

Unité d'accueil préopératoire

VOTRE PARCOURS DE SOINS EN HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE

Votre admission le jour même
de votre intervention

📍 Godinne



VOTRE ADMISSION LE JOUR MÊME DE VOTRE INTERVENTION

VOS PROCHAINS
RENDEZ-VOUS
4

LE JOUR DE VOTRE CONSULTATION
CHEZ LE MÉDECIN SPÉCIALISTE
6

AVANT VOTRE INTERVENTION
8

LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION
10

LE JOUR DE VOTRE INTERVENTION
14

MESSAGES-CLÉS
22

NOTES PERSONNELLES
23

La qualité de votre
accueil et de votre
prise en charge est
pour nous essentielle

Madame, Monsieur,

Lors de votre prochaine hospitalisation, nous vous accueillerons le jour même de votre intervention au lieu de la veille. Il s'agit d'une « entrée à J zéro ».

Nous avons détaillé dans cette brochure votre parcours de soins (avant, pendant et après votre intervention). Merci de suivre les consignes reprises à chaque étape. Le non-respect de celles-ci peut entraîner le report de votre intervention.

La qualité de votre accueil et de votre prise en charge est pour nous essentielle. Si vous avez des suggestions ou des remarques, toutes nos équipes sont à votre écoute.

Vous pouvez également nous faire part de votre avis via notre site internet chuclnamur.be.

Nous vous souhaitons un agréable séjour et un prompt rétablissement.

LA DIRECTION DU CHU UCL NAMUR

VOS PROCHAINS RENDEZ-VOUS



Date et heure de votre consultation pré-anesthésique

📍 Niveau 0, route 84 - Consultation A

..... / / à h

Date et heure de vos rendez-vous pré-opératoires

..... / / à h

..... / / à h

DATE DE VOTRE INTERVENTION

..... / /

La veille de votre intervention (ou le jour ouvrable qui précède), veuillez contacter le secrétariat de programmation entre 9h et 16h au + 32 81 42 26 28 pour connaître **l'heure de votre arrivée**.

DATES ET HEURES DE VOS RENDEZ-VOUS POST-OPÉRATOIRES

..... / / à h

..... / / à h

..... / / à h

..... / / à h

..... / / à h

LE JOUR DE VOTRE CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN SPÉCIALISTE

APRÈS LA VISITE CHEZ VOTRE CHIRURGIEN, PASSAGE AU SECRÉTARIAT DE PROGRAMMATION

Niveau 0, route 62

- Programmation de votre intervention dans le planning opératoire de votre chirurgien.
- Programmation d'un rendez-vous chez l'anesthésiste.
- Remise d'un questionnaire médical pré-anesthésique et d'une anamnèse infirmière : merci de compléter ces deux documents et de les apporter lors de la consultation pré-anesthésique.

Questionnaire médical : consultation pré-anesthésique
Site de la clinique

NOM : _____ PRÉNOM : _____
NÉE LE : _____ / _____ / _____ TAILLE : _____ cm
PESÉ : _____ kg

Estimée du patient

II) Antécédents médicaux :

Avez-vous souffert ou souffrez-vous :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'hypertension artérielle ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'angor ou de douleur ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous fait ou faites-vous des troubles du rythme cardiaque ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous eu des troubles de l'équilibre ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous un pacemaker et / ou un défibrillateur ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous eu des phlébites ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
Avez-vous souffert ou souffrez-vous :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'asthme ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- de bronchite chronique ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'emphysème ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'embolie pulmonaire ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Dormez-vous avec une ceinture d'alarme (ou dispositif) ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
Avez-vous (eu) un diabète de type 1 ou de type 2 ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous (eu) une hernie hiatale ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- Avez-vous eu une hépatite (jaunisse) ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
→ Si oui, laquelle ?	<input type="checkbox"/> hépatite A	<input type="checkbox"/> hépatite B	<input type="checkbox"/> hépatite C
Avez-vous souffert ou souffrez-vous :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- de diabète ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- de la thyroïde ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- de dépression ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- d'épilepsie ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
- de la maladie de Parkinson ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	

V) Médicaments et Toxiques

Consommez-vous des médicaments ?

Si oui, lesquels et quelle quantité par jour ?

Consommez-vous des médicaments en continu ?

Si oui, lesquels et quelle quantité par jour ?

Questionnaire médicaments

VEUILLEZ COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

Aspirine / Aspirine	<input type="checkbox"/>
Comprimés et/ou gélules ?	<input type="checkbox"/>
- Spécifier lequel ?	
Insuline ?	<input type="checkbox"/>
Médicaments pour le cœur ou les vaisseaux ?	<input type="checkbox"/>
- Préciser lequel (insuline, aspirine, statine, etc.) ?	
Créatine ou gel ?	<input type="checkbox"/>
Insuline au stop ?	<input type="checkbox"/>
Suppléments (non prescrits ou créés pour répondre) ?	<input type="checkbox"/>
- Préciser lequel (non prescrits ou créés pour répondre) ?	
Extrait de foie de saumon ?	<input type="checkbox"/>
Extrait de foie de saumon ?	<input type="checkbox"/>

VI) Allergies

Levez-vous allergique à :

Le système nerveux (cervical, thoracique, lombaire, sacré, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système respiratoire (nez, gorge, larynx, trachée, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système digestif (estomac, intestin, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système circulatoire (cœur, vaisseaux, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système urinaire (reins, vessie, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système musculo-squelettique (muscles, os, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système cutané (peau, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système génito-urinaire (testicules, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système hématopoïétique (sang, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système immunitaire (glandes, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système endocrinien (hormones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système réproducteur (ovaires, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système lymphatique (ganglions, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système nerveux autonome (nerfs, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système musculo-squelettique (muscles, os, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système cutané (peau, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système génito-urinaire (testicules, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système hématopoïétique (sang, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système immunitaire (glandes, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système endocrinien (hormones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système réproducteur (ovaires, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système lymphatique (ganglions, etc.)	<input type="checkbox"/>
Le système nerveux autonome (nerfs, etc.)	<input type="checkbox"/>



- Remise d'un kit de lavage préopératoire avec une fiche explicative. Au besoin, le savon antiseptique iso-Bétadine®Uniwash® ou Hibiscrub® est disponible, sans ordonnance, en pharmacie.
- Remise d'une liste de consignes préopératoires reprenant les éléments permettant de vous préparer pour l'intervention.
- Remise de documents administratifs incluant notamment les acomptes à payer à l'admission.

L'ensemble des documents sera regroupé dans une farde aux couleurs du CHU UCL Namur.



LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION

CONTACTEZ LE SECRÉTARIAT DE PROGRAMMATION

+ 32 81 42 26 28

La veille de votre intervention (ou le jour ouvrable qui précède), veuillez contacter le secrétariat de programmation entre 9h et 16h au + 32 (0)81 42 26 28 pour connaître l'heure de votre arrivée.

Les consignes préopératoires à respecter vous seront rappelées. Relisez-les attentivement et appliquez-les à l'aide de la liste reprise ci-après.



Servez-vous
de cette liste
pour ne rien
oublier !



RAPPEL DES CONSIGNES D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE À SUIVRE LA VEILLE AU COUCHER

- Retirer vernis à ongles, faux ongles et faux cils.
- Ôter l'ensemble de vos bijoux (alliance, bagues, boucles d'oreille, piercing, montre). Nous vous conseillons de les laisser à votre domicile.
- Veiller à avoir des ongles propres et courts.
- Ne pas épiler ni raser la zone chirurgicale.
- Prendre une première douche (incluant un lavage des cheveux) en utilisant 4 flapules de savon antiseptique qui vous ont été fournies (iso-Bétadine®Uniwash® ou Hibiscrub®). Veiller à bien suivre les instructions reprises dans le document explicatif associé.
- Utiliser des gants de toilette et des essuies propres.
- Se brosser les dents (et/ou nettoyer votre appareil dentaire) avec votre dentifrice habituel.
- Revêtir du linge de nuit propre et changer les draps.
- Ne plus fumer.
- Ne plus rien manger à partir de minuit.

La douche préopératoire est un élément essentiel pour réduire la quantité de microbes présents sur votre peau et diminuer le risque d'infection. Elle ne peut pas être remplacée par un bain. à défaut, lavez-vous à l'évier.

PRÉPARATION DE VOTRE BAGAGE

Pour le jour de l'intervention, **munissez-vous du strict minimum** (un petit sac pour mettre votre tenue du jour et quelques effets personnels).

Votre accompagnant(e) pourra amener votre valise dès que vous aurez regagné votre chambre. Si vous n'avez pas d'accompagnant(e), votre valise sera amenée dans l'unité de soins d'hospitalisation par un bénévole et placée dans une consigne sécurisée.

MUNISSEZ-VOUS DE...

- La farde préopératoire.
- Votre carte d'identité.
- Votre carte bancaire.
- Votre carte d'assurance complémentaire.
- Votre carte Vitale si vous êtes de nationalité française.
- D'un formulaire «S2» délivré par votre caisse d'assurance ainsi que de la carte d'assurance maladie de votre pays d'origine si vous ne résidez pas en Belgique.



LE JOUR DE VOTRE INTERVENTION

À VOTRE DOMICILE

Jeûne

Vous devez être à jeun afin de limiter les risques de régurgitation ou de vomissement et d'éviter que du contenu de l'estomac pénètre dans les poumons : ce qui peut obstruer les bronches et brûler leurs muqueuses. C'est une complication grave qui peut mettre la vie en danger.

- Ne plus rien manger à partir de minuit.
- Un verre d'eau plate (20 cl) est autorisé jusqu'à 2 heures avant votre arrivée à l'hôpital (ex : si votre arrivée est prévue à 8h, vous pouvez boire un verre d'eau plate avant 6h).
- Si vous bénéficiez d'une alimentation artificielle par sonde, celle-ci sera également arrêtée à partir de minuit.



Médicaments

- Prendre les médicaments du matin autorisés par l'anesthésiste avec une gorgée d'eau (voir lettre de consignes médicamenteuses donnée à la consultation pré-anesthésique).
- Venir à l'hôpital avec vos médicaments habituels dans leur emballage d'origine et votre cPAP si vous utilisez une assistance ventilatoire à domicile.

Hygiène

- Prendre une seconde douche en utilisant 4 flapsules de savon antiseptique (iso-Bétadine®Uniwash® ou Hibiscrub®).
- Utiliser des gants de toilette et des essuies propres.
- Se brosser les dents (et/ou nettoyer votre dentier avec votre dentifrice habituel).
- Revêtir du linge propre.
- Ne pas se maquiller.
- Ne pas appliquer de crème hydratante ou de lait corporel.

Tabac

- Ne pas fumer, ne pas mâcher de chewing-gum.



En cas de retard,
merci de prévenir
le +32 81 42 26 40

À L'HÔPITAL

Vous êtes attendu(e) à l'heure au bureau des admissions

- Niveau 0, route 62
- Via l'entrée B

Des places « dépose-minute » sont à votre disposition juste devant cette entrée. Votre accompagnant peut vous y déposer avant de se garer dans notre parking gratuit.

Votre accompagnant(e) recevra un carton lui indiquant l'unité de soins et le numéro de chambre dans laquelle vous serez admis(e) après votre intervention ainsi que les différents lieux où il / elle pourra patienter.

Après les formalités administratives et la pose de deux bracelets d'identification

- Vous serez accueilli(e) par un(e) infirmier(e) de l'Unité d'Accueil Pré-opératoire (UAPO, niveau +2, route 46) pour votre préparation.
- L'infirmier(e) vous installera dans un salon d'attente confortable avant votre départ pour la salle d'intervention. Votre accompagnant(e) y est le/la bienvenu(e). Vos effets personnels lui seront confiés, au besoin des consignes sécurisées sont à votre disposition dans l'unité de soins.

Le salon d'attente est équipé :

- d'une télévision ;
- de WIFI ;
- d'un casque de réalité virtuelle ;
- de revues.

Nous faisons tout notre possible pour réduire au maximum votre temps d'attente, et pour vous prévenir rapidement si l'heure de votre intervention devait être modifiée.



Avant l'entrée en salle d'opération

C'est à pied (ou en chaise roulante si votre état de santé le nécessite) et accompagné(e) par un brancardier que vous rejoindrez la salle d'intervention.

Au bloc opératoire

Vous serez installé(e) dans un salon d'accueil.

Vous pourrez déposer vos effets personnels (prothèses dentaires, lentilles oculaires, lunettes, appareils auditifs...) dans un casier sécurisé. Ils vous seront remis dès votre arrivée en salle de réveil.

Avant l'entrée en salle d'opération, le chirurgien marquera le site opératoire (si nécessaire) et l'anesthésiste vous posera les questions utiles au bon déroulement de l'anesthésie.

i

Vous trouverez tous les renseignements relatifs à votre hospitalisation dans votre brochure d'accueil.



Après l'intervention

Vous serez accueilli(e) dans la salle de réveil et lorsque votre état le permettra, vous serez transféré(e) en lit dans l'unité de soins qui vous a été attribuée lors de votre admission. Votre accompagnant(e) pourra vous y rejoindre durant les heures de visite.

Votre accompagnant(e) sera prévenu(e) dès votre arrivée en salle de réveil.

LA MAISON D'ACCUEIL HOSPITALIER



La Maison d'Accueil Hospitalier Pierre Jansen propose des solutions d'hébergement pour les patients autonomes.

- Renseignements via chuclinamur.be/service-aux-patients
- Réservation au +32 81 42 27 30

INFOS

Unité d'accueil préopératoire

Site de Godinne

Avenue Dr Gaston Thérasse, 1 - 5530 Yvoir

- ✦ **Secrétariat de programmation**
+ 32 81 42 26 28
- ✦ **Heures d'ouverture**
De 8h30 à 16h50, du lundi au vendredi
- ✦ **Localisation**
Niveau 0, route 62



chuclnamur.be



CHU
— UCL —
NAMUR