

Jolimont

MAGAZINE

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

01

Sept. \ Nov. 2015



p. 06



p. 12

URGENTISTES:
SUPERHÉROS DES TEMPS
MODERNES?

MATERNITÉ: DES PREMIÈRES
CONTRACTIONS AU
RETOUR À LA MAISON

p. 08

LES SOINS INTENSIFS:
SUR LE PONT
24H SUR 24
POUR QUE LA VIE
CONTINUE



CENTRES HOSPITALIERS
JOLIMONT ASBL

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

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nous sommes heureux de vous présenter ce nouveau magazine qui vous permettra de découvrir le large panel des activités hospitalières organisées au sein de nos institutions. Jolimont Magazine est né de notre volonté d'informer davantage nos patients et nos collaborateurs extérieurs sur ce qui se passe dans les coulisses de cet environnement complexe qu'est l'hôpital.

Les Centres Hospitaliers Jolimont sont constitués d'un réseau de quatre sites hospitaliers: Jolimont – Lobbes et Tubize – Nivelles. Chaque année, nous investissons dans de nombreux domaines pour garantir une offre de soins complète et performante.

En collaboration avec l'université, nous participons également chaque année à la formation de plus de 40 médecins spécialistes.

Nous nous devons dès lors d'être constamment en évolution avec les dernières techniques de soins et équipements médicaux nécessaires aux diagnostics et aux traitements.

Vous découvrirez au travers de ce magazine quelques aspects de nos activités. Nous vous souhaitons beaucoup de plaisir en découvrant cette première édition du Jolimont Magazine.

Bonne lecture,

Pascal Graux,

Directeur Général et
Administrateur Délégué
des Centres Hospitaliers
Jolimont



p. 10



p. 14



p. 16

**JOLIMONT
MAGAZINE EST NÉ
DE NOTRE VOLONTÉ
D'INFORMER
DAVANTAGE NOS
PATIENTS ET NOS
COLLABORATEURS
EXTÉRIEURS**



Sommaire 01

04 NEWS

05 EN IMAGES

La gastroscopie: un œil dans votre estomac!

06 ZOOM

Médecins urgentistes: superhéros des temps modernes?

08 DOSSIER

08 \ Des soins intensifs 24 heures sur 24, pour que la vie continue

10 \ Des soins intensifs réservés aux enfants



12 PAS À PAS

Accompagner les parents à la rencontre de leur enfant

14 INTERVIEW

Infarctus du myocarde ou la course contre la montre

16 LA GRIPPE EN 6 QUESTIONS

Halte au virus de la grippe!

JOLIMONT MAGAZINE

est une publication de l'asbl Centres Hospitaliers Jolimont

Conception et réalisation Vivio \ Rue Rodenbach, 70 \ 1190 Forest \ Tél.: +32 2 640 49 13 \ Fax: +32 2 640 97 56 \ E-mail: info@vivio.com
 \ Internet: www.vivio.com \ Éditeur 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 Coline Wellemans \ E-mail: cw@vivio.com \ Secrétaire de rédaction
 Claudine De Kock \ Rédaction Élise Dubuisson, Hugues Henry, Cindya Izzarelli, Coline Wellemans \ Maquette Marie Bourgois \ Mise en page
 Marie Bourgois \ Photos Alicia Alongi, Coralie Cardon \ 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.





RÉNOVATION ET EXTENSION DE VOS HÔPITAUX

À fin d'améliorer le confort des patients, des projets de rénovation ou de construction animent constamment les Centres Hospitaliers Jolimont.

- ▶ Sur le site de Jolimont, la polyclinique a été entièrement rénovée, tout comme les salles de gastroentérologie.
- ▶ À Lobbes, le quartier d'accouchement a été profondément réaménagé avec la création de nouvelles salles orientées vers le confort des futurs parents.
- ▶ D'autres projets sont sur la table et devraient débuter dans les mois à venir, comme l'extension de l'hôpital de Nivelles. \



UNE NOUVELLE CLINIQUE DE L'ALLERGOLOGIE

Une clinique de l'allergologie a ouvert ses portes au printemps dernier sur le site de Jolimont. Une équipe pluridisciplinaire est à votre service:

- ▶ allergologues,
- ▶ infirmières spécialisées,
- ▶ diététiciennes,
- ▶ kinésithérapeutes.

Lors du rendez-vous, vous rencontrerez le médecin qui déterminera les examens à réaliser. Des infirmier(e)s spécialisé(e)s effectueront les tests demandés. Des informations sur l'allergie et des conseils de prévention vous seront également donnés. \

Secrétariat: 064 23 31 88

LE SAVIEZ-VOUS?

\ LES CENTRES HOSPITALIERS
JOLIMONT REGROUPENT
950 LITS D'HOSPITALISATION
RÉPARTIS À NIVELLES, TUBIZE,
JOLIMONT ET LOBBES. \



CH JOLIMONT, 1^{RE} INSTITUTION HOSPITALIÈRE WALLONNE EN MARCHE VERS L'ACCREDITATION...

En janvier 2015, les Centres Hospitaliers Jolimont se sont lancés dans une démarche d'accréditation, qui devrait aboutir d'ici deux ans. L'accréditation est une méthode d'évaluation externe menée par des pairs, sur base de normes d'excellence publiées par un organisme agréé de réputation internationale (Accréditation Canada International).

Ces normes concernent des aspects sécuritaires et de qualité comme la prévention des infections, l'information des patients, la qualité de vie professionnelle, etc. Elles ont pour but une amélioration continue de la qualité des soins.

En outre, la société actuelle exige une plus grande responsabilisation des professionnels en matière d'efficacité et de maîtrise des coûts. Dans ce contexte, l'accréditation permet aussi d'évaluer l'efficacité des soins prestés. \

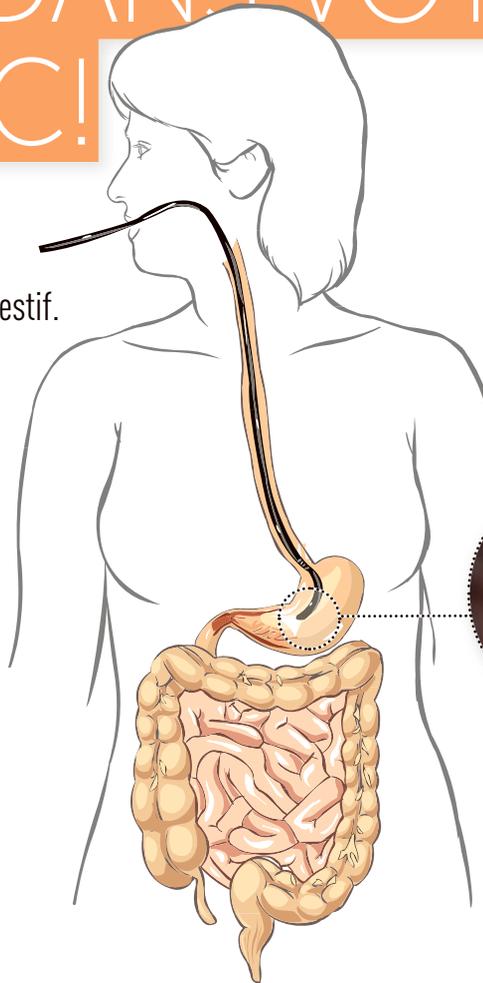
LA GASTROSCOPIE: UN ŒIL DANS VOTRE ESTOMAC!

**LA GASTROSCOPIE PERMET
D'EXPLORER** le haut de votre tube digestif.
Mais comment? Découverte en images!

La gastroscopie, ou endoscopie digestive haute, est un examen qui permet d'explorer les parois de l'œsophage, de l'estomac et de la première partie de l'intestin, appelée duodénum.

Comment? Au moyen d'un endoscope: un tuyau souple muni d'une caméra et de divers mini instruments introduits par la bouche.

Cette procédure peut être diagnostique ou thérapeutique. Grâce au système de fibres optiques, le médecin visualise et peut, en cas de lésion, effectuer des prélèvements qui seront ensuite examinés au microscope. Si nécessaire, il peut aussi pratiquer des micro-interventions, comme retirer une petite tumeur. \



► **UN EXAMEN
SANS DOULEURS**

AUSSI IMPRESSIONNANT QUE PUISSE PARAITRE CET EXAMEN, IL EST INDOLORE. MAIS CERTES DÉSAGRÉABLE! POUR LE RENDRE PLUS CONFORTABLE, LA GORGE EST ANESTHÉSIÉE À L'AIDE D'UN SPRAY. LE PATIENT PEUT AUSSI ÊTRE APAISÉ AVEC UN CALMANT. LE MÉDECIN VOUS DONNERA ÉVIDEMMENT QUELQUES CONSEILS, COMME VOUS CONCENTRER SUR VOTRE RESPIRATION POUR DIMINUER LA SENSATION DE NAUSÉES.



► **L'ENDOSCOPE:
UN OUTIL PRÉCIS**

L'ENDOSCOPE EST MANIPULÉ, COMME UNE VOITURE TÉLÉGUIDÉE, À L'AIDE DE MANETTES. AU BOUT DE L'ENGIN: UNE LUMIÈRE, UN PROCESSEUR QUI CAPTE LES IMAGES ET DEUX CANAUX PERMETTANT DE FAIRE PASSER LES INSTRUMENTS ET D'INJECTER DE L'AIR, POUR ÉCARTER LES PAROIS DU TUBE DIGESTIF ET PERMETTRE UNE BONNE VISIBILITÉ.

► **DES INFRASTRUCTURES À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE**
LES CENTRES HOSPITALIERS JOLIMONT SONT ÉQUIPÉS D'APPAREILS MÉDICAUX DE DERNIÈRE GÉNÉRATION. LE SYSTÈME DE COLORATION ÉLECTRONIQUE DE L'IMAGE PERMET, PAR EXEMPLE, DE DÉCELER DE TRÈS PETITES LÉSIONS, INVISIBLES AUTREMENT.





► **LE SERVICE MOBILE D'URGENCE ET DE RÉANIMATION (SMUR)**

LORSQUE VOUS COMPOSEZ LE 100, UNE CENTRALE D'APPELS CONTACTE L'AMBULANCE LA PLUS PROCHE. LA PLUPART DU TEMPS, IL S'AGIT D'UNE CASERNE DE POMPIERS. ET SI LA CENTRALE LE JUGE NÉCESSAIRE, ELLE ENVOIE ÉGALEMENT LE SMUR; UN VÉHICULE QUI PART DE L'HÔPITAL, AVEC À SON BORD, UN MÉDECIN ET UN INFIRMIER.

MÉDECINS URGENTISTES: DES TEMPS MODERNES?

DANS LES COULISSES DES URGENCES des hôpitaux de Tubize, Nivelles, Lobbes et Jolimont, de vrais passionnés se démènent chaque jour pour garantir qualité et rapidité des soins aux patients. Coup de projecteur sur le métier d'urgentiste.

DIVERSITÉ ET DÉFIS QUOTIDIENS

Le métier d'urgentiste se distingue par la diversité des pathologies traitées. «Nous avons accès à l'ensemble des spécialisations en un seul service», explique le Dr Pascale Gobbe, Chef du Service des Urgences de Lobbes. Une journée aux urgences ne ressemble jamais à une autre. Les équipes traitent les patients qui se présentent spontanément ou qui arrivent en ambulance, mais elles répondent aussi aux appels du 100 pour des interventions à l'extérieur: un accident de voiture, une crise d'asthme sévère, un arrêt cardiaque ou une chute d'un toit par exemple.

«Il faut avoir une mentalité particulière, pouvoir anticiper les événements est important», explique le Dr François-Xavier Lens, Chef du Service des Urgences de Jolimont. «Il faut clairement avoir un goût pour les défis dans

ce travail», ajoute le Dr Gilles Watteuw, Chef des Services des Urgences de Nivelles et Tubize. «Mais nous sommes toujours ramenés à la réalité. Je peux sauver une personne d'une situation médicalement compromise, être satisfait... et puis une demi-heure après, je suis face à un patient dont le cas semble évident, mais dont la prise en charge s'avère finalement complexe», raconte le Dr Lens. «Nous devons nous remettre en question quotidiennement», conclut le Dr Gobbe.

DES ÉQUIPES SOUDÉES

Pour faire face à ces défis quotidiens, l'esprit d'équipe est primordial. Les infirmiers et médecins assurent l'accueil des patients 24 heures sur 24. «Il y a donc un passage de relais entre les différentes tranches horaires

FAISONS LES COMPTES

LES URGENCES DE JOLIMONT EN QUELQUES CHIFFRES

- **85.000** urgences sont traitées en moyenne chaque année sur les quatre sites des Centres Hospitaliers Jolimont.
- Près de **5.500** appels du 100 sont pris en charge chaque année par les Services des Urgences de Jolimont, Lobbes, Tubize et Nivelles. Soit environ trois interventions par jour assurées par chaque hôpital.
- **42** médecins et près de **100** infirmiers font tourner jour et nuit les Urgences des quatre hôpitaux Jolimont.
- **Les 3 pathologies** les plus traitées aux Urgences?
 - Les problèmes cardiovasculaires (thrombose, infarctus).
 - Les intoxications.
 - La «traumato»: plaies, fractures, entorses.

TRANSVERSALITÉ

UNE LIAISON GÉRIATRIQUE PARTICULIÈRE

Les soins aux personnes âgées, comme les chutes, les fractures du col du fémur, etc. bénéficient d'une liaison particulière entre les Urgences et la Gériatrie dans les quatre hôpitaux des Centres Hospitaliers Jolimont. Un infirmier spécialisé en gériatrie est appelé par les urgentistes pour faire un bilan d'autonomie du patient avant d'envisager son transfert en Gériatrie. Sur les sites de Jolimont et Lobbes, le médecin gériatre se déplace directement au Service des Urgences.

IL FAUT UNE MENTALITÉ PARTICULIÈRE AUX URGENCES, POUVOIR ANTICIPER LES ÉVÉNEMENTS EST IMPORTANT

SUPERHÉROS

pour assurer la continuité des soins. La communication est donc très importante», explique le Dr Gobbe. Lors des interventions en extérieur, la complémentarité est aussi une qualité indispensable. «Les binômes infirmier-médecin doivent avoir une bonne affinité. Travailler ensemble de manière performante est très valorisant, autant pour le médecin que pour l'infirmier», nous confie le Dr Lens. La complémentarité entre hôpitaux est également une réalité: à travers les transferts de certains patients, comme ceux nécessitant de la neurochirurgie ou des soins intensifs particuliers, dirigés plutôt vers le site de Jolimont.

À TUBIZE: UN SERVICE DEUX EN UN

La complémentarité du personnel s'illustre notamment à l'hôpital de Tubize, où le Service des Urgences a la particularité de se situer à côté du Service des Soins Intensifs. Ces deux unités de soins partagent le même «couloir» et sont gérées par les mêmes équipes médicales et infirmières. Chaque jour, l'équipe est constituée d'un médecin USI, de deux médecins urgentistes et de quatre infirmiers.

PENDANT QUE QUENTIN FAIT L'INVENTAIRE DU VÉHICULE SMUR, FLORENCE S'OCCUPE D'UN JEUNE PATIENT DANS LE SERVICE DES URGENCES DE TUBIZE.



UNE FORMATION EN TRAUMATOLOGIE POUR LE PERSONNEL INFIRMIER

Sur les sites de Nivelles et Tubize, un outil particulier a été mis en place pour accélérer la prise en charge des patients: les médecins urgentistes formés en traumatologie délivrent des formations aux infirmiers des urgences. En pratique, les urgentistes établissent des «ordres permanents», c'est-à-dire des «marches à suivre» selon les symptômes orthopédiques décrits (fracture, entorse). L'infirmier peut ainsi envoyer directement le patient en radiologie si nécessaire. Cet outil sera également bientôt mis en place par les urgentistes de Lobbes et Jolimont.

Tous ces aménagements en cours et à venir s'inscrivent dans une volonté globale d'aller vers une plus grande autonomie des Services des Urgences et plus de confort pour les patients de Jolimont, Tubize, Lobbes et Nivelles. \

AMÉNAGEMENT

DES URGENCES EN MUTATION

Les Services des Urgences des Centres Hospitaliers Jolimont font face à une augmentation importante de la fréquentation et les salles d'attente ne désemplissent que rarement. C'est pourquoi plusieurs aménagements sont en cours sur les différents sites hospitaliers.

UN SYSTÈME DE TRI

Pour plus d'efficacité, un système de «tri» est mis en place par les Services des Urgences. «Le but est de mieux catégoriser les patients selon leur motif d'admission, pour accélérer leur prise en charge», explique le Dr Lens. «À Jolimont, ce système sera mis en place dès novembre. Il se base sur la nécessité d'une prise en charge couchée ou debout. Concrètement, le patient se présente à l'accueil et donne son motif d'admission. Ensuite, l'infirmier du tri prend en charge le patient et lui attribue un degré d'urgence, de U1, urgence vitale, à U5, urgence relative.» Selon ce degré d'urgence, le patient sera installé dans un lit pour une prise en charge couchée, ou pourra être vu «debout» (ou tout de même assis) et dirigé directement en salle de suture par exemple.

PLUS D'INFORMATIONS ET DE TRANSPARENCE

Les aménagements à venir visent également à informer le patient sur l'avancement de sa prise en charge. «Nous voulons montrer au patient que son suivi avance», explique le Dr Lens. «Le but est que le patient suive un circuit clair, et que les patients ne se croisent pas continuellement dans le service, pour garantir davantage d'intimité à chacun», ajoute le Dr Gobbe.

DES SOINS INTENSIFS 24 HEURES SUR 24, POUR QUE LA VIE CONTINUE

TECHNOLOGIES DE POINTE

et encadrement humain renforcé: les Unités de Soins Intensifs (USI) de Lobbes, Nivelles, Tubize et Jolimont mettent tout en œuvre pour restaurer et maintenir les fonctions vitales des patients dits «aigus».

AU CŒUR DU PRONOSTIC VITAL

«Nous sommes un peu les généralistes de l'aigu sévère», cherche à résumer le Dr Dominique Lambot de l'USI de Lobbes. Car, aux Services des Soins Intensifs de Lobbes, Nivelles ou Jolimont, feront irruption aussi bien une femme enceinte

\ NOUS NE
DORMONS
PAS POUR
QUE LES
AUTRES
PUISSENT
DORMIR \

victime de complications, qu'un accidenté de la route en état de choc, la victime d'un infarctus ou un patient ayant subi une chirurgie lourde thoracique, abdominale ou cardiaque. Tout comme la gériatrie, les soins intensifs ne se concentrent pas sur une pathologie ou un organe. Non, leur spécialité, leur vocation même, est d'intervenir lorsque le pronostic vital d'une personne est en jeu. Seule exception: les enfants en situation critique, lesquels sont dirigés vers l'unité spécifique des Soins Intensifs pédiatriques installée à Jolimont (voir en page 10).

MAINTENIR ET RESTAURER

Encore fréquemment appelée «réanimation», l'USI n'est cependant pas cantonnée à ces manœuvres dignes des meilleurs feuilletons... En poste à Jolimont, le Dr Pierre Henin nous l'explique: «La réanimation n'est qu'une facette de notre métier. Notre rôle est aussi de maintenir les fonctions vitales. Nous les surveillons et nous les maintenons chez les patients à la sortie d'une chirurgie présentant des risques de complications; nous les restaurons chez ceux qui arrivent dans une situation fort dégradée, généralement après être passés par les urgences».

► DES ÉQUIPES SOUDÉES ET POLYVALENTES

SOUVENT SOUMIS À RUDES ÉPREUVES, LE PERSONNEL DES SOINS INTENSIFS DOIT COMBINER CONNAISSANCES TECHNIQUES ET GRANDES QUALITÉS HUMAINES. UNE POLYVALENCE POSSIBLE GRÂCE À LA COMPLÉMENTARITÉ DES ÉQUIPES. ICI, UNE PARTIE DE L'UNITÉ USI DE JOLIMONT; INFIRMIÈRE(S), ASSISTANTS D'ANESTHÉSIE, KINÉ, ASSISTANT LOGISTIQUE ET SECRÉTAIRES, AUX CÔTÉS DES DRS SÉBASTIEN LOIX ET PAUL GEUKENS, RÉANIMATEURS, ET DE PINA LICCIARDI, CHEF D'UNITÉ ADJOINTE.





► UNE DISCIPLINE JEUNE

C'EST LORS DES ÉPIDÉMIES DE POLIOMYÉLITE («POLIO») DES ANNÉES 50, PRINCIPALEMENT EN SCANDINAVIE, QUE LES SOINS INTENSIFS ONT VU LE JOUR. L'IDÉE: REGROUPER EN UN LIEU TOUS LES MOYENS HUMAINS ET TECHNIQUES NÉCESSAIRES POUR VENIR EN AIDE AUX PATIENTS DANS UN ÉTAT CRITIQUE. BEAUCOUP ONT SURVÉCU GRÂCE À CELA!

Des missions qui nécessitent la mise en place, notamment, d'un monitoring important. «Quel que soit le cas», confirme le Dr Dominique Lambot, «la surveillance est majeure pour toute une série de paramètres clés: tension artérielle, fréquence et rythme cardiaques, taux d'oxygène dans le sang, etc.»

HAUTE TECHNOLOGIE EN ACTION

À l'USI de Nivelles, le Dr Giuseppe Carbutti a fait installer dans la salle d'attente des posters destinés à expliquer aux visiteurs ce que sont les principales machines auxquelles ils peuvent être confrontés: «Le monitoring pour récolter un maximum de données, le respirateur destiné à ventiler le patient en défaillance respiratoire, l'hémofiltration pour la dialyse en cas de défaillance rénale et l'échographie cardiaque précieuse pour le diagnostic du travail du cœur».

Les USI des hôpitaux de Lobbes et de Nivelles disposent d'un matériel performant identique qui leur permet de maîtriser 90%

des cas qui se présentent. Les 10% restants, par exemple un cas de pneumonie où le respirateur n'arriverait plus à contrôler l'oxygénation et l'élimination du CO₂, sont pris en charge par l'USI de Jolimont. C'est en effet là que sont rassemblées les technologies les plus pointues; dans notre exemple, le patient serait pris en charge par l'ECMO, machine d'assistance respiratoire extracorporelle.

ENCADRER PATIENTS ET FAMILLES: UNE PRIORITÉ

Les «soins intensifs» sont par définition le lieu où se concentrent les cas les plus critiques. Même si 85% des patients y sont sauvés, la pression est forte pour les familles. Or ces unités sont celles qui comptent le plus d'infirmiers par patient, et un staff médical qui se relaie sans compter 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, pour assister autant la victime, du point de vue médical, que ses proches, du point de vue moral. «Nous ne dormons pas pour que les autres puissent dormir», a coutume de dire le Dr Pierre Henin. ↘

UN ENCADREMENT OPTIMISÉ

DES ÉQUIPEMENTS HARMONISÉS

L'une des forces des Centres Hospitaliers Jolimont en matière de soins intensifs est la faculté d'harmonisation. Les USI travaillent avec un même matériel, ce qui facilite l'échange d'équipements et offre aux médecins et infirmiers d'être aussitôt effectifs s'ils doivent intervenir sur un autre site que le leur.

UN PERSONNEL SPÉCIALISÉ

L'ensemble des USI de Jolimont (USI pédiatriques comprise) accueille près de 2.500 patients par an. Pour les encadrer, la norme est de 2,5 infirmiers par lit, soit plus que dans tout autre service. Ces derniers sont titulaires de la compétence SIAMU (Soins Intensifs et Aide Médicale Urgente). Autre particularité aux USI de Jolimont: les familles sont vues par un des médecins de l'équipe au minimum une fois par jour. Le dialogue avec celles-ci est essentiel, il est le fruit d'une réflexion menée en équipe en vue d'informer d'une même voix de la façon la plus claire et objective.

DES MÉDICAMENTS CIBLÉS

Fait moins connu: les Unités de Soins Intensifs possèdent des médicaments qui leur sont propres, capitaux pour le maintien en vie d'un patient. Délivrées par l'intermédiaire de pousse-seringues électriques, ces molécules ont fait l'objet d'un travail d'harmonisation des prescriptions au sein des hôpitaux Jolimont pour optimiser les soins délivrés aux patients.





► SAUVER LES PLUS JEUNES, DE JOUR COMME DE NUIT

GRÂCE À L'EXPÉRIENCE ACCUMULÉE EN PLUS DE 15 ANS, L'USI PÉDIATRIQUES DE JOLIMONT A ACQUIS UN SAVOIR-FAIRE PRÉCIEUX ET EST DEVENUE UN CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR UNE BONNE PARTIE DE LA WALLONIE ET DU BRABANT WALLON.



DES SOINS INTENSIFS RÉSERVÉS AUX ENFANTS

EN CRÉANT EN 2000 une Unité de Soins Intensifs pédiatriques, l'hôpital de Jolimont répondait à un véritable besoin en Belgique francophone.

L'ENFANT N'EST PAS L'ADULTE

C'est la raison d'être de la pédiatrie: l'enfant réclame une approche thérapeutique qui lui est propre. Ses particularités touchent tant à son organisme qu'à sa psychologie, et elles évoluent avec l'âge. «La prise en charge est différente sur tous les tableaux de celle de l'adulte», confirme le Dr Jean Papadopoulos, responsable de l'USI pédiatriques de Jolimont. «Qu'il s'agisse de l'administration des médicaments, de la gestion de la douleur ou de la gestion du confort.» Mais pas uniquement... «Nous ne soignons pas seulement l'enfant, nous soignons toute la famille. De plus, une psychologue encadre notre équipe médicale pour la gestion du stress.»

UN ENCADREMENT À SA MESURE

Lancée il y a une quinzaine d'années, en partenariat avec le CHU Tivoli pour la néonatalogie (prise en charge des nouveau-nés), l'USI pédiatriques de Jolimont a vite démontré qu'elle répond à une demande dans la région: ses ambulances interviennent dans de nombreux hôpitaux

NOUS NE SOIGNONS PAS SEULEMENT L'ENFANT, NOUS SOIGNONS TOUTE LA FAMILLE

pour voler au secours des petits patients. À l'exception des greffes d'organe, de la circulation extracorporelle et de la chirurgie cardiaque (gérée avec l'Hôpital des Enfants Reine Fabiola ou les Cliniques universitaires Saint-Luc), elle prend en charge toutes les pathologies pédiatriques. «Ce qui nécessite un matériel adapté: toutes les perfusions, tous les capteurs pour monitorer l'enfant, tout est fonction de son poids et de son âge.»

EN CHIFFRES

DE 0 À 18 ANS, 7 JOURS SUR 7

- 4 médecins et près d'une vingtaine d'équivalents temps plein infirmiers se relaient désormais à l'USI pédiatriques de Jolimont.
- 250 enfants dont le pronostic vital est engagé y sont admis chaque année.
- 80% de ceux-ci sont envoyés par les Services de Pédiatrie, d'Urgences ou de Soins Intensifs d'autres établissements.
- 15 hôpitaux de la région sont concernés, voire plus en période épidémique.

LE DR JEAN PAPADOPOULOS

À LA TÊTE DE L'UNITÉ DE SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES DE JOLIMONT DEPUIS SA CRÉATION IL Y A 15 ANS.





DITES STOP AUX CHUTES !



Avant



Après

Sécurisez votre salle de bain grâce au concept **CHRONO DOUCHE**

SIMPLE

Démontage de votre baignoire, installation de la douche... On s'occupe de TOUT !

SUR MESURE

Pour toute configuration de salle de bain, sans casser votre carrelage ni faïence !

RAPIDE

Pose en 1 journée chrono ! Délais GARANTIS !

EFFICACE

Installation assurée par NOS équipes de professionnels.



INSTALLATION EN 1 JOUR CHRONO



ADAPTÉ POUR LES PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE



INSTALLATION PARTOUT EN BELGIQUE



FABRICATION ET NORMES EUROPÉENNES CE

VU à la



Coupon réponse à renvoyer par courrier à :
CHRONO DOUCHE - AVENUE LOUISE 149/24
TOUR LOUISE - 1050 BRUXELLES

OUI, je souhaite avoir des renseignements sur Chrono Douche :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal : Téléphone :

Date anniversaire : / /

CH Jolimont

Votre devis GRATUIT

Tél. 02 535 76 76



FACILITE VOTRE VIE AU QUOTIDIEN

www.chrono-douche.be



**CONTACTEZ LA MATERNITÉ
DE VOTRE RÉGION**

Jolimont: 064 23 30 11
Lobbes: 071 59 93 91
Nivelles: 067 88 52 11

SI LA GROSSESSE est une aventure à part entière, l'accouchement en est le dénouement intense et unique dans la vie d'une famille. Au sein des Centres Hospitaliers Jolimont, l'équipe médicale accompagne les parents pour accueillir bébé dès son premier cri et jusqu'à son arrivée à la maison.

ACCOMPAGNER LA RENCONTRE

12

1



L'ARRIVÉE À L'HÔPITAL: UNE PRISE EN CHARGE IMMÉDIATE

La future maman se présente d'abord au guichet d'admission ou aux Urgences le soir et la nuit. Elle est ensuite dirigée vers la Maternité, tandis que le papa s'occupe des formalités administratives. Dès son arrivée dans le service, la future mère est prise en charge par une sage-femme. Après les premiers examens d'usage (monitoring cardiaque du fœtus et des contractions, toucher vaginal, analyse d'urine...), la patiente est installée dans une chambre et son gynécologue obstétricien attitré est prévenu par téléphone. C'est généralement lui qui se chargera de l'accouchement. \

2



BOUGER EN TOUTE SÉCURITÉ, MÊME PENDANT LE TRAVAIL

La durée du travail et l'intensité des contractions varient d'une femme à l'autre. C'est pourquoi, en attendant le moment fatidique de la délivrance, la future maman garde toute liberté de mouvement. Elle peut rester dans sa chambre, déambuler dans le service, s'asseoir sur un ballon de naissance pour se détendre, ou demander à prendre un bain relaxant. Un moniteur enregistre le rythme cardiaque du bébé à tout moment. En cas de péridurale, la patiente est installée en salle d'accouchement dans la position la plus confortable pour elle. Tout est prêt pour la naissance! \

3



UN PREMIER CONTACT PRIMORDIAL

Dès que l'accouchement est terminé, si tout va bien, on propose de placer le bébé en contact peau à peau, sur sa maman (ou sur papa si maman est fatiguée). Ce premier contact rassure l'enfant et l'aide à vivre en douceur la transition entre le ventre de sa mère et le monde extérieur. Il permet aussi aux parents de faire connaissance avec le nouveau-né. Après la naissance, la jeune famille reste en salle d'accouchement pendant environ deux heures. Avant le retour en chambre, bébé quitte les bras pour ses premiers soins: pesée, administration de vitamines... \



► **PLUS DE 1.300 ACCOUCHEMENTS PAR AN** DANS LES MATERNITÉS DE LOBBES, NIVELLES ET JOLIMONT, PLUS DE 60 SAGES-FEMMES, 21 GYNÉCOLOGUES, 23 PÉDIATRES ET UNE DIZAINE DE PUÉRICULTRICES, INFIRMIÈRES ET AIDES-SOIGNANTES SE RELAIENT POUR ACCOMPAGNER LES MAMANS ET LEURS PETITS BOUTS DANS LEURS PREMIERS MOMENTS ENSEMBLE.

LES PARENTS À DE LEUR ENFANT



DES PREMIÈRES HEURES «AUX PETITS SOINS»

Entre repas, soins et visites, les premiers jours de la vie de l'enfant se déroulent sous l'œil attentif des sages-femmes. Si bébé est né avant terme, il est placé en Unité Néonatale, où sa famille vient lui rendre visite dès qu'elle le souhaite. L'hôpital y encourage les soins de développement, c'est-à-dire une prise en charge qui respecte les rythmes naturels du nouveau-né. L'enfant est préservé de la lumière trop vive, les soins sont regroupés pour ne pas le perturber trop souvent... L'allaitement naturel est encouragé, mais sans obligation: ce choix revient toujours à la mère. \



UN ACCOMPAGNEMENT À DOMICILE

Au bout de 4 jours, si tout s'est déroulé sans complications, maman et bébé sont généralement prêts à rentrer à la maison. Et là encore, la Maternité aide à la transition. Un tout nouveau service de sages-femmes à domicile se met actuellement en place autour des trois Maternités des Centres Hospitaliers Jolimont (Nivelles, Lobbes et Jolimont). Le but: pouvoir accompagner les parents encore un temps après l'accouchement et ne pas les laisser seuls face à des questions ou des doutes. Le suivi est adapté aux besoins, jusqu'à ce que, bien vite, cette nouvelle vie se mette en place! \

TÉMOIGNAGE

Anne-Sophie Van Acker \ Sage-femme en Chef à Lobbes

PARLEZ-NOUS DES PARTICULARITÉS DE LA MATERNITÉ DE LOBBES...

C'est une «petite» maternité, mais bien active! D'ailleurs, les salles d'accouchement seront entièrement rénovées cet automne. C'est nécessaire: nous accueillons environ 340 accouchements par an. Nos patientes viennent de toute la région. Le contact est très familial. De plus, Maternité, salles d'accouchement et Unité Néonatale sont regroupées sous la responsabilité d'une seule équipe: voir des visages connus aux différentes étapes de leur parcours rassure les patientes!

QUELS CONSEILS DONNEZ-VOUS AUX FUTURS PARENTS POUR LES AIDER LORS DE L'ACCOUCHEMENT?

L'arrivée d'un enfant est une étape importante de la vie, dont la prise en charge commence bien avant le terme de la grossesse. C'est pourquoi, outre les consultations prénatales, l'hôpital organise aussi régulièrement des soirées d'information thématiques pour préparer les couples à l'accouchement. Les sages-femmes y dispensent des conseils pratiques pour le jour J, répondent à toutes les interrogations des futurs parents. Nous proposons également des séances d'information individuelles, des cours de portage, de massage bébé et des consultations pour le suivi et le soutien de l'allaitement. Bien se préparer permet d'être plus détendue une fois le moment venu!





INFARCTUS DU LA COURSE

FACE À UN INFARCTUS DU MYOCARDE, il faut agir vite. Mais pourquoi est-ce une urgence vitale? Comment le reconnaître? Les explications du **Dr Olivier Marcovitch**, médecin de l'Unité Coronaire de l'hôpital de Jolimont.

POURQUOI CHAQUE MINUTE COMPTE DANS LA PRISE EN CHARGE D'UN INFARCTUS DU MYOCARDE?

Dr O.M. L'infarctus du myocarde est déclenché par la présence d'un caillot de sang dans une ou plusieurs artères qui irriguent le cœur (artère coronaire). Résultat: le vaisseau est obstrué et le sang ne parvient plus à alimenter correctement le muscle cardiaque (myocarde) en oxygène. Or, quand les cellules du myocarde ne reçoivent pas suffisamment d'oxygène, elles meurent et le cœur ne peut plus se contracter normalement. Il faut donc réagir très vite pour éviter que le cœur ne s'abîme ou ne cesse de battre. Par ailleurs, une fois ces cellules mortes, elles ne se régénèrent plus. Enrayer le phénomène le plus rapidement possible en rétablissant le flux sanguin permet donc de limiter les conséquences d'un infarctus.

COMMENT RÉTABLIR LE FLUX SANGUIN DANS UNE ARTÈRE BOUCHÉE?

Dr O.M. Il existe deux options:
▶ soit on réalise une fibrinolyse: cette technique consiste à injecter par voie intraveineuse un médicament qui a pour but de dissoudre le caillot;

▶ TOUT CAILLOT DOIT ÊTRE ÉLIMINÉ DANS LES 90 MINUTES SUIVANT LES PREMIERS SYMPTÔMES ▶

▶ soit on réalise une radiographie des artères du cœur afin de visualiser le vaisseau bouché pour le déboucher mécaniquement à l'aide d'un ballonnet gonflable. Une fois le vaisseau débouché, on pose un stent dans l'artère, c'est-à-dire une sorte de ressort, pour qu'elle ne se referme pas. C'est ce qu'on appelle une angioplastie coronaire. L'angioplastie est un geste plus technique qui ne peut se faire dans tous les hôpitaux. Dans les Centres Hospitaliers Jolimont, par exemple, l'angioplastie ne se fait que sur le site de Jolimont. Afin d'orienter au plus vite le patient en infarctus aigu vers l'hôpital adéquat, nous nous sommes dotés d'un système de communication entre le SAMU et le cardiologue responsable.



1963

28 juin:
Naissance à Mons

1988

Obtention de son diplôme
de médecine à l'Université
Catholique de Louvain (UCL)

1993

Spécialisation
en Soins Intensifs à l'UCL

MYOCARDE OU CONTRE LA MONTRE



NUMÉROS D'APPEL
D'URGENCE:
100 ou 112

CONSULTEZ UN DE NOS
CARDIOLOGUES PRÈS
DE CHEZ VOUS:
[www.jolimont.be/
hopitaux-et-polycliniques/
consulter-les-horaires](http://www.jolimont.be/hopitaux-et-polycliniques/consulter-les-horaires)

RAPIDITÉ ET QUALITÉ

AMÉLIORER L'ITINÉRAIRE CLINIQUE DE L'INFARCTUS

- Conscients que chaque minute compte dans la prise en charge de l'infarctus, les hôpitaux du Groupe Jolimont ont mis en place une cellule spéciale qui analyse l'itinéraire clinique de chaque patient admis pour un infarctus.
- Les membres de cette cellule analysent une série de données lors de la prise en charge des patients cardiaques aigus: quel médecin prend en charge le patient à son arrivée? Dans quel délai? Le patient est-il assez rapidement dirigé vers le service adéquat? Etc.
- Autant de questions qui permettront d'identifier les étapes où quelques minutes pourraient être gagnées.

► LA RÈGLE DES 90 MINUTES

INDÉPENDamment DU TYPE DE CAILLOT À L'ORIGINE DE L'INFARCTUS, LA RÈGLE DES 90 MINUTES PRÉVAUT SYSTÉMATIQUEMENT. CELLE-CI INDIQUE QUE TOUT CAILLOT DOIT ÊTRE ÉLIMINÉ DANS LES 90 MINUTES SUIVANT LES PREMIERS SYMPTÔMES. SI UN PATIENT QUI DOIT IDÉALEMENT SUBIR UNE ANGIOPLASTIE NE PEUT ÊTRE PRIS EN CHARGE EN DÉANS LES 90 MINUTES, LES SERVICES D'URGENCES PROCÉDERONT IMMÉDIATEMENT À UNE FIBRINOLYSE. L'ANGIOPLASTIE SERA ALORS RÉALISÉE DANS UN SECOND TEMPS.

EN QUOI CONSISTE LE SYSTÈME DE COMMUNICATION «SPÉCIAL INFARCTUS» DE JOLIMONT?

Dr O.M. Il s'agit d'un système de transmission d'électrocardiogramme depuis l'ambulance vers le smartphone d'un cardiologue des Centres Hospitaliers Jolimont. En pratique, le médecin qui est dans l'ambulance fait immédiatement un électrocardiogramme au patient et l'envoie avec ses observations par voie électronique au cardiologue. Ce dernier peut ainsi déterminer la prise en charge optimale et orienter le patient vers l'hôpital le plus approprié: le site de Jolimont s'il doit subir une angioplastie urgente ou l'hôpital jolimontois le plus proche si une fibrinolyse ou une autre thérapie suffit. En 10 minutes maximum, la prise en charge est adaptée au cas précis du patient: plus besoin d'attendre son arrivée dans le Service d'Urgences, pour le réorienter vers l'hôpital adéquat.

COMMENT RECONNAÎTRE UN INFARCTUS?

Dr O.M. Compte tenu du caractère urgent de la prise en charge de l'infarctus, il est essentiel que tout un chacun puisse reconnaître les signes d'alerte d'un infarctus du myocarde.

- Le symptôme majeur est une douleur aiguë dans la poitrine qui dure au moins 15 minutes.
 - Douleur qui peut irradier dans le bras gauche, le dos et/ou la mâchoire.
- Face à ce type de douleur accompagnée ou non de vertiges, nausées, d'un malaise, ou d'une importante transpiration, il est primordial d'appeler immédiatement les services d'urgences (112). Soyez d'autant plus vigilant si vous avez des antécédents familiaux d'infarctus du myocarde ou si vous présentez l'un des facteurs de risque tels que le surpoids, le diabète, l'hypertension, l'hypercholestérolémie et le tabac. Notez que la douleur n'est pas forcément intense, certains infarctus peuvent même passer inaperçus, ou sous forme digestive... \



2002

Arrivée au sein de l'Unité
Coronnaire de l'Hôpital
de Jolimont

2005

Fin de spécialisation
en cardiologie

2013

Responsable de l'échographie
cardiaque des 4 Centres
Hospitaliers Jolimont

HALTE AU VIRUS DE LA GRIPPE!

L'AUTOMNE EST À NOS PORTES: nature aux couleurs chatoyantes, balades emmitouflées, que du bonheur! Mais la saison des marrons chauds annonce aussi l'arrivée de la grippe. Analysons l'ennemi pour mieux contre-attaquer.

1 QUELS SONT LES PRINCIPAUX SYMPTÔMES DE LA GRIPPE?

La fièvre, le mal de tête et les douleurs musculaires sont les principaux symptômes de la grippe. «On a mal partout», explique le Dr Jean-Pierre Chami, du Service de Médecine Interne des Centres Hospitaliers Jolimont, spécialisé dans les maladies infectieuses. La gorge peut aussi être douloureuse, accompagnée d'un nez qui coule et d'une toux sèche. Dans certains cas, vous pouvez également souffrir de troubles digestifs, comme la diarrhée ou les vomissements.

2 COMMENT SE PROPAGE LE VIRUS DE LA GRIPPE?

La grippe se transmet directement par les gouttelettes de salive, communément appelées postillons. Lorsque vous tousssez, ces gouttelettes sont projetées à plus d'un mètre de votre bouche. «La transmission se fait donc souvent via une personne qui tousse sans se protéger la bouche», affirme Natacha Houdart, infirmière hygiéniste aux Centres Hospitaliers Jolimont. Les mains contaminées sont un vecteur potentiel de transmission. Si vous serrez la main d'une personne contaminée, et que, par réflexe vous mettez votre main sur votre bouche, vous risquez à votre tour d'être infecté!

QUELQUES STATISTIQUES...

LA GRIPPE EN CHIFFRES

- ▶ **5 à 10%** de la population adulte est touchée chaque année par la grippe.
- ▶ **1 enfant sur 4** est contaminé par le virus chaque année.
- ▶ **1.500 décès** sont causés chaque année par la grippe en Belgique.
- ▶ **24 à 36 heures** est la période d'incubation du virus: le laps de temps entre le moment de la contamination et l'apparition des premiers symptômes. Une personne peut donc être contagieuse avant de ressentir les symptômes.

3 QUE FAIRE POUR ÉVITER LA PROLIFÉRATION DE LA GRIPPE?

- ▶ Réflexe primordial: quand on tousse, on se protège la bouche avec le bras et non les mains pour limiter la propagation.
- ▶ Privilégier les mouchoirs en papier à usage unique. Les mouchoirs en tissu, nids à microbes, sont à proscrire.
- ▶ Se laver les mains systématiquement, après s'être mouché, après avoir toussé, etc. À l'hôpital, des solutions antiseptiques sont disponibles dans les couloirs pour désinfecter vos mains avant et après votre visite dans une chambre.
- ▶ Aérer la maison: le milieu clos est un facteur de contamination important. Le virus est d'ailleurs à son apogée en plein hiver, lorsque nous nous «enfermons» dans nos tanières.

LA PRÉVENTION DANS VOTRE HÔPITAL

Chaque année, le Service d'Hygiène des Centres Hospitaliers Jolimont, en collaboration avec les Services de Médecine Interne et de Médecine du Travail, organise une campagne d'information et de sensibilisation auprès des patients.

Des mouchoirs sont distribués dans les salles d'attente et des informations sur le virus de la grippe et son vaccin sont dispensées. Le personnel des institutions du Groupe Jolimont est également sensibilisé chaque année. Le vaccin

contre la grippe est proposé gratuitement par l'hôpital à tous les membres du personnel. «Le taux de vaccination est très bon dans certains services, comme la Pneumologie, les Soins Intensifs», précise Natacha Houdart.



LA CONTAMINATION SE FAIT TRÈS SOUVENT VIA DES PERSONNES QUI NE SE PROTÈGENT PAS LA BOUCHE LORSQU'ELLES TOUSSENT

4 LA GRIPPE EST-ELLE DANGEREUSE?

Oui, elle peut l'être pour une partie de la population. Chez la plupart des jeunes adultes en bonne santé, la grippe reste bénigne et dure environ une semaine. Mais pour les personnes plus vulnérables, la grippe peut se compliquer et attaquer gravement les voies respiratoires. Elle peut alors se transformer notamment en pneumonie, potentiellement mortelle.

▶ LA GRIPPE: SYNDROME D'AUTOMNE OU D'HIVER?

LA GRIPPE EST UNE INFECTION HIVERNALE. ELLE ARRIVE RAREMENT AVANT LA MI-DÉCEMBRE ET ATTEINT SON APOGÉE DÉBUT JANVIER. LE MOMENT IDÉAL POUR SE FAIRE VACCINER SE SITUE ENTRE SEPTEMBRE ET FIN NOVEMBRE, HISTOIRE DE LAISSER LE TEMPS AU VACCIN DE RENFORCER NOTRE IMMUNITÉ. NOUS SERONS AINSI PARÉS LORSQUE LE VIRUS ATTAQUERA.

5 QUI SONT LES PERSONNES DITES «À RISQUE DE COMPLICATIONS»?

- ▶ Les personnes de plus de 65 ans, même en bonne santé. Avec l'âge, les défenses immunitaires s'affaiblissent.
- ▶ Toute personne présentant d'autres fragilités de santé, appelées comorbidités: les maladies chroniques de type pulmonaire ou cardiaque, l'insuffisance rénale, le diabète, l'obésité.
- ▶ Les femmes enceintes: durant la grossesse, leurs poumons sont moins bien ventilés, le risque d'infection pulmonaire est plus important.
- ▶ Les fumeurs et les buveurs excessifs: le tabac et l'alcool affaiblissent nos défenses naturelles.

6 QUELS SONT LES TRAITEMENTS CONTRE LA GRIPPE?

La grippe est une infection virale et non bactérienne. Les antibiotiques sont donc inefficaces pour la combattre. La grippe se traite principalement par antidouleurs.

VACCIN ANTIGRIPPE

TOUT LE MONDE PEUT SE FAIRE VACCINER

Le vaccin contre la grippe n'est pas réservé uniquement aux personnes à risque. Pour beaucoup de personnes âgées, la piqûre antigrippe est une tradition annuelle. Mais il est également important de vacciner l'entourage et les proches des personnes à risque.

LE VACCIN NE DONNE PAS LA GRIPPE!

Le vaccin contre la grippe est «inactivé», il ne contient aucun virus vivant ni aucun adjuvant¹. Des effets secondaires, fièvre ou douleurs musculaires principalement, peuvent apparaître dans les heures suivant l'injection. Mais vous n'aurez pas la grippe en tant que telle.

UNE EFFICACITÉ QUI DIMINUE AVEC L'ÂGE

Le vaccin antigrippe a une efficacité variable selon les années, mais son efficacité moyenne est d'environ 65%. Cependant, comme l'immunité, l'efficacité du vaccin diminue avec l'âge, «d'où l'importance de vacciner les personnes vivant sous le même toit que les personnes âgées, moins réceptives au vaccin», explique le Dr Chamí.

¹ Substance fréquemment ajoutée aux vaccins pour augmenter leur efficacité, et qui provoque une réaction du système immunitaire.



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



Le Groupe Jolimont est un groupement fort de plus de 3.900 collaborateurs et médecins. Actives dans le Brabant wallon et le Hainaut, les institutions jolimontoises ont pour mission d'accompagner la population dans tout le parcours de la vie: depuis la naissance avec ses consultations prénatales, ses crèches, ou l'enfance avec la médecine scolaire, à l'accompagnement des difficultés de la vie avec ses centres de santé mentale, à la prise en charge de la dépendance et de la vieillesse avec son réseau de maisons de repos et de soins, à la solution de ses problèmes de santé avec ses quatre sites hospitaliers.

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
- ▶ 950 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
- ▶ 85.000 prises en charge par nos Services d'Urgences
- ▶ 500.000 consultations annuelles
- ▶ 250.000 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.



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 EYE WEAR 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



AudioSanté

CENTRE DE CORRECTION AUDITIVE



Rue de Namur, 60
1400 NIVELLES
Tél : 067/87.02.00

Grand Place, 26
1480 TUBIZE
Tél : 02 366 34 94

Grand Rue, 1
6140 FONTAINE L'ÉVÊQUE
Tél : 071/54.30.32

« **AudioSanté** vous guide pour
retrouver le plaisir de bien entendre »

Retrouvez-nous sur :
www.audiosante.be