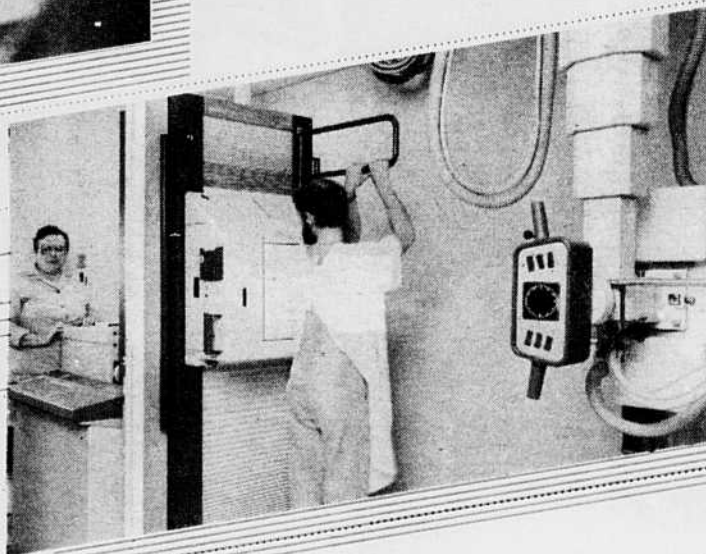


LA FONDATION DU CHUS CAMPAGNE 1986



Objectif: 700000 \$

Avec la participation de: _____

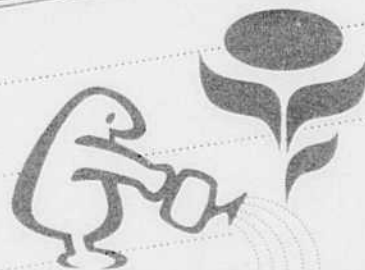


LES CLUBS OPTIMISTES
DISTRICT SUD DU QUÉBEC



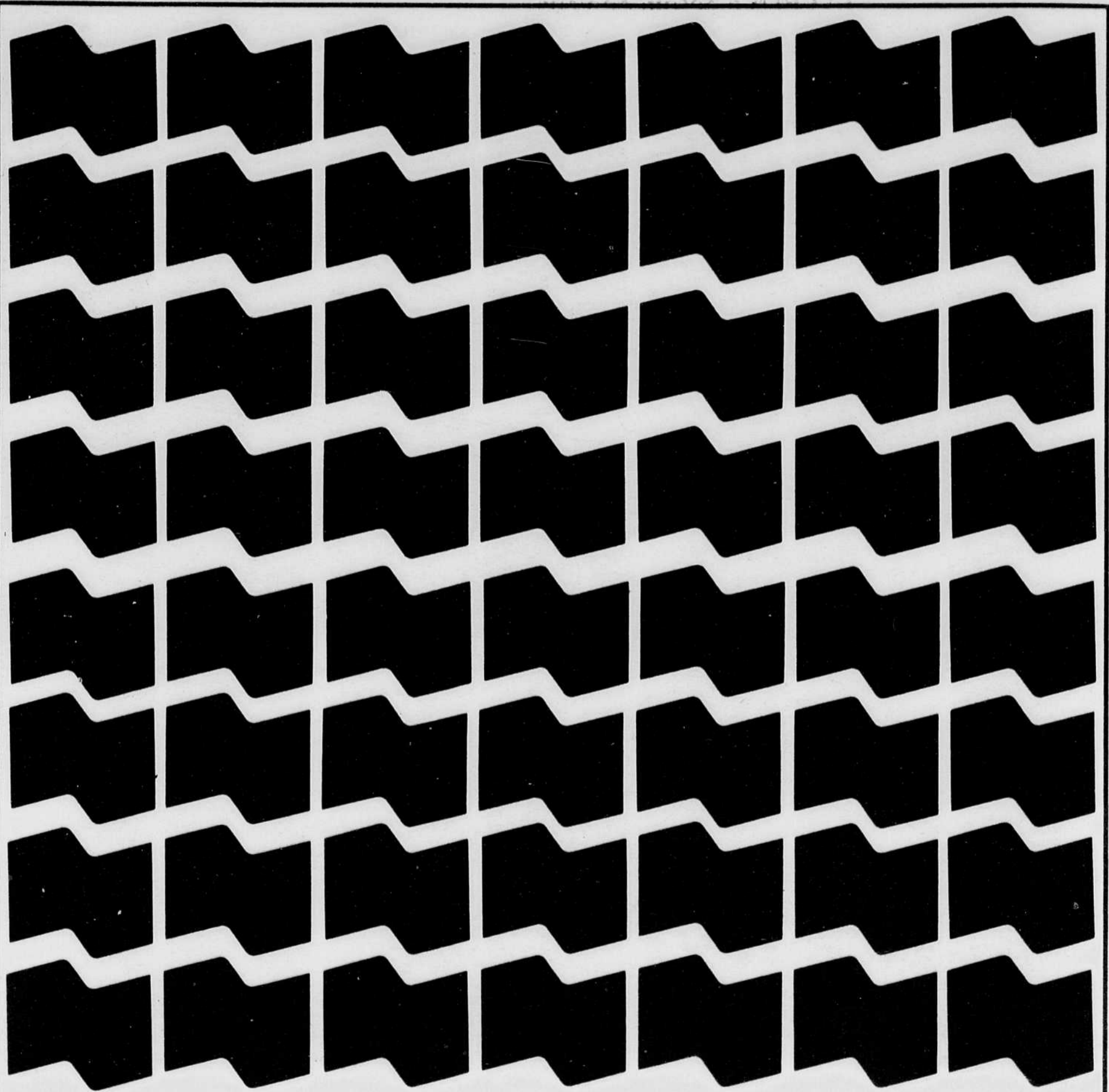
CJRS 1510
RADIO AM

Télé 7
Sherbrooke



LA FONDATION DU
CHUS: UN MOYEN
D'INVESTIR
DANS NOTRE
SANTÉ

Ce supplément autofinancable est publié dans le cadre de la campagne de souscription de la Fondation du CHUS Inc., avec la collaboration de La Tribune.



BANQUE NATIONALE

Un prix d'excellence pour la Banque Nationale et ses employés – un honneur que nous voulons partager avec tous nos clients et amis.

Le CHUS a besoin de vous

Nous sommes tous conscients de l'importance de posséder dans notre région un centre de soins ultraspécialisés tel le CHUS.

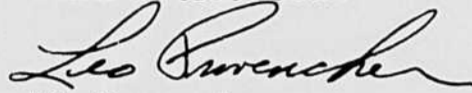
Celui-ci se doit de maintenir son niveau d'excellence et de compétence en renouvelant constamment une partie de ses équipements afin de faire face aux nouveaux défis technologiques.

L'acquisition d'équipements ultraspécialisés dont le CHUS a besoin est en partie rendue possible grâce à votre grande générosité. Aider le CHUS à conserver sa vocation unique, c'est investir pleinement dans sa santé.

Les pages qui suivent illustrent quelques équipements acquis l'année dernière grâce aux dons effectués à la Fondation du CHUS. Nous vous faisons également part de certains de nos besoins.

Montrons-nous généreux envers la Fondation du CHUS afin que nous puissions atteindre l'objectif de 700 000 \$.

Merci de tout cœur.



Léo Provencher

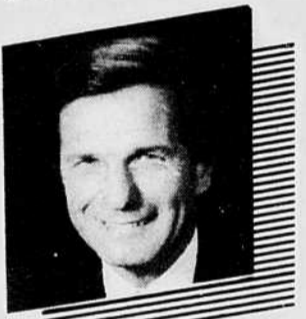


Monsieur Léo Provencher

Président du Conseil
d'administration
La Fondation du CHUS Inc.
Vice-président
Informatrix 2000 Inc.

Président de la Campagne 1986

Président d'honneur



Monsieur Ronald Corey

Président
Club de Hockey Canadien, Inc.
et Forum
de Montréal, Inc.

Vice-présidents d'honneur



Dr René Beaudry

Professeur titulaire
Service de gastroentérologie
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke



Monsieur Jean Besré

Comédien



Monsieur Richard Pétrin

Gouverneur 1986-87
Clubs Optimistes
District sud du Québec



Monsieur André Viger

Athlète de l'année 1985
au Québec
Personnalité de l'année 1986
(Gala de l'excellence
La Presse)



LES CLUBS OPTIMISTES DISTRICT SUD DU QUÉBEC

Les Clubs Optimistes
suivants sont fiers de participer à la
Campagne 1986 de la Fondation du CHUS:

Acton Vale
Ange-Gardien
Asbestos
Ascot Corner
Audet
Ayer's Cliff
Beebe - Rock-Island -
Stanstead
Bellevue
Bon Conseil
Bonsecours
Bromptonville
Canton de Granby
Centre-Estrie
Coaticook

Coleraine
Courcelles
Cowansville
Danville
Daveluyville
Deauville
Drummondville
Dunham
Farnham
Fleurimont
Frontenac
Granby
Grantham Ouest
Kingsey Falls
La Guadeloupe,
St-Évariste

Lac Brome
Lac Drolet
Lac Mégantic
Lambton
L'Avenir
Lennoxville
Magog-Orford
Mansonville
Marieville
Nantes
Notre-Dame de
Pierreville
Omerville
Racine
Richelieu
Richmond-Melbourne
Cleveland
Rock Forest

Roxton Falls
St-Adrien
St-Alphonse de
Granby
St-Anastasia
Lyster
St-Benoit Labre
St-Bonaventure
St-Catherine de
Hatley
St-Cécile de Milton
St-Cécile Whitton
St-Charles de
Drummond
St-Claude
St-Clothilde
Horton
St-David
St-Edmond
St-Edwidge

St-Élie d'Orford
St-Éphrem
St-Eulalie
St-François-Xavier
de Brompton
St-Gédéon
St-Gérard Yamaska
St-Guillaume
St-Hélène
St-Honoré Shenley
St-Hugues
St-Jean Baptiste
Rouville
St-Jean de la Lande
St-Jeanne d'Arc
St-Joachim
St-Joachim
Shefford
St-Léonard d'Aston
St-Liboire
St-Lucien
St-Ludger

St-Martin
St-Mathias de
Rouville
St-Méthode
St-Nazaire
St-Nicéphore
St-Paul d'Abbotsford
St-Pie de Guire
St-Simon
St-Théodore d'Acton
St-Valérien
Sherbrooke
Stoke
Stratford
Upton
Valcourt
Waterloo
Waterville
Woburn
Wotton

QUELQUES RÉALISATIONS

La Campagne de souscription de l'an dernier, dont l'objectif était de 600 000 \$, a rapporté la somme de 702 556 \$. Cependant, les dépenses relatives à cette Campagne n'ont atteint que 9,8% des revenus de la Campagne.

Depuis 1980, la Fondation du CHUS a versé au-delà de 2 millions de dollars au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke pour l'achat ou le renouvellement des équipements médicaux ultraspecialisés.

Les sommes d'argent recueillies par la Fondation en 1985 ont permis l'acquisition de certains appareils dont voici la description:

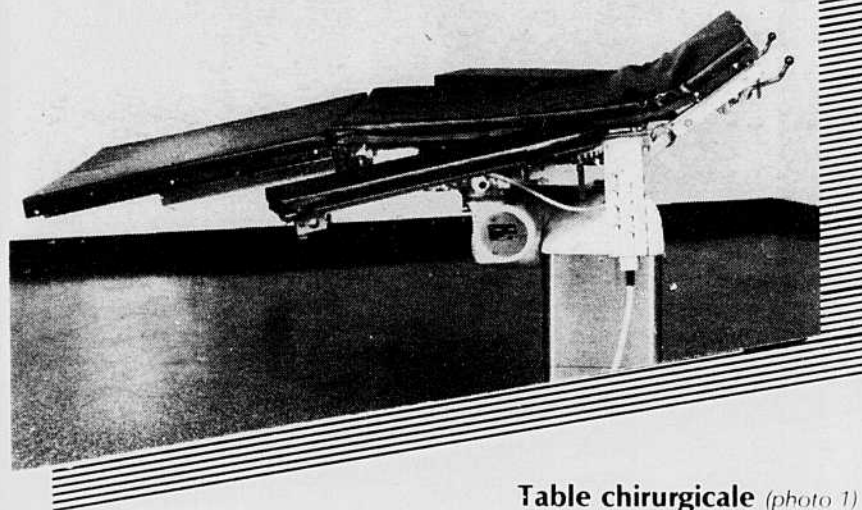
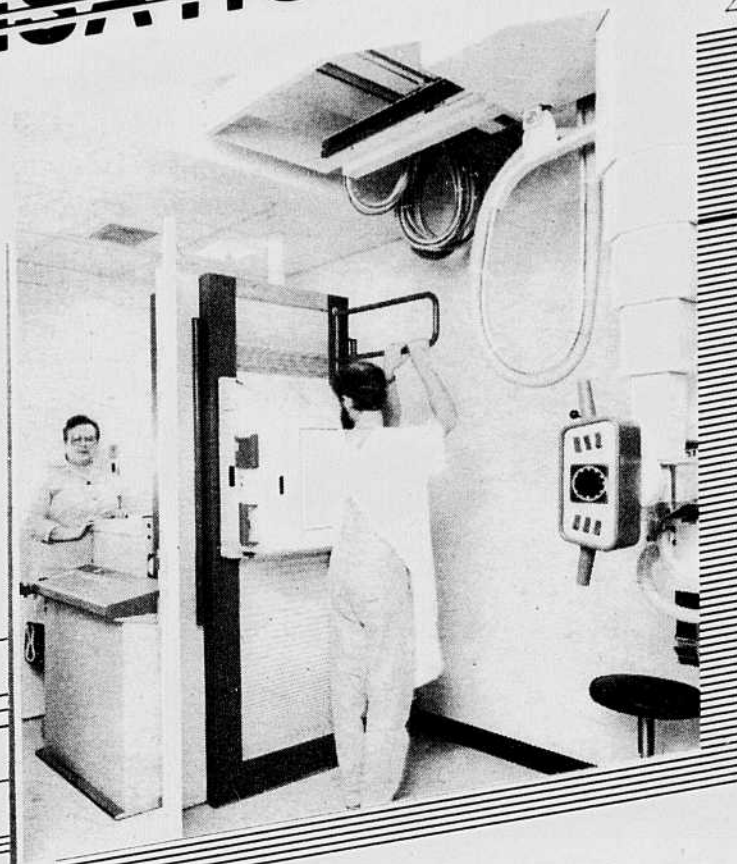


Table chirurgicale (photo 1)

La table chirurgicale est bien sûr un instrument essentiel à une bonne chirurgie. Cette table est composée de deux parties: la première, d'une colonne fixée au plancher qui abrite tout le moteur électrique afin de déplacer le patient, la seconde, constituée de différents plateaux qui peuvent être changés selon le genre de chirurgie que l'on effectue et aussi pour transférer le patient. Tous les mouvements se font sans toucher à celui-ci grâce à une commande électrique à distance.

De plus, advenant une panne d'un des moteurs électriques, la sécurité du patient ne peut être mise en doute puisque toutes les fonctions peuvent être utilisées manuellement, sans nuire au travail du chirurgien.



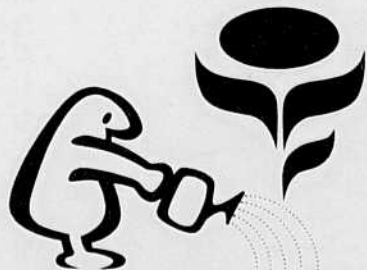
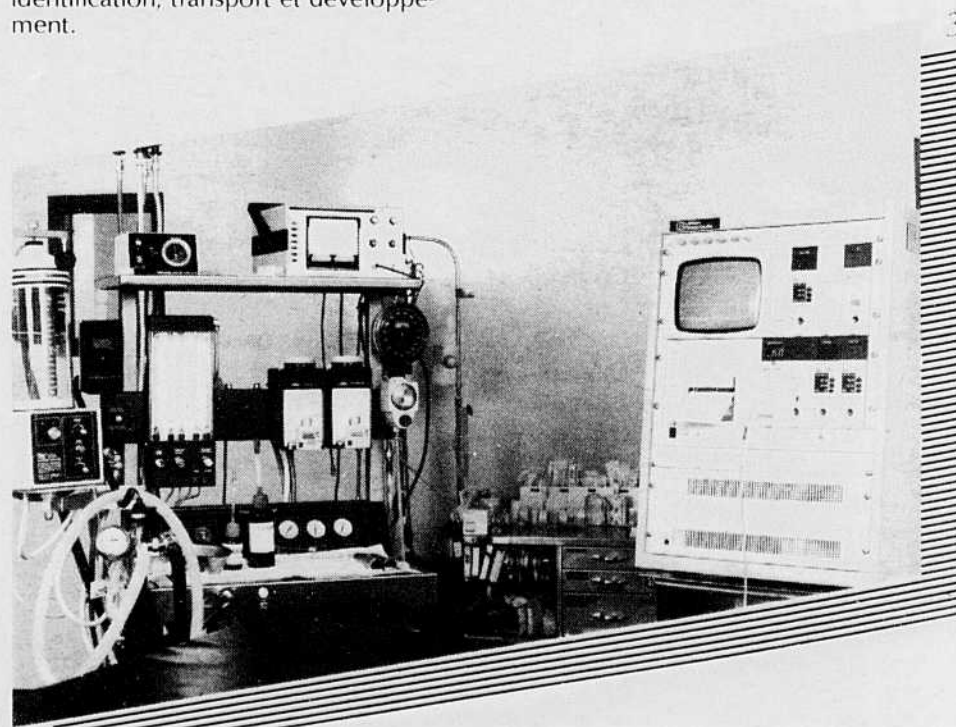
Appareil de radiographie pulmonaire automatique (photo 2)

L'appareil de radiographie pulmonaire automatique est conçu pour répondre à une grande demande d'examen pulmonaires.

L'intégration d'un appareil à développement au système de base permet de diminuer la manipulation des films tout en assurant une vitesse et sécurité d'exécution beaucoup plus grandes. Le système fournit les clichés radiologiques 100 secondes après l'exposition. On retrouve réunies dans le même appareil, toutes les étapes de production: emmagasinage, exposition, identification, transport et développement.

La constance de son fonctionnement permet d'obtenir une qualité d'examen de niveau supérieur. Le radiologiste peut ainsi obtenir de ces clichés radiologiques le maximum d'information possible pour en retirer la plus grande précision diagnostique.

Globalement, l'appareil permet une meilleure qualité d'image radiographique, une plus grande efficacité du personnel, une rapidité accrue dans la prise des clichés et conséquemment une réduction du temps d'attente des patients.

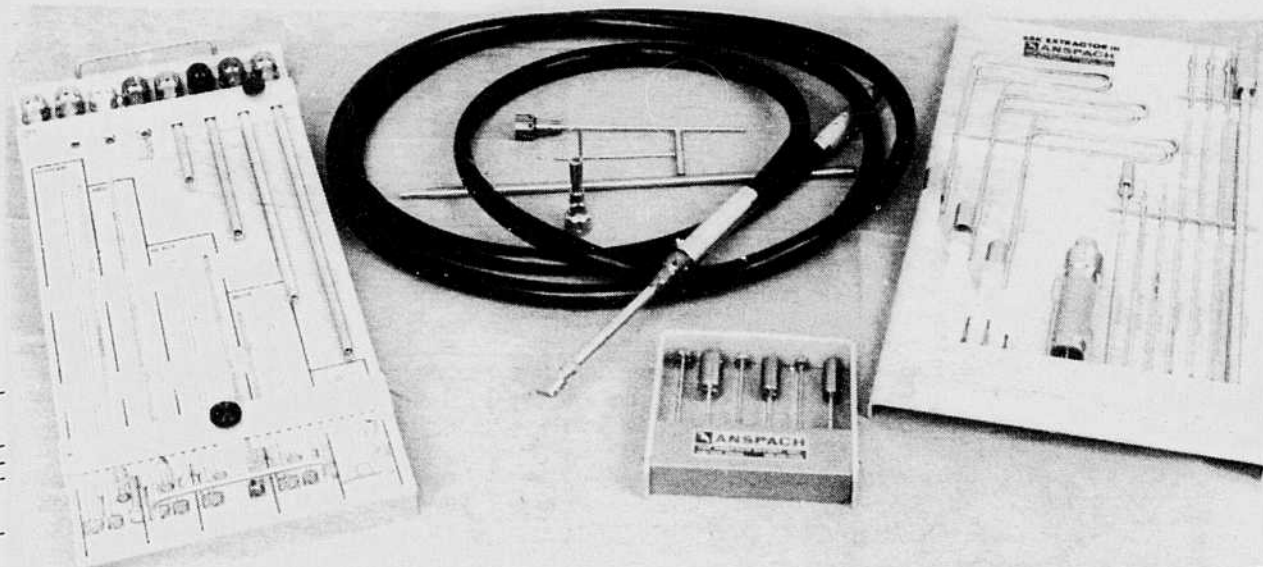


**LA FONDATION DU
CHUS: UN MOYEN
D'INVESTIR
DANS NOTRE
SANTÉ**

Appareil d'anesthésie et moniteur physiologique (photo 3)

Les contributions à la Fondation ont permis de remplacer 8 appareils d'anesthésie (à gauche sur la photo). Ils sont plus sécuritaires, et plus polyvalents que les anciens appareils achetés à l'inauguration du C.H.U.S. De nombreuses alarmes électroniques (jusqu'à 6) assistent l'anesthésiste dans la détection de fuites de gaz anesthésiques ou de débranchement. Un système anti-pollution plus perfectionné protège aussi le personnel contre les effets de la contamination de l'environnement par les gaz anesthésiques.

Nous retrouvons à droite sur la photo, le nouveau moniteur physiologique utilisé au cours de la chirurgie cardiaque. Il permet de suivre continuellement jusqu'à trois signaux de pression (artérielle, pulmonaire, veineuse), deux tracés d'électrocardiogramme, et les variations de la température. Ces signaux peuvent être inscrits sur papier, et seront aussi reproduits sur moniteur (TV) couleur, pour le bénéfice de toute l'équipe qui participe à ces opérations.



Perforateur «Anspach» (photo 4)

Le perforateur «ANSPACH» est un système mû par l'air ou l'azote, dont la principale composante motrice ne dépasse guère 2,5 cm et tourne à une vitesse de 60 000 révolutions à la minute.

Sa principale utilisation est de permettre l'ablation des prothèses métalliques et plastiques de la hanche et des genoux lors d'un remplacement de celles-ci. Il permet aussi de couper à travers les os, les plastiques et métaux, situés dans toutes les parties du corps.

De par sa très grande vitesse, il coupe un os aussi rapidement qu'un bistouri peut couper un tissu mou. Ceci permet de faire certaines interventions chirurgicales telles ouvrir une boîte crânienne ou libérer des nerfs situés dans la colonne vertébrale, avec une grande délicatesse, sans mettre en dan-

ger ces structures aussi délicates. Ce qui réduit par le fait même, la durée d'exécution de l'intervention, passant de quelques heures parfois, à quelques minutes seulement. En réalité, il n'y a pas d'instruments chirurgicaux équivalents au perforateur «ANSPACH». Il s'agit d'un système universel, d'une utilisation presque illimitée.

Ne manquez pas LE TELETHON DE LA FONDATION DU CHUS

- Voici un aperçu de la programmation du téléthon:
- Assistance circulatoire à l'aide d'un ballonnet
 - Utilisation de substituts comme greffe vasculaire
 - Présentation d'une technique consistant à allonger les membres du corps
 - Extraction de polypes dans l'intestin
 - Radioprotection
 - Extraction de calculs rénaux par ultrason
 - L'angoisse
 - Les problèmes de sommeil (apnées)
 - Syndrome de mort subite chez les nourrissons
 - Implantation d'une prothèse pénienne
 - Le SIDA

vendredi
le 5 décembre
à 17h00
à l'écran de
Télé 7
Sherbrooke



BESOINS EN ÉQUIPEMENTS MÉDICAUX

OPHTALMOLOGIE

Afin de mieux répondre aux exigences d'une pratique médicale moderne et ultraspécialisée, le CHUS devra acquérir de nouveaux équipements. Nous vous présentons ici, quelques uns de ses besoins. Leur coût global est évalué à près de 6 millions de dollars.

Laser YAG

Le laser YAG (YTTRIUM - ALUMINIUM - GARNET) est en quelque sorte, un bistouri au laser qui permet d'inciser les tissus les plus délicats. La micro-chirurgie au YAG permet d'ouvrir les capsules (membranes) opacifiées recouvrant l'oeil à la suite d'une intervention pour la cataracte. Cette technique est maintenant admise comme étant la plus sécuritaire, car elle permet de couper cette membrane sans devoir ouvrir l'oeil. De plus, plusieurs types d'interventions en chirurgie ophtalmologique sont maintenant du ressort du YAG.

La micro-chirurgie au YAG, est l'une des plus grandes innovations de la médecine moderne. Elle permet de sectionner des tissus très fragiles et très minces, avec une précision et une sécurité impensables avec des instruments manuels.

On retrouve les avantages de la chirurgie au YAG, en l'absence d'hospitalisation et d'anesthésie, et un avantage immense pour le patient: le danger d'infection est réduit à zéro, l'oeil n'étant pas ouvert.

Échographie

Le recours à l'appareil à ultrason ou échographie pour l'investigation de l'oeil, en particulier dans le traitement de la cataracte, permet de prendre des mesures précises de la profondeur de l'oeil en vue de trouver la véritable force optique des lentilles qui doivent être implantées.

De plus, l'utilisation de l'échographie pour l'application de ce type d'investigation, permet de poser un meilleur diagnostic, tout en ne nécessitant pas de chirurgie obligeant l'ouverture de l'oeil.

Voilà d'autres avantages très marqués pour le patient, que de ne pas recourir à la chirurgie.

**Aider le CHUS
c'est s'aider
soi-même!**

Au Bon Marché

NÉONATOLOGIE

Oxymètre

L'oxymètre est un appareil qui mesure la saturation en oxygène au niveau des tissus et de la peau. Il nous aide à déterminer la quantité d'oxygène nécessaire pour maintenir, à un niveau suffisant, l'oxygène qui circule dans le sang et qui est distribué dans l'organisme.

Cet appareil a de nombreux avantages. Il nous aide à ajuster plus rapidement les besoins en oxygène chez les nouveau-nés, diminue les piqûres et les ponctions artérielles chez l'enfant et prévient les effets nocifs de l'oxygène sur les poumons et la vue des petits prématurés.

Nous avons besoin de trois appareils en néonatalogie pour assurer les meilleurs soins possibles aux prématurés.

RADIOLOGIE

Angiographie numérisée

Pratiquant l'angiographie conventionnelle depuis 1969, le CHUS doit maintenant s'adapter aux technologies nouvelles en angiographie. Ce qui lui ouvre ainsi de meilleures voies sur les plans du diagnostic et du traitement. Le système intégré d'angiographie informatisée (numérisée) que le CHUS désire acquérir, lui permettra notamment d'effectuer des radiographies des artères abdominales, cérébrales et cardiaques requises par sa spécialisation dans le domaine de l'intervention neuro-chirurgicale et cardiaque.

L'angiographie dite numérisée est assistée d'un ordinateur qui effectue le traitement des images acquises en fluoroscopie (image vidéo), avec comme résultat une plus grande rapidité et clarté d'images.

Nécessaire aux patients souffrant de certaines maladies cardiaques, ce système représente de nombreux avantages: il permet d'obtenir un diagnostic instantanément et une évaluation beaucoup plus précise, procure moins de malaises des suites de l'examen, et sur le plan du traitement, il permet d'intervenir beaucoup plus rapidement et d'une manière beaucoup plus précise.

Pour le CHUS, il en résulte aussi des bénéfices intéressants au niveau des coûts d'opération.

SOINS INTENSIFS

Rehaussement des moniteurs

Les soins intensifs chirurgicaux, constituent un centre névralgique important au CHUS. La super-spécialisation dans le traitement de nos patients, nécessite une surveillance électronique élevée et efficace.

Le matériel actuellement utilisé aux soins intensifs nécessite une modernisation répondant mieux aux besoins actuels, encouragés par les développements technologiques modernes et l'actuelle nécessité d'enregistrer des nouveaux paramètres: pression pulmonaire et intra-cranienne, oreillettes et ventricules cardiaques, concentration gazeuse, etc.

Les besoins reconnus dans ce secteur d'activités sont les suivants: neuf (9) moniteurs à deux pressions, reliés à une console centrale qui permettraient une surveillance électronique plus adéquate. Il est nécessaire de rehausser nos moniteurs afin d'avoir deux (2) lecteurs de pression à chaque patient. Par le fait même, il faut faire l'ajout de onze (11) capteurs à pression artérielle; essentiels à une surveillance adéquate. Enfin, un détecteur d'arythmies est indispensable au support diagnostique précis.



LA FONDATION DU
CHUS: UN MOYEN
D'INVESTIR
DANS NOTRE
SANTÉ

PATHONIC

7 jours sur 7

du Lundi au Vendredi

12h et 18h



Roxan Paradis

Télé 7
Sherbrooke

Un conseil de santé
à toute heure du jour

• ligne
info-
santé
2000

569-2811

BOUTIQUE SANTE 2000 CARREFOUR DE L'ESTRIE