive (pollen, poussières, aliment...), qu'il considère à tort comme dangereuse: l'allergène. Pour se défendre, il produit des anticorps, qui sont responsables de symptômes divers: urticaire, crise d'asthme, nez qui coule et se bouche, etc. Dans les cas les plus sévères, il peut provoquer un choc anaphylactique, une réaction allergique grave potentiellement mortelle.

UNE CAUSE GÉNÉTIQUE?

Pour développer une allergie, il faut une prédisposition génétique du système immunitaire à réagir de façon anormale à certaines substances. Cette sensibilité, appelée atopie, peut vous être transmise génétiquement par vos parents. Toutefois, ce n'est pas parce qu'une personne est sensible à telle ou telle substance qu'elle va y développer une allergie. Elle doit aussi y être exposée.

DES CONTACTS RÉCURRENTS

La réaction inappropriée du système immunitaire n'est généralement activée qu'après une exposition répétée à l'allergène. C'est pourquoi vous avez plus de risques de développer des allergies aux substances auxquelles vous êtes régulièrement confronté, par exemple dans le milieu professionnel.

UNE CLINIQUE POUR TRAQUER LES ALLERGIES

PRÈS DE 20% DE LA POPULATION BELGE souffre d'allergies. Pour les diagnostiquer... et les traiter, l'hôpital de Jolimont est à présent doté d'une véritable clinique d'allergologie, avec de belles infrastructures et une équipe multidisciplinaire de pointe.

DES TESTS D'ALLERGIE EN TOUT CONFORT

Depuis un an, l'hôpital de Jolimont dispose d'une toute nouvelle salle dédiée à l'allergologie, ainsi qu'une équipe d'infirmières formées en la matière.

«Nous avons déjà une activité d'allergologie depuis vingt ans à Jolimont, mais grâce à cette nouvelle infrastructure, nous pouvons offrir plus de confort aux patients qui viennent réaliser des tests d'allergie», explique le Dr Solange de Lovinfosse, pneumologue co-responsable de la clinique.

«Les patients sont encadrés pendant toute la durée des tests d'allergie. Ils sont souvent rassemblés à cinq ou six dans une salle chaleureuse où les infirmières assurent une surveillance constante. C'est plus rassurant. En plus, celles-ci peuvent profiter de ces moments pour répondre à toutes leurs questions».



CONSULTATION D'ALLERGOLOGIE: POUR QUI?

«Les patients peuvent prendre rendez-vous de leur propre initiative», explique le Dr de Lovinfosse.

«Les signes qui doivent pousser à consulter sont des réactions à certains aliments: urticaire (réaction allergique de la peau), asthme, voire parfois des réactions plus graves (œdème du visage ou de la gorge), mais aussi des symptômes ORL récurrents et saisonniers: nez bouché et qui coule, yeux qui piquent, difficultés respiratoires... Les causes et manifestations de l'allergie sont très nombreuses.

Les patients sont souvent aussi envoyés par un médecin (généraliste ou spécialiste) qui a repéré des symptômes suspects.

Notre rôle alors est de confirmer que ces symptômes sont bien dus à une allergie et de déterminer quel allergène précis est en cause. Il arrive aussi qu'on fasse appel à nous pour vérifier qu'une allergie médicamenteuse connue, qui rend la prescription difficile, est vraiment avérée.»

► L'ÉQUIPE DE LA CLINIQUE D'ALLERGOLOGIE

DE GAUCHE À DROITE: HAKIMA HASSAINI, INFIRMIÈRE; DR SOLANGE DE LOVINFOSSSE, PNEUMO-ALLERGOLOGUE; PATRICIA LEBRUN, INFIRMIÈRE RESPONSABLE; DR DELPHINE GOUTTEUX, PNEUMO-ALLERGOLOGUE.

ÉGALEMENT DANS L'ÉQUIPE: ÉLODIE BLAIRON, INFIRMIÈRE; ROSA FIORELLO, INFIRMIÈRE; LINA LABALESTRA, TECHNOLOGUE.



DÉPISTAGE DES ALLERGIES: QUELS TESTS?

La discussion avec l'allergologue est un moment clé de la consultation. Lors d'un interrogatoire minutieux, celui-ci détermine la relation possible entre les symptômes du patient et un éventuel allergène déclencheur: alimentaire (crustacés, par exemple), respiratoire (pollen, par exemple), de contact (le latex, par exemple)... Il explique aussi la démarche à suivre pour établir le diagnostic de l'allergie.

Le test d'allergie le plus fréquent est le test cutané, soit le «prick test», qui consiste à appliquer sur la peau différents allergènes potentiels. L'apparition d'une rougeur à cet endroit dans les 15 minutes confirme généralement l'existence d'une allergie à la substance incriminée.

Quand cela s'avère utile, une analyse sanguine spécifique peut permettre de trouver ou confirmer l'allergène suspecté lors du test cutané. Dans certains cas, il est également possible de réaliser des tests de provocations «in vivo» qui consistent à exposer volontairement le patient, sous contrôle médical continu, à l'allergène supposé, à doses croissantes (souvent un aliment ou un médicament), ce qui permet de déterminer si une réaction allergique survient et si oui, à quelle dose d'allergène.

«Il arrive qu'il soit difficile de déterminer l'allergène en cause», précise le Dr de Lovinfosse. «Mais nous prenons le temps d'utiliser tous les tests à notre disposition, d'innover si besoin, afin de trouver la cause des symptômes allergiques et de soulager le patient. Car les allergies peuvent véritablement altérer la qualité de vie.»

► ALLERGIES: DES MÉTIERS À RISQUES!

LES ALLERGIES CUTANÉES SONT FRÉQUENTES DANS CERTAINES PROFESSIONS OÙ LES TRAVAILLEURS SONT EN CONTACT RÉCURRENT AVEC CERTAINS PRODUITS: COIFFEURS, FLEURISTES, DENTISTES, PERSONNEL DE SANTÉ, MÉTIERS DU BÂTIMENT, DE L'ALIMENTATION (BOULANGER, CUISINIER...).



CONSULTATION DE PNEUMO-ALLERGLOGIE

Hôpital de Jolimont
Tél.: 064 23 31 88

Médecins responsables:

Dr Solange de Lovinfosse
et Dr Delphine Gouteux,
pneumologues spécialisées
en allergologie



NOUS PRENONS TOUT LE TEMPS NÉCESSAIRE POUR TROUVER LA CAUSE DES SYMPTÔMES DE LA PERSONNE ET LA SOULAGER

INFORMER SUR LA MALADIE

«L'éducation du patient à son allergie est primordiale», souligne le Dr de Lovinfosse. «Les quatre infirmières de la clinique font un travail précieux à ce niveau. Elles expliquent en quoi consiste l'allergène qui a été mis en cause, comment l'éviter, comment utiliser le traitement prescrit... Si besoin, les kinésithérapeutes de la clinique de l'asthme peuvent intervenir. Et en cas d'allergie alimentaire, nous pouvons faire appel à une diététicienne. Toute l'équipe répond aux questions du patient, afin qu'il sorte de la clinique avec l'idée la plus claire possible sur la façon de gérer ses allergies.»

SOLUTIONS

DÉSENSIBILISATION: TRAITER LE MAL PAR LE MAL

Le traitement des allergies se cantonne souvent à en soulager les symptômes. Mais il existe une solution pour en venir à bout: la désensibilisation. Elle consiste à mettre la peau en contact avec de très petites doses d'allergènes, afin d'induire progressivement une tolérance de l'organisme. L'allergène est généralement administré sous forme de gouttes à déposer sur la langue, que le patient doit prendre tous les jours. Ce traitement est efficace sur environ 70% des allergènes, surtout les plus classiques (pollens, bouleaux, acariens...). Toutefois, il doit être pris pendant 5 ans pour se débarrasser définitivement de l'allergie. En outre, il est coûteux, car il n'est pas remboursé par la sécurité sociale. Le patient doit déboursier environ 40 euros par mois.





RENDEZ-VOUS AU
067 88 52 11
en spécifiant la Clinique
de Pneumo-Allergologie.

UNE CLINIQUE DE PNEUMO-ALLERGOLOGIE POUR LES ENFANTS

À NIVELLES,
LE SERVICE DE
PÉDIATRIE propose
une consultation
spécialisée en
pneumo-allergologie.
Un lieu d'expertise et
un cadre rassurant
pour les patients de
0 à 15 ans.



► DES PÉDIATRES SPÉCIALISÉS EN ALLERGOLOGIE

LA CONSULTATION EST PROPOSÉE UN DEMI-JOUR PAR SEMAINE, PAR LE DR FRÉDÉRIC DRICOT ET LE DR KATHIA ZYLBERBERG. GRÂCE À LEUR SPÉCIALISATION EN AFFECTIONS PNEUMO-ALLERGOLOGIQUES, ILS PEUVENT ÉPAULER LES AUTRES MÉDECINS DANS LE DIAGNOSTIC ET LE TRAITEMENT DES CAS COMPLEXES.

EN PRATIQUE

QUELS TESTS?

Dotée d'un plateau technique performant, la clinique réalise des bilans respiratoires et/ou allergologiques complets:

- tests d'allergie cutanés (prick tests),
- tests respiratoires,
- mesure du NO expiré, pour évaluer le niveau d'inflammation bronchique,
- tests de provocation bronchique,
- tests de provocation conjonctivale,
- test de provocation orale (TPO) aux aliments.

Elle propose également:

- des traitements de désensibilisation;
- une «école de l'atopie» gérée par le Dr Zylberberg pour les enfants souffrant de dermatite atopique. Objectif: mieux comprendre la maladie et le traitement, grâce à des outils ludiques, pour pouvoir mieux se prendre en charge;
- en cours de projet pour 2017: l'ergospirométrie (à partir de 8 ans).

UN PÔLE DE RÉFÉRENCE DEPUIS 2010

«L'allergie chez l'enfant est de plus en plus fréquente, mais elle peut être difficile à diagnostiquer», explique le Dr Dricot, médecin à la Clinique de Pneumo-Allergologie (CPA). «Il arrive très souvent que certains symptômes mettent les médecins traitants ou les pédiatres sur la piste d'une allergie, sans qu'ils puissent établir un diagnostic avec certitude. Ils nous réfèrent alors l'enfant, afin que nous réalisons un bilan détaillé pour établir un diagnostic clair, déterminer l'allergène en cause et élaborer un programme de traitement.»

**\ L'ALLERGIE CHEZ
L'ENFANT EST
DE PLUS EN PLUS
FRÉQUENTE **

UNE CONSULTATION TOUT EN UN

Afin d'éviter les consultations à répétition, la clinique propose une consultation dont l'enfant ressort directement avec un diagnostic ou au moins une hypothèse. Menée conjointement par le pédiatre et l'infirmière, cette consultation comprend en un seul rendez-vous:

- l'anamnèse et l'examen clinique,
- les examens complémentaires (tests cutanés, spirométrie, prise de sang, radiographie...),
- l'interprétation des résultats des tests,
- l'instauration d'un traitement et son explication (éducation thérapeutique, mesures d'éviction de l'allergène...).

«Grâce au binôme médecin-infirmière et au temps qui leur est accordé, parents et enfants se sentent mieux écoutés et pris en charge», souligne le Dr Dricot. «Les examens, réalisés en cours de consultation, sont en outre moins effrayants pour les enfants que lorsque cela se faisait dans la salle de soins commune.» \

Profitez de la vie, Vitatel veille sur vous !

Vous vivez seul(e) à la maison ou votre conjoint(e) doit s'absenter ? De jour comme de nuit, nous sommes à vos côtés. Malaise, chute, intrusion, prise de médicaments ou tout simplement besoin d'un contact ? Vitatel est là quand vous en avez besoin car la télé-assistance, c'est notre métier.



Contactez-nous !

078 15 12 12
www.vitatel.be



Partenaire Mutualité chrétienne

TITRES-SERVICES Spécialiste Textile d'équitation

Binche - Seneffe - Morlanwelz - Manage - Leval et environs



TOUTNET

- Nettoyage à sec WASHSEC
entre 24 et 48h

9, rue Arthur Warocqué à Morlanwelz

- Salon Lavoir WASHNET

164, route de Charleroi à Leval

- Salon Lavoir LUDONET

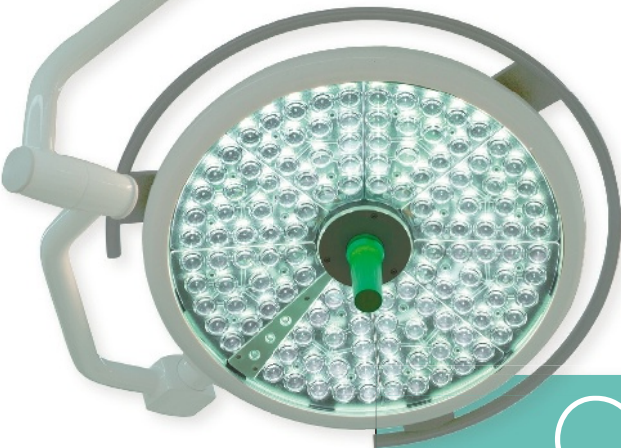
138, rue Zéphirin Fontaine à Binche

- Centrale de repassage

- Prise et remise à domicile pour tous nos services



TÉL. 064/84.80.92 - GSM 0493/24.34.67



LA CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE est une étape clé dans la préparation d'une intervention chirurgicale. Son rôle? Aider l'anesthésiste à choisir la technique d'anesthésie la plus appropriée, s'assurer qu'il n'existe aucune contre-indication à l'intervention et y préparer le patient.

CONSULTATION UNE PRÉPARATION

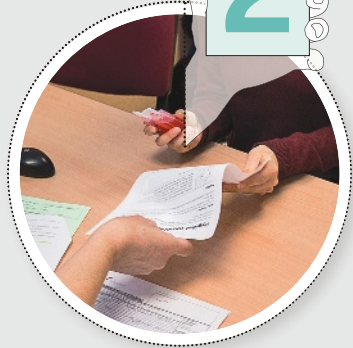
1



DES INFORMATIONS PRÉCIEUSES

La consultation préopératoire est réalisée une à trois semaines avant une intervention chirurgicale. Après quelques vérifications administratives, une infirmière mesure le poids et la taille du patient, prend sa tension artérielle... Elle vérifie ensuite avec lui et sur base de son dossier médical, de ses antécédents médicaux, chirurgicaux, s'il fume, s'il souffre d'allergies, de problèmes cardiaques, pulmonaires..., s'il a déjà présenté des complications lors d'une précédente intervention chirurgicale... Elle relève également la liste des médicaments qu'il prend. Autant d'informations précieuses pour l'anesthésiste et les équipes soignantes. \

2



DES CONSIGNES POUR LE PATIENT

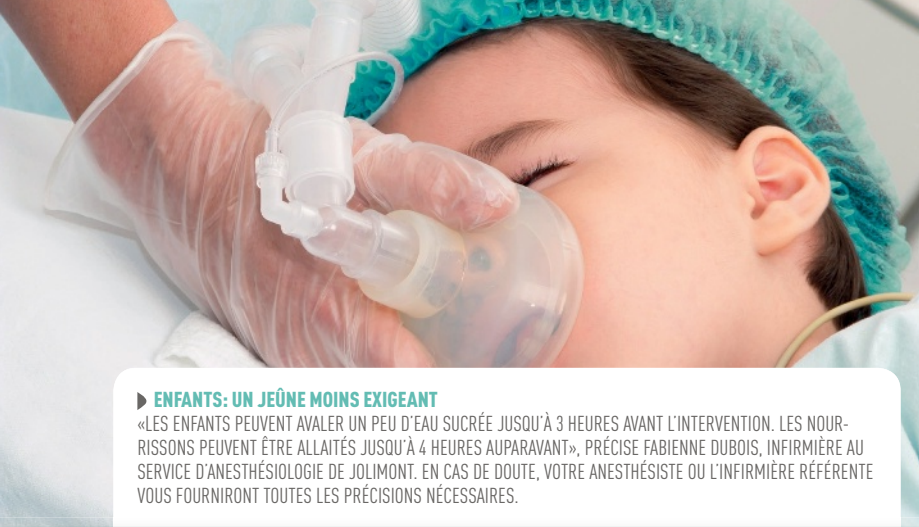
L'infirmière donne ensuite quelques consignes au patient. Elle lui rappelle par exemple qu'il devra être à jeun le matin de l'intervention: interdiction de manger ou de boire après minuit la veille. Il devra également prendre une douche complète à l'aide d'un savon désinfectant – la veille en soirée et le matin même – et raser si nécessaire la zone opératoire à l'aide d'une tondeuse électrique. Autres consignes: pas de maquillage, de gel dans les cheveux, de bijoux... Pas évident de se rappeler toutes ces recommandations? Pas de problème, l'infirmière fournit au patient des documents reprenant tout ce qu'il doit savoir! \

3



UN EXAMEN DÉTAILLÉ

L'anesthésiste reçoit ensuite le patient. Après lui avoir posé quelques questions, il l'ausculte et approfondit avec lui certains points de son histoire médicale: maladies cardiaques, respiratoires, diabète... Le but? Évaluer au mieux son état de santé pour pouvoir ensuite déterminer la meilleure stratégie à suivre. Anesthésiste et patient discutent ensuite des avantages et des inconvénients de chaque technique d'anesthésie afin de s'orienter vers la solution la mieux adaptée: une anesthésie locorégionale ou générale par exemple. Si cela n'a pas déjà été fait, le patient signe également un formulaire de consentement, qui stipule qu'il accepte l'intervention. \

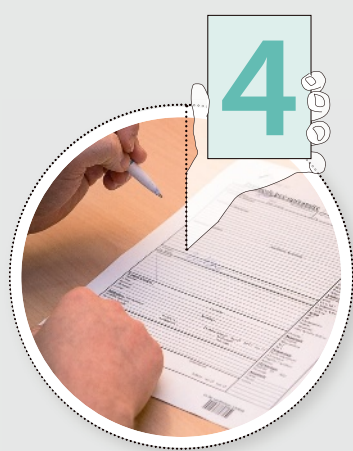


► **ENFANTS: UN JEÛNE MOINS EXIGEANT**

«LES ENFANTS PEUVENT AVALER UN PEU D'EAU SUCRÉE JUSQU'À 3 HEURES AVANT L'INTERVENTION. LES NOURRISSONS PEUVENT ÊTRE ALLAITÉS JUSQU'À 4 HEURES AUPARAVANT», PRÉCISE FABIENNE DUBOIS, INFIRMIÈRE AU SERVICE D'ANESTHÉSIOLOGIE DE JOLIMONT. EN CAS DE DOUTE, VOTRE ANESTHÉSISTE OU L'INFIRMIÈRE RÉFÉRENTE VOUS FOURNIRONT TOUTES LES PRÉCISIONS NÉCESSAIRES.



PRÉOPÉRATOIRE: MILLIMÉTRÉE



LE POINT SUR LES TRAITEMENTS

L'anesthésiste fait le point avec son patient sur sa consommation de médicaments. Il lui indique quels traitements doivent être interrompus ou au contraire poursuivis. La prise d'aspirine est par exemple à éviter dans les 5 jours qui précèdent l'intervention. Certains traitements contre le diabète, comme la metformine, doivent également être interrompus 3 jours auparavant. L'anesthésiste peut également prescrire au patient certains médicaments à prendre le matin de l'intervention et lui explique ensuite comment va se dérouler l'anesthésie. C'est aussi le moment pour le patient de poser à l'anesthésiste ses éventuelles dernières questions. \



DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

En fonction de l'examen clinique et des informations dont il dispose, l'anesthésiste peut demander des examens complémentaires: prise de sang, électrocardiogramme, avis cardiologique, radiographie des poumons... Le but? S'assurer qu'aucun problème de santé inconnu ne risque de mettre à mal le bon déroulement de l'anesthésie et de l'intervention. Dans ce cas, le patient revoit l'infirmière qui peut effectuer la prise de sang, le rediriger vers le service de radiologie ou fixer les éventuels prochains rendez-vous avant l'intervention, dans une à trois semaines. \

TÉMOIGNAGE

Martine Rivi \ infirmière au Service d'Anesthésie de Jolimont

LE BUT DE LA CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE EST-IL ÉGALEMENT DE PRÉPARER LE PATIENT?

«Oui, tout à fait. Nous répondons à toutes les questions de nos patients et leur fournissons toutes les informations nécessaires. De cette manière, ils peuvent se préparer au mieux et en toute tranquillité à l'intervention.»

EST-IL COURANT QUE LES PATIENTS SOIENT ANGOISSÉS À L'IDÉE D'ÊTRE OPÉRÉS?

«Les patients sont en général plus angoissés par l'anesthésie que par l'intervention elle-même. Le risque zéro n'existe bien sûr pas en chirurgie mais les complications graves sont extrêmement rares! Et c'est d'ailleurs également pour cette raison que nous réalisons ces consultations préopératoires: pour que tout se passe pour le mieux.»

ET SI LE PATIENT SE SENT TOUT DE MÊME ANXIEUX?

«Nous essayons toujours de le rassurer, et avant de le faire descendre en salle d'opération nous pouvons lui administrer un anxiolytique pour l'aider à se relaxer. Si nous sommes face à un patient qui souffre par exemple de dépression ou de troubles anxieux, il peut suivre son traitement jusqu'à la veille de l'intervention et nous prenons le relais le jour J.»



Merci à Martine Rivi, infirmière, et au Dr Alexandra Schoonjaans, anesthésiste, à l'Hôpital de Jolimont.

LES CENTRES HOSPITALIERS JOLIMONT se sont dotés de deux pharmaciennes hospitalières cliniciennes: **Sophie-Amélie Cordonnier** (hôpital de Nivelles) et **Clémence Duray** (hôpital de Jolimont). Elles nous parlent de cette toute nouvelle fonction!



**POUR CONTACTER
LES PHARMACIENNES:**
clemence.duray@jolimont.be
064 23 18 09

sophie-amelie.cordonnier@
jolimont.be
067 88 55 28



LE PHARMACIEN UN NOUVEAU

VOTRE FONCTION EST-ELLE TRÈS DIFFÉRENTE DE CELLE DES PHARMACIENS DE VILLE?

SOPHIE-AMÉLIE CORDONNIER «Oui. Toutefois, nos rôles se recoupent. Notre souhait serait que de véritables collaborations soient mises en place, comme au Canada, où le pharmacien hospitalier clinicien communique le traitement de sortie au pharmacien de ville. Dans un document, il présente au pharmacien habituel le nouveau traitement et explique l'éventuelle adaptation des traitements préexistants. Ce qui permet à ce dernier de répondre aux éventuelles interrogations du patient lors de son retour à la maison.»

CLÉMENCE DURAY «Les défis rencontrés à l'hôpital et au domicile sont différents, comme l'est d'ailleurs notre formation: en plus des cinq années à l'université pour être pharmacien, trois années sont nécessaires pour obtenir la spécialisation de pharmacien hospitalier. Nous avons également l'obligation d'obtenir un agrément et de suivre une formation continue.»

COMMENT CETTE NOUVELLE FONCTION TROUVE-T-ELLE SA PLACE EN PRATIQUE?

S.-A.C. «Je suis basée dans le Service de Médecine interne à Nivelles, où je collabore avec les internistes généraux. Ils agissent en véritables détectives de la médecine. Les cas complexes que ces spécialistes prennent en charge nécessitent parfois de jongler avec plusieurs traitements médicamenteux. Cette collaboration est donc un plus.»





► LES CENTRES HOSPITALIERS

JOLIMONT À LA POINTE

TRÈS À LA MODE DANS LES PAYS ANGLLO-SAXONS, LA FONCTION DE PHARMACIEN HOSPITALIER CLINICIEN FAIT PROGRESSIVEMENT SON APPARITION EN BELGIQUE. ACTUELLEMENT, LE PÔLE HOSPITALIER DE JOLIMONT PEUT SE VANTER D'ÊTRE PARMIS LES SEULS HÔPITAUX NON UNIVERSITAIRES À EN COMPTER DEUX DANS SES RANGS.

HOSPITALIER CLINICIEN, PLUS POUR LES PATIENTS

C.D. «Je travaille dans le service de gériatrie de Jolimont. Les patients sont âgés et donc plus fragiles. Chez eux, la conjugaison de nombreux traitements et de leurs effets secondaires peut être problématique. Sophie-Amélie et moi-même réalisons un travail de collaboration, tant avec les médecins que les infirmiers. Nous faisons des suggestions si nous pensons qu'un médicament doit être ajouté ou privilégié, si nous pensons qu'il y a un risque d'interaction entre deux médicaments ou si nous constatons une redondance entre des médicaments aux effets identiques. Cependant, c'est toujours le médecin qui a le dernier mot.

QU'APPORTEZ-VOUS CONCRÈTEMENT AU PATIENT?

S.-A.C. «Nous assurons la sécurité des traitements médicamenteux et veillons à ce que le patient prenne correctement son traitement, tant à l'hôpital qu'à la maison. Rien ne sert de le perturber et de forcer la prise d'une pilule blanche s'il nous maintient qu'il en a toujours pris une rose, car une fois sorti de l'hôpital, il fera comme avant! Si nous modifions un traitement, il faut s'assurer que cela a été bien compris par le patient et que le nouveau traitement n'est pas pris en plus de l'ancien. De plus, ce n'est pas parce que nous sommes à l'hôpital que tout médicament doit être administré par perfusion. Dans certains cas, nous suggérons l'administration per os (par la bouche), car elle comporte pas mal d'avantages: moins de risques d'infection, moins de préparation, donc moins de risques d'erreur et plus de mobilité pour le patient.»

NOUS ASSURONS LA SÉCURITÉ DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX ET VEILLONS À CE QUE LE PATIENT PRENNE CORRECTEMENT SON TRAITEMENT

C.D. «D'une manière générale, nous essayons aussi de réduire la consommation de somnifères et de calmants, afin de limiter les risques de chute et de confusion. Nous suggérons également une prise de vitamine D et de calcium pour les personnes âgées qui sont souvent sujettes à l'ostéoporose. Nous agissons aussi auprès du personnel de l'hôpital, avec des campagnes d'information via les fonds d'écran des ordinateurs. La dernière portait sur l'importance d'adapter la dose de Dafalgan qui, au-delà de certaines doses et chez certains patients, peut s'avérer toxique. Cette campagne visait essentiellement les patients âgés qui pèsent souvent moins de 50 kg. On conseillait au personnel de ne pas leur administrer une dose de plus de 500 mg, même si l'on préconise généralement 1 g chez l'adulte.»

LES PROJETS

UNE NOUVELLE FONCTION OÙ L'ON NE S'ENNUIE PAS...

Parmi les nombreuses tâches et projets des pharmaciennes:

► LE RELEVÉ SUR LES QUATRE SITES DES EFFETS SECONDAIRES liés aux traitements médicamenteux et une diffusion d'informations auprès des équipes médicales et paramédicales;

► LA DIFFUSION D'INFORMATIONS AUPRÈS DES PATIENTS

sur les médicaments à haut risque, comme les anticoagulants qui fluidifient le sang... mais augmentent également le risque d'hémorragies;

► UN RÔLE D'ASSISTANCE AUPRÈS DES MÉDECINS, grâce à la rédaction d'avis pharmaceutiques dans le but d'améliorer les prescriptions et le suivi des traitements;

► L'AIDE DU PERSONNEL INFIRMIER en ce qui concerne l'administration des médicaments;

► LA PARTICIPATION AU GRAND PROJET D'ACCREDITATION Canada International (ACI) du centre hospitalier, qui serait une reconnaissance de qualité et une première pour un hôpital wallon.

FUITES URINAIRES: QUELLES SOLUTIONS?

UNE FEMME SUR 4 souffre un jour d'incontinence urinaire. Souvent tabous, les problèmes de perte d'urine ne sont pas faciles à aborder avec son médecin. Pourtant, il est primordial d'en parler car des solutions existent!

QUELQUES CHIFFRES...

UN PROBLÈME FRÉQUENT CHEZ LA FEMME

- ▶ En moyenne, **25%** des femmes¹ souffrent un jour d'incontinence.
- ▶ **50%** d'entre elles souffrent d'incontinence d'effort, 11% d'incontinence d'urgence et 36% d'incontinence mixte (les deux formes coexistent).
- ▶ **Moins de 50%** des femmes consultent.
- ▶ **3 à 11%** des hommes souffrent d'incontinence², en majorité d'urgence.

Éclater de rire, éternuer, tousser, soulever une charge..., vous avez remarqué que ces situations provoquent chez vous des fuites urinaires? Pas de panique! Vous souffrez probablement d'incontinence urinaire à l'effort. Cette pathologie est très fréquente chez la femme, chez qui les muscles du périnée sont souvent affaiblis, notamment par la grossesse, les accouchements ou encore la ménopause. Or, ceux-ci soutiennent l'urètre – le conduit par lequel l'urine s'écoule de la vessie – pour lui permettre de se fermer efficacement en dehors des mictions (miction désigne le fait d'uriner). Lorsque ce n'est pas le cas, la moindre pression abdominale (lors d'un «effort») provoque une perte d'urine. La bonne nouvelle, c'est qu'il existe de nombreuses solutions pour en venir à bout!

1 EN PARLER

La première étape est d'oser en parler à quelqu'un: médecin traitant, urologue, gynécologue..., à vous de voir avec qui vous vous sentez le plus à l'aise. «De nombreuses patientes restent des années avec ce problème, par peur d'en parler», confie le Dr Hublet, urologue à l'hôpital de Jolimont. «Il faut au contraire consulter dès les premières fuites car elles s'aggravent avec le temps. Par contre, il n'est jamais trop tard pour se soigner.»

2 REMUSCLER SON PÉRINÉE

La kinésithérapie uro-gynéco permet de soulager une grande partie des femmes. Objectif: renforcer le périnée pour qu'il puisse retrouver son efficacité. «L'électrostimula-



▶ ET CHEZ L'HOMME?

L'INCONTINENCE D'EFFORT EST RARE, À PART APRÈS UNE ABLATION DE LA PROSTATE DANS LE CADRE D'UN CANCER. HEUREUSEMENT, ICI AUSSI DES SOLUTIONS EXISTENT.

tion va permettre de réveiller la musculature affaiblie», explique Francine Gillard, kinésithérapeute sur le site de Lobbes. «Grâce à une sonde qu'on place à l'intérieur du vagin, on stimule les muscles du périnée par de très légers courants électriques inoffensifs et indolores. Ensuite, le bio-feedback permet à la patiente d'apprendre à contracter et relâcher ces muscles. La sonde étant équipée

¹ Hannestad YS, et al. A community-based epidemiological survey of female urinary incontinence: the Norwegian EPINCONT study. J Clin Epidemiol. 2000
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11106889>

² Victor W Nitti, The Prevalence of Urinary Incontinence, Rev Urol. 2001; <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1476070/>

PRÉVENTION

AVEC L'ÂGE, REDOUBLER D'ATTENTION

«En vieillissant, les muscles qui soutiennent les organes génitaux deviennent moins toniques», explique le Dr Luc Verheyen, gynécologue à l'hôpital de Nivelles. «Ce qui peut entraîner une incontinence d'effort. Les femmes doivent être

attentives à leurs sensations et consulter leur gynécologue au moindre changement: troubles de la miction, sensation de boule dans le vagin, pesanteur au niveau du périnée, gêne lors des rapports sexuels... Plus la prise en charge est

rapide, plus le traitement est efficace. Pour prévenir ce phénomène, la prise d'hormones de substitution après la ménopause constitue un avantage indéniable car elle permet de réduire la perte de tonicité des muscles».



IL FAUT CONSULTER
DÈS LES PREMIÈRES
FUITES CAR
ELLES PEUVENT
S'AGGRAVER. MAIS
IL N'EST JAMAIS
TROP TARD POUR
SE SOIGNER

3 CHANGER SES HABITUDES

Quelques bons gestes peuvent aider à ménager votre périnée:

- ▶ boire de façon répartie sur la journée,
- ▶ uriner en un jet, sans pousser,
- ▶ éviter les sports comme la course à pied ou la zumba, dont les nombreux sauts provoquent des pressions répétées sur l'abdomen,
- ▶ arrêter de fumer pour éviter la toux chronique,
- ▶ traiter les problèmes de constipation afin d'éviter les efforts répétés de poussée,
- ▶ perdre du poids si vous êtes en surcharge pondérale.

4 ENVISAGER LA CHIRURGIE

«Lorsque la kinésithérapie ne suffit pas, une petite opération chirurgicale peut aider», explique le Dr Hublet. «Il s'agit de mettre en place une bandelette sous l'urètre, qui va le soutenir comme un hamac. Lors des efforts, la pression abdominale pousse l'urètre vers le bas. Celui-ci va alors s'écraser sur la bandelette, qui agit comme un verrou pour empêcher la fuite.

Pour traiter certains cas plus rares, où ce type de chirurgie ne convient pas, on peut envisager la mise en place d'un sphincter artificiel».

L'INCONTINENCE D'URGENCE

UN BESOIN PRESSANT...

Vous avez des envies pressantes soudaines et fréquentes d'aller aux toilettes, plus de huit fois par jour? Parfois si impérieuses que vous arrivez trop tard aux toilettes? Vous souffrez peut-être d'incontinence d'urgence ou de vessie hyperactive.

QUELLES CAUSES?

Ce type d'incontinence, qui touche hommes et femmes, peut être lié à des contractions involontaires et intempestives de la vessie, alors que celle-ci n'est pas encore remplie. Elle survient souvent sans cause précise mais peut être aussi due à une maladie neurologique: sclérose en plaques, Parkinson, lésion de la moelle épinière...

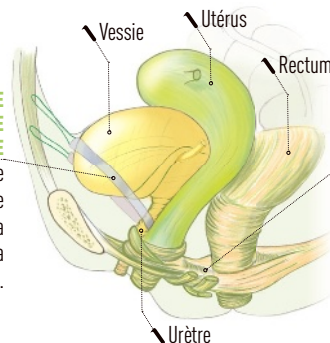
DE MULTIPLES SOLUTIONS

Outre l'aide de la kinésithérapie, la prise de médicaments anticholinergiques permet de réduire les contractions musculaires involontaires de la vessie. En cas d'échec, il existe aussi d'autres traitements.

de capteurs, elle peut voir sur un écran une représentation graphique du travail musculaire qu'elle est train de faire. Elle peut donc vérifier si elle contracte efficacement ces muscles particuliers, dont elle n'a généralement pas conscience. Il s'agit d'une rééducation progressive qui s'étale sur plusieurs semaines. Entre les séances, les patientes doivent réaliser des exercices chez elles.»

POSE D'UNE BANDELETTE SOUS L'URÈTRE

Elle permet de soutenir l'urètre et d'améliorer sa fermeture, lorsque la kiné ne suffit pas.



LES MUSCLES DU PÉRINÉE

Ils soutiennent l'urètre pour lui permettre de se fermer efficacement en dehors de la miction.



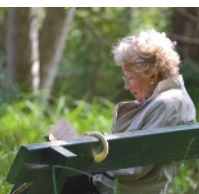
Le Groupe JOLIMONT, acteur de **votre santé**, partenaire de **votre bien-être**



Le Groupe Jolimont est un groupement fort de plus de 5.500 collaborateurs et médecins. Celui-ci fédère un réseau d'institutions qui ont pour but d'établir entre elles diverses formes de solidarité, de partager des compétences, des valeurs humaines, des intérêts scientifiques, de renforcer leur complémentarité en étant actives dans le domaine des soins hospitaliers et ambulatoires ainsi que dans les domaines de l'accueil des enfants, des personnes âgées et de toute personne en difficulté de vie.

Actives dans le Brabant wallon et le Hainaut, les institutions jolimontoises ont pour mission d'accompagner la population dans tout le parcours de vie.

Le Groupe Jolimont, c'est plus de 130 années d'expérience et d'expertise au service de la santé. Avec ses technologies de pointe, son personnel qualifié et ses équipes pluridisciplinaires, c'est tout un réseau tourné vers le développement et l'excellence qui s'ouvre à la population. Sa participation majoritaire dans le **CHR Mons Hainaut** en fait aujourd'hui le premier groupe de santé wallon.



Aujourd'hui, le Groupe JOLIMONT, c'est:

- ▶ 150 places de crèche,
- ▶ 600 lits en maison de repos,
- ▶ 1.408 lits en hospitalisation,
- ▶ 5.000 journées d'accueil en extrascolaire,
- ▶ 7.000 consultations annuelles en santé mentale,
- ▶ 16.000 enfants pris en charge par la médecine scolaire,
- ▶ 103.000 prises en charge par nos Services d'Urgences,
- ▶ 600.000 consultations annuelles,
- ▶ 360.000 journées d'hospitalisation par an.

Mais le Groupe
JOLIMONT, c'est avant
tout, **l'être humain au cœur
des préoccupations.**

Socle des valeurs de l'institution,
l'enfant, le patient, le résident,
la famille sont autant de
priorités données au
développement des
projets et des
services.



CENTRALE MÉDICALE AUXI-MEDICO

Scooters électroniques

De nombreux modèles, vitesse variable, avec 3 ou 4 roues, siège pivotable, accoudoirs réglables, démontable en 3 parties.



Voiturettes

Manuelles, actives ou électroniques, pour enfant et adulte. Disposant de diverses adaptations telles que les repose-jambes, le dossier inclinable, l'appui-tête...



Tribunes

2 ou 4 roues, avec freins, tablette et panier, possibilité de s'asseoir en cas de fatigue.



Fauteuils électriques et manuels

De grand confort, permettant de passer d'une position couchée à debout et inversement. Dossier et repose-jambes indépendants en fonction du modèle.



Lits électriques

Hauteur variable, dossier et repose-pieds inclinables électriquement, possibilité de barrières et perroquet.



UN MALADE À LA MAISON ?
MOINS DE PROBLÈMES, PLUS DE CONFORT.

NOS DOMAINES D'ACTIVITÉS :

VENTE ET LOCATION DE MATÉRIEL MÉDICAL

Bandagisterie

- Prothèses mammaires, soutiens-gorges, maillots
- Lombostats, ceintures abdominales, bandages inguinaux
- Incontinence (langes, alaises, ...)
- Etais péniens
- Colostomie
- Bas de contention
- Coussins anti-escarres

Orthopédie

- Bandages, atelles, ...
- Genouillères, chevillères, coudières, ...
- Semelles orthopédiques et chaussures orthopédiques
- Corsets
- Prothèses de membres inférieurs/supérieurs
- Orthèses sur mesure

Aides à la mobilité

- Aides à la marche (tribunes)
- Fauteuil roulant (manuels, électriques ou actifs)
- Tricycles orthopédiques
- Scooters électroniques

Acoustique

- Appareils auditifs

Adaptation du lieu de vie

- Lits, ...
- Rampes, monte-escaliers, ...
- Ascenseurs
- Adaptations salle de bain, chambre, cuisine, ...