

Livret d'accueil

A l'attention des familles
des patients hospitalisés en Réanimation

Service de REANIMATION POLYVALENTE
Clinique de l'Union
Bd de Ratalens, BP 24 336 –Saint Jean
31 243 L'UNION Cedex

Responsables du service :

Médecins : Dr W. BLANLUET, Dr B. LEVY, Dr M. MEROUANI
Cadre infirmier : Mme E. BONADEO

Transports :

BUS 42 (station Jeanne d'Arc) et 43 (station Argoulets)
Métro (Ligne A) : Argoulets / Balma–Gramont

Horaires de visite :

Tous les jours : de 14h00 à 20h00

Numéros de téléphone :

24h sur 24h :

– Réanimation : 05 61 37 80 87
– Clinique : 05 61 37 81 81

QU'EST-CE QUE LE SERVICE DE REANIMATION ?

Madame, Monsieur,

Ce livret d'accueil a été conçu pour vous, par l'équipe de Réanimation. Il a pour but de **vous aider à mieux comprendre l'environnement dans lequel sont prodigués les soins.**

Le service de réanimation est spécialisé dans la prise en charge des patients en état grave. Ceci nécessite la mise en œuvre de moyens humains et techniques importants. Cet environnement inhabituel peut vous sembler agressif.

L'équipe soignante fait son possible pour que l'état de votre proche s'améliore le plus rapidement possible afin de permettre son transfert dans un service d'hospitalisation "classique".

DEMARCHES ADMINISTRATIVES

A l'entrée dans le service de réanimation, des formalités à caractère social et administratif doivent être effectuées auprès de l'équipe et du Bureau des Entrées :

- Assurez-vous d'avoir transmis vos coordonnées **complètes** au cas où nous devrions vous contacter en urgence (N° de téléphone domicile, portable, travail, week-end).
- Communiquez de même le nom et le téléphone du médecin traitant habituel du patient.
- Vous serez amené à signer une autorisation de soins. Ce document ne constitue en rien une "décharge".
- Communiquez dès l'admission le nom et les coordonnées de l'interlocuteur de la famille pour l'équipe médicale ou de la « personne de confiance » si elle a été désignée par le patient.
- Pensez à passer au bureau des admissions afin de compléter le dossier administratif.

Vous devez récupérer les affaires personnelles de votre proche et fournir le nécessaire de toilette suivant :

- une brosse à dents souple **neuve**,
- un tube de dentifrice ou des "lingettes" imbibées de solution pour bain de bouche ("ORAL B" en grande surface ou en parapharmacie),
- un peigne ou une brosse, des rasoirs jetables et de la mousse à raser,
- un savon liquide (pas de savonnette),
- un déodorant ou une eau de Cologne,
- un lait hydratant corporel ou de l'huile d'amande douce,
- un brumisateur pour la période de réveil.

UNE JOURNEE TYPE EN REANIMATION : AUTOUR DU PATIENT...

Horaires	Opérations effectuées
7 h 15	➤ Arrivée de l'équipe de jour ➤ Transmissions orales sur l'état des patients.
7 h 30 - 9 h 00	➤ Toilettes, nursing, pansements, examens divers, surveillance
9 h 00 - 10 h 00	➤ Visite avec les réanimateurs
10 h 00 - 12 h 30	➤ Toilettes, nursing, pansements, examens divers, surveillance et consultations des spécialistes si besoin
12 h 00 - 13 h 30	➤ Repas
13 h 30 - 18 h 00	➤ Nursing, surveillance, actes techniques et examens à visée thérapeutique et diagnostique ➤ Consultations des spécialistes si besoin ➤ Organisation des transferts vers d'autres unités de soins
14 h 00 - 20 h 00	➤ Visites des familles, entretiens avec les réanimateurs ou les infirmier(e)s
18 h 00 - 19 h 30	➤ Visite des familles et/ou repas
19 h 30	➤ Arrivée de l'équipe de nuit ➤ Transmissions orales sur l'état des patients pour la nuit
19 h 30 - 21 h 00	➤ Surveillance et soins aux patients
21 h 00 - 23 h 00	➤ Nursing et installation des patients pour la nuit
23 h 30 - 1 h 00	➤ Suivi et rangement des dossiers au niveau administratif
2 h 00 - 4 h 00	➤ Nursing, surveillance et soins aux patients
6 h 00	➤ Soins aux patients et examens biologiques sur prescription médicale
7 h 15	➤ Arrivée de l'équipe de jour ➤ Transmissions orales sur l'état des patients.

QUELQUES TERMES SPECIFIQUES

INTUBATION : opération qui permet de placer une sonde dans la trachée d'un patient afin d'apporter une assistance respiratoire. Au bout de quelque temps elle peut être remplacée par une trachéotomie*. Elle est retirée lorsque l'état du patient le permet. Le patient ne peut pas parler jusqu'à l'ablation de la sonde.

TRACHEOTOMIE : pose par technique chirurgicale d'une sonde directement au niveau de la trachée pour remplacer une sonde d'intubation*. Comme une sonde d'intubation*, elle peut être retirée lorsque l'état du patient le permet.

EXTUBATION : intervention qui consiste à retirer la sonde d'intubation* de la trachée. Elle est réalisée seulement quand le patient est réveillé, tonique et qu'il peut respirer, tousser et cracher tout seul en dehors d'épisodes infectieux.

RESPIRATEUR : appareil permettant la respiration artificielle aussi appelé VENTILATEUR. La mise sous respiration artificielle peut être rendue indispensable par une défaillance respiratoire mais aussi par un coma ou une altération profonde de l'état général du patient.

VNI : assistance respiratoire effectuée au moyen d'un masque facial. Elle permet parfois d'éviter une intubation. Elle peut aussi être mise en place juste après l'extubation.

SÉDATION : il s'agit de l'administration de médicaments assurant un certain confort (sommeil plus ou moins profond, lutte contre la douleur). Elle permet à un malade de mieux tolérer l'assistance respiratoire et les différents soins que son état nécessite.

CATHÉTER : sonde en plastique placée dans une veine permettant d'apporter rapidement et efficacement des médicaments, une perfusion et parfois de la nutrition. Elle peut être située au niveau d'un membre, du cou ou du thorax.

SONDE GASTRIQUE : tuyau en plastique placé dans l'estomac (par voie nasale ou buccale) pour en aspirer les sécrétions ou pour nourrir le malade.

SONDE URINAIRE : tuyau en plastique placé dans la vessie pour permettre l'évacuation et la mesure du volume des urines.

TRANSPORT : manœuvre consistant à transporter un patient dans un autre service de la clinique pour un examen (échographie, scanner, artériographie) ou une intervention chirurgicale. C'est une procédure délicate qui peut justifier d'un accompagnement médicalisé. L'état du patient doit être suffisamment stable pour le supporter. Dans le cas contraire, il peut être nécessaire de différer l'examen.

L'EQUIPE DE REANIMATION

Un médecin réanimateur, un cadre infirmier, des infirmiers (ères) et aides-soignants(es), un kinésithérapeute, une diététicienne, des secrétaires, des hôtelières. Des médecins spécialistes n'appartenant pas à l'équipe de réanimation interviennent quotidiennement pour apporter leur expertise médicale (cardiologues, pneumologues, chirurgiens, psychiatre, ...)

MODALITES DE VISITE :

- Sonner à l'interphone (attente de quelques minutes si l'équipe est occupée).
- Accueil en salle d'attente.
- Prise en charge par un membre du personnel qui vous conduira auprès de votre proche.

QUELQUES RÈGLES À SUIVRE ...

Chaque patient est hospitalisé dans un box individuel vitré. De nombreux appareils permettent sa surveillance tel que le scope, qui est un ordinateur qui surveille tous les paramètres vitaux du patient (oxygène, tension artérielle, rythme cardiaque...). Il est relié à une centrale informant l'équipe soignante **en permanence**. Les alarmes que vous pourrez voir ou entendre sont donc transmises et prises en compte même si aucun membre de l'équipe n'est présent dans le box.

La **fragilité des patients** de réanimation est **majeure**. Elle les expose tout particulièrement aux **infections acquises** à l'hôpital (infections "nosocomiales"). Malgré toutes les précautions prises, environ un patient sur trois aura une infection durant son séjour en réanimation. La **prévention** passe par des mesures simples, mais indispensables, auxquelles toute personne entrant dans le box doit s'astreindre :

① A chaque box de réanimation correspond un vestiaire dans lequel vous trouverez 2 surblouses. **Avant de rentrer** dans le service de réanimation, vous **devez passer** sur vos vêtements **une surblouse et des surchaussures** que vous trouverez sur les étagères.

Les 2 surblouses restent dans le vestiaire 24 heures. Vous pourrez les mettre au sale (dans la poche de linge orange ou bleue) après les visites du soir.

② **Il est impératif de vous laver soigneusement les mains à l'entrée et à la sortie du box**, de respecter les consignes d'isolement (qui vous seront expliquées) et de ne pas apporter de fleurs ni de plantes en pot.

- Si vous êtes malade évitez absolument les visites. Si vous êtes la seule personne pouvant venir voir le patient, mettez un masque, ne le touchez pas.

- Pour les enfants, l'autorisation de visite sera discutée avec le médecin du service. Vous pouvez toucher et parler à votre proche (même s'il paraît endormi) mais évitez impérativement de manipuler les dispositifs auxquels il est relié.
- L'équipe soignante prodigue des soins réguliers aux patients et chaque médecin et infirmier(e) a en charge plusieurs malades.
- Pour ces raisons, **les équipes soignantes seront susceptibles de vous demander de sortir.**
- Les besoins du service ou l'état de votre proche peuvent nous conduire à restreindre ou modifier ces horaires.
- Vous avez la possibilité de demander la visite d'un représentant du culte de votre choix.
- Vous pourrez bénéficier de l'assistance d'une psychologue.

Une cafétéria est à votre disposition au niveau -1 du lundi au vendredi de 11h45 à 14h30 et de 12h à 14h30 les samedis, dimanches et jours fériés.

RELATIONS AVEC LES REANIMATEURS ET LES MEDECINS

- **A l'admission du patient** vous serez reçu par le réanimateur dans un délai qui peut varier en fonction de la gravité et de l'urgence de la situation.
- **Par la suite** vous pourrez, selon sa disponibilité, rencontrer le réanimateur du service. Il tentera de vous apporter toutes les explications que vous demanderez. C'est lui qui coordonne l'intervention éventuelle d'autres médecins (cardiologues, pneumologues, chirurgiens...).
- Vous pouvez aussi prendre un rendez-vous pour faire un "bilan" plus détaillé.
- Les sorties des patients vers les services d'hospitalisation sont décidées par le médecin réanimateur.
- Un médecin réanimateur est présent dans le service 24h/24 tous les jours.
- Nous savons qu'il peut être difficile de comprendre les termes utilisés. N'hésitez pas à demander plus d'information aux médecins et aux infirmiers(ères).
- Vous pouvez autoriser votre médecin traitant à prendre connaissance du dossier médical.
- Il est important de partager ces informations avec des personnes qui vous aideront à mieux comprendre.
- N'oubliez pas, faites circuler les informations à toute votre famille.
- Il nous est impossible de donner des informations par téléphone, ceci afin de préserver le secret médical.

AU QUOTIDIEN DANS LE SERVICE

Les soins au patient sont réalisés avec une philosophie du soin partagée par toute l'équipe de réanimation et fondée sur les critères suivants :

- une réflexion quotidienne sur les **besoins** du patient et de son entourage
- une prise en charge dans la globalité tant sur le plan physique que psychologique : **respect de la dignité du patient**
- la **prévention de la douleur**
- l'**accompagnement** du patient et de sa famille
- une **information partagée** avec la famille.

Les soins justifient que les patients soient nus, mais leur intimité reste préservée. Ils peuvent être, en fonction de leur température corporelle, couverts d'un simple drap ou réchauffés au moyen de dispositifs adaptés.

COMPLICATIONS IATROGENES, INFECTIONS NOSOCOMIALES :

Les soins pratiqués, les gestes médicaux "agressifs", les traitements invasifs parfois nécessaires, peuvent comporter des risques pour le patient. Ils ne sont mis en œuvre qu'en cas de besoin absolu, lorsque l'intérêt est plus important que les risques qu'ils présentent.

Ces risques sont parfois modérés, ils peuvent aussi revêtir une extrême gravité dans le contexte de fragilité des patients de réanimation, malgré les moyens mis en œuvre pour leur prévention. Ces complications peuvent aussi imposer la modification d'un traitement ou son interruption temporaire ou définitive.

**Nous essaierons d'être autant que possible à votre écoute
et de vous aider de notre mieux à supporter ces
moments difficiles.**