La musique du cœur

10 h 17 MUSICOTHÉRAPIE / HÉMODIALYSE

L'une des plus longues séries musicales de Montréal reprend l'affiche ce matin. « Il y a des gens que je vois ici depuis 15 ans », rappelle le musicothérapeute **Bryan Highbloom** en parlant des patients en hémodialyse. Guitare en main, il se dirige vers le lit de **Guy Bougie** et s'assoit pour chanter quelques couplets de *When You're Smiling* et de *Que Sera Sera*. Quand le photographe de l'Hôpital s'approche de M. Bougie, ce dernier sourit et demande : « Vous voulez vraiment prendre une photo de moi? », et M. Highbloom d'entamer—*You Oughta Be in Pictures*. Entre les chansons, il parle avec M. Bougie de son moral et de sa santé. La musique est une façon parmi d'autres (art-thérapie, humour, etc.) qu'utilise l'HGJ pour donner une dimension humaine et spirituelle à ses soins médicaux. « La musique met de l'ambiance et change les idées des patients, estime M. Highbloom. Quoi de plus précieux en milieu hospitalier? »

Le musicothérapeute Bryan Highbloom chante pour Guy Bougie, un patient en hémodialyse.

Parler à cœur ouvert

10 h 20 PSYCHIATRIE POUR ADULTES

Lors de leur rencontre quotidienne, les patients de l'Unité de psychiatrie bavardent, apprennent à mieux se connaître et parlent de certains problèmes. Aujourd'hui, la conversation tourne autour des sujets habituels—sports, température, nouveaux venus—pour aboutir inévitablement à la question que tout le monde se pose : « Quand pourrai-je quitter l'hôpital? ». **Gloria Aronoff**, ergothérapeute et animatrice de la rencontre, leur explique qu'il faut parler aux soignants pour obtenir une réponse. Selon elle, les patients doivent savoir ce que l'on attend d'eux et se conformer aux directives. Il leur faut également trouver un gîte adéquat où ils vivront après leur sortie de l'hôpital. « Sans endroit sécuritaire, les meilleurs traitements seront peine perdue », affirme-t-elle.

Et maintenant, il faut boire !

10 h 42 CLINIQUE D'ALLAITEMENT

Catherine Ditorre est au septième ciel : malgré des problèmes survenus peu après l'accouchement, le petit **Thomas** de deux mois tète avec contentement le sein de sa mère. Ce matin, à sa visite de suivi au Centre de médecine familiale Herzl, Mme Ditorre s'installe dans un sofa confortable. Sous l'œil attentif de la consultante et infirmière en lactation, **Carole Dobrich**, elle sourit en donnant la tétée à Thomas. Le bébé est né avec une bande de tissu reliant le bout de sa langue au plancher de sa bouche. Il fallait donc donner à l'enfant du lait maternisé ou du lait maternel que pompait Mme Ditorre. Quelques jours après sa naissance, un médecin a sectionné l'attache, permettant à l'enfant de commencer à téter. « L'allaitement est parfois un processus graduel, explique Mme Dobrich. Même quand tout va bien physiquement, la mère et l'enfant doivent établir une relation de confiance. »

La consultante en lactation Carole Dobrich donne des conseils à Catherine Ditorre sur la façon d'allaiter son fils Thomas.

À lire absolument

11 h PHARMACIE

En plus des médicaments destinés aux patients, le personnel infirmier a besoin d'instructions précises : quand faut-il les administrer? Comment le faire? Et quel est le dosage? Ces informations se trouvent dans les feuilles d'administration des médicaments distribués, chaque jour, à cette heure-ci, à toutes les unités de soins infirmiers par le Service de la pharmacie. Ces médicaments seront donnés plus tard en après-midi.

Care For All. On prend soin de François MI TÖRÖDÜNK A SÁNDORRAL Խնամել Յակոբը Aalagaan ka naming ng mabuti C
Ми бринемо о Јовани *Cuidamos de José* My opiekujemy się Marysią לדאוג לאריאל We care for Allison