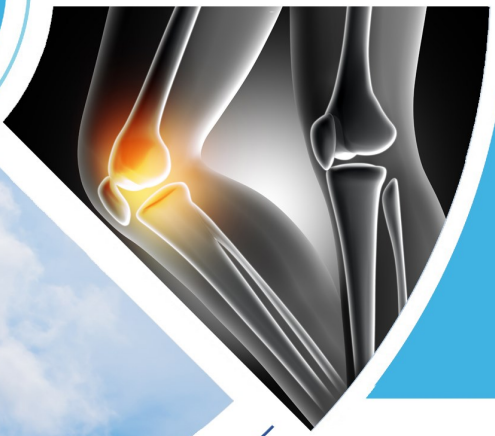
Clinique Synergia
VENTOUX



PASSEPORT

Récupération
Améliorée
Après
Chirurgie

04.32.85.85.85

26 rond-point de l'Amitié 84200 Carpentras

www.clinique-synergia.com

Centre Vauclusien
de chirurgie de
L'ARTHROSE

BIENVENUE

Madame, Monsieur,

Ce livret a pour objectif de vous informer et de fluidifier votre parcours de soins, en vous donnant accès aux informations essentielles liées à votre intervention.

Vous trouverez ci-après la prise en charge globale dont vous allez bénéficier, avant, pendant, et après votre intervention.

VOTRE IDENTITE

Nom de naissance.....

Prénoms.....

Date de naissance.....

NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOMMAIRE

Que signifie RAAC ? P.04

Etape 1 : Avant l'intervention p.05

La préparation cutanée : la dépilation p.06

La préparation cutanée : la douche pré opératoire p.07

Etape 2 : Jour de l'intervention p.10

Etape 3 : Suite du séjour et Sortie p.11

Reprise de la marche p.11

Cryothérapie p.11

Gestion de la douleur p.11

Votre pansement p.12

Bandes de contention veineuse p.12

Surveillance médicamenteuse p.13

Rééducation p.13

Suivi à domicile p.14

Risque infectieux et hygiène des mains p.14

Pourquoi bénéficier d'un protocole RAAC ?

La RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie) est une approche globale du patient favorisant le rétablissement précoce de ses capacités après la chirurgie.

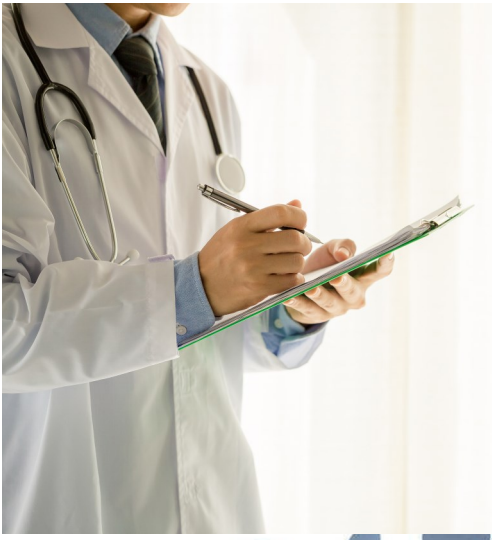
Cette prise en charge nécessite toute une équipe de professionnels de santé (anesthésiste, chirurgien, infirmière, kinésithérapeute, aide soignant…) mais ne peut se faire qu'avec une forte implication de votre part.

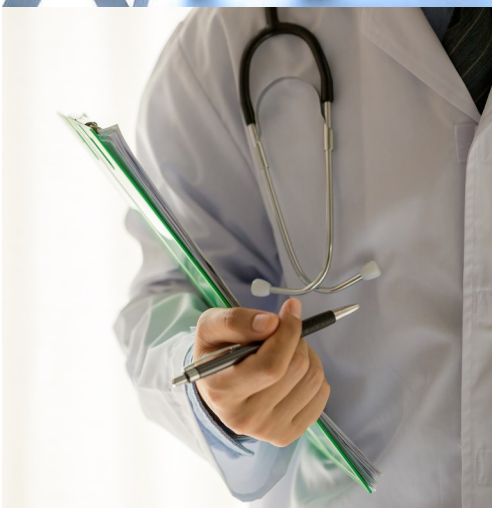
La RAAC, c'est :

- Une douleur maîtrisée
- Une autonomisation rapide du patient
- Une durée de séjour plus courte
- Une diminution des complications post opératoires
- Une meilleure satisfaction du patient

Votre participation et votre adhésion sont donc essentielles pour la réussite de cette prise en charge. Vous devenez acteur de vos soins tout au long de la période.

Le patient et son entourage (aidant, personne de confiance) sont impliqués dès la phase pré opératoire.





ETAPE 1 : Avant l'intervention

Avant votre intervention, vous devez :

1/ Assister à la séance d'information « Ecole des patients » qui se déroulera dans la clinique le .....
ou le .....

2/ Réaliser les démarches médicales et administratives :

> Réaliser les examens prescrits par le chirurgien en vue de la consultation de pré-anesthésie : prises de sang, consultations éventuelles avec d'autres spécialistes (cardiologue, pneumologue, dentiste).

Apporter ces résultats lors de la consultation de pré-anesthésie.

> Réaliser les formalités de pré admission le même jour que votre consultation de pré-anesthésie. Il sera nécessaire de remplir les différents questionnaires qui vous seront remis.

> Réaliser la consultation de pré-anesthésie le.....
avec le Docteur .....
Merci d'apporter votre ordonnance de traitements personnels lors de cette consultation.

> Après la consultation d'anesthésie, vous vous présenterez **impérativement** à l'entretien de préparation avec l'infirmière (uniquement pour les prothèses en ambulatoire) le.....

Cet entretien avec une infirmière spécialisée aura lieu juste après la consultation de pré-anesthésie. Son but est d'optimiser l'organisation de l'opération et ses suites. Vous devrez remettre à l'infirmière tous les documents et examens médicaux complémentaires (laboratoire, radiographie, consentement, consultation de spécialiste...) qui vous auront été demandés par le chirurgien ou un autre praticien. L'infirmière vous rappellera les démarches à accomplir avant l'intervention et vous donnera toutes les informations nécessaires sur votre séjour à la clinique.

> Vous procurer à la pharmacie :

- Le savon antiseptique (Bétadine) pour la réalisation de vos douches préopératoires,

- Les cannes anglaises ainsi que l'attelle réfrigérante qu'il faudra apporter lors de votre entrée dans l'établissement,

- Le traitement anti-douleur et anticoagulant (remis en avance uniquement pour les interventions de prothèses en ambulatoire).

ETAPE 1 : Avant l'intervention

> Vous devrez prendre contact avec une infirmière libérale avant votre intervention afin d'organiser le suivi post opératoire dès votre retour à la maison,

> Vous devrez prendre contact avec un kinésithérapeute avant l'intervention afin de débuter vos séances de rééducation si vous êtes opéré d'une prothèse de genou.

Certaines sorties sont organisées avec le dispositif PRADO (Patient Retour à Domicile).

> Trousseau d'hospitalisation : Prévoir un nécessaire de toilette, une tenue confortable type jogging, chaussures larges (baskets à scratch), bermuda, éviter le pyjama vous n'êtes pas malade !

> Votre heure d'entrée : vous serez contacté(e) 1 à 2 jours avant votre entrée, par l'établissement qui vous précisera l'heure d'entrée et les consignes pré opératoires.

LA PREPARATION CUTANEE

LA DEPILATION

En fonction des consignes données par votre chirurgien et de l'intervention sur la hanche ou le genou, vous procéderez à la dépilation de la zone à opérer comme indiqué ci-dessous.

(A cocher par le secrétariat)

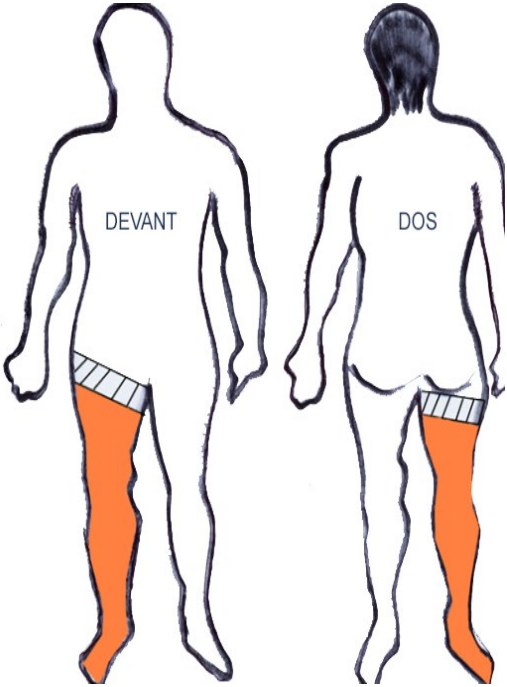
☐ Vous devrez dépiler la zone à opérer

☐ Vous ne devrez pas dépiler la zone à opérer

La dépilation se fait uniquement à la crème dépilatoire ou à la tondeuse électrique , **le rasoir à lame est formellement interdit**. Un rasage à la lame même bien fait est source de microcoupures et augmente le risque d'infection.

La dépilation doit être faite 3 à 5 jours avant l'intervention.

Procédez à un test allergique sur une zone autre que celle de l'intervention, avec la crème dépilatoire. Signalez rougeur ou irritation au niveau de la zone opératoire.



ZONE A DEPILER

PROTHESE TOTALE DE GENOU

> Pli inguinal

> Toute la jambe jusqu'au pied

LA PREPARATION CUTANEE - SUITE

LA DOUCHE PRE OPERATOIRE

La douche pré opératoire prise la veille de l'opération (à domicile ou dans l'établissement) **et le jour même du bloc opératoire** permet d'éliminer le maximum de microbes présents sur la peau et constitue donc **un des éléments essentiels de la prévention du risque infectieux** du site opératoire.

Quand prendre la douche ? La veille avant de se coucher et le matin juste avant de partir pour la clinique.

L'équipe de soins devra s'assurer que vous avez bien réalisé les 2 douches recommandées avant votre départ pour le bloc opératoire.

ETAPE 1 : Avant l'intervention

ENLEVER VERNIS, BIJOUX, PROTHESE DENTAIRE, PIERCING, COUPER ET BROSSER LES ONGLES DES MAINS ET DES PIEDS

> Douche : Se laver à mains nues

- Mouiller soigneusement l'ensemble du corps et faire mousser avec le savon doux ou le savon antiseptique prescrit lors de la consultation préopératoire dans l'ordre suivant :

- Tête, cheveux, oreilles.

- Le corps : insister sous les seins, les aisselles, le nombril, la région génitale, le pli inter-fessiers

- Les pieds : insister entre les orteils

- Rincer abondamment

- **Recommencer le savonnage de la tête aux pieds**

- Savonner en dernier la région génitale puis la région anale

- Rincer abondamment

- Sécher en tamponnant avec les serviettes propres

- Mettre des vêtements propres, literie propre changée

- Se brosser les dents

Le jour de l'intervention

Vous devez vous présenter au bloc opératoire après avoir réalisé votre 2ème douche
(shampoing obligatoire)

Même technique avec double savonnage.

- Sans maquillage
- Sans bijoux, ni piercing
- Avec les ongles des pieds et des mains propres, courts et sans vernis
- Avec les dents brossées
- Avec les cheveux propres

NB : Si les consignes ne sont pas respectées, votre intervention sera reportée.

NB : L'allergie à l'iode ne constitue pas une contre-indication à l'utilisation de la Bétadine.

NB : Selon l'organisation au bloc opératoire qui peut être sujet à des modifications, vous pourrez être amené à reprendre une douche dans le service.

ETAPE 2 : Jour de l'intervention

AVANT L'INTERVENTION

Vous devrez reprendre une douche et un shampoing le matin de l'intervention **le plus près de votre départ de la maison si vous êtes opéré le jour même** (comme indiqué lors des consignes précédentes), ou dans l'établissement si vous êtes hospitalisé. Vous vous présenterez à l'accueil à l'heure indiquée par l'infirmière lors de son appel de la veille.

Si vous êtes opéré le jour de votre entrée, vous devrez être à jeun, c'est-à-dire ne pas avoir mangé, fumé, pris de bonbon, ou mâché du chewing-gum depuis une durée de 6 heures. Certaines boissons sont autorisées jusqu'à 2 heures avant le bloc opératoire : eau plate, thé, café non sucré, jus de fruit sans pulpe. Non autorisés : jus de fruit avec pulpe et lait.

LE BLOC OPERATOIRE

Vous bénéficierez d'une anesthésie générale ou d'une rachis-anesthésie. Une prévention des nausées et vomissements sera systématique si l'anesthésie générale est retenue.

Pour éviter un retour de sensations douloureuses dans les heures qui suivent la chirurgie, une association de médicaments est donnée à la fin de l'intervention et sera poursuivie ensuite selon le protocole d'analgésie dédié. Dans certains cas, il sera réalisé pendant l'intervention une infiltration de produits anesthésiants locaux dans le site opératoire à visée antidouleur. Un petit cathéter sera mis en place, relié (ou pas) à un flacon contenant des anesthésiques locaux.

LA SALLE DE REVEIL

Un dessert glacé vous sera servi afin de vous hydrater et vous donner l'énergie nécessaire au lever dès le retour en chambre.

La cryothérapie (application de froid) sera mise en place afin de limiter le saignement et le risque d'hématome, et également afin de diminuer la douleur.

Après une anesthésie générale, une surveillance du pouls, de la tension artérielle, de l'oxygénation du sang sera effectuée pendant 1 heure ou plus.

RETOUR EN CHAMBRE

Boisson et collation vous seront servies dès le retour en chambre. Vous devrez les prendre assis au fauteuil. Le premier levé se fera avec l'aide d'un personnel soignant.

La douleur sera évaluée par l'infirmière jusqu'à votre sortie. Un programme antidouleur sera mis en place. N'hésitez pas à signaler à l'infirmière l'apparition de votre douleur.

ETAPE 3 : Suite du séjour et Sortie

REPRISE DE LA MARCHE

Dès le retour en chambre après la collation, les premiers pas sont réalisés avec l'accompagnement du personnel soignant. Les 2 cannes seront à conserver quelques jours en fonction des consignes de votre chirurgien. Surélevez le membre pour diminuer le gonflement lorsque vous n'êtes pas en activité.

CRYOTHERAPIE, ATTELLE REFRIGERANTE, GAME READY ®

Pour le contrôle de la douleur et afin de limiter l'hématome, une attelle « Game Ready ® » sera utilisée. Au retour à domicile, vous pourrez appliquer régulièrement du froid avec l'attelle réfrigérante prescrite.

Une fois vos constantes validées et les premiers pas réalisés, vous pourrez regagner votre domicile avec votre accompagnant.

Si vous êtes hospitalisé, la sortie se fera le lendemain ou surlendemain après validation des critères de sortie.

GESTION DE LA DOULEUR

Dans le cadre de la chirurgie ambulatoire vous sortirez à domicile avec le cathéter inséré dans votre articulation et le petit flacon contenant des anesthésiques locaux. Ces derniers seront retirés par l'infirmière au 2ème ou 3ème jour post opératoire selon les consignes du chirurgien.

Si vous êtes hospitalisés 24 à 48H, ce cathéter sera enlevé avant votre départ.

Vous devrez suivre à la lettre les consignes relatives à la prise en charge de la douleur. Ne pas attendre que la douleur s'installe, prendre scrupuleusement les antidouleurs prescrits.

Vous serez contacté par l'infirmière de la clinique qui prendra de vos nouvelles et évaluera votre douleur à J1, J2 si besoin, J5.

En cas de douleur persistante, veuillez nous contacter au :

04 32 85 85 44

ETAPE 3 : Suite du séjour et Sortie

VOTRE PANSEMENT

Le pansement ne doit **pas être touché avant le 5ème jour** ceci afin de prévenir tout risque infectieux. **Même si celui-ci est tâché.**

Vous devez suivre les consignes ci-dessous :

- Votre plaie chirurgicale est fermée à l'aide d'agrafes ou de fils et imperméabilisée par de la « colle ».

- Votre pansement permet d'aller sous la douche.

- En cas de problème sur la cicatrice, veuillez contacter le service de soins.

Un contrôle sera fait par votre chirurgien à 15 jours ou 1 mois, conformément au rendez-vous qui vous sera donné.

Lorsque le pansement sera refait, celui-ci doit être fait au **sérum physiologique** et non avec un savon antiseptique.

Ci-dessous : ne pas toucher au pansement

Ci-dessous : Pansement à refaire, les bords sont saturés

BANDES OU BAS DE CONTENTION VEINEUSE

Des bandes de contention peuvent être prescrites par votre chirurgien afin de diminuer l'œdème post opératoire.

Se reporter à la prescription médicale.

Merci de penser à amener vos bas de contention si nécessaire. Veuillez les présenter à l'infirmière dès votre arrivée dans le service .

SURVEILLANCE MEDICAMENTEUSE DU FAIT DES ANESTHESIQUES LOCAUX

Si vous êtes porteur d'un diffuseur portable pour analgésie post opératoire permettant la diffusion lente des anesthésiques locaux au niveau de votre articulation (diffuseur spécifique préréglé), afin de maîtriser la douleur et permettre une récupération rapide de l'autonomie, lors de l'apparition des signes suivants, un surdosage des anesthésiques locaux peut être suspecté :

- Goût métallique
- Dysarthrie (trouble de la parole)
- Vertiges, nausées, acouphènes
- Secousses musculaires
- Malaise
- Dysesthésies bucco-linguales (altération de la sensibilité, fourmillements, picotements, sensations de brûlure et/ou d'irritation au niveau de la bouche ou de la langue)

En cas d'apparition d'un ou plusieurs de ces signes : contactez votre chirurgien, votre infirmière ou votre médecin traitant.

REEDUCATION

Votre rééducation sera assurée par votre kinésithérapeute en cabinet ou en centre de rééducation. La marche s'effectuera avec 1 ou 2 béquilles pendant 10 jours à 4 semaines, conformément aux consignes données par votre chirurgien.

La reprise de vos activités : vélo, conduite, randonnée, etc… C'est vous qui déciderez quand vous vous sentirez apte ! **Rien n'est interdit !**

La meilleure des rééducations est la reprise progressive de vos activités habituelles.

ETAPE 3 : Suite du séjour et Sortie

SUIVI A DOMICILE

Outre le suivi par votre infirmière à domicile, vous serez contacté à **J1**, **J2** (si besoin) et **J5** par une infirmière de l'établissement qui prendra de vos nouvelles (évaluation de la douleur, état général, pansement, mobilisation, etc...)

UN DOUTE UNE INQUIETUDE ? VOUS N'ETES PAS SEUL !!!!

Consultation infirmière :
04 32 85 85 55

Service de soins :
04 32 85 85 44

Clinique Synergia Ventoux :
04 32 85 85 85

Cabinet d'orthopédie ALO :
04 84 36 00 46

Cabinet Docteur ROUX :
04 90 67 32 83

RISQUE INFECTIEUX

Le retour précoce à domicile n'exclu pas le risque infectieux. L'hygiène doit être rigoureuse, particulièrement l'hygiène des mains.

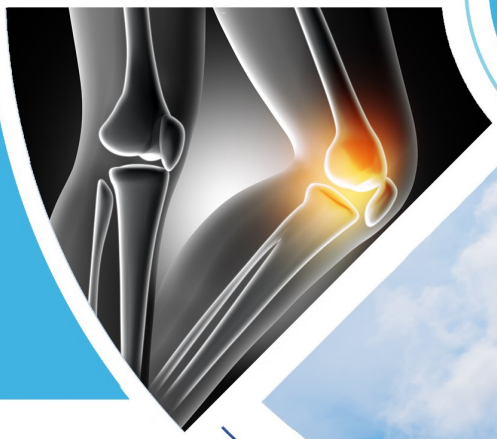
Un flacon de solution hydro-alcoolique ainsi que son mode d'utilisation vous seront remis lors de votre hospitalisation afin de respecter une hygiène des mains efficace et continue à domicile.

Voir le protocole ci-après.

L'hygiène
des mains
sauve
des vies

www.sf2h.net

SF2H



Clinique Synergia VENTOUX

Centre Vauclusien de chirurgie de L'ARTHROSE