



Nous prenons soin de vous

HÔPITAL PRIVÉ
CLAIRVAL

Hôpital Privé Clairval

317 Boulevard du Redon CS 30149

13273 Marseille Cedex 09

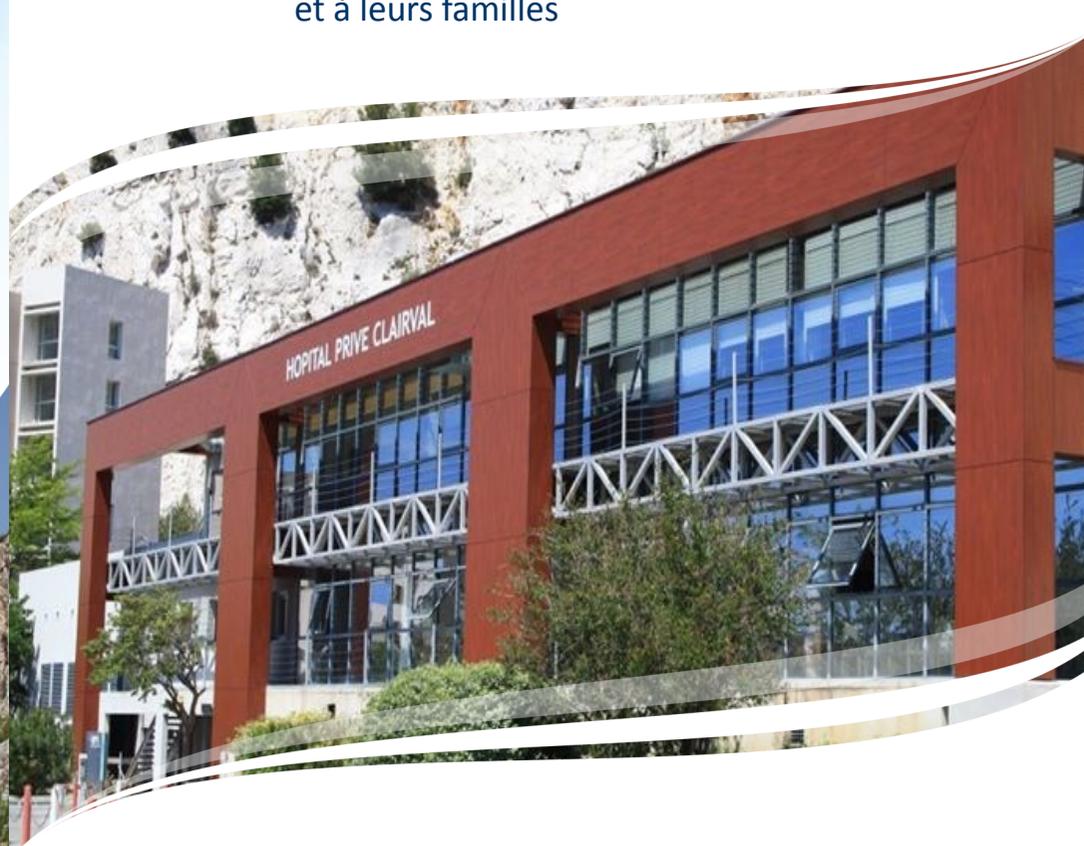
08 26 66 69 68 (0,15€ TTC/min)



Nous prenons soin de vous

Hôpital Privé Clairval

Informations destinées aux patients
et à leurs familles



PARCOURS DU PATIENT OPÉRÉ EN CHIRURGIE CARDIAQUE

HÔPITAL PRIVÉ
CLAIRVAL

La Chirurgie Cardiaque



La chirurgie cardiaque est située au 2^{ème} étage avec une capacité d'accueil de 22 patients (dont 6 chambres particulières) de la chambre 262 à la 275.

Les chambres particulières sont attribuées en fonction des disponibilités au jour le jour, pour cela adressez-vous à la cadre du service, qui mettra tout en œuvre pour satisfaire votre demande.

Pour les accompagnants des patients en chambre particulière, adressez-vous à la responsable hôtellerie et services patients au 04.91.17.14.23.

BON A SAVOIR

- **Aide au sevrage tabagique** : une prise en charge peut-être proposée à tout patient hospitalisé
- **Représentant des usagers** :
 - Référente CDU HP CLAIRVAL
 - MME OHANA Chantal 04.91.17.12.25
 - Maison des associations située au 1er étage du bâtiment principal à proximité du salon d'accueil patients.
 - AMC : Association des Maladies du Cœur
www.associationdemaladescardiaques.com
 - ⇒ Mr et Mme LYNDA : 06.24.30.11.86
 - ⇒ Mr et Mme CHABOUNI / 06.62.41.01.33

Quand reprendre vos activités après la chirurgie ?

- Pour la conduite automobile, en principe, il vous faudra attendre 3 à 4 semaines minimum, à condition d'être en pleine possession de vos réflexes et de ne plus ressentir de douleur thoracique. Parlez-en à votre médecin.
- Les relations sexuelles ne sont pas dangereuses; reprenez-les sans crainte lorsque vous vous sentez prêt(e). Évitez seulement de porter le poids de votre corps sur vos bras pour épargner votre thorax.
- En général, vous pouvez recommencer votre activité professionnelle environ 3 mois après l'intervention. Parlez-en à votre médecin ou à votre chirurgien.

Quels symptômes dois-je surveiller ?

- Une douleur qui devient plus intense, malgré la prise des médicaments antidouleur,
- De la chaleur ou rougeur ou un écoulement de la cicatrice,
- De la température supérieure à 38°C pendant plus de 24 heures ,
- Si vous êtes plus essoufflé que d'habitude.

Organisation du service

TÉLÉVISION ET APPELS TELEPHONIQUES

T Chaque patient a la possibilité d'avoir le téléphone et la télévision. Un seul casque vous sera fourni à l'entrée pour la durée de votre séjour.

E Il y a des coffres dans les chambres particulières uniquement. Pour les autres chambres, un coffre est mis à votre disposition au rez-de-chaussée de l'établissement de 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h du lundi au vendredi (fermé le week-end).

L Pour avoir des nouvelles de votre proche, nous vous conseillons de téléphoner au **04-91-17-17-62** entre 8h15-9h15/15h30-17h00 et 20h-21h00, l'infirmier responsable pourra vous donner des informations d'ordre général.

P **Nous comprenons votre inquiétude, nous vous rappelons toutefois que le secret médical ne nous autorise pas à donner des informations médicales par téléphone.**

H Il est souhaitable que la personne de confiance, désignée par le patient, prenne des nouvelles et les transmette au reste de l'entourage.

O Si vous changez de chambre, le branchement de votre télévision et de votre ligne téléphonique est transféré systématiquement sans intervention de votre part.

N Si vous changez d'étage, votre dossier médical et administratif vous suit également. Quelque soit votre étage d'hospitalisation, vous êtes pris en charge par les équipes médicales du 2ème étage

LES VISITES

V Les visites dans l'unité de soins sont autorisées de **12h à 20h**, dans le but de préserver l'intimité des personnes soignées.

I Nous pouvons être amenés à vous demander de patienter avant d'entrer ou de sortir de la chambre, afin d'effectuer les soins nécessaires pour votre proche ou son voisin.

S **Les visites d'enfants de moins de 15 ans sont interdites.**

Déroulement du séjour

Le déroulement de votre séjour comprend plusieurs étapes qui se déroulent dans quatre lieux différents :

- L'accueil
- Le bilan préopératoire et la préparation à l'intervention, en chirurgie cardiaque principalement
- L'intervention au bloc opératoire qui est situé au premier étage. Le chirurgien appelle la personne de confiance après les interventions du jour
- La surveillance postopératoire immédiate en réanimation cardiaque au centre du deuxième étage secondaire à l'USC et/ou en chirurgie cardiaque

La durée totale de votre hospitalisation sera en moyenne de huit jours à partir de la date de votre intervention.

L'ACCUEIL



L'idéal est d'arriver entre 13h30 et 15h30.

Vous ferez d'abord vos formalités administratives au bureau des admissions, lundi au vendredi de 9h30 à 12h et de 13h30 à 16h30, (sauf le lundi, ouverture à 10h et le vendredi, fermeture à 16h).

Il vous sera alors indiqué le numéro de votre chambre, le numéro de téléphone où l'on peut vous joindre, ainsi que le code qui vous permettra de téléphoner à l'extérieur si vous l'avez demandé. Vous serez ensuite dirigé vers l'infirmierie du service où l'infirmier(e) procèdera à votre entrée.

Vous remettrez à l'infirmier(e) :

- vos clichés d'imagerie médicale, compte rendu d'exploration, bilan sanguin,
- Le courrier remis par le praticien responsable de votre hospitalisation,
- Votre ordonnance à jour et votre traitement personnel
- les étiquettes délivrées par le bureau des entrées.

Le 1er mois après votre opération, vous pouvez exécuter des travaux légers (ex: mettre la table, essuyer la vaisselle,...) qui ne vous causent pas de douleur ni de tension importante sur votre thorax.

À éviter pendant 6 à 8 semaines:

- Lever des objets lourds de plus de 10 kg (prenez ceux-ci des deux mains ou veillez à avoir un poids équilibré par côté pour éviter des étirements sur le thorax).
- Faire pression sur le thorax (ex: essayer d'ouvrir une fenêtre coincée ou un couvercle solidement vissé,...).
- Pousser ou tirer des objets lourds.
- Maintenir les bras au-dessus de la tête (ex: laver les fenêtres, étendre du linge,...).
- Certaines activités intensives sont à proscrire pendant environ 6 semaines (ex: tennis, football, cyclisme, natation, etc.).

Après 2 mois, votre thorax devrait être guéri et vous pourrez alors reprendre des activités qui demandent plus de force au niveau des bras.

Après 3 mois, vous pourrez reprendre une vie normale.

Retour à domicile



Une fois à domicile, il est important de reprendre un rythme de vie le plus sain et le plus normal possible.

Voici quelques renseignements pour vous aider à prendre soin de vous.

Il faut habituellement 2 à 3 mois pour vous rétablir.

- Habillez-vous au lever tous les jours.
- Continuez vos exercices respiratoires appris lors de votre séjour hospitalier pendant environ 3 semaines.
- Faites une promenade quotidienne, à l'extérieur, en modérant votre effort. Si vous êtes essoufflé(e) ou fatiguée, faites une pause, puis continuez.
- Planifiez vos activités sur toute la journée afin de ne pas vous sentir stressé(e).
- Mangez 3 repas par jour. Ayez une alimentation équilibrée et variée en évitant le sel et le gras, le sucre
- Evitez de faire des efforts durant 1 heure après la prise de repas car votre cœur doit travailler plus pour permettre à l'estomac de digérer les aliments.
- Partagez vos sentiments avec vos proches et demandez de l'aide si nécessaire.
- Lors de toux, ne pas oublier pas de protéger votre thorax en croisant les bras sur votre poitrine et en serrant vos coudes dans vos mains.
- Dormez la nuit selon vos habitudes, faire une sieste en fonction de vos besoins
- Prévoyez un temps de repos après une activité

LA PHASE DU BILAN PRÉOPÉRATOIRE

Vous serez reçu par un des cardiologues du service qui :

- Effectuera un examen clinique d'entrée,
- Adaptera votre traitement si nécessaire,
- Analysera vos documents médicaux,
- Prescrira les différents examens complémentaires. Ceux-ci seront dans la grande majorité des cas réalisés dans les 48h ou 72h qui suivront votre entrée. Il se peut que nous soyons amenés à refaire certains examens déjà faits en externe.

Tous les examens invasifs potentiellement douloureux ou inconfortables seront réalisés sous une courte et très légère anesthésie.

Vous aurez également une consultation avec un des anesthésistes de l'équipe.

A la fin de cette phase, votre dossier sera complètement analysé par l'équipe médico-chirurgicale et la date de votre intervention vous sera alors confirmée.

Il se peut que pour des raisons diverses (nécessités d'une préparation respiratoire plus importante, extraction dentaire, urgence vitale d'un autre patient en détresse,...) que votre intervention soit décalée ou reportée d'un ou plusieurs jours.

Toute l'équipe est bien consciente du désagrément que procurerait ce changement qui peut intervenir dans les dernières minutes et mettra tout en œuvre pour vous aider à vous reconditionner pour la nouvelle date.

Vous aurez également une préparation respiratoire gérée par les kinésithérapeutes du service. Elle consiste essentiellement en un apprentissage de la respiration abdominale qui vous sera utile dans la phase postopératoire.

LES CENTRES DE READAPTATION CARDIAQUE



Le suivi postopératoire nécessite un séjour en centre de réadaptation cardiaque afin de réadapter le cœur à l'effort dans le cadre d'un suivi médical indispensable.

Le centre de rééducation est libre, il est déterminé soit par le désir du patient, soit par rapport à son domicile et par rapport à son cardiologue traitant.

LES CENTRES DE RÉADAPTATION CARDIAQUE ACCREDITÉS À PROXIMITÉ SONT :

- Centre de réadaptation cardiaque Casamance à AUBAGNE
- Centre de réadaptation cardiaque Le Lavarin à AVIGNON
- Centre cardio-vasculaire Beauvallon à DIEULEFIT
- Centre cardio-vasculaire à EYGUIERES
- Centre de réadaptation cardiaque La Chènevière à FREJUS
- Centre de réadaptation cardiaque Léon Bérard à HYERES
- Centre de réadaptation cardiaque HP Clairval à MARSEILLE
- Centre cardio-vasculaire Valmante à MARSEILLE

La demande de placement est faite dès que nous avons la connaissance de la date d'intervention. Le placement est alors demandé à partir du 8 jour post opératoire, mais la **date définitive est donnée par le centre de réadaptation.**

Hôpital de jour (15 places):

Cardiologue référent : Dr BONELLO Roland 04.91.17.17.25

Service d'hospitalisation de Soins de Suite Cardiovasculaire (30 lits):

Cardiologue référent : Dr BONELLO Roland 04.91.17.17.25

Vous pourrez bénéficier d'un programme de réadaptation pluridisciplinaire incluant un ré-entraînement à l'effort et une prise en charge adaptée et personnalisée assurée par de nombreux professionnels de santé (diététicien, psychologue, sophrologue, tabacologue, nutritionniste, atelier cuisine, Kinésithérapeute, Infirmier, ...).

L'éducation à la santé, et pour une meilleure hygiène de vie, est une composante essentielle du programme de réadaptation proposée et contractualisée avec vous dès l'admission.

Réadaptation Cardiaque Clairval



Après environ 7 à 10 jours d'hospitalisation, vous allez pouvoir commencer votre rééducation. La convalescence est une période de transition entre l'opération, le retour au travail et les autres activités habituelles. Sa durée peut varier. En moyenne, il faut compter 3 semaines. Cette durée peut-être raccourcie à 15 jours avec un transfert en hôpital de jour.

La Réadaptation Cardiovasculaire (RCV) s'inscrit en toute logique dans le continuum de la prise en charge après une chirurgie cardiaque. Pour répondre à cet objectif, l'établissement s'appuie sur le centre de réadaptation cardiovasculaire du Centre Médical Clairval (CMC) sous la responsabilité de cardiologues référents, qui dispose d'un hôpital de jour et d'un service d'hospitalisation de Soins de Suite Cardiovasculaire.

PRÉPARATION À L'INTERVENTION

La veille de l'intervention :

- ⇒ **Réalisation du Groupage sanguin** (détermination de votre groupe sanguin) et commande de produits sanguins (sang).
- ⇒ **Réalisation de la Préparation Cutanée:**
 - Retirer toutes traces de vernis, faux ongles, piercing, maquillage
 - Dépilation complète du corps par l'équipe soignante
 - Douche au savon habituel.
 - Se sécher avec une serviette propre (séchoir disponible dans le service)
 - Mettre un pyjama ou une chemise propre
 - Le soir, il faudra effectuer un lavement avec le produit remis par le personnel soignant
 - Prendre une douche antiseptique avec le savon remis par le personnel, en commençant par les cheveux (se référer à la notice explicative dans la salle de bain) et refaire cette étape
 - Se brosser les dents et faire un bain de bouche avec le produit remis par le personnel
- ⇒ **Préparation de vos bagages** : si vous avez la possibilité nous vous demandons de faire 2 bagages séparés avec la trousse de toilette à part, le tout étiqueté à votre nom.
 - le premier bagage servira pour les premiers jours post-opératoires (Chaussons, 3 sous-vêtements, 3 pyjamas avec chemise en haut, 2 serviettes de toilettes, magazines et/ou livres, chargeur de téléphone, le casque de télévision, sopalin)
 - le deuxième bagage avec les affaires personnelles que votre famille récupéra et pourra vous rapporter après l'opération, lors de votre retour dans le service de chirurgie cardiaque.

Le jour de l'intervention :

- Retirer les bijoux. Merci de les confier à un membre de votre famille ou de les déposer dans le coffre central.
- Retirer vos prothèses auditives et dentaires (les mettre dans la boîte bleue étiquetée remise à votre arrivée)
- Uriner avant de prendre une douche
- Se brosser les dents et faire un bain de bouche avec le produit remis par le personnel
- Prendre une douche antiseptique selon le même mode opératoire que la veille
- Mettre uniquement la chemise de bloc remise par le personnel (sans aucun sous-vêtement, ni bijoux)
- Le personnel refera votre lit
- Rassembler votre trousse de toilette et vos bagages
- Prendre la prémédication selon les instructions données par l'infirmière
- Attendre le départ pour le bloc dans votre lit

Les interventions cardiaques ont une durée moyenne de 5 heures.

Ne jamais aller au bloc avec des affaires personnelles.

Au cours de votre hospitalisation, vous nécessiterez d'un passage de quelques jours en service de réanimation. Vos effets personnels doivent être récupérés par votre entourage mais s'ils ne peuvent pas nous les conserver dans le service (hors objets de valeurs et téléphone qui doivent être mis au coffre de l'établissement la veille de l'intervention) dans une bagagerie fermée à clé avec votre identité sur chaque sac. Ils vous seront rendus lors de votre passage en chambre de chirurgie cardiaque .

Votre chambre sera libérée, votre télévision et votre ligne téléphonique seront interrompues automatiquement et seront réactivées uniquement sur votre demande.

Changements émotionnels

Des changements d'humeur peuvent se produire lors de votre hospitalisation ou à domicile. Un jour vous pouvez vous sentir en pleine forme et le lendemain, sans raison, vous pouvez être démoralisé, irritable et fatigué. Ces changements sont normaux et peuvent être causés par l'anesthésie, les médicaments, le stress de l'opération ou le manque de sommeil. Vous pouvez demander à être pris en charge par notre psychologue ou psychiatre. Ils disparaîtront petit à petit lorsque vous reprendrez vos activités habituelles.

Essayez de mettre l'accent sur les progrès que vous faites chaque jour et parlez de votre ressenti.



Alimentation et manque d'appétit

Dès le lendemain de votre intervention, vous recommencerez à boire . Au début, en petite quantité.

Au commencement, il est courant de manquer d'appétit. Il est important que vous essayiez de manger à chaque repas afin que vous puissiez reprendre des forces, améliorer votre cicatrisation et stimuler votre système immunitaire.

Faites part à l'équipe soignante de vos goûts et dégoûts afin que nous puissions adapter, dans la mesure du possible, vos repas. Vous pouvez demander à être pris en charge par la diététicienne.



Transit

Il faut quelques jours afin que votre transit intestinal reprenne son cours normal. En effet, votre système digestif a été mis au repos, de plus la prise de certains médicaments, l'anesthésie, le manque d'exercice peuvent favoriser la constipation. Buvez suffisamment d'eau (sauf si on vous recommande de limiter votre apport d'eau). N'hésiter pas à demander à votre famille de vous apporter des pruneaux.

Si votre constipation se prolonge, demandez un laxatif au personnel soignant.

Troubles du sommeil, cauchemars, transpiration excessive, pertes de mémoire

Suite à l'intervention et aux médicaments que vous recevez, il est possible que vous ayez quelques troubles de la mémoire, des mauvais rêves et que vous transpiriez énormément durant votre sommeil, ces symptômes disparaîtront progressivement.



LA SURVEILLANCE POST-OPÉATOIRE

Elle est commune dans les différents services; elle s'adapte à vous au fil des jours.

Tout au long du séjour, nous réévaluons :

- votre alimentation,
- votre traitement personnel,
- vos besoins en sommeil,
- votre douleur morale et/ou physique,
- les équipements médicaux (monitorage, cathéters, sonde vésicale, pansement,...)

Réanimation cardiaque

Présentation : la réanimation comporte 12 chambres individuelles. Durant votre séjour en réanimation les différents forfaits, auxquels vous auriez souscrits, seront suspendus. Chaque chambre est équipée d'une télévision gratuite.

Par réglementation, chaque chambre est ventilée sous pression et climatisée. La ventilation génère un bruit de fond discret, elle ne peut être stoppée et la climatisation est centralisée.



L'équipe :

- Une présence médicale et paramédicale est assurée 24h/24.
- L'équipe soignante est composée de :
1 médecin, 1 cadre de santé, 4 Infirmiers(ères), 2 aides-soignants(es), 1 agent hospitalier, 1 kinésithérapeute et 1 psychologue

Kinésithérapie respiratoire



Durant votre hospitalisation, un kinésithérapeute vous suivra à raison d'une fois par jour.

Les premiers jours, vous aurez plus de mucosités que d'habitude au niveau des bronches et des voies respiratoires. Il est important de faire des respirations abdominales profondes ainsi que de tousser en tenant bien votre thorax.

La toux est importante car elle permet d'évacuer les sécrétions bronchiques. Certains exercices vous seront demandés afin d'éliminer les sécrétions plus facilement.

Vous pourrez être équipé d'un appareil de ventilation non invasive. C'est une technique d'assistance respiratoire délivrée par un appareil au moyen d'un masque facial. Le but est de diminuer ou de traiter les atélectasies (affaissement des alvéoles pulmonaires) et d'améliorer les échanges gazeux.

Tous ces exercices vous permettront d'évacuer le mucus, d'augmenter votre capacité respiratoire et ainsi d'éviter d'éventuelles complications respiratoires.

Soins de cicatrice et œdème de la jambe (pour les pontages)

Les pansements de vos cicatrices seront faits tous les 3 jours, voire plus souvent s'il y a nécessité. Lorsque les cicatrices seront bien cicatrisées, elles resteront à l'air.

Il est conseillé pour les femmes de porter un soutien-gorge sans baleine dès les premiers jours après l'opération.

Si une veine a été prélevée sur votre jambe pour votre pontage, il peut y avoir un œdème et un hématome qui peuvent se prolonger.

Garder votre jambe surélevée quand vous êtes assis et faites des exercices régulièrement ainsi que de la marche afin de favoriser la circulation sanguine.

Après l'intervention : quelques maux rencontrés

Antalgie, engourdissement, gorge sèche et endolorie

Durant les jours qui suivent votre opération, il est courant de ressentir des douleurs et des courbatures autour de l'incision de la poitrine, au niveau des épaules, du cou et du dos. Elles sont dues à la cicatrice, à la contrainte du thorax et à la position lors de l'intervention. Il est important de le signaler au médecin ou aux personnels soignants formés pour cela, afin de soulager vos douleurs soit par la kinésithérapie soit par des traitements antalgiques. La douleur peut retarder la guérison. Le kinésithérapeute peut aussi effectuer des massages au niveau du dos, du cou et des épaules afin de détendre la musculature et ainsi diminuer les douleurs.

Parfois, vous pouvez ressentir aussi des engourdissements et des picotements au niveau des mains et du thorax qui sont normaux et qui disparaîtront avec le temps.

Lors de votre opération, un tube respiratoire a été mis dans votre trachée. Durant les jours suivants, vous pouvez sentir votre gorge sèche et endolorie. Sucrer des pastilles ou boire de l'eau froide permettra d'atténuer ces sensations.

Mobilisation

Généralement le deuxième jour de votre opération, si votre état le permet, vous serez levé et installé au fauteuil pour les repas, la toilette, etc.

En position couchée, il est recommandé de ne pas vous tourner sur le côté durant les premières semaines. Il est donc conseillé de dormir sur le dos afin de protéger la cicatrice sternale.

La surveillance:

La surveillance est continue.

Elle nécessite un appareillage sophistiqué par le biais de nombreux câbles. Elle entraîne une diminution de votre autonomie et une incapacité à se mouvoir seul.

Lors de l'intervention le chirurgien et l'anesthésiste posent :

- ◇ Un cathéter (petit tuyau) posé dans l'artère radiale (au niveau du poignet) permet la surveillance continue de la pression artérielle.
- ◇ Une sonde vésicale qui permet la surveillance horaire de la diurèse (quantité d'urine). Cette sonde permet aussi de surveiller en continu votre température.
- ◇ Un cathéter veineux (petit tuyau) posé le plus souvent au niveau du cou permet de passer en continu tous les traitements nécessaires à votre état de santé.
- ◇ Des électrodes de stimulation pour accélérer le rythme du cœur si besoin.
- ◇ Des drains qui permettent l'évacuation des sérosités sanguantes.

La surveillance se fait également à l'aide de:

- ◇ Cinq électrodes (pastilles) collées sur le thorax du patient et reliées à un appareil appelé « scope », elles permettent la surveillance continue de la fréquence et du rythme cardiaque.
- ◇ Un capteur de saturation en oxygène (pince disposée sur un doigt) permet la surveillance continue de la bonne fonction respiratoire.

Toutes ces courbes de surveillance sont enregistrées en permanence et encadrées par des alarmes hautes et basses personnalisables et adaptables en temps réel.

Tous ces dispositifs seront enlevés progressivement en fonction de votre état de santé, sur prescription médicale

La surveillance est aussi faite à intervals réguliers.

A un rythme régulier, toutes les heures le jour de l'intervention puis toutes les deux heures, les infirmiers(ères) et aides-soignants (tes) passent dans chaque chambre.

- ◇ Pour évaluer votre douleur.
- ◇ Pour quantifier vos urines et les sérosités sanglantes.
- ◇ Pour vérifier votre position dans le lit et votre bien être.
- ◇ Ils sont aussi à votre écoute pour répondre à vos questions, hormis celles d'ordre médical.

Les soins

Les soins sont de plusieurs ordres et protocolisés.

- ◇ Soins d'hygiène et de nursing : Le personnel procède à votre toilette complète le lendemain matin de l'intervention. Dès que votre état le permet, afin de rapidement vous rendre autonome, votre participation est favorisée.

Dans l'après-midi et en début de soirée, des soins cutanés vous seront dispensés afin de prévenir le risque d'escarres et afin de soulager les douleurs dorsales.

- ◇ Pansements : Systématiquement, au plus tard, le lendemain de l'intervention les pansements de cathéter sont refaits.

Les autres pansements sont refaits au moment de l'ablation des drains, le plus souvent le surlendemain de l'intervention sur prescription médicale.

- ◇ Le kinésithérapeute passe tous les matins
- ◇ Le lever dépend d'une prescription médicale et donc de votre état de santé. Il intervient le plus souvent le 2^{ème} jour qui suit l'intervention, avec mise au fauteuil.



Les soins post opératoire: effectués pour tous les patients avant la sortie

- Bilans sanguins, surveillances clinique et paraclinique
- Réfection des pansements,
- Echographie Trans thoracique de contrôle (ETT),
- Holter cardiaque
- Une Echographie Trans Oesophagien (ETO), sur prescription médicale

Le jour de votre sortie

- Vous ferez vos formalités administratives de sortie à partir de 10h au bureau des admissions sur l'étage,
- Vous partirez en taxi conventionné VSL de votre choix : si vous n'en connaissez pas nous nous en occupons,
- Nous vous restituerons votre traitement personnel (n'hésitez pas à nous le demander),
- Nous vous donnerons une fiche de liaison infirmière pour le centre de rééducation,
- Veuillez renseigner le questionnaire de satisfaction de l'établissement remis par l'infirmier(e) et le mettre dans la boîte aux lettres à l'entrée du service

Vous irez récupérer auprès du secrétariat (1^{er} étage service des soins intensifs), avec l'ambulancier votre dossier médical comprenant :

- Vos examens personnels
- Vos examens réalisés dans le cadre de votre bilan pré et post opératoire,
- Un courrier d'hospitalisation avec le traitement à suivre en rééducation et le compte-rendu opératoire,

Chirurgie cardiaque

La chirurgie cardiaque est située au 2^{ème} étage avec une capacité d'accueil de 22 patients (dont 6 chambres particulières) de la chambre 262 à la 275.

Les chambres particulières sont attribuées en fonction des disponibilités au jour le jour, pour cela adressez-vous à la cadre du service, qui mettra tout en œuvre pour satisfaire votre demande.

Pour les accompagnants des patients en chambre particulière, adressez-vous à la responsable hôtellerie et service patients au 04.91.17.14.23.

Vous passerez quelques jours dans le service de chirurgie cardiaque avant votre transfert dans le centre de réadaptation cardiaque choisi.

Les visites dans l'unité de soins sont autorisées de **12h à 20h**, dans le but de préserver l'intimité des personnes soignées.

Nous pouvons être amenés à vous demander de patienter avant d'entrer ou de sortir de la chambre, afin d'effectuer les soins nécessaires pour votre proche ou son voisin.

Les visites d'enfants de moins de 15 ans sont interdites.

Pour avoir des nouvelles de votre proche, nous vous conseillons de téléphoner au **04-91-17-17-62** entre :

8h15-9h15/15h30-17h00 et 20h-21h00,

l'infirmier responsable pourra vous donner des informations d'ordre général.

Nous comprenons votre inquiétude, nous vous rappelons toute fois que le secret médical ne nous autorise pas à donner des informations médicales par téléphone.

Vos effets personnels

- ◇ Affaires de toilette : votre toilette sera effectuée avec vos produits personnels (savon, gel douche, crème pour le visage, rasoir, brosse à dents, dentifrice, peigne, brosse à cheveux, shampoing, etc...). **Nous n'utilisons pas votre linge de toilette.**
- ◇ Penser à mettre vos appareils dentaires ou auditifs dans les boîtes spécifiques à votre disposition dans les services de soins et les paires de lunettes dans un étui rigide pour éviter la casse.
- ◇ **Les téléphones portables ne sont pas acceptés** dans le service de réanimation.
- ◇ Penser à descendre **vos effets de valeurs au coffre de l'établissement** (ou confier les à un membre de votre entourage) la veille de votre intervention, nous ne pourrions pas en garantir la sécurité pendant votre séjour en réanimation

Votre alimentation

Un protocole de reprise progressive d'alimentation, sur 4 jours, est mis en place à partir du lendemain de l'intervention.

- ◇ Le jour de l'opération la boisson est limitée afin d'éviter les risques de nausées et vomissements.
 - ◇ Le lendemain, seules les boissons sont autorisées avec bouillons de fruits et de légumes.
 - ◇ Les deux jours suivants, sous réserve de reprise du transit (gaz) petit déjeuner standard et repas léger le midi et le soir.
- Si habituellement, vous avez un régime alimentaire particulier il en est tenu compte pour vos repas (exemple : diabétique, sans sel, ...).



Votre sommeil

Pour faciliter votre sommeil, n'hésitez pas à demander au médecin, lors de la visite du matin un somnifère et à l'équipe de nuit des boules Quies.



La douleur

Nous accordons une attention toute particulière à la prise en charge de la douleur, c'est pourquoi nous avons établi un protocole.

- ◇ Il comporte trois paliers. Le médecin en sortie du bloc opératoire valide, en fonction de votre état de santé, le ou les paliers qui pourront être utilisés selon votre évaluation de la douleur.
- ◇ Ces traitements sont passés en perfusion pendant au moins les 48 premières heures.
- ◇ Vous serez questionnés très régulièrement sur le degré de votre douleur afin d'adapter votre traitement, n'hésitez pas à faire part au personnel soignant et au médecin de votre ressenti avant l'intervention, afin que votre traitement soit le mieux adapté possible.

Les traitements habituels

- ◇ Certains traitements seront arrêtés ou changés pendant votre passage en réanimation (exemple diurétiques, antihypertenseurs, antidiabétiques, etc...)
- ◇ D'autres ne peuvent pas être arrêtés (Thyroïdien, oculaires, anticonvulsivants, etc...) pensez à mettre vos gouttes oculaires avec vos affaires de toilette afin que nous puissions vous les administrer au plus vite.
- ◇ Si en préopératoire, le pneumologue vous a prescrit un appareillage pour améliorer votre fonction respiratoire ou pour l'apnée du sommeil, il est nécessaire que nous puissions vous l'installer en retour de bloc opératoire, donc ce type d'appareil doit rester avec votre trousse de toilette.

Les chambres sont toutes équipées de :

- ◆ Monitoring : équipé d'alarme reliés à un central dans le bureau infirmier qui prévient le personnel de toutes anomalies à distance
- ◆ Système d'aspiration
- ◆ Système d'oxygène

Pendant le séjour en Unité de Surveillance Continue, l'équipe soignante aura besoin de la Trousse de toilette et du premier sac contenant les sous-vêtements, pyjamas, chaussons,

Les familles

- ◇ Les visites sont autorisées de **15h à 20h** à raison de deux personnes à la fois par patient. Nous pouvons être amenés à vous demander de patienter avant d'entrer ou de sortir de la chambre, afin d'effectuer les soins nécessaires pour votre proche ou son voisin et ce, dans le but de préserver l'intimité des personnes soignées. La durée des visites sera adaptée en fonction de l'état de votre proche.
- ◇ Une ligne téléphonique **04-91-17-17-62** dédiée aux familles est disponible les horaires pour nous joindre sont :

8h15-9h15/15h30-17h00 et 20h-21h00,

Nous vous demandons de regrouper les appels, soit une personne par patient, prioritairement la personne de confiance désignée par le patient.

Le personnel n'est pas autorisé à donner des renseignements d'ordre médical aux familles. Aussi, nous ne donnerons pas ce type de renseignements par téléphone.

Durée de séjour en USC :

Elle dépend de l'état de chaque patient.

La sortie est validée à la visite du matin par le médecin.

Elle dépend aussi des places disponibles dans le service de chirurgie cardiaque.

Unité de Surveillance Continue: USC



L'Unité de Surveillance Continue une unité intermédiaire entre la réanimation cardiaque et l'unité de soin classique. Pour les patients nécessitant un monitoring complémentaire.

L'USC est situé au 2^{ème} étage à côté de la réanimation cardiaque et à l'entrée du service de chirurgie cardiaque.

L'USC a une capacité d'accueil de 12 patients répartis dans 6 chambres doubles de la 256 à la 261, il n'y a pas de chambre particulière.

Vous passerez quelques jours dans l'unité de surveillance continue de cardiologie avant de terminer votre hospitalisation dans le service de chirurgie cardiaque.

- ◇ Si vous êtes porteur d'un pace maker interne, il est possible qu'après l'intervention nous soyons obligés de faire procéder à des réglages différents, vous devez donc laisser votre carnet, comportant la marque, le modèle et la date de pose, avec vos affaires de toilette.

Les familles

- ◇ L'équipe de la réanimation a créé un livret d'accueil à leur attention. N'hésitez pas à venir nous rencontrer, nous serons ravis de vous accueillir et de vous expliquer comment fonctionne le service.
- ◇ Pour les appels téléphoniques, nous vous demandons de regrouper les appels soit une personne par patient, prioritairement la personne de confiance désignée par le patient.
- ◇ De même, les appels entre 9h et 11h30 sont à éviter. Ce temps est réservé aux soins et à la visite médicale.

04-91-17-12-78

- ◇ Le personnel n'est pas autorisé à donner des renseignements d'ordre médical aux familles. Aussi, nous ne donnerons pas ce type de renseignements par téléphone.
- ◇ La personne de confiance est prévenue par les médecins en cas de problème médical.
- ◇ Lors du temps réservé aux visites des familles, en fonction de sa disponibilité, le médecin donne des renseignements médicaux.

Durée de séjour en réanimation :

Elle dépend de l'état de chaque patient.

La sortie est validée à la visite du matin par le médecin.

Elle dépend aussi des places disponibles dans le service de chirurgie cardiaque.

- ◇ La plus courte : sortie dès le lendemain de l'intervention en unité de surveillance continue sur prescription médicale.
- ◇ Les plus fréquentes : sortie entre 48h et 72h en chambre ou en unité de surveillance continue sur prescription médicale.