

DE RETOUR DANS MA CHAMBRE

- Je suis pris(e) en charge par l'infirmière du service.
- Je prends une collation.
- Je suis pris en charge par le kinésithérapeute si nécessaire.
- Je vais éventuellement faire une radiographie de contrôle, au 2^e étage.
- Le chirurgien passe me voir.
- Il autorise ma sortie (ou décide de mon hospitalisation si nécessaire).

7

MA SORTIE

Avant de partir, l'infirmière instrumentiste du chirurgien me remet :

- Les ordonnances de sortie pour les soins postopératoires.
- Le compte rendu opératoire.
- La lettre pour le médecin traitant.
- Le rendez-vous post-opératoire.
- L'arrêt de travail si nécessaire.
- La lettre de liaison de sortie

L'infirmière me remet :

- Le bulletin de sortie avec les numéros d'appel en cas d'urgence ou de problème.

Avant de quitter l'Unité, je remplis :

- Le questionnaire de satisfaction mis en ligne sur le poste de TV.

La secrétaire des admissions me remet :

- Un bulletin de situation et la feuille de traçabilité des implants.
- La facture acquittée (si tous les frais ont été réglés).

Quelqu'un doit obligatoirement venir me chercher et me raccompagner à mon domicile. Je ne dois pas rester seul(e) la nuit qui suit l'intervention.
Sans accompagnant : je passerai la nuit à la Clinique.

Après ma sortie

- Je rentre me reposer et je respecte les consignes postopératoires.
- Demain, je serai appelé(e) pour prendre de mes nouvelles.
- Je maintiens **mon pansement sec** pour éviter tout risque d'infection.

J'ORGANISE MA SORTIE

Qui vient me chercher ?

M. :

Joignable au : _____ Ou _____

8

MON PASSEPORT POUR MA JOURNÉE dans l'Unité de Chirurgie Ambulatoire

NOM

PRÉNOM

DATE DE MON INTERVENTION / /

Les numéros utiles de la Clinique du Sport de Bordeaux-Mérignac
4 rue Georges Nègrevergne - 33700 MÉRIGNAC

L'UNITÉ DE CHIRURGIE
AMBULATOIRE

05 57 20 68 90

LE STANDARD

05 57 20 68 00

L'UCA est ouverte de 6h45 à 20h00

RENDEZ-VOUS
CONSULTATION ANESTHÉSISTE

05 64 60 15 22

A votre domicile si vous aviez une douleur persistante, un saignement, de la fièvre ou tout autre problème, n'hésitez pas à téléphoner 24h/24 à la clinique aux numéros indiqués.



*Au cœur du mouvement
chirurgie articulaire et prothétique*

MON PARCOURS AMBULATOIRE

Je coche les cases tout au long de mon parcours

AVANT LE JOUR J

1

- Je vois l'anesthésiste en consultation, le :
____ / ____ / ____ à ____ h ____
- Le jour même, je fais les formalités de préadmission à l'accueil de la Clinique (pièce d'identité*, carte vitale, carte mutuelle, chéquier)
- Je fais les examens complémentaires qui m'ont été prescrits : radiologie, prise de sang, électrocardiogramme,...
- J'organise mon retour :**
 - En prévoyant une personne pour me raccompagner et rester avec moi la nuit qui suit l'intervention.
 - Je me procure les médicaments anti douleur prescrits par l'anesthésiste et un gel froid (à conserver au domicile).
 - Si nécessaire, je contacte un(e) infirmier(e) et un(e) kinésithérapeute pour les soins postopératoires (pansements, injections d'anticoagulant, rééducation,...
- Je lis les consignes d'hygiène à observer avant l'hospitalisation.
- Si je fume, j'arrête de fumer le plus tôt possible avant l'intervention (consignes du chirurgien et de l'anesthésiste).
- Je suis informé(e) par le chirurgien et/ou l'anesthésiste qu'une nuit d'hospitalisation peut être nécessaire.

LA VEILLE DE MON ARRIVÉE

Voilà ce que je dois faire...

2

- Je procède à mon épilation**, avec une tondeuse, selon les recommandations du chirurgien.
- Je signale toute lésion de la peau** à proximité du site opératoire (coupure, brûlure, bouton,...).
- J'enlève vernis à ongles**, faux ongles, bijoux (**y compris alliance**) et piercing.
- Je prends une douche, cheveux compris**, avec la moitié du flacon de Bétadine Scrub ou Hibiscrub. Faire 2 savonnages successifs.
- Je suis appelé(e) par l'infirmier(e) de l'unité de Chirurgie Ambulatoire qui me communique :
 - L'horaire d'admission : ____ h ____
 - L'heure à laquelle j'arrête de manger (aliments solides,..) ____ h ____
 - L'heure à laquelle j'arrête de boire (boissons claires) ____ h ____

CE QUE JE DOIS APPORTER

3

Mes documents administratifs :

- Ma carte Vitale, une pièce d'identité, un moyen de paiement.
- Patient mineur : autorisation de soins signée par les deux parents.
- Majeur protégé : l'autorisation de soins qui doit être signée par le tuteur.

Mes documents médicaux :

- L'ordonnance de mon traitement personnel et mes médicaments dans les **emballages d'origine**.
- Les examens radiologiques.
- Les examens biologiques et cardiologiques si besoin.

LE MATIN DE MON ARRIVÉE

Voilà ce que je dois faire...

4

- A mon domicile, *au plus près de mon départ*, avec la 2^{ème} moitié du flacon de Bétadine (ou Hibiscrub) je reprends une douche et un shampoing, (faire 2 savonnages successifs) et mets des vêtements **propres** et confortables (type survêtement).
- Je ne me maquille pas, ne mets pas de crème pour le visage ou le corps, pas de déodorant, pas de gel dans les cheveux.
- Je n'emporte pas d'objet de valeur à la clinique.
Je ne porte ni alliance, ni bijoux.
- Je respecte les consignes du médecin anesthésiste, concernant mon traitement habituel.
- Je respecte l'heure d'admission donnée.

À MON ARRIVÉE À LA CLINIQUE

à l'heure prévue, je me présente à l'accueil de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire au 1^{er} étage

5

- La secrétaire valide mon admission et m'indique ma chambre.
- J'enlève tous mes vêtements et sous-vêtements, et je revêts la tenue spécifique pour le bloc opératoire.
- J'enlève mes prothèses dentaires, auditives, lunettes, lentilles et je les range en lieu sûr.
- L'infirmier(e) me prépare en vue de l'intervention chirurgicale.

DIRECTION BLOC OPÉRATOIRE

- Le brancardier m'emmène au bloc opératoire.
- Je suis pris(e) en charge par l'équipe soignante du bloc.
- Après l'intervention, je passe en salle de réveil pour une surveillance et une prise en charge post interventionnelle.
- Le brancardier me ramène dans ma chambre.

6

*Mineurs : l'autorisation des soins devra être signée par les deux parents avec copie de leurs pièces d'identité.