

RESSOURCES SPÉCIALISÉES EN FRÉNOTOMIE

Montréal et ses environs



Recommandations - Liste de frénotomie

Cette liste a été créée dans le but d'identifier les milieux montréalais qui offrent des services de frénotomies et, par le fait même, en faciliter le processus de référence pour les familles dont le besoin a été identifié après une évaluation clinique structurée.

Il est important de reconnaître que les centres identifiés dans cette liste pratiquent les frénotomies sans nécessairement offrir une évaluation clinique de l'allaitement ni un suivi avec une IBCLC.

Lorsqu'une dyade présente des difficultés d'allaitement, une évaluation globale de la dyade est requise. Il est ainsi important qu'une évaluation complète soit effectuée par un professionnel de la santé ayant des connaissances au chapitre de la conduite pratique de l'allaitement, préférablement une consultante en lactation (IBCLC) certifiée et expérimentée, qui pourra identifier les problèmes et proposer des stratégies avant de considérer la frénotomie.

Cette chirurgie peut entraîner un inconfort chez le bébé qui nécessiterait le recours à une méthode pharmacologique de soulagement de la douleur (par ex. acétaminophène selon le poids du bébé), avant, pendant et après la chirurgie. Il est important d'aborder cet aspect avec les parents avant la chirurgie, afin qu'ils soient en mesure de reconnaitre la douleur chez leur bébé et de le soulager, selon les recommandations de l'intervenant.

Recommandations:

- 1. Chaque fois qu'on soupçonne la présence d'un frein de langue :
 - a. Assurer une évaluation par une intervenante détenant une expertise en allaitement (comme une IBCLC)
 - b. Aider d'abord la dyade à trouver des solutions aux autres difficultés présentes
- 2. Référer pour la chirurgie, au besoin, et s'assurer que les parents sont outillés pour reconnaître l'état de leur bébé et lui offrir un soulagement pharmacologique de la douleur au besoin.
- 3. Assurer un suivi à 48 h après la chirurgie postérieure avec une intervenante qui détient l'expertise pour évaluer la dyade et pour soutenir la poursuite de l'allaitement (vérification des exercices pour la plaie, de la position et prise du sein).
- 4. Assurer un deuxième suivi à 10 jours pour évaluer la prise du sein, la production lactée et le gain de poids du bébé.

Exemple

Un nouveau-né sans un bon réflexe de succion est référé pour une frénotomie dans l'espoir que cette intervention apportera une amélioration à la tétée.

Résultat : Après la chirurgie, le bébé souffrait et bien qu'il ait pu prendre le sein immédiatement après la chirurgie, les autres tétées étaient de plus en plus difficiles. Le lendemain, le bébé refusait complètement le sein et n'acceptait pas le biberon non plus.

Conclusion : Un bébé qui souffre présente plus de difficulté à améliorer son réflexe de succion ce qui rend plus difficile le transfert de lait. Cette situation rend la transition beaucoup plus longue et ardue pour la mère et le bébé et peut mener à un sevrage précoce. Dans ces cas, il existe un risque élevé pour le bébé de développer une AVERSION ORALE.



** À l'usage des intervenants seulement **

Le Comite regional en al	laitement maternel de Montréal											
Institution	Médecin Dentiste	IBCLC	Adresse	Téléphone	Type de frénotomie	Coût	Attente pour un RDV	Évaluation pré-chirugie	Suivi post- chirurgie	Accompagnem ent IBCLC	Coordonnées supplémentaires	Informations supplémentaires
RÉGION DE MONTI	RÉAL - Centres ho	spitaliers										
Hôpital géréral juif Clinique d'allaitement Herzl-Goldfarb - Niveau 3	Dre Srinivasan, A Dre Stern, M Dre Goldfarb, J Dre Harbilas, D Dre Evans, B (congé)	Karene Valladeau Eden Bertrang Kimberly Mackenzie Winona Mc Carthy Lydia Marcus	Pavillon B, bureau 556 5790, ch. de la Côte-des- Neiges Montréal, QC H3S 125	514 340-8222, #3269	Langue (antérieur, postérieur), Labial	RAMQ	2-4 semaines (1 semaine si urgence)	Oui	À 2 jours, 1 semaine et 2 semaines	Oui	514-340-8634 bf.clinic.ccomtl@ss ss.gouv.qc.ca	SUR REFERNCE d'un professionnel de la santé Ne pas nommer le médecin. Envoyer la référence par fax ou courriel > la clinique contactera les parents.
Hôpital Sainte-Justine Clinique spécialisée ORL)	Dre Quintal, MC Dre Lapointe, A Dre Giguère, C Dre Rouillard-Bazinet, N Dre Nham, C Dr Bergeron, M		6e étage, Bloc 4 3175, ch. de la Côte Ste- Catherine Montréal, QC H3T 1C5	514 345-4857 (secrétaire) 514 345-2141 (RDV) 514 345-2364 (BV)	Langue (antérieur, postérieur), Labial référé au dép. de md dentaire CHU St- Justine	RAMQ	1 semaine	Variable selon médécin	Si nécessaire	Non	514-345-7781 514-345-4969 srv.consultation.HS J@ssss.gouv.qc.ca	SUR REFERENCE d'un professionnel de la santé. Envoyer la référence par fax ou courriel > la clinique contactera les parents.
Hôpital Sainte-Justine Clinique dentaire	Dre Asselin, ME Dr Lupin, S Dre Dabbagh, B Dre de Palma, I	Parfois les IBCLC de l'hôpital Sainte- Justine	Étage B, Bloc 5 3175, ch. de la Côte Ste- Catherine Montréal, QC H3T 1C5	514-345-4931 514-345-4669 (RDV)	Labial (0 à 2 mois)	RAMQ	1 semaine	Oui, par l'équipe dentaire	Si nécessaire	Inconnu	514 345-4790 clinique.medecine.d entaire.hsj@ssss.g ouv.qc.ca	Sur référence d'un professionnel de la santé. Seulement pour les enfant de moins de 2 mois. Envoyer la référence par fax ou courriel > la clinique contactera les parents.
Hôpital de Montréal pour enfants Clinique spécialisée ORL)	Dr Daniel, S	Inconnu	1001, boulevard Décarie Montréal, QC H4A 3J1	514-412-4040 (RDV) 514 412-4400, #22699 (inf. Marco Bianchi)	Langue (antérieur)	RAMQ	1 semaine		à valider	Inconnu		SUR REFERENCE Les référnces sont transmis au secteur ORL triage de la consultation par l'équipe médicale OR RV donnée par le secteur ORL.
Hôpital de Montréal pour enfants Clinique dentaire	Dre Marleau, A et plusieurs autres		1040, avenue Atwater, 3e étage Montréal, QC H3Z 1X3	514 412-4479 (clinique) 514 412-4400 (hôpital)	Langue (antérieur, postérieur), Labial	RAMQ	1 semaine	Oui, par pédodentist e	À 2 semaines	Inconnu	Fax: 514 412-4369 hmedentaire@muh c.mcgill.ca	SUR REFERENCE d'un professionnel. Envoyez la référence par fax ou courriel, la clinique contactera directement le familles.
Centre hospitalier de St. Mary Clinique d'allaitement - Niveau 2	Dr Kovacina Dr Ascah Dr Graziani Dr Arel Dr Chahine	Julie Carter Rosa Zamudio	Pavillon Hayes 3777, rue Jean Brillant Montréal, QC H3T 1M5	514 345-3511, #3667	Langue (antérieur, mi- postérieur)	RAMQ	1-2 semaines		À 48h et 10 jours	Oui	Fax: 514 734-2602	SUR REFERENCE d'un professionnel de la santé.
Centre hospitalier de St. Mary Unité post partum	Dr Kim	Mary Desanti	3830, avenue Lacombe Montréal, QC H3T 1M5	Inconnu	Langue (antérieur)	RAMQ	Aucune attente		Durant le séjour à l'hôpital	Oui		"Service limité aux cliente qui accouchent dans ce centre hospitalier". Ne Prend pas des références exterieures.
Hôpital de LaSalle Clinique d'allaitement	Dr Julie Choquet Dr Beaulieu Denault Dr Désalliers Dr Beaudoin Dr Lamarre Dr Halliday Dr Laforest	Stefanie Manguel Danielle Mbatchou Véronique Bellemare	8585, Terrasse Champlain LaSalle, QC H8P 1C1	514 362-8000, #31817	Langue (antérieur, postérieur), Labial	RAMQ	1-4 semaines	Oui, par IBCLC	Suivis sauf si frein antérieur et non désiré par la mère	Oui		SUR REFERENCE professionnel de la santé laisser un message sur la boîte vocale.



	Médecin				Type de		Attento no	ur Évaluation	Suivi post-	Accompagnem	Coordonnées	Informations
nstitution	Dentiste	IBCLC	Adresse	Téléphone	rype de frénotomie	Coût		pré-chirug				supplémentaires
	(frein antérieur)											
	Dre Lamarre, V Dre Mehdizadey, S											
	Dre Beaudoin, A											
	Dre Garneau-Halliday, C											
		Stefanie Manguel							Suivi en			
Hôpital de LaSalle	(frein antérieur +	Danielle Mbatchou	4475, rue Bannantyne		Langue				personne ou			
Clinique de d'allaitement		Véronique	Verdun, QC		(antérieur,		1-2		téléphonique			SUR Référence d'un
GMF du Sud-Ouest	Dre Stuckey, V	Bellemare	H4G 1E2	514 362-8000, #31656	postérieur)	RAMQ	semaines		à 1 semaine	Oui	Fax: 514-367-8332	professionnel de la sant
	Dr Woods, O										Fax: 514 374-8101	
Hôpital Maisonneuve-	Dr Péloquin, L		5689, boulevard Rosemont									Demander à parler avec
Rosemont	Dr Ngo, HH		Montréal, QC		Langue		1-2	Oui, par				l'infirmière en ORL.
Pavillon pédiatrique	Dr Ahmarani, C	Edwidge Blaise	H1T 2H1	514 374-7940	(antérieur)	RAMQ	semaines	ORL	Non	Non	parents)	Consultation des médeo
												Les parents appellent
												directement pour prendr
			050 40- 4									rdv et apportent la
Centre hospitalier de			650, 16e Avenue Lachine, QC	514 637-2351, #77151			1 semaine a					référence avec eux lors RDV. Accepte aussi les
Lachine	Dre Trinh, N		H8S 3N5	(RDV)	Inconnu	RAMQ	1 mois	oui	Si nécessaire	Inconnu	Fax : 514 637-3855	patients sans référence.
RÉGION DE MONT	<u> </u>		1100 0110	()				- Cui	C. Hoodaana			patiente cano reference.
CEOION DE MOINT	TEAL OLGO											SUR REFERENCE d'ur
												médecin ou d'une
												infirmière. Ne pas nomm
											514 731-8531	le médecin.
											#2214 (Hamida	Frenulectomies à l'hôpita
											Medjnoun,	surtout en post-partum.
01 00 00t- d N-l	D D		5700, ch. de la Côte-Des-	E44 704 0504 #4000	Langue				suivi avec		Spécialiste en	Parfois en CLSC à la
CLSC Côte-des-Neiges (CLSC/GMF/UMF),	Dre Rousseau, H Dre Shenker, H	Anna Vinitsky	Neiges Montréal, QC	514 731-8531, #1300 (professionnel de la	(antérieur, postérieur),				enfance- famille, suivi		activités cliniques) Fax : 514 731-	demande des inf d'EFJA Inf IBCLC les vendredia
CIUSSS Centre-Ouest	Dre Dove, M	Sandra Guillemette		santé)	Ciseaux	RAMQ	1 semaine	Inconnu	MD au besoin	Oui	4012	la clinique d'allaitement.
	2.0 2010,	Canara Camornotto		odi koj	O.OOGGA.		. comaine		mb da booom	0 0.	.0.2	SUR REFERENCE des
												infirmières et
												nutritionnistes de l'équipe
			500, avenue Ash	514 937-9251					Par les			enfance-famille de la
Clinique communautaire	D 0/: 0		Montréal, QC	(Dominique Jean,	Langue	D.1.10	1-2		infirmières de			Clinique communautaire
de Pointe Saint-Charles		Inconnu	H3K 2R4	#7249)	(antérieur)	RAMQ	semaines	Inconnu	la clinique	Inconnu	<u> </u>	Pointe Saint-Charles
RÉGION DE MONT	REAL - Cliniques m	iedicales prive	es			_					1	
												*** Les frénotomies son
					Langue							temporairement suspendues pendant la
			4500, rue Sherbrooke O		(antérieur,						Fax: 514 937-8884	pandémie de SRAS-Co
			Montréal, QC	514 937-	postérieur),							2. Nous vous aviserons
Clinique médicale Roper	Dre Haiek, L	Eden Bertrang	H3Z 1E6	8000	Labial	RAMQ	1 semaine	Oui	À 1 semaine	Oui	om	la reprise des activités**
												SUR RÉFERENCE.
												Accepte les enfants qui i
												font pas partie de sa
												clientèle.
									Pas de suivi			Dr Kannab-Ayda pratique l'intervention au cabinet :
									recommandé.			Hôpital du Sacré-Coeur
									suivi			Montréal, unité D (de
			1605, boulevard Marcel-						téléphonique			garde - Rv avec la
			Laurin, suite 270						PRN à la			coordonnatrice HSCM,
			St-Laurent, QC		Langue		1-2		demande des			seulement pour les NN r
Clinique NovoMedic	Dr Kannab-Ayda, G	Inconnu	H4R 0B7	514 334-4043	(antérieur)	RAMQ	semaines	Inconnu	patients	Non	Fax: 514-332-4043	2 1110011

C. C. C. Le Comitté régional en alla	a.m.	** À l'usage des	intervenants seulement **									
Institution	Médecin Dentiste	BCLC	Adresse	Téléphone	Type de	Coût		Évaluation pré-chirug	Suivi post- chirurgie -	Accompagnem ent IBCLC	Coordonnées supplémentaires	Informations supplémentaires
RÉGION DE MONTRÉAL - Cliniques dentaires privées												
CabinetDENTAIRE.ca	Dr Cristinziano, A	Non	2035, rue Victoria Lachine, QC H8S 0A8	514 637-2385	Langue (antérieur, postérieur), Ciseaux	RAMQ (mère)	Moins de 1 semaine (ajout en fin de journée si urgence)		À 1 semaine	Non	www.cabinetdentair e.ca 514 637-4511	disponibilité 2 journées/semaine
Clinique dentaire Dre Gamache et associée	Dre Gamache, G Dr Huynh	Non	3255, rue Masson, 2e étage Montréal, QC H1X 1R3	514 376-1955 514 376-1266	Deux types	RAMQ	Aucune attente	Oui	Si nécessaire	Non	https://moimondent	SANS référence - Sur RDV *** Les frénotomies sont temporairement suspendues pendant la pandémie de SRAS-CoV- 2***
Clinique Dentaire Beau & Bien	Dr Duc-Minh Lam Do	Non, mais recommande une evaluation de l'allaitement au prealable.	4160, rue Beaubien E Montréal, QC H1T 1S2	514 722-5350	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Laser	480 \$ (95\$ consultation + 385 \$intervention)	1 semaine à	a Oui	À l'intérieur de 1 à 2 semaines	Non	https://beauetbien.c a/ sourire@beauetbie n.ca	SANS référence, demande de consultation sur le site Web
Clinique Dentaire Lakeshore	Dr Duc-Minh Lam Do	Non, mais recommande une evaluation de l'allaitement au prealable.	22, rue Canvin Kirkland, QC H9H 4S4	514 694-5716	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Laser	480 \$ (95\$ consultation + 385 \$intervention)		Oui	Appel téléphoniqu e dans les 24-48h, suivi cabinet à l'intérieur de 7 à 10 jours et à 3 semaines	Non		SANS référence (parents qui observent les Sx), Requête recommandée d'un professionnel (IBCLC, pédiatre).
Centre Dentaire Dr P.	Dr Canonne, P Dre Poirier, N Dre Nadeau, K Dre Caron-Paré, E	Non	6550, rue Jean-Talon E, #200 St-Léonard, QC H1S 1N1 et 6705, rue Jean-Talon E, #203 St-Léonard, QC H1S 1N2		Langue (antérieur, postérieur), Labial, Ciseaux		1 semaine à 1 mois et + (variable)		pas de suivi, PRN		reception.drcanonn e@bellnet.ca; FAX: 514-256- 8539	SANS référence ET SUR référence d'un professionnel (par courriel)
Clinique Dentaire Dr Manoukian	Dr Hebert-Pion, C	Oui	5300, ch. de la Côte-des- Neiges, #300 Montréal, QC H3T 1Y3	514 969-3368	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Laser	200 \$	Maximum 10 jours	Oui	Appel téléphoniqu e à 48h, suivi au cabinet PRN	Non		SANS référence, mais recommandée (pédiatre, IBCLC)
Centre Santé Sourire	Dr Duy Dat Vu Dre Larochelle	Non	5773, rue Bannantyne Verdun, QC H4H 1H2	514 767-4070	Langue (postérieur), Ciseaux	RAMQ (mère)	1 mois à quelques mois plus tard (variable)	Oui	Si nécessaire	Non	https://www.centres antesourire.com/de mander-un-rendez- vous/	

Le Comité régional en alla	a. M. itsmeint maternel de Montréal	** À l'usage des i	ntervenants seulement **									
Institution	Médecin Dentiste	IBCLC	Adresse	Téléphone	Type de frénotomie	Coût	Attente pour un RDV	Évaluation pré-chirug -	Suivi post- chirurgie	Accompagnem ent IBCLC		Informations supplémentaires
EXTÉRIEUR DE MO	ONTRÉAL											
Clinique dentaire Lavallée & Associés	Dre Martimbeau, S	Non	2066, chemin Chambly, #203 Longueuil, QC J4J 3Y7	450 463-0050	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Laser	RAMQ	Environ 6 mois	Inconnu	Suivi avec photo, interval 1 semaine + Prn	Non	450 463-0516 info@academieden taire.com	SANS référence + Référence professionnelle
Clinique ORL Le Carrefour	Dr Morin, C	Non	3030, boulevard le Carrefour, #401 Laval, QC H7T 2P5	450 687-1750	Langue (antérieur, postérieur), Ciseaux	RAMQ	1 semaine	Inconnu	Si nécessaire	Non	Fax: 450-687-7797	Entente à prendre avec la secrétaire : Facilite intervention le plus tôt possible. Dr Morin (lundi au jeudi)
Centre hospitalier St- Eustache Clinique ORL	Tous les ORL	Non	520, boulevard Arthur-Sauvé St-Eustache, QC J7R 5B1	450 473-1454 #42512 (inf. en ORL)	Langue (antérieur, postérieur) Labial, Ciseaux	RAMQ	1 semaine	Inconnu	Si nécessaire	Non	Fax: 450-473-6175	SUR REFERENCE d'un professionnel (IBCLC, md spécialistes, md pédiatre) envoyé par fax Clientèle sur le territoire du CIUSSS de Lanaudière
Centre dentaire Champ Fleury	Dre Bessette, N	Non	338G, boulevard Curé- Labelle, Bureau G Laval (Ste-Rose), QC H7L 4V9	450 937-3100	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Ciseaux	200 \$	1 semaine	Inconnu	Si nécessaire	Non	450 937-3103 info@centredentair echampfleury.com	Référence et SANS Référence (évaluation par la dentiste)
Clinique Dentaire Mont- Saint-Hilaire	Dre Roy, V	Non	77, boulevard Sir Wilfried- Laurier, #100 Mont-Saint-Hilaire, QC J3H 3N3	450 464-5535	Langue (antérieur, postérieur), Labial, Laser	RAMQ	liste prioritaire, maximum 4 semaines	Inconnu	Si nécessaire	Non	450 464-0502 info@cdmsh.ca	Référence (médecin, IBCLC) et SANS Référence , évaluation de 20 minutes pré-intervention + Rv intervention
Polyclinique de l'Oreille (Saint-Hyacinthe) - Clinique externe à l'Hôpital Honoré-Mercier (site de l'intervention) - Franscesca	Dre Cormier, C Dre Kim, J Dre Guilbeault, J	Non	2110, boulevard Casavant O Saint-Hyacinthe, QC J2S 7E5	450 773-7824	Langue (antérieur, postérieur), Labial	RAMQ	Inconnu	Inconnu	Inconnu	Non	: CRDS. //Médecin	Référence de médecin de famille : CRDS/Référence médecin spécialiste : fax à la Polyclinique de l'Oreille . Télécopieur: (450) 773- 1826