



## **LIVRET D'ACCUEIL**

## **SERVICE DE RÉANIMATION**

## **POLYVALENTE**



*Madame, Monsieur,*

*Un de vos proches vient d'être hospitalisé dans le service de Réanimation polyvalente du CH d'Ardèche Nord (CHAN).*

*Nous savons que ce séjour peut être éprouvant pour lui et pour vous.*

*A votre arrivée, nous vous demanderons de bien vouloir patienter en salle d'attente.*

*En effet, la prise en charge, à l'arrivée, peut être longue. Un médecin vous verra en entretien dès que possible.*

*N'hésitez pas à signaler votre présence à l'équipe paramédicale.*

*Ce document se propose de vous aider à mieux comprendre l'environnement dans lequel il est soigné et vous informe du fonctionnement du service.*

## **ORGANIGRAMME / PRÉSENTATION DU SERVICE :**

- L'équipe est constituée de quatre médecins réanimateurs : le Docteur Sylvie JAY, le Docteur Lili Marlen MATEUS SANABRIA, le Docteur Vincent CADIERGUE, le docteur Arnaud GREGOIRE.
- Une cadre de santé, Madame Nathalie LESAINE (04 75 67 35 64).
- 22 infirmier(e)s diplômé(e)s d'état, 16 aides soignant(es), 2 agents de service hospitalier.
- Un kinésithérapeute.
- Le secrétariat est composé de deux secrétaires : Madame Nathalie PEAUT et Madame Elodie FAURE. Il est ouvert de 9 heures à 16 h 30, du lundi au vendredi (04 75 67 89 89) et est disponible pour toute information administrative.
- Peuvent également intervenir dans le service :  
Une orthophoniste, une diététicienne, un ergothérapeute, des représentants des cultes, des interprètes, une assistante sociale, une psychologue.

Le personnel paramédical travaille en 12 heures.

L'équipe médicale comporte les médecins réanimateurs titulaires et des médecins en cours de spécialisation (2 ou 3 internes), des médecins réanimateurs externes participent au tour de garde. Un médecin réanimateur est présent 24h/24 dans le service.

Les différents membres de l'équipe médicale et paramédicale se transmettent régulièrement les informations concernant le patient, oralement et par écrit.

## **FONCTIONNEMENT DU SERVICE :**

A chaque poste, le patient est pris en charge par un binôme: 1 infirmier(e) et 1 aide-soignant(e).

Le service comporte 12 box, tous équipés de la même façon.

La 12<sup>ème</sup> chambre est également équipée pour la réalisation d'enregistrement du sommeil (polysomnographie).

Le patient est surveillé en permanence par le personnel soignant, notamment à l'aide d'un moniteur qui affiche sur un écran la fréquence cardiaque, la tension artérielle et le taux d'oxygène dans le sang.

Une assistance respiratoire, circulatoire ou rénale peut être nécessaire. Ces appareils sont munis d'alarmes sonores, qui sont retransmises à l'extérieur de la chambre.

Différentes alarmes sonores existent :

L'équipe soignante intervient plus ou moins rapidement, en fonction du type d'alarme reconnue.

Selon l'état de santé du patient, il peut être nécessaire de mettre **des attaches et/ou des barrières qui préservent sa sécurité.**

Lorsque le patient est intubé, il ne peut pas parler car la sonde d'intubation passe entre les cordes vocales, lorsqu'on l'ôte, il reparle comme avant.

N'hésitez pas à le rassurer et à le toucher.

## **NOUVELLES TÉLÉPHONIQUES :**

Nous vous demanderons vos coordonnées téléphoniques, afin que nous puissions vous joindre rapidement (avec, si possible, un ordre d'appel).

**Il est important de désigner une personne référente qui sera l'interlocuteur privilégié et qui transmettra les nouvelles au reste de la famille.**

Les nouvelles données par téléphone, ne seront données dans la mesure du possible, qu'à la personne référente. Elles seront volontairement succinctes afin de garantir la confidentialité et de réduire les risques d'incompréhension.

**Vous pouvez téléphoner 24h/24 pour prendre des nouvelles au 04 75 67 89 89.**

**Nous vous remercions d'éviter de téléphoner entre 8 h et 10 h (toilettes, tour médical).**

\*\*\*\*\*

## **PERSONNE DE CONFIANCE :**

Toute personne majeure, peut désigner une personne de confiance (famille, proche, médecin traitant...), tel que décrit par la loi du 4 mars 2002.

**Cette personne de confiance se fera l'interprète des volontés du patient, si l'état de santé de celui-ci ne lui permet pas de donner son avis.**

\*\*\*\*\*

## **QU'APPORTER A VOS PROCHES ?**

- Nécessaire de toilette (sauf serviette pour ce service),
- Une paire de pantoufles fermées (talon maintenu),
- Une robe de chambre.

## **VISITES :**

Lors de vos visites, veuillez décrocher le téléphone situé devant les portes d'entrée du service, vous présenter et précisez le lien avec le patient et s'il s'agit de votre première visite, afin que nous puissions adapter notre accueil.

L'équipe paramédicale est à votre disposition pour répondre à certaines de vos questions.

Toutefois, seul un médecin pourra vous donner une information médicale complète.

Le service de réanimation du Centre Hospitalier d'Ardèche Nord est ouvert aux proches 24 h / 24.

Les soins peuvent prendre plus de temps que prévu, pour des raisons qui peuvent tenir, soit à l'état du patient, soit à l'activité général du service. Notamment, le matin est consacré en grande partie aux toilettes. C'est pourquoi, vous pouvez être amené à patienter en salle d'attente avant de pouvoir vous rendre auprès de votre proche.

Le bien-être et le calme de votre proche doit être préservé, c'est pourquoi, il est indispensable de **limiter les visites à trois personnes en même temps dans la chambre.**

Nous vous remercions de ne pas patienter dans le couloir pour respecter l'intimité des autres patients.

## **VISITES DES ENFANTS :**

Les visites des enfants en réanimation sont autorisées, mais elles doivent être bien encadrées :

- L'enfant doit avoir réellement envie de rendre visite au patient.
- Il doit être préparé par l'équipe : explications simples, accompagnements dans la chambre.
- Il est également important de reparler avec lui par la suite, afin de ne pas le laisser avec des images ou des sentiments trop difficiles à gérer seul.

N'hésitez pas à apporter des dessins réalisés par vos enfants à destination du patient. Ils pourront être affichés dans la chambre, ainsi que des photos.

## **HYGIÈNE :**

Toute autre mesure de protection (tel que le port de la sur blouse systématique) est inutile, en dehors de certaines circonstances particulières, l'équipe soignante pourra alors vous demander d'appliquer des mesures complémentaires d'hygiène, précisées à l'entrée de la chambre.

Les patients en réanimation sont fragiles. Ils reçoivent des soins très spécifiques permettant de suppléer les organes vitaux (assistance respiratoire, perfusions...) qui les exposent, malgré les précautions prises, à certaines complications. Les plus fréquentes sont les infections acquises à l'hôpital, appelées « infections nosocomiales ».

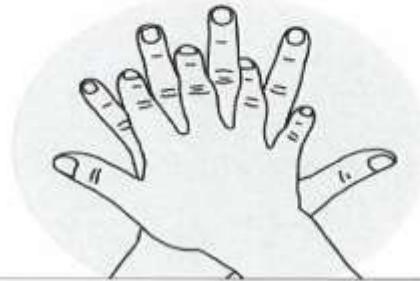
***A L'ENTRÉE ET À LA SORTIE DE LA CHAMBRE, NOUS VOUS DEMANDONS DE FRICTIONNER VOS MAINS AVEC UNE SOLUTION HYDRO ALCOOLIQUE.***

## FRICTION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie. Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.



**1 Paume sur paume**  
Désinfection des paumes



**2 Paume sur dos**  
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



**3 Doigts entrelacés**  
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



**4 Paume/doigts**  
Désinfection des doigts



**5 Pouces**  
Désinfection des pouces



**6 Ongles**  
Désinfection des ongles



**7 Poignets**

### Recommandations

B/FT/0000/IN/001 - Page 1 d'un document informatique est valide



**HYGIENES**

## **LEXIQUE :**

**SCOPE (1)** : C'est un écran qui surveille en permanence les paramètres vitaux du patient (tension artérielle, rythme cardiaque, taux d'oxygène) et qui alerte le personnel en cas d'anomalie.

**CATHETER** : Perfusion placée dans une grosse veine qui permet d'administrer les médicaments ou l'alimentation.

**INTUBATION** : Acte qui permet de placer une sonde dans la trachée (2) du patient afin de suppléer à la ventilation propre du patient.

**EXTUBATION** : acte qui consiste à retirer la sonde d'intubation. Elle n'est possible que lorsque le patient est réveillé et que le médecin considère qu'il peut respirer seul.

**RESPIRATEUR (3)** : appareil permettant la respiration artificielle. Il permet d'apporter plus d'oxygène au patient si nécessaire.

**SEDATION** : des médicaments sont donnés au patient lui permettant de **ne pas avoir mal**, de calmer les angoisses pouvant aller jusqu'au sommeil et de mieux supporter la ventilation artificielle.

**SONDE GASTRIQUE** : sonde placée dans l'estomac pour en aspirer le liquide ou l'air à évacuer ou pour assurer l'alimentation.

**SONDE URINAIRE** : sonde placée dans la vessie pour recueillir les urines.

**APPAREIL DE DIALYSE (4)** : la dialyse est une technique qui permet d'éliminer les toxines du sang par le biais d'une machine lorsque les reins fonctionnent mal.

**VENTILATION NON INVASIVE (VNI)** : appareil d'assistance respiratoire par l'intermédiaire d'un masque couvrant la bouche et le nez du patient.

**BMR** : (Bactérie multi résistante) : bactérie qui a développé une défense contre plusieurs antibiotiques. Elle est donc plus difficile à combattre et il est extrêmement important d'éviter sa dissémination au sein de l'hôpital : c'est pourquoi il est demandé de respecter certaines précautions à l'entrée des chambres des patients : mesures d'isolement.

**CHOC** : chute brutale et profonde de la tension artérielle. Il peut exister plusieurs types de chocs : le choc septique, lié à une infection grave, le choc hémorragique, lié à une perte de sang importante, le choc cardiaque, lié à un mauvais fonctionnement du cœur et le choc anaphylactique, lié à une allergie grave.

**CONFUSION** : il est courant que les patients éveillés en réanimation soient un peu confus et perdus. Ce peut être dû au stress, à l'infection, aux médicaments ou à la fatigue. Il est conseillé de résituer régulièrement le patient dans l'espace et dans le temps, en lui rappelant où il se trouve, le jour et l'heure. Les supports d'information sont souvent utilisés pour

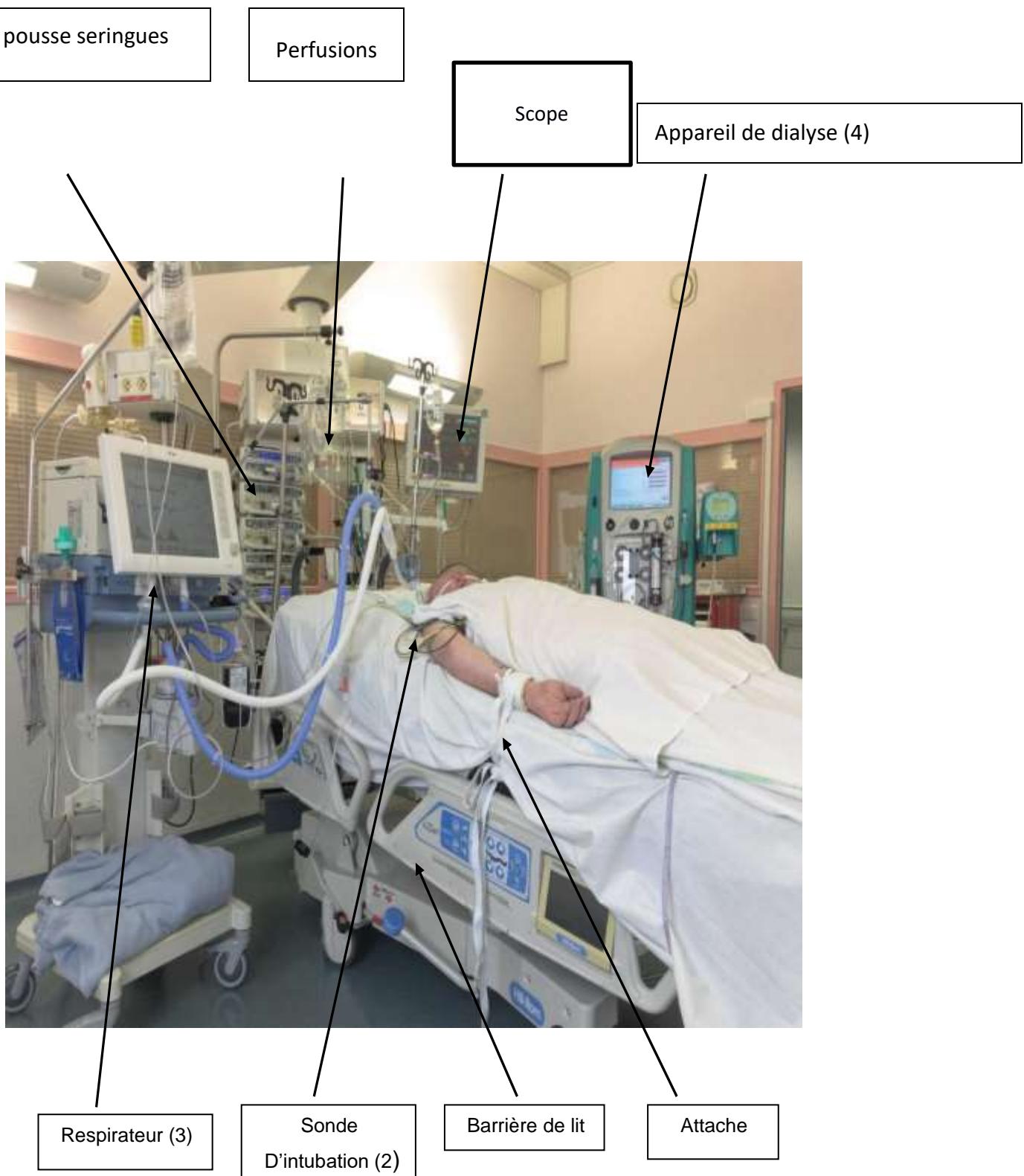
permettre de garder conscience du temps qui passe, dans un environnement clos ou tous les jours se ressemblent.

**SCANNER** : utilise les rayons X pour visualiser les organes internes, examen indolore.

**IRM** : permet de voir les organes internes selon une technique de champ magnétique. Peut nécessiter l'injection d'un produit de contraste. Examen indolore mais bruyant.

**FIBROSCOPIE BRONCHIQUE** : Examen des voies aériennes (bronches et poumons), par une sonde munie d'une caméra.

**EEG (électroencéphalogramme)** : méthode d'exploration cérébrale qui mesure l'activité électrique du cerveau par des électrodes placées sur le cuir chevelu représentée sous la forme d'un tracé appelé électroencéphalogramme.



## **ÉTHIQUE :**

- **STAFF Ethique Hebdomadaire.**

L'équipe médicale et paramédicale, en charge du patient, ainsi que des représentants de la société civile ou des intervenants ponctuels (médecin traitant...), se réunissent au moins une fois par semaine pour parler des problèmes d'ordre éthique posés par la prise en charge des patients.

- Une **RMM** (revue de morbi mortalité) se tient tous les deux mois.

L'équipe étudie alors les situations qui ont pu poser problème afin d'en tirer des enseignements.

\*\*\*\*\*

## **DON D'ORGANES ET DE TISSUS :**

L'équipe hospitalière en charge du prélèvement d'organes et de tissus est située au sein de l'hôpital. Elle est à votre disposition pour tous renseignements au 04 75 67 26 30.



## **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :**

A l'arrivée d'un patient, un inventaire est réalisé et les effets personnels sont remis à la famille. En leur absence, les effets de valeur sont déposés, dans un premier temps au coffre, puis rapidement confiés au Trésor Public.

Une télévision, un lecteur de musique sont en service gratuitement dans chacune des chambres.

Nous pouvons également vous proposer des ardoises pour communiquer avec vos proches, lorsqu'il est capable d'écrire.

**Par mesure d'hygiène, les plantes et les fleurs ne sont pas autorisées.**

**Merci de mettre vos téléphones portables en mode vibreur, au sein du service.**

***Nous savons que l'hospitalisation de votre proche est un moment difficile.***

***L'équipe soignante, consciente de votre inquiétude, mettra tout en œuvre pour vous renseigner et vous soutenir.***

***Un questionnaire de satisfaction est à votre disposition, nous étudierons vos observations et remarques, avec attention.***