



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
CENTRE HOSPITALIER DE CANNES
15, AVENUE DES BROUSSAILLES
06400 CANNES

Livret d'accueil à l'attention des proches des patients hospitalisés en Réanimation



HORAIRES DE VISITE

Tous les jours,

24 heures sur 24

CHEF DE SERVICE :

Docteur Annie FRECHE

24h/24

PRATICIENS HOSPITALIERS :

Docteur Rémy BAREL

Docteur Laure LAMMENS

NUMEROS DE TELEPHONE

CADRE SUPERIEUR DE SANTE :

M. Alexandre ZSIDAI

SERVICE 24h/24
03

04 93 69 72

CADRE DE SANTE :

Mme Emmanuelle PARGNY

SECRETARIAT MEDICAL
25

04 93 69 70

SECRETAIRE MEDICALE:

Mme Isabelle LENTO

CADRE DE SANTE
02

04 93 69 72

Madame, Monsieur,

Votre proche est hospitalisé en réanimation.

L'équipe soignante médicale et paramédicale fait tout son possible pour que sa situation s'améliore le plus vite possible.

Ce livret d'accueil a été conçu pour vous, par l'équipe de Réanimation.

Il a pour but de vous aider à comprendre l'environnement dans lequel votre proche est soigné.

Votre proche est actuellement pris en charge par l'ensemble des médecins du service (réanimateurs).

Un médecin réanimateur est présent dans le service 24 h/24.

La journée, 4 médecins réanimateurs sont en charge des patients et 1 interne (médecin en cours de spécialisation) participe au travail clinique.

L'équipe soignante effectue des soins réguliers aux patients ; chaque infirmier(ère) et chaque aide-soignant(e) a en charge plusieurs patients.

La fragilité des patients de réanimation est majeure. Elle les expose tout particulièrement aux infections acquises à l'hôpital (infections « nosocomiales »).

Pour cela, il n'est possible qu'à 2 personnes d'entrer dans la chambre en même temps, et l'on vous demandera *de vous laver soigneusement les mains en entrant dans la chambre et avant d'en sortir*, de respecter les consignes d'isolement (qui vous seront expliquées) et de ne pas apporter de fleurs.

Vous allez rencontrer un des médecins du service entre 14 h et 16 h.

Si vous avez besoin d'un complément d'explications, n'hésitez pas à lui demander un rendez-vous : nous savons qu'il peut être difficile de comprendre les termes utilisés par les réanimateurs.

Votre médecin traitant peut demander des explications et accéder au dossier médical. Il est important de partager ces informations avec des personnes qui vous aideraient à mieux comprendre. N'oubliez pas de faire circuler les informations à toute votre famille.

Vous avez la possibilité de demander la présence religieuse de votre choix, faites le nous savoir.

Vous avez également la possibilité de rencontrer un psychologue, à la fois pour votre proche ou pour vous-même, faites le nous savoir.

Assurez-vous que les infirmiers (ères) disposent bien de vos coordonnées au cas où nous devrions vous contacter en urgence.

N'hésitez pas à demander plus d'informations aux infirmiers(ères)

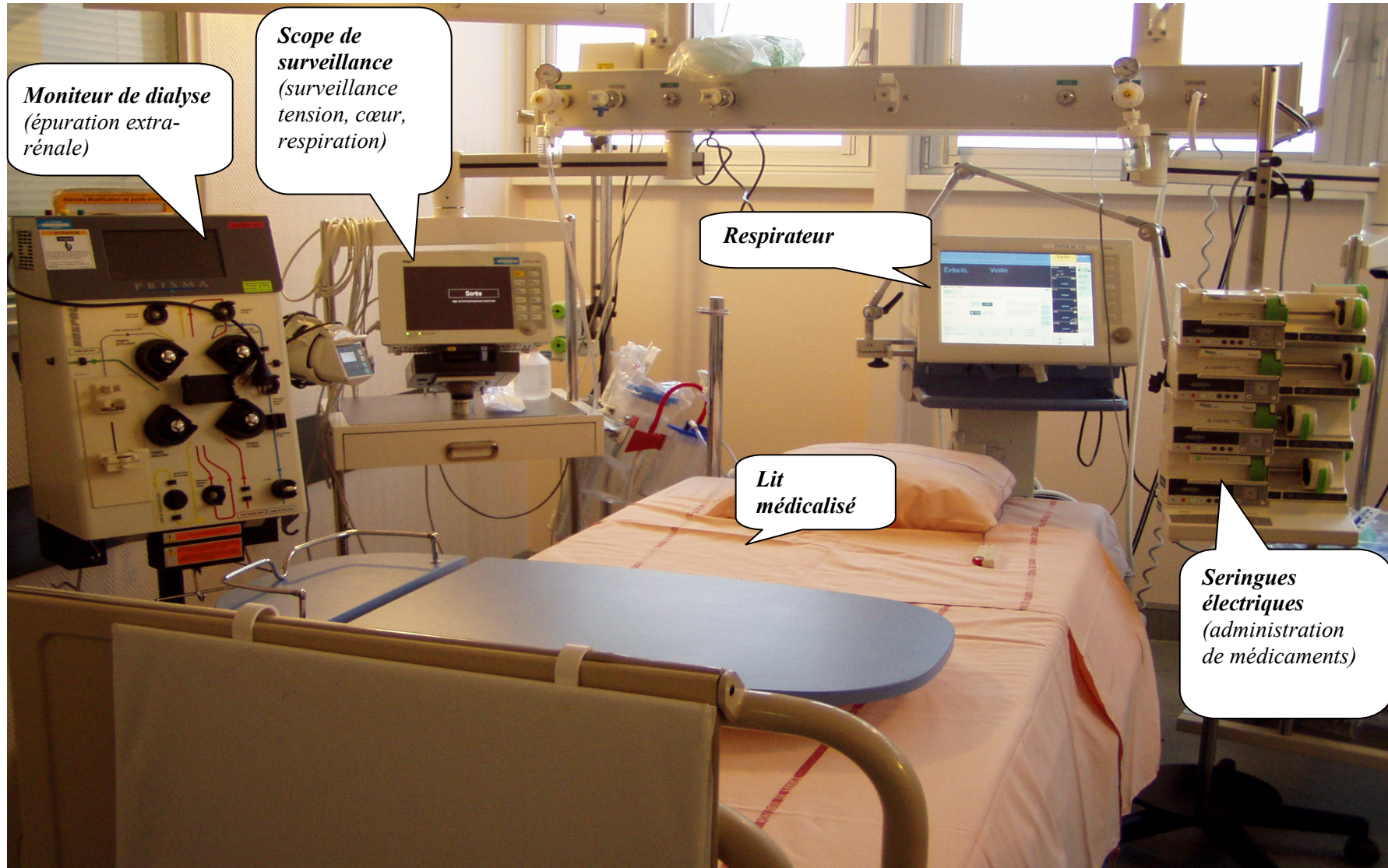
En Réanimation, les soins délivrés justifient que les patients soient nus, mais leur intimité reste préservée.

Même si les patients dorment, vous pouvez les toucher et leur parler.

Vous allez trouver le patient avec beaucoup de câbles et « tuyaux », voici quelques explications.

Utilisez également le lexique ci-après.

CHAMBRE DE REANIMATION



Lexique

Pour vous aider à mieux comprendre

CATHETER :

Sonde en plastique placée dans une grosse veine du cou ou de la jambe qui permet d'apporter rapidement et efficacement des médicaments, des stimulants du cœur, une perfusion et parfois de la nutrition.

IATROGENIE :

Il s'agit d'un accident compliquant un traitement ou une intervention invasive. Elle est de gravité variable et peut parfois ne rien modifier aux soins. Elle impose parfois que l'on interrompe le traitement ou que l'on soigne les conséquences de cet accident.

INFECTION NOSOCOMIALE : C'est une infection acquise à l'hôpital. Comme les infections en général, elle peut être grave, d'autant plus qu'elle survient chez des malades fragiles.

INFORMATION :

Chaque jour, vous serez informé par les soignants et les médecins. N'hésitez pas à prendre rendez-vous avec le médecin. Il est également possible de prendre rendez-vous avec le Chef de Service et le Cadre de Santé (Surveillante).

INTUBATION :

Intervention qui permet de placer une sonde dans la trachée d'un patient anesthésié afin de le relier à un respirateur.

EXTUBATION :

Intervention qui consiste à retirer cette sonde de la trachée. Elle est réalisée seulement quand le patient est réveillé, tonique et qu'il peut respirer, tousser et cracher tout seul.

RECHERCHE :

Dans notre service, des protocoles de recherche sont en cours. Parfois, il sera nécessaire d'obtenir votre consentement si votre proche ne peut donner directement le sien.

SCOPE :

C'est un ordinateur qui surveille en permanence tous les paramètres vitaux du patient (oxygène, tension artérielle, rythme cardiaque) et qui alerte les soignants en cas d'anomalie.

SEDATION :

Il s'agit de l'administration de médicaments assurant un sommeil profond. Elle a pour propriété d'éviter la douleur et de permettre à un patient de mieux respirer avec le respirateur et de ne pas être agité.

SONDE GASTRIQUE :

Tuyau en plastique placé dans l'estomac pour en aspirer les sécrétions ou pour nourrir artificiellement le patient.

TRANSPORT :

Manœuvre qui conduit à transporter le patient dans un autre service de l'hôpital pour un examen (échographie, scanner, IRM) ou une intervention chirurgicale. C'est une procédure délicate qui justifie toujours l'accompagnement du patient par un(e) infirmier (ère).

RESPIRATEUR :

Appareil permettant la respiration artificielle pendant le sommeil des patients. Cela permet aussi d'apporter plus d'oxygène au patient si nécessaire.

EPURATION EXTRA-RENALE (DIALYSE) :

Technique consistant à filtrer le sang par l'intermédiaire d'une machine afin de suppléer la fonction rénale.

SERINGUE ELECTRIQUE :

Appareil permettant l'administration continue et régulière d'un médicament ou d'une perfusion.

SONDE URINAIRE :

Tuyau en plastique placé dans la vessie pour faciliter l'évacuation des urines.

Questions / Réponses

Est-ce que je peux lui apporter des vêtements ?

Ce n'est pas utile dans le service. Par contre, vous pouvez amener du nécessaire de toilette : eau de toilette, rasoir, brosse à dents, lait pour le corps (pour massages) ...

Est-ce que je peux lui apporter de la nourriture ou des boissons ?

Non.

Est-ce que je peux lui apporter des fleurs ?

Non, par mesure d'hygiène.

Est-ce que les enfants sont acceptés pour la visite ?

La présence d'un enfant n'est pas souhaitable car l'univers du patient peut lui apparaître hostile et traumatisant.

Est-ce que je peux lui téléphoner ?

Oui, si l'état du patient le permet. Le patient de réanimation ne dispose pas d'un téléphone dans la chambre, mais un téléphone sans fil est disponible.

Est-ce que je peux lui donner de l'argent ?

Non, pour des raisons de sécurité.

Dois-je effectuer des démarches administratives ?

Oui, il vous est demandé de vous rendre au bureau des entrées au rez de chaussée du bâtiment principal.

Est-ce que les familles peuvent être sollicitées pendant la prise des repas ?

Oui, si l'équipe soignante pense que c'est un acte thérapeutique pour le patient et que celui-ci le souhaite.

Dois-je me laver les mains avant d'entrer dans la chambre ?

Oui, un lavabo est à votre disposition dans chaque chambre pour le lavage des mains **AVANT ET APRES** la visite (protection du patient et de vous-même).

Est-ce que je peux rentrer dans la chambre en civil ?

Oui, mais dans des cas particuliers, l'équipe soignante vous demandera de revêtir une surblouse avant d'entrer dans la chambre et de l'ôter avant d'en sortir, sans oublier le lavage des mains.