

Aménagement et équipements choisis pour performer



Lisette Duval
lduval@asstsas.qc.ca

EN 2015, LE NOUVEL HÔPITAL SHRINERS POUR ENFANTS DE MONTRÉAL EST INAUGURÉ. À LA FINE POINTE DE LA TECHNOLOGIE, LE SERVICE DE RADIOLOGIE A AMÉNAGÉ DEUX VASTES SALLES DE RADIOLOGIE ET S'EST DOTÉ D'APPAREILS PERFORMANTS.

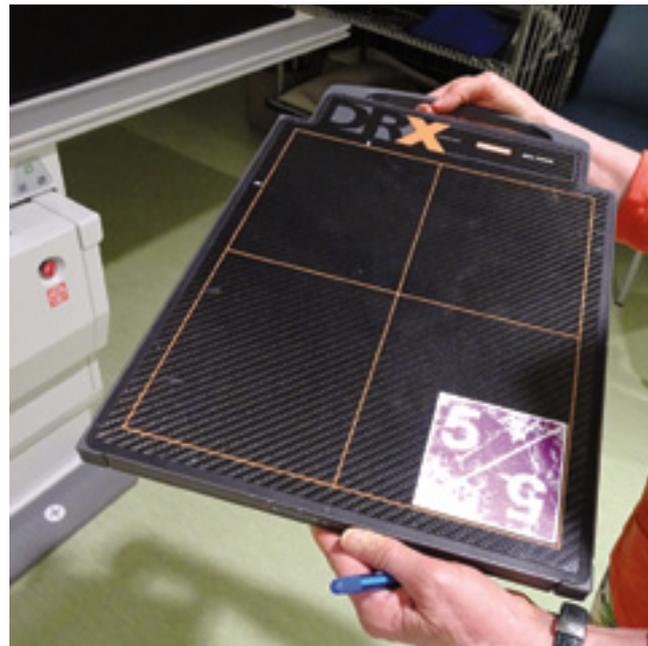
François Champion, chef technologue en radiologie, et son équipe ont participé au devis d'acquisition des équipements. Pour eux, la performance comprend, entre autres, la qualité des images et, aussi, la sécurité des technologues.

Parmi les aspects intéressants de cette installation, citons l'auto-positionnement de l'appareil de graphie et son déplacement sur un rail en H au plafond.



Difficultés avec les appareils standards

De façon générale dans les salles de radiologie du réseau, nous observons des équipements qui causent certaines difficultés pour les technologues. Ces derniers doivent à la fois mobiliser les clients et manipuler les appareils, ce qui entraîne des efforts et des contraintes posturales.



Les détecteurs sans fil, appelés aussi capteurs ou plaques, sont plus lourds que les cassettes standards. Cependant, leur mode de fonctionnement requiert moins de manipulations.

Les caractéristiques des principales graphies sont programmées... L'appareil se place automatiquement à la zone prévue pour l'examen.

La colonne offre une variété d'orientations et de rotations. Elle est rétractable, avec une grande longueur de course longitudinale et transversale.

Une technologie de pointe

Le Service de radiologie de l'Hôpital Shriners a opté pour un système numérique d'auto-positionnement de l'appareil pour effectuer, dans la même salle, des graphies en position couchée et en position debout. Les caractéristiques des principales graphies sont programmées. Ainsi, l'appareil se place automatiquement à la zone prévue pour l'examen. De cette façon, le technologue réduit les déplacements manuels de l'appareil, ce qui lui permet d'adopter des postures sécuritaires pour les bras.

L'appareil de graphie comprend une colonne porte-tube automatisée, ou statif, installée sur un rail en H au plafond. La programmation de l'appareil permet un positionnement soit vers le support mural vertical (*bucky*), soit au centre de la salle lorsque des radiographies au sol sont requises.

La colonne porte-tube automatisée est dotée d'un écran tactile. La colonne offre une variété d'orientations et des rotations. Elle est rétractable, avec une grande longueur de course longitudinale et transversale. Le technologue peut effectuer ou modifier les commandes de positionnement du porte-tube, accepter ou rejeter les images, et ce, à

partir de la salle de contrôle ou directement sur le boîtier de commande sur la colonne.

Petit bémol, la colonne comprend un ensemble d'éléments, dont l'écran tactile, qui la rend plus lourde qu'un tube standard. Certains technologues mentionnent que les manipulations fines sont un peu moins faciles, par exemple pour repositionner le tube dans un bon angle ou encore pour des ajustements fins.

Performance, santé et sécurité

La planification effectuée par l'équipe d'imagerie médicale de l'Hôpital Shriners concernant l'aménagement des salles et l'acquisition des équipements est déterminante sous plusieurs aspects. La performance et la réponse aux besoins du service sont étroitement associées aux impératifs de santé et de sécurité des personnes, tant les clients que les technologues. ■

RÉFÉRENCE

<http://www.carestream.fr/drx-ascend.html>



Les mouvements automatisés du porte-tube contribuent à réduire les manipulations des technologues pour positionner l'appareil. Lorsque ces tâches sont réalisées auprès du client, nous observons des postures plus sécuritaires pour le technologue au niveau des bras et des épaules, car celui-ci travaille avec les coudes près du corps.



HÔPITAL SHRINERS POUR ENFANTS DE MONTRÉAL

Ce centre de soins de courte durée bilingue accueille des jeunes de 2 mois à 21 ans. Il offre des soins orthopédiques spécialisés pour traiter les problèmes orthopédiques complexes, les anomalies graves de la colonne vertébrale, la chirurgie reconstructive et la réadaptation.