
PASSEPORT POUR MON PARCOURS CHIRURGIE

J'APPORTE MON PASSEPORT A CHAQUE ETAPE DE MON PARCOURS PATIENT



Etiquette du patient

1 MON PARCOURS PATIENT 3

Mon agenda	3
Mes documents	4
Hospitalisation le jour de l'intervention	6
Hospitalisation la veille de l'intervention	8
Focus sur les consignes d'hygiène	9

2 QUESTIONNAIRE MÉDICAL 10

Identification	10
Historique chirurgical	10
Allergies	11
Mode de vie	11
Antécédents personnels	11
Informations complémentaires	12

3 INFORMATIONS SUR L'ANESTHÉSIE 14

Définition	14
Surveillance	15
Risques et inconvénients	15
Autres consignes et recommandations	16

MON PARCOURS PATIENT

MON AGENDA



Date de la chirurgie : / /

Nom du chirurgien :

Intervention :



Consultation avec l'anesthésiste : / /

📍 Module de consultation C3 (1^{er} étage - ascenseurs derrière l'accueil principal)



Prendre rendez-vous sur Doctolib 



Rendez-vous : Le : / /

📍 Lieu ☎ 04 13 427 427



Rendez-vous : Le : / /

📍 Lieu ☎ 04 13 427 427



Rendez-vous : Le : / /

📍 Lieu ☎ 04 13 427 427



Rendez-vous : Le : / /

📍 Lieu ☎ 04 13 427 427



INFORMATION TRANSPORTS

Conformément à la réglementation en vigueur, les frais de déplacement pour se rendre à l'hôpital peuvent, sous certaines conditions, être pris en charge par l'Assurance Maladie. Cette prise en charge peut concerner l'utilisation des transports en commun ou du véhicule personnel, sur présentation des justificatifs nécessaires et selon votre situation médicale. N'hésitez pas à vous rapprocher du secrétariat médical ou de votre caisse d'Assurance Maladie pour connaître les modalités applicables à votre prise en charge.

MES DOCUMENTS



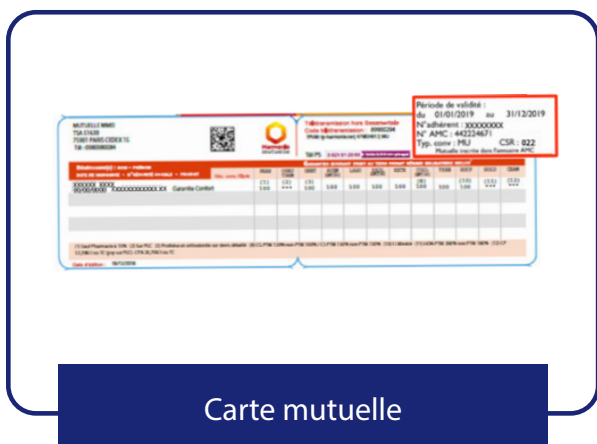
A CHAQUE PASSAGE À L'HÔPITAL, J'APPORTE CES DOCUMENTS AVEC MOI



Carte d'identité, passeport ou titre de séjour



Carte vitale



Carte mutuelle



Ordonnance de mes traitements quotidiens



Mes résultats d'examen médicaux



Un moyen de paiement



POUR LES PATIENTS SOUS JUGEMENT DE TUTELLE / CURATELLE OU HABILITATION FAMILIALE,

Merci d'apporter une copie du jugement ainsi que la carte d'identité du tuteur lors du RDV avec l'anesthésiste, en vue de la préadmission.

JE ME RENDS À LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE AVEC LE LIVRET DE CONSENTEMENT AUX SOINS DONNÉ À LA CONSULTATION DE CHIRURGIE.

POUR CELA :

JE SIGNE

Documents remis lors de la consultation avec le chirurgien :

- Le consentement à la chirurgie
- Le consentement aux soins
- La charte alimentaire

JE DÉCLARE

Ces déclarations vous seront demandées sur les documents de consentement :

- La personne à prévenir
- La personne de confiance
- Mes directives anticipées
- Mon médecin traitant



+ D'INFOS

SUR LES DIRECTIVES ANTICIPÉES

JE REMPLIS

- Le questionnaire pré-anesthésie (page 10)

JE LIS

- Le livret d'accueil
- Le passeport pour la chirurgie (ce document)



SI VOUS ÊTES PARENTS DE JEUNES ENFANTS,

N'oubliez pas que les enfants non hospitalisés ne sont pas autorisés dans le service.

Demandez de l'aide à des proches pour assurer la garde de vos enfants lors de votre hospitalisation et de votre retour à domicile et peut être les jours suivants.

HOSPITALISATION LE JOUR DE L'INTERVENTION



Le / /



Service de chirurgie ambulatoire A1
(2^{ème} étage - ascenseurs derrière l'accueil principal)



04 13 427 368
04 13 427 145
04 13 428 312

L'heure de convocation sera transmise la veille de l'intervention par appel et/ou sms (ou vendredi si intervention le lundi)

LA PREPARATION

J-1 : LA VEILLE DE L'INTERVENTION

- Douche pré-opératoire, avant d'aller vous coucher (cf consignes page 9),
- Dépilation si besoin sans utiliser de rasoir mécanique (cf consignes page 9),
- Prise de traitement selon les consignes de l'anesthésiste.

JOUR J : LE JOUR DE L'INTERVENTION, AVANT D'ARRIVER A L'HOPITAL

- Respectez les consignes de jeûne moderne sauf avis contraire de l'anesthésiste,
- Réaliser votre douche pré-opératoire le matin (cf consignes page 9),
- Apporter l'ensemble des documents demandés en page 4 ainsi que les consentements signés.

 **Ne prenez avec vous aucun objet de valeur**

LE JEÛNE MODERNE, QU'EST-CE QUE C'EST ?

6H AVANT L'INTERVENTION : J'arrête de manger, de fumer et de prendre des chewing-gums

JUSQU'À 2H AVANT L'HEURE DE CONVOCATION :

- Je peux boire de l'eau, du café sans lait et du thé.
- Il est recommandé de boire une brique de jus de pomme (250 ml)
- Passé ce délai, j'arrête de boire.

CONSIGNES RELATIVES AUX TRAITEMENTS

VOTRE ACCUEIL AU SERVICE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

HOSPITALISATION AMBULATOIRE

Retour à domicile le jour même avec une personne accompagnante

- Présentez-vous au secrétariat de chirurgie ambulatoire pour votre enregistrement.
- Vous serez ensuite orienté vers une salle d'attente puis votre chambre. **Merci de signaler toute modification de votre état de santé au personnel soignant (fièvre, doux,...).**
- Une tenue spécifique pour le bloc vous sera donnée en chambre.
- Un bracelet avec votre identité vous sera mis afin de permettre toutes les vérifications réglementaires tout au long de votre parcours.
- Après votre passage en salle de réveil, vous serez reconduit en chambre pour la surveillance.
- La sortie sera validée par le chirurgien et l'anesthésiste.

HOSPITALISATION EN JO

Hospitalisation après la chirurgie

- Présentez-vous directement en salle d'attente JO, une infirmière viendra vous chercher. **Merci de signaler toute modification de votre état de santé au personnel soignant (fièvre, doux,...).**
- Vous serez accompagné aux vestiaires pour mettre la tenue de bloc et vos affaires personnelles seront mises dans une housse sous scellée en votre présence.
- Un bracelet avec votre identité vous sera mis afin de permettre toutes les vérifications réglementaires tout au long de votre parcours.
- Avant votre appel au bloc, vous patienterez dans une salle d'attente dédiée.
- Après votre passage en salle de réveil, vous serez conduit en chambre d'hospitalisation pour la suite de votre séjour, où vous retrouverez vos affaires personnelles.


A VOTRE SORTIE DE L'HÔPITAL

A la sortie, je vérifie que l'on me remet :

- La prescription du traitement antalgique,
- L'éventuelle prescription de soins infirmiers et d'examen complémentaires,
- L'éventuelle consultation post-opératoire avec le chirurgien lors de laquelle j'apporterai les examens complémentaires de contrôle réalisés après l'intervention (laboratoire, imagerie, courrier, ...),
- L'éventuelle prescription médicale de transport,
- L'éventuel arrêt de travail,
- Le compte rendu d'hospitalisation et la lettre de sortie.

Si vous êtes transféré dans un autre établissement, votre dossier sera remis à l'ambulancier.

LE RENDEZ-VOUS POST-OPÉRATOIRE

 Le ... / ... / ... à ... h

Ce rendez-vous n'est pas systématique et s'effectuera à la demande du chirurgien.

HOSPITALISATION LA VEILLE DE L'INTERVENTION

ENTRÉE DANS LE SERVICE

	Le / / à h		Où?		H2 : 04 13 427 116 H3 : 04 13 427 107 H4 : 04 13 427 079
---	---------------------------------------	---	-----------	---	--

➔ A l'entrée j'apporte l'ensemble des documents listés en page 4 ainsi que les consentements signés.

LA PRÉPARATION

Les consignes relatives à vos traitements, à la douche et au jeûne moderne vous seront transmises par l'équipe soignante en service.

CONSIGNES RELATIVES AUX TRAITEMENTS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LE RETOUR EN CHAMBRE

Après votre intervention et un séjour en salle de réveil, vous serez installé dans votre chambre d'hospitalisation.


A VOTRE SORTIE

A la sortie, je vérifie que l'on me remet :

- La prescription du traitement antalgique,
- L'éventuelle prescription de soins infirmiers et d'examen complémentaires,
- L'éventuelle consultation post-opératoire avec le chirurgien lors de laquelle j'apporterais les examens complémentaires de contrôle réalisés après l'intervention (laboratoire, imagerie, courrier, ...),
- L'éventuelle prescription médicale de transport,
- L'éventuel arrêt de travail,
- Le compte rendu d'hospitalisation et la lettre de sortie.

Si vous êtes transféré dans un autre établissement, votre dossier sera remis à l'ambulancier.

LE RENDEZ-VOUS POST-OPÉRATOIRE

	Le / / à h
---	------------------------------------

Ce rendez-vous n'est pas systématique et s'effectuera à la demande du chirurgien.

FOCUS SUR LES CONSIGNES D'HYGIÈNE

Le corps humain est recouvert de nombreux microbes non dangereux dans la vie quotidienne mais qui peuvent le devenir lors d'un acte chirurgical ou d'un examen. Obtenir une propreté corporelle participe à la prévention des complications infectieuses post-opératoires, c'est pourquoi il faut prendre certaines précautions.

Vous devez prendre une douche :

- La veille de l'intervention avant d'aller vous coucher,
- Le matin de l'intervention.

Il est primordial d'utiliser un flacon neuf de savon liquide et shampoing.

VOUS DEVEZ RETIRER ET NE PAS REMETTRE :



Bijoux, piercing et montre



Maquillage et crème



Vernis et faux ongles : avoir les ongles propres et courts

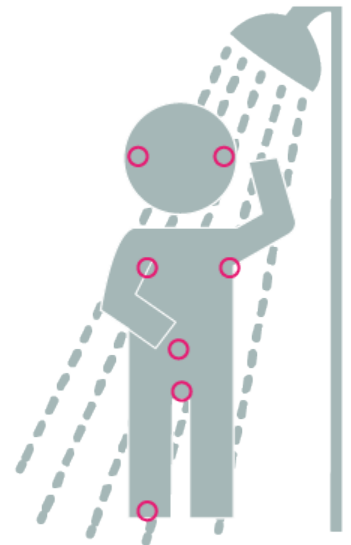


Pas de rasage mécanique de la zone opératoire

SUIVEZ LES CONSIGNES DU CHIRURGIEN

VOTRE DOUCHE, ÉTAPE PAR ÉTAPE

1. Laver tout le corps de haut en bas, y compris les cheveux.
2. Insister sur le visage, les oreilles, les aisselles, le nombril, l'aîne, les pieds, les parties anales et génitales.
3. Terminer par les pieds puis se rincer de haut en bas.
4. Renouveler le savonnage et le rinçage.
5. Se sécher avec une serviette propre et mettre des vêtements propres la veille et le matin.
6. Réaliser un brossage minutieux des dents ou appareil dentaire.
7. Se coucher dans des draps propres.



POUR RAPPEL, LE JOUR DE L'INTERVENTION IL VOUS SERA DEMANDÉ DE RETIRER :



Appareil dentaire



Lunettes et lentilles de contact



Bijoux et piercing



Appareil auditif



Sous-vêtements



Montre

QUESTIONNAIRE MÉDICAL



CE QUESTIONNAIRE EST À REMPLIR PAR LE PATIENT AVANT LA CONSULTATION PRÉ-ANESTHÉSIQUE.

IDENTIFICATION

Intervention prévue : le : / /

Chirurgien :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / / Sexe :

Taille : cm Poids : kg Groupe sanguin :

Adresse postale :

E-mail : Tél :

Profession :

Actuellement, prenez-vous des médicaments : Oui Non

Si oui, lesquels ? (Joindre le(s) ordonnance(s))

HISTORIQUE CHIRURGICAL

Avez-vous déjà été opéré : Oui Non

Date	Opérations	Type d'anesthésie (générale, locorégionale, locale)

Avez-vous eu des problèmes lors de vos anesthésies ? Oui Non

Si oui, lesquels (nausées, vomissements, saignements, autres) :

ALLERGIES

Etes-vous allergique à un médicament et/ou produit ?

Antibiotique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Produit d'anesthésie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Médicament (<i>aspirine, anti-inflammatoire,...</i>)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Latex (<i>ballon baudruche, préservatif, gant,...</i>)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Produit de contraste	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Aliments	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
Avez-vous eu des réactions cutanées (<i>urticaire, œdème,...</i>)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas

MODE DE VIE

2/ Etes-vous fumeur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<i>Si oui, nombre de cigarette(s) par jour :</i>	<i>et depuis combien de temps :</i>		
Consommez-vous du cannabis ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Consommez-vous de la cocaïne ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Consommez-vous d'autres toxiques (<i>morphine, héroïne...</i>) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Consommez-vous de l'alcool ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<i>Si oui, nombre de verre(s) pris par jour :</i>			

ANTÉCÉDENTS PERSONNELS

Avez-vous des antécédents cardiologiques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ?</i>			
Avez-vous des antécédents respiratoires ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ?</i>			
Avez-vous des antécédents rénaux ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ?</i>			
Avez-vous des antécédents digestifs ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ?</i>			
Avez-vous des antécédents neurologiques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ?</i>			
Avez-vous des antécédents hématologiques/infectieux ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<i>Si oui lesquels ? (hépatite, VIH, cirrhose, saignements hémorragiques, autres)</i>			
Avez-vous déjà été transfusé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas

ANTÉCÉDENTS PERSONNELS (FEMMES UNIQUEMENT)

Avez-vous des **antécédents gynécologiques/obstétricaux** ? Oui Non Ne sait pas

Si oui lesquels ?

Pensez-vous être enceinte actuellement ? Oui Non Ne sait pas

Prenez-vous un moyen de contraception ? Oui Non

Si oui, lequel :

Avez-vous eu des grossesses ? Oui Non

Si oui, combien :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous d'autres problèmes de santé chroniques :

De diabète ? Oui Non Ne sait pas

De cholestérol ? Oui Non Ne sais pas

De thyroïde ? Oui Non Ne sais pas

Concernant votre état buccodentaire :

Portez-vous une prothèse dentaire ? Oui Non Ne sait pas

Si oui, est-elle amovible ?

Avez-vous des dents qui bougent/susceptibles de tomber ? Oui Non Ne sais pas

Avez-vous des bridges ou dents sur pivots ? Oui Non Ne sais pas

Concernant les lunettes et appareils auditifs :

Portez-vous des lunettes ? Oui Non

Portez-vous des appareils auditifs ? Oui Non

Autres problèmes :

Avez-vous d'autres problèmes de santé ? Oui Non Ne sais pas

Si oui lesquels ?





INFORMATIONS SUR L'ANESTHÉSIE

Ce document, élaboré par la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR), est destiné à vous informer sur l'anesthésie. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre accord à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste réanimateur. Vous pourrez également poser à ce médecin des questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

QU'EST-CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie...), en supprimant ou en atténuant la douleur pendant et après l'intervention dans des conditions optimales de sécurité.

Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

- **L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques ;
- **L'anesthésie locorégionale** permet de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. Son principe est de bloquer les nerfs de cette région, en injectant à leur proximité un produit anesthésique local. Dans certains cas, il est possible de prolonger l'insensibilisation plusieurs jours après l'opération en injectant ce produit dans un cathéter placé à proximité des nerfs.

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité des nerfs qui sortent de la moelle épinière. Une anesthésie générale peut être associée soit de principe, soit devenir nécessaire en cas d'insuffisance ou d'échec de l'anesthésie locorégionale.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation plusieurs jours à l'avance et une visite pré-anesthésique.

La consultation d'anesthésie est effectuée par un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de cette consultation et de la visite pré-anesthésique, vous serez informé(e) des différentes techniques d'anesthésie possibles et adaptées à votre cas. Vous pourrez poser toutes les questions que vous souhaitez. À cette occasion, vous serez amené(e) à exprimer vos préférences.

Le choix du type d'anesthésie sera prévu en fonction de l'acte opératoire, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. Le médecin qui pratiquera l'anesthésie ne sera pas forcément celui que vous aurez vu en consultation. Il disposera de votre dossier médical et en cas de nécessité, pourra choisir de modifier la technique prévue.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLÉ PENDANT L'ANESTHÉSIE ET À VOTRE RÉVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation.

En fin d'intervention, vous serez surveillé(e) de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle.

Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité médicale d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. **Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période de réveil, permettent de dépister rapidement la survenue d'anomalies et de les traiter.** Aussi, les complications graves de l'anesthésie, qu'elles soient cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses, sont devenues très rares. En dehors des complications graves, l'anesthésie et la chirurgie sont parfois suivies d'évènements désagréables.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES À L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE ?

Des nausées et des vomissements peuvent survenir au réveil. Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer.

L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge ou un enrouement après l'intervention. Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important de signaler toute prothèse ou toute fragilité dentaire particulière.

La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, notamment de certains nerfs, ce qui peut provoquer un engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie d'un bras ou d'une jambe.

Après l'anesthésie générale, des souvenirs de la période opératoire peuvent subsister. Des troubles de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures qui suivent l'anesthésie.

Tous les symptômes précédemment cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à consulter.

Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées. Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES AUX ANESTHÉSIES LOCORÉGIONALES?

Toute anesthésie locorégionale peut s'avérer incomplète et nécessiter un complément d'anesthésie, voire une anesthésie générale. Cela justifie les mêmes consignes de jeûne que pour une anesthésie générale.

Il existe des risques spécifiques à l'anesthésie péri-médullaire (rachianesthésie, anesthésie péridurale) :

- une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficulté,
- une difficulté à uriner peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire,
- des maux de tête peuvent survenir et nécessiter parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement spécifique,
- très rarement, on peut observer une baisse passagère de l'audition ou un trouble de la vision,
- des douleurs au niveau du point de ponction, dans le dos, sont également possibles.

Il existe des risques spécifiques aux autres anesthésies locorégionales. Ainsi, au cours de l'anesthésie de l'oeil, des complications, telles une diplopie (le fait de voir double) ou plus rarement une plaie oculaire, peuvent survenir. Des séquelles, passagères ou définitives, telles une baisse ou une perte de la vision, peuvent en résulter. Au cours de certaines anesthésies du membre supérieur ou du thorax, des complications respiratoires sont possibles.

En fonction des médicaments associés, des nausées, des vomissements, des démangeaisons, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Toutes les techniques d'anesthésie locorégionale peuvent donner lieu à des complications graves mais rares : paralysie et/ou insensibilité plus ou moins étendue, temporaire ou permanente, accident cardiovasculaire, convulsions, blessure d'un organe proche.

Les complications graves liées à l'anesthésie générale ou à l'anesthésie locorégionale ne sont pas les mêmes, mais au final, aucune technique ne paraît plus risquée qu'une autre. Chacune de ces techniques a des avantages et des inconvénients spécifiques.

AUTRES CONSIGNES ET RECOMMANDATIONS

LE JEUNE PRE OPERATOIRE

- La prise de liquide clair peut être autorisée jusqu'à 2 heures avant une anesthésie sauf exception (vous conformer aux recommandations de votre anesthésiste).
Le café, le thé, les jus de fruits sans pulpe et les boissons sucrées non gazeuses sont considérés comme des liquides clairs. Le lait et tout liquide contenant des graisses ou de l'alcool sont proscrits.
- Le délai entre la dernière prise alimentaire et l'anesthésie doit être au moins égal à 6 heures.

INFORMATION CONCERNANT LA TRANSFUSION

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre intervention, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et le risque transfusionnel.

INFORMATION FACE À LA DOULEUR APRÈS CHIRURGIE

Votre douleur doit être évaluée de façon régulière. N'hésitez pas à dialoguer avec l'équipe soignante.

Comment soulager votre douleur ?

L'équipe soignante est là pour vous aider.

Prévenez le personnel, même la nuit, si vous n'êtes pas suffisamment soulagé(e) ou pas assez longtemps.

Plus vous participez à la connaissance de votre douleur et à son évaluation avec le personnel soignant, plus vous aurez de chances d'être soulagé(e) efficacement.

La douleur est mesurée à l'aide d'une échelle d'évaluation validée et adaptée.

Les médicaments antalgiques

Ces médicaments n'entraînent pas toujours une absence immédiate et totale de douleur. Ils sont prescrits en fonction de l'intensité de votre douleur.

La morphine est un antalgique puissant. C'est un médicament qui n'induit pas de dépendance dans la douleur aiguë.

Les anesthésies locorégionales participent efficacement à la prise en charge de la douleur post-opératoire.

1. N'hésitez pas, avant l'opération, à poser aux médecins toutes les questions qui vous préoccupent,
2. Ne dissimulez pas votre douleur aux personnes chargées de vous soigner,
3. Aidez les personnes qui vous soignent à évaluer l'intensité de votre douleur en répondant précisément aux questions qui vous sont posées,
4. Interrogez régulièrement les personnes qui s'occupent de vous si le traitement que l'on vous administre ne vous soulage pas suffisamment.

REGLES D'HYGIENE AVANT TOUT ACTE CHIRURGICAL, EXAMEN AU BLOC OPERATOIRE OU EXAMEN ENDOSCOPIQUE

Votre intervention ou votre examen sera réalisé dans un bloc opératoire, en service d'endoscopie ou dans une salle de radiologie interventionnelle. Ce sont des lieux où le nombre de microbes est réduit au minimum.

Le corps humain est recouvert de nombreux microbes non dangereux dans la vie quotidienne mais qui peuvent le devenir lors d'un acte chirurgical ou d'un examen. C'est pourquoi, il faut prendre un certain nombre de précautions :

- Oter tous les bijoux (boucles d'oreilles, alliance, montre, piercing),
- Enlever le vernis à ongle (mains et pieds), les faux-ongles et couper les ongles courts,
- La veille au soir : prendre une douche juste avant le coucher. Insister sur les cheveux, le visage, le nez, les aisselles, le nombril, les parties anales et génitales, les pieds. Ne pas oublier de dépiler les zones indiquées par le chirurgien (cf illustration page 7 de ce livret).

Le jour de l'intervention

- Prendre à nouveau une douche et mettre la chemise « opéré »,
- Se brosser les dents sans avaler l'eau,
- Si vous êtes porteur d'un appareil dentaire, auditif ou autre, le ranger dans le boîtier prévu à cet effet,
- Ne pas se maquiller ni mettre de bijoux.

N'oubliez pas, il est très important de respecter les consignes données par l'équipe soignante.

Ce document a pour objet de vous informer sur l'anesthésie. Il nous renseigne sur votre état de santé et nous permet de vous dispenser les meilleurs soins. Après avoir complété ce questionnaire, vous avez, le cas échéant, sollicité des explications complémentaires et votre signature au bas du consentement à l'anesthésie atteste que vous avez parfaitement compris les questions qui vous ont été posées et que vous acceptez la procédure qui vous a été proposée.

NOTES PERSONNELLES

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

VENIR À L'HÔPITAL EUROPÉEN

Situé au cœur du quartier Euroméditerranée, l'Hôpital Européen bénéficie d'une excellente desserte en transports en commun, permettant de rejoindre facilement l'établissement depuis l'ensemble de la ville.

Pour les personnes se déplaçant en véhicule, l'hôpital est facilement accessible depuis les principaux axes autoroutiers. Un parking public payant est également disponible.

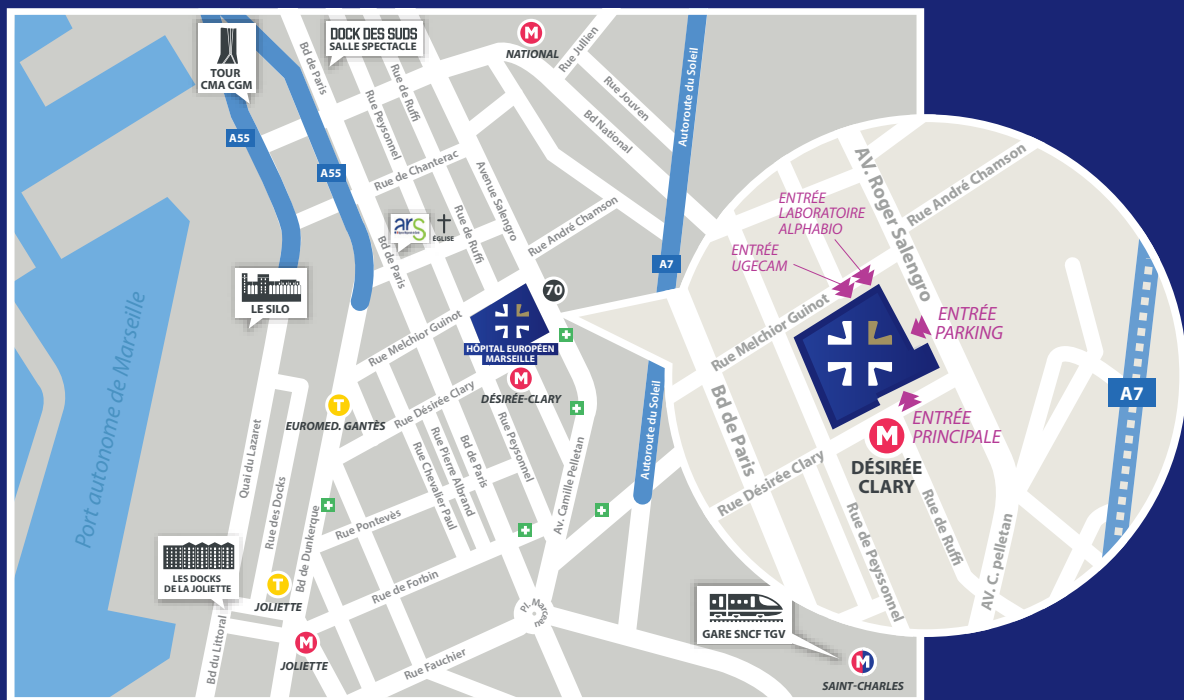
MÉTRO Ligne 2 - Sortir Désirée Clary
à 30 mètres de l'entrée principale

PARKING PUBLIC PAYANT de 635 places

TRAMWAY Ligne 2 - Station Euroméditerranée /
Gantès relie l'hôpital depuis la gare de la Blancarde

ACCÈS IMMÉDIAT aux autoroutes A55, A7,
Tunnel Prado Carénage pour rejoindre l'A50

Bus N°70 Arrêt Hôpital Européen / Paris-Clary



Les numéros utiles

Accueil standard : 04 13 427 000

Prendre rendez-vous : 04 13 427 427

Préadmission : 04 13 427 490 ou 491 ou 492

Equipe infirmière : 04 13 427 996 ou 990 ou 997 ou 989

Consultations Anesthésie : 04 13 427 243

Urgences / SOS MAIN : 04 13 427 264



HÔPITAL EUROPÉEN MARSEILLE
6 rue Désirée Clary
13331 MARSEILLE Cedex 03



www.hopital-europeen.fr

