

Opération ou examen sous anesthésie



Madame, Monsieur,

Vous serez prochainement admis(e) dans notre hôpital*.

Vous trouverez dans cette brochure de nombreuses informations importantes sur votre hospitalisation.

Afin que celle-ci se déroule dans les meilleures conditions possibles, nous vous demandons de lire attentivement cette brochure, ou de la faire lire par une personne de votre entourage.

Nous vous remercions de votre collaboration.

* Hospitalisation d'un jour?

S'il est nécessaire, nous vous contacterons au plus tard la veille pour vous donner l'heure de votre admission. Veuillez vérifier si nous disposons de votre NUMERO DE TELEPHONE exact.

* Si vous devez **annuler votre admission**, veuillez nous prévenir sans délai:

- ▷ 02 477 56 42 (heures de bureau)
- ▷ 02 477 60 90 (voice mail)
- ▷ annulatie@uzbrussel.be

Important



1. OPERATION OU EXAMEN SOUS ANESTHESIE? NOS DIRECTIVES



Madame, Monsieur,

Vous serez prochainement admis(e) dans notre hôpital pour un examen, une opération ou un traitement sous anesthésie.

Cette brochure d'information vous renseigne sur les préparatifs à entreprendre, sur votre hospitalisation et sur les modalités de retour à domicile. Prenez le temps de tout lire, calmement et attentivement.

Votre admission n'a pas encore été réglée ? Rendez-vous dès que possible au **guichet Inscription administrative** * pour vous inscrire et recevoir des informations pratiques.

Vous serez ensuite redirigé(e) vers **le service Préhospitalisation** * pour la préparation de votre dossier et de votre anesthésie.

Votre admission planifiée doit être annulée suite à un imprévu? Le cas échéant, prévenez sans délai le service Préhospitalisation (02 477 56 42), afin que nous puissions encore **annuler** les rendez-vous convenus.

Si dans l'intervalle, vous souhaitez de l'aide ou des informations supplémentaires sur les plans administratif, familial, financier ou social, prenez contact avec l'infirmière sociale (via le **Secrétariat du service Social** *).

Nous vous souhaitons d'ores et déjà un prompt rétablissement !

* Plus d' informations au verso

1. Opération ou examen sous anesthésie? Nos directives

Informations complémentaires

QUI CONTACTER?

• Guichet Inscription Administrative

Tél: 02 477 87 71

Hall d'entrée polyclinique/KIO/route 744, niveau -1

E-mail: KIO@uzbrussel.be

Pour: planning de l'admission et informations pratiques

Heures d'ouverture: le lundi et le mercredi, de 9 à 18 heures, le mardi et le jeudi, de 9 à 20 heures, le vendredi, de 9 à 17h50.

• Service Préhospitalisation

Tél: 02 477 56 42

Hall d'entrée polyclinique/route 750, niveau -1

Fax: 02 477 56 44

E-mail: prehospitaalisatie@uzbrussel.be

Pour: planning des examens préparatoires, questionnaire, anesthésie, anamnèse, modifications et **annulations**

Heures d'ouverture: le lundi et le mercredi, de 7h30 à 17h15, le mardi et le jeudi, de 7h30 à 18h15, le vendredi, de 7h30 à 16 heures.

• Centrale des Admissions

Tél: 02 477 77 85

Hall d'entrée central/route 151, niveau 0

Fax: 02 477 77 80

E-mail: KIO@uzbrussel.be

Pour: formalités manquantes pour l'admission, enregistrement des données d'assurance, encaissement d'acomptes

Heures d'ouverture: tous les jours ouvrables, de 7 heures à 20 heures, le samedi, de 7h30 à 18h15, dimanches et jours fériés, de 10 à 20 heures.

• Secrétariat du service social

Tél: 02 477 88 01

Bâtiment hospitalisation/route 891, niveau 0

Pour: conseils et accompagnement lors d'une hospitalisation, maladie, opération, sortie, etc.

Heures d'ouverture: tous les jours ouvrables, de 9 à 16 heures.

• Service Facturation

Tél: 02 477 55 40

Bâtiment hospitalisation/route 1033, niveau 0

Fax: 02 477 55 45

E-mail: Facturatie@uzbrussel.be

Pour: informations sur les tarifs de l'hôpital et les interventions de la mutuelle

Heures d'ouverture: les jours ouvrables, de 9 à 12 heures et de 13 heures à 16h30.





2. PLANNING D'UNE ADMISSION

► Motif de l'admission*?
► Combien de jours?

La durée moyenne d'une hospitalisation ne cesse de diminuer. De nos jours, les opérations plus légères et les examens sous anesthésie requièrent de moins en moins de passer la nuit à l'hôpital, et peuvent même s'effectuer comme traitement ambulatoire.

Trois cas de figure peuvent se présenter:

- **hospitalisation:** vous restez au moins une nuit à l'hôpital.
- **hospitalisation d'un jour :** vous êtes admis(e) le jour même, le matin. Après l'opération ou l'examen, il est possible que vous passiez un peu de temps en salle de réveil avant de retrouver votre chambre. Vous quittez l'hôpital durant l'après-midi/en début de soirée.
- **ambulatoire:** vous vous présentez à l'heure convenue en salle de consultation ou au bloc opératoire et êtes libéré(e) immédiatement après l'opération/l'examen.

Remarque: en cas d'imprévu, le médecin peut à tout moment modifier la durée prévue d'hospitalisation.

2. Planning d'une admission.....

Informations complémentaires

Avez-vous reçu les informations essentielles?

Notez ci-dessous **les informations** à ne surtout pas oublier et vos questions à poser.

À propos de votre hospitalisation:

Date:	Durée d'hospitalisation prévue :	A jeun lors de l'admission:
heure:	<input type="checkbox"/> ambulatoire	<input type="checkbox"/> oui
unité:	<input type="checkbox"/> hospitalisation d'un jour	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/>jours	

À propos de votre hospitalisation:

Date: heure (si connu)

Type d'opération ou d'examen:

Nom du chirurgien/médecin traitant:.....

Vos questions en suspens

.....

.....

.....

.....

.....

.....





3. ANESTHESIE ET EXAMENS PREPARATOIRES



► Quelle type d'anesthésie?
► Que se passe-t-il au préalable?

Il existe plusieurs types d'anesthésie *.

Votre médecin vous expliquera lequel convient le mieux à votre cas.

En fonction de votre âge, de votre état de santé, du type d'anesthésie et d'opération à subir, l'anesthésiste et le chirurgien peuvent exiger un certain nombre d'exams préparatoires *.

Les questions suivantes vous aideront à vérifier si l'information reçue est suffisamment clair.

- ◆ Quel type d'anesthésie est prévu? totale, régionale, locale, sédation
- ◆ Devez-vous subir des exams préopératoires de routine? oui non
- ◆ Si oui, – lesquels? Prise de sang, ECG, RX des poumons
 Consultation anesthésie
– où et quand? Polyclinique de l'UZBrussel avant l'admission
 par le médecin traitant, avant l'admission
 dans l'UZBrussel, pendant l'admission
- ◆ Autres exams? IRM, Radiographie, Echographie, CT

Analyses sanguines complémentaires

Autres consultations

Avez-vous d'autres questions?
.....
.....

3. Anesthésie et exams préparatoires

Informations complémentaires

Quels sont les différents types d'anesthésie?

⊙ **narcose totale:** l'anesthésiste injecte en intraveineuse des anesthésiants qui plongent le patient dans un sommeil temporaire, mais total et profond.

⊙ **anesthésie régionale:** l'anesthésiste injecte des produits dans le dos ou dans un point nerveux de la zone d'opération (par exemple l'aisselle ou le cou). Une partie du corps (les jambes, un bras ou les deux, etc.) devient temporairement insensible et paralysée.

⊙ **sédation:** le patient reçoit un médicament (injection ou comprimé) à l'effet calmant à légèrement anesthésiant. Ainsi « drogué », le patient est moins sensible aux stimuli de douleur.

La sédation peut être utilisée en combinaison ou non avec d'autres types d'anesthésie.

⊙ **anesthésie locale:** le médecin qui effectue l'opération endort la zone localement avec une pommade ou une injection. Ce type d'anesthésie est appliqué en cas d'opération légère/en surface: plombage, retrait d'un kyste, etc.

⊙ Les exams qui précèdent l'opération sont généralement effectués dans notre polyclinique. **Les exams préopératoires de routine** (à la demande de l'anesthésiste), peuvent, en concertation avec votre médecin traitant, être effectués dans un autre centre hospitalier, à condition que votre médecin traitant nous transmette tous les résultats en temps voulu.

⊙ Si des exams préopératoires ont déjà été effectués au cours des trois à six mois précédant l'opération, nous évaluons dans un premier temps si leurs résultats sont toujours pertinents.

⊙ Si des exams autres **que les exams préopératoires de routine** s'avèrent nécessaires, le médecin en faisant la demande vous informera davantage sur la question.





4. DOSSIER MEDICAL COMPLET

 **Donnez-nous les informations nécessaires**

Un dossier médical complet est un facteur important pour la détermination du diagnostic et du traitement approprié. Peut-être ne disposons-nous pas encore de toutes vos données, auquel cas nous vous saurions gré de nous les transmettre.

Il s'agit notamment des informations suivantes *

- la liste de questions préopératoires que vous (ou votre médecin traitant) devez compléter
- une liste complète des médicaments du domicile
- avec une attention particulière aux anticoagulants que vous prenez (le cas échéant)
- la consommation de produits à accoutumance (alcool, pilules, drogues)
- une mauvaise dentition? Peut-être devriez-vous consulter un dentiste au préalable
- vous avez récemment perdu du poids, sans pour autant avoir suivi un régime
- vous souffrez (avez souffert) d'une affection contagieuse ou transmissible par le sang (hépatite, VIH, infection acquis à l'hôpital, etc.) ou d'une autre maladie aux conséquences sérieuses ou permanentes
- d'autres informations / questions?

.....

.....

.....

* Plus d' informations au verso

4 Dossier médical complet

Informations complémentaires

Pendant la planification de votre opération, vous recevez, outre le calendrier de vos rendez-vous, un **questionnaire préopératoire sur l'anesthésie**, contenant des questions sur votre état de santé actuel, les opérations antérieures éventuellement subies, les allergies connues, etc.

Complétez-le tranquillement chez vous et ramenez-le le jour de votre rendez-vous avec l'anesthésiste.

Vous recevez également un sachet blanc en plastique pour prendre avec vous les médicaments du domicile (ne hésitez pas à le demander). Le sac contient un formulaire à remplir: 'Mes médicaments du domicile'. Apportez le document et le sachet rempli de vos médicaments, à la consultation chez l'anesthésiste et au moment de votre admission.

Si vous prenez **des médicaments à effet anticoagulant** (par ex. Marcoumar®, Sintrom®, Clexane®, Plavix®, Asaflow®, Aspirine®, ...) ou vous consommez régulièrement des produits à effet d'accoutumance (par ex. drogue, psychotropes, antidouleurs, alcool, etc.), il convient de le signaler en temps voulu afin que le médecin puisse prendre les précautions nécessaires au préalable.

N'hésitez également pas à nous fournir ou demander d'autres informations importantes (par ex. vous avez peur de la douleur ou de l'anesthésie, vous avez l'impression que certaines informations médicales sont négligées, etc.).

Une dernière chose: une visite chez le dentiste peut être nécessaire pour les patients dont la dentition est mauvaise et devant subir une anesthésie générale ou un type d'opération en particulier (risque de cassage d'une dent, risque accru d'infection en cas d'opération cardiaque ou de prothèse, etc.). Le cas échéant, discutez de la marche à suivre avec le chirurgien ou l'anesthésiste.





5 SE PRÉPARER À TEMPS

sans préparation,
pas d'opération!

Si le délai entre l'admission et l'opération/l'examen est limité, vous devez commencer les préparatifs **vous-même, à domicile**.

Suivez attentivement nos directives: vous éviterez ainsi que votre examen/opération soit reporté parce que quelque chose n'est pas en ordre *.

1. Généralités

- assurez-vous d'avoir une bonne hygiène corporelle, y compris le nombril
- n'utilisez pas de maquillage, de mascara, de faux cils, de crèmes ou de lotions corporelles
- veillez à avoir des ongles de main et de pied courts et propres, **sans vernis et sans ongles artificiels**
- retirez tous vos piercings
- si le chirurgien vous a indiqué une préparation spécifique ou communiqué des instructions supplémentaires (lavement, médicaments, jeûne, etc.), respectez-les à la lettre!

2. La veille de l'opération

- ne buvez pas d'alcool
- ne fumez pas
- le soir, mangez un repas léger et facilement digérable

3. Le matin de l'opération

- prenez un bain ou une douche
- brossez-vous les dents ou nettoyez votre dentier
- restez à jeun***. Cela vaut également pour les pastilles, les chewing-gums ou les bonbons!
- vous pouvez prendre les médicaments nécessaires avec un peu d'eau. Demandez toutefois conseil au préalable à votre médecin

* Plus d' informations au verso

5 Se préparer à temps

Informations complémentaires

Une **bonne hygiène** réduit le risque d'infection. Lavez-vous complètement le matin de l'opération (éventuellement, la veille en soirée). Prenez une douche si possible. Vous ne devez pas utiliser de savon spécial: votre gel douche ordinaire suffit. Lavez-vous également les cheveux avec votre shampoing habituel.

Prêtez une attention particulière aux endroits plus cachés comme le **nombril**, les aisselles, l'aine, les parties intimes, les plis de la peau, le sillon interfessier et les espaces entre les orteils.

Rincez-vous abondamment afin de retirer tous les résidus de savon et prenez une serviette propre pour vous essuyer.

Attention!

En cas d'anesthésie totale, d'anesthésie régionale ou de sédation, vous devez être **A JEUN**, le risque de vomissement étant trop élevé dans le cas contraire.

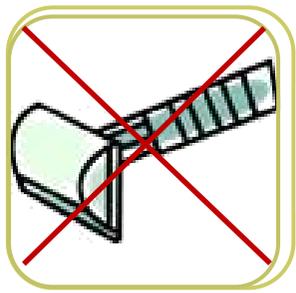
Le contenu de l'estomac peut remonter dans les voies respiratoires et les poumons, et provoquer de graves complications.

- ▶ **6 heures avant l'opération, vous cessez de manger**
vous pouvez encore boire de l'eau, du thé, du café sans lait, ou du jus de fruit sans pulpe
- ▶ **2 heures avant l'opération, vous cessez de boire**

Pour une opération sous anesthésie locale, vous ne devez pas être à jeun.

Vous trouverez des explications détaillées sur les différents types d'anesthésie sur la feuille **3. Anesthésie et examens préparatoires**





6. EPILATION PREOPERATOIRE

Pour certaines opérations, il convient d'épiler la zone d'opération. Cela peut s'avérer nécessaire :

- pour mieux voir le champ opératoire,
- pour limiter la douleur lors du retrait des pansements,
- pour assurer une désinfection efficace de la peau,
- pour mieux couvrir la zone opératoire.

Pour éviter des retards dans notre programme d'opérations, **le médecin peut vous demander de vous épiler à la maison**, avant de venir à l'hôpital.

Dans ce cas, vous obtiendrez une feuille 6 adaptée, montrant la zone à épiler.

Nous vous donnerons déjà ces directives*.

Quand?

- De préférence le matin de l'opération
- La veille, avant d'aller dormir, convient également

Comment?

- Avec une tondeuse/un rasoir électrique/un ladyshave
- Ou avec une crème/un gel dépilatoire

Important également:

Les rasoirs à lame provoquent de l'irritation et des microblessures, susceptibles de s'infecter. Vous ne pouvez pas les utiliser!

6 Epilation préopératoire

Informations complémentaires

Tondeuse, rasoir électrique, ladyshave:

- épile sans blesser,
- réglable en fonction de la taille des poils (régler à la hauteur de coupe la plus basse),
- particulièrement adapté aux pilosités modérées à denses.

Gel ou crème dépilatoire:

- dure un peu plus longtemps (le produit doit agir),
- en cas de forte pilosité, l'épilation n'est pas toujours complète,
- le produit ne peut pas entrer en contact avec les muqueuses, les yeux, les parties intimes,
- l'irritation cutanée et les réactions allergiques ne sont pas à exclure: chaque produit doit être testé au minimum 24 heures à l'avance!

Vous n'y arrivez pas? Demandez à un membre de votre famille de vous aider.
A défaut, demander à l'infirmière de traiter la zone lors de votre admission.





7. A PRENDRE OU A LAISSER A LA MAISON?

Prévoyez:

- ▶ **Les médicaments que vous prenez à domicile, dans leur emballage d'origine.** Mettez-les dans le sachet pour médicaments à domicile que vous avez reçu (ou demandé) à la policlinique
- ▶ **L' autorisation écrite** des médicaments qui ne sont remboursables qu'avec un accord préalable du Médecin-conseil
- ▶ Des pyjamas, éventuellement des habits décontractés
- ▶ Des sous-vêtements et des pantoufles confortables
- ▶ Du nécessaire de toilette, du savon, des serviettes et des gants de toilette
- ▶ Des bas anti-phlébite (si vous en disposez)
- ▶ Vos accessoires personnels (lunettes, prothèse dentaire ou autre, appareil auditif, tribune, appareil ou masque anti-ronflements, etc.)
- ▶ Des livres ou autres pour la détente
- ▶ Votre carte d'identité, les données de votre assurance complémentaire (Medicard, Assurcard, accident du travail, etc.)
- ▶ Les informations médicales (rapport, protocole, etc.) si demandées par le médecin
- ▶ Les éventuelles attestations à compléter (remettez-les à temps!)

Que laissez-vous à la maison?

Vos bagues, votre montre, vos colliers, bracelets et boucles d'oreilles... Ainsi que tous les objets et documents de valeur (argent y compris!). Vous pouvez éventuellement les confier à votre famille après votre arrivée à l'hôpital.

Si vous avez un coffre dans votre chambre, nous vous recommandons de l'utiliser.

* Plus d' informations au verso

7. A prendre ou à laisser à la maison.....

Informations complémentaires

Si vous prenez des médicaments à domicile

Il convient d'indiquer ces médicaments sur le 'questionnaire préopératoire' **avant votre admission** (voir aussi la feuille 4 Dossier médical complet). Sur la base de ce document, le médecin prescrira le traitement nécessaire pendant votre hospitalisation. Veillez à ce que **tous vos médicaments** (également les pommades, gouttes pour les yeux, pilules, etc.) ainsi que les doses et les intervalles respectés y soient renseignés!

Durant votre séjour, nous vous fournissons tous les médicaments, y compris votre traitement habituel.

TOUTEFOIS, EMPORTEZ VOS MÉDICAMENTS! POURQUOI?

- **Ceci nous permet de contrôler encore votre traitement habituel**
- Certains médicaments ne sont pas (immédiatement) disponible en pharmacie, entre autre:
 - ▶ les médicaments qui ne sont pas en stock en permanence
 - ▶ les médicaments pris dans le cadre d'une étude
 - ▶ les produits non courants (affections rares, traitement homéopathique...)

Vos médicaments vous seront remis dès qu'ils sont disponibles en stock. Ne les gardez pas dans votre chambre mais demandez à votre famille de les emporter à la maison.





8. HOSPITALISATION D'UN JOUR

Comment se déroule une telle journée*?

Selon le motif d'admission (chirurgie ou examen) et les places disponibles, vous serez hospitalisé à l'hôpital de jour chirurgie (A480, 4e étage) ou dans un autre service.

Déroulement de votre hospitalisation d'un jour:

Six heures avant l'opération, vous ne pouvez plus rien manger. Deux heures avant l'opération, vous ne pouvez plus rien boire. Vous devez cesser de fumer le jour précédent, et cesser de consommer de l'alcool deux jours avant l'opération.

Respectez scrupuleusement les instructions supplémentaires ou autres données par votre médecin!

Portez des **habits décontractés**, faciles à enfiler et à retirer et ne collant pas

au niveau de la zone à opérer.

Soyez ponctuel(le) et assurez-vous d'être préparé(e), lavé(e) et rasé(e) (plus d'explications aux feuilles 5. Se préparer à temps et

6. Epilation préopératoire).

Sur la dernière page de cette brochure, vous trouverez un récapitulatif des principales règles à suivre pour une hospitalisation d'un jour. Lors de l'admission, l'infirmière peut vous demander de signer et de remettre ce

Nous connaissons que peu à l'avance **l'heure de votre admission** et le numéro de votre chambre. Nous vous appellerons 1 ou 2 jour avant votre admission pour vous communiquer ces données.

En ce qui concerne vos médicaments: emportez les médicaments que vous devez prendre ce jour-là, au cas où notre pharmacie ne les a pas en temps voulu.

Temps d'attente: aussi planifiées que soient votre admission et votre opération, les imprévus, des décalages d'horaire et des temps d'attente sont possibles. Nous vous demandons expressément d'en tenir compte.

Les visites: Les patients qui restent 1 jour, séjournent généralement dans une chambre à plusieurs lits. Pour des raisons pratiques, nous demandons aux visiteurs/personnes accompagnantes, d'attendre hors de la chambre. En cas échéant, la cafétéria est à leur disposition entre 8h30 et 19h30.

8. Hospitalisation d'un jour (*)

Informations complémentaires

A votre arrivée, vous vous dirigez immédiatement vers l'unité, où l'infirmière vous indique votre chambre.

- Prévenez l'infirmière si la zone opératoire n'est pas (suffisamment) épilée.
 - Le cas échéant, le médecin passe pour un examen complémentaire ou pour indiquer le champ opératoire.
 - Tous les appareils et prothèses amovibles, ainsi que les lentilles de contact, bijoux (alliance également), etc. doivent être retirés. Peu de temps avant que vous soyez emmené(e) vers la salle d'examen ou d'opération, vous recevez éventuellement un médicament légèrement anesthésiant. Vous devez ensuite rester alité(e).
 - Après l'opération/l'examen, vous restez en salle de réveil (généralement quelques heures), jusqu'à ce que l'anesthésiste estime que vous pouvez regagner votre chambre en toute sécurité. Les visites sont interdites en salle de réveil.
 - L'infirmière de l'unité continue à vous donner les antidouleurs nécessaires et du liquide par perfusion. Vous serez avisé(e) lorsque vous pouvez boire, vous lever, etc. Un repas léger (petits pains) vous est servi dès que vous pouvez manger.
 - Le médecin traitant passe généralement en fin d'après-midi pour un contrôle. Il vous renseigne sur le déroulement de l'opération et sur les soins postopératoires. Le retrait de votre perfusion est décidé en concertation avec l'anesthésiste. Il en va de même pour votre heure de départ.
- Reportez-vous à la feuille 11. Retour à la maison, pour les directives supplémentaires quant au départ après une hospitalisation d'un jour.**

(*) **Le déroulement de la journée peut changer en fonction du département dans lequel vous êtes admis(e) et de la nature de votre opération/examen.**





9. HOSPITALISATION

De plus d'une journée?

Même si vous êtes admis(e) pour plusieurs jours, votre opération ou examen peut être prévu(e) le jour de votre admission (ou le lendemain): **à vous d'entamer les préparatifs à domicile.** Vous trouverez des explications à cet égard:

- Feuille **5. Se préparer à temps**
- Feuille **6. Epilation préopératoire**

Après la lecture, vous savez à partir de quand **vous ne pouvez plus manger, boire (de l'alcool) et fumer.** Si votre médecin vous a donné des instructions supplémentaires ou autres données, elles ont la priorité!

Nous ne sommes pas en mesure de vous en dire beaucoup sur le déroulement de votre hospitalisation à l'avance: trop de facteurs dépendent de la nature de votre opération, des examens supplémentaires et des résultats, des circonstances au moment même, etc..*

Par exemple, l'heure de votre opération n'est généralement pas connue à l'avance, et nous ne pouvons pas vous dire si vous retournerez dans votre chambre le jour même.

Nous vous demandons toutefois d'être ponctuel(le) lors de votre admission, afin de ne pas désorganiser notre planning.

Pendant votre hospitalisation, l'hôpital vous fournit à la fois les médicaments que vous prenez à domicile que les nouveaux traitements potentiels.

VOS MÉDICAMENTS SONT TOUTEFOIS À EMPORTER, POURQUOI?

1. Ainsi, nous pouvons vérifier encore votre traitement
2. Certains médicaments ne sont pas (tout de suite) disponible dans notre pharmacie, entre autre:
 - les médicaments que nous n'avons pas en permanence en stock
 - les médicaments pris dans le cadre d'une étude
 - les produits non courants (pour des affections rares, un traitement homéopathique)

Vos médicaments vous seront remis dès que possible.

* Plus d' informations au verso

9. Hospitalisation

Informations complémentaires

Temps d'attente : aussi planifiées que soient votre admission et votre opération, les imprévus sont monnaie courante en hôpital : des décalages d'horaire et des retards sont toujours possibles. Nous vous demandons expressément de tenir compte de ces éventuels temps d'attente.

Peu de temps avant que vous soyez emmené(e) vers la salle d'examen ou d'opération, nous vous donnons éventuellement un médicament légèrement anesthésiant. Vous devez ensuite rester alité(e).

Tous les appareils et prothèses amovibles, ainsi que les lentilles de contact, bijoux (alliance également), etc. doivent être retirés.

En fonction de l'opération subie et des soins nécessaires, vous restez **en salle de réveil** pendant quelques heures ou toute la nuit. Par la suite, vous retournez dans votre chambre ou êtes admis(e) pendant quelque temps aux soins intensifs.

En journée, **les visites** sont interdites **en salle de réveil.** Les visites en soirée, pour les patients passant la soirée ou la nuit, sont soumises à un règlement **STRICT.** (▸ Rubrique **10. Attendre des nouvelles.**)





10. ATTENDRE DES NOUVELLES

Tout s'est-il bien déroulé?

Après une anesthésie, les patients restent pendant quelques heures sous surveillance permanente en salle de réveil. Pendant ce temps, nous entendons rassurer les personnes qui attendent, anxieuses, des nouvelles de leurs proches. C'est pourquoi nous établissons les accords suivants:

Pour les patients LOW CARE *

- ⊙ Vous pouvez faire noter le nom et le numéro de téléphone d'une personne de contact dans le dossier. En cas de problème, un médecin contactera cette personne.
- ⊙ Retenez que **pas de nouvelles** signifie **bonnes nouvelles** et qu'il est inutile de s'inquiéter.
- ⊙ Le chirurgien vous donnera par la suite de plus amples informations sur le déroulement de l'opération.

IL EST INTERDIT DE TÉLÉPHONER AU SALLE DE RÉVEIL.

Pour les patients HIGH CARE*

- ⊙ Vous pouvez faire noter le nom et le numéro de téléphone d'une personne de contact dans le dossier, et également transmettre ces informations à l'anesthésiste.
- ⊙ En cas de problème, un médecin contactera cette personne. **Pas de nouvelles** signifie **bonnes nouvelles**.
- ⊙ Après une opération à risque élevé, la personne de contact est autorisée à téléphoner en salle de réveil si la famille est trop inquiète. Les autres parents n'ont pas l'autorisation de téléphoner.

Les visites*

Les patients qui passent la soirée ou la nuit en salle de réveil, peuvent recevoir des visites dans des conditions **STRICTES**:

- **ENTRE 19 HEURES ET 19H30:**
- max. 2 personnes, minimum 16 ans
- pas de possibilité de se relayer

* Plus d' informations au verso

Informations complémentaires

Les patients Low Care restent quelques heures en salle de réveil (PACU) après l'opération, pour que les contrôles de respiration, de rythme cardiaque et de pression sanguine soient effectués.

Lorsqu'ils sont bien réveillés et ne ressentent pas de douleur, ils peuvent être ramenés à leur chambre moyennant l'accord de l'anesthésiste.

Les patients High Care nécessitent une surveillance plus approfondie et plus longue après l'opération. Ils passent la première nuit au PACU et sont généralement ramenés vers leur chambre le lendemain matin. Parfois, ils sont transférés aux soins intensifs pour un suivi prolongé.

Vous trouverez de plus amples informations dans le dépliant « Séjourner en salle de réveil », disponible aux consultations en anesthésie ou aux unités d'infirmierie. La version imprimable est disponible sur le site Internet de l'hôpital :

www.uzbrussel.be / patient / Les dépliants du patient/ Anesthésiologie





11. RETOUR A LA MAISON

Préparez votre départ avec soin

– Votre retour à la maison se déroulera d'autant mieux si vous prenez certains arrangements avant votre admission. Ainsi, vous pouvez convenir du contrôle ultérieur avec votre médecin traitant et vous informer au préalable en ce qui concerne les soins complémentaires (convalescence, infirmière à domicile, kinésithérapie, aide ménagère, équipements d'aide, etc.). Informez-vous auprès de notre Service Social sur des adresses, les procédures de demande, etc.

– Lorsque vous quittez l'hôpital, vous recevez toutes les prescriptions nécessaires pour les médicaments, les soins à domicile, la kinésithérapie, etc., ainsi qu'une lettre à l'attention de votre médecin traitant et un rendez-vous pour la prochaine consultation.

– Les premiers jours suivant une opération, vous devez être attentif/attentive aux symptômes d'une éventuelle complication: douleur croissante, saignement, fièvre, problèmes au niveau de la plaie, miction difficile. Contactez votre généraliste ou votre médecin à l'hôpital (ou le médecin de garde) au moindre doute.

Les patients de l'Hôpital de jour chirurgie (A490) peuvent contacter l'unité (les jours ouvrables) au numéro 02 477 77 49.

– Si vous portez un pansement, il est possible que vous ne puissiez pas prendre de douche ou de bain pendant un certain temps, en fonction de l'opération et de la nature de la plaie, ainsi que du type de pansement apposé (perméable ou non). Demandez plus de précisions à ce sujet au médecin ou à l'infirmière, avant de quitter l'hôpital!

L'hospitalisation d'un jour est soumise à quelques règles supplémentaires* !

1.1 Retour à la maison

Informations complémentaires

Règles supplémentaires en cas de départ après une hospitalisation d'un jour:

- Un adulte doit dans tous les cas vous raccompagner chez vous.
- Soyez extrêmement prudent(e) si vous devez monter/descendre des escaliers.
- Les 24 premières heures:
 - ▶ vous ne pouvez pas rester seul(e),
 - ▶ vous ne pouvez pas conduire de véhicule (même pas un vélo ou une mobylette) ni manipuler d'instrument potentiellement dangereux (couteau, fer à repasser, friteuse, etc.),
 - ▶ vous ne pouvez pas prendre de décisions importantes ou signer des documents,
 - ▶ vous ne pouvez pas boire d'alcool (pas même une bière). L'alcool a un effet anesthésiant et peut entraîner de la somnolence et des nausées.

Bon à savoir :

En fonction de la nature de l'opération subie, notre infirmière appelle certains patients à leur domicile le jour suivant, afin de s'assurer que tout va bien.





12. CONSEILS SUPPLEMENTAIRES

– Si vous serez hospitalisé(e) pour plus qu'un jour et **vous souhaitez une chambre individuelle**, faites-en la demande au préalable. Leur nombre étant toutefois limité, nous ne pouvons en garantir la disponibilité au moment de votre arrivée. Merci de votre compréhension.

– Vous souhaitez connaître les tarifs d'une hospitalisation ou les suppléments à prévoir pour un lit en chambre individuelle? Contactez dans ce cas

- le service Facturation : 02 477 55 40
- la Centrale des Admissions : 02 477 77 85

Vous trouverez également de nombreuses informations sur le site Internet de l'hôpital.

Gardez à l'esprit que le montant renseigné est calculé sur la base d'une estimation, et qu'il peut encore fortement changer suite à diverses circonstances imprévues.

– Un règlement des visites strict est d'application dans l'hôpital *:

- en général : **de 13h30 à 20 heures.**
- les services spécialisés appliquent parfois **d'autres horaires!**
 - Soins Intensifs adultes: 13 heures–14 heures et 18 heures–19 heures
 - Salle de réveil: 19 heures–19h30
max 2 pers, min 16 ans

12. Conseils supplémentaires

Informations complémentaires

Recevoir de la visite à l'hôpital peut être fort agréable, mais s'avère souvent extrêmement fatigant (voire trop) juste après une opération. Arrangez-vous au préalable avec les personnes qui souhaitent venir vous voir: vous éviterez ainsi que trop de monde ne vienne en même temps, ou que les gens restent trop longtemps. Demandez-leur, dans tous les cas, de respecter les horaires de visite et de quitter l'hôpital avant la fermeture des portes, soit **avant 20 heures**.

Les personnes qui:

- sont enrhumées, fiévreuses ou en état grippal,
- souffrent d'une maladie contagieuse,
- ou ont été récemment en contact avec de telles personnes,

sont priées de ne pas venir en visite à l'hôpital, afin de ne pas mettre en danger la sécurité des patients.

Vous trouverez ces informations ainsi que la liste des heures de visites dans notre dépliant «Nos heures de visites», disponible aux services d'admission et en version PDF sur le site Internet de l'hôpital:

www.uzbrussel.be / patient / Les dépliants du patient / Général

Votre espace mémo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Opération ou examen sous anesthésie

Directives en cas d'hospitalisation d'un jour

Avant l'admission:

- Respectez les directives telles que décrites dans la brochure, veillez à une bonne préparation hygiénique et retirez tous les bijoux, piercings, ainsi que votre maquillage et vernis.
- Pour une anesthésie, vous devez être à jeun: 6 heures avant l'opération, vous cessez de manger. Vous pouvez encore boire un peu d'eau, thé, café sans lait, ou jus de fruit sans pulpe. 2 heures avant l'opération, vous cessez de boire. Si le chirurgien a indiqué une préparation spécifique, respectez-la à la lettre!
- Le jour avant votre admission, vous ne pouvez plus fumer. Vous cessez de consommer de l'alcool deux jours avant.

Le retour à la maison:

- Un adulte doit dans tous les cas vous raccompagner chez vous.
- Soyez extrêmement prudent(e) si vous devez monter/descendre des escaliers.
- Les 24 premières heures :
 - ▶ vous ne pouvez pas rester seul(e),
 - ▶ vous ne pouvez pas conduire de véhicule (même pas un vélo ou une mobylette) ni manipuler d'instrument potentiellement dangereux (couteau, fer à repasser, friteuse, etc.),
 - ▶ vous ne pouvez pas prendre de décisions importantes ou signer des documents,
 - ▶ vous ne pouvez pas boire d'alcool (pas même une bière). L'alcool a un effet anesthésiant et peut entraîner de la somnolence et des nausées.

Lu et approuvé:

Nom:..... Date:.....

Signature

Opération ou examen sous anesthésie

Directives en cas d'hospitalisation d'un jour

Avant l'admission:

- Respectez les directives telles que décrites dans la brochure, veillez à une bonne préparation hygiénique et retirez tous les bijoux, piercings, ainsi que votre maquillage et vernis.
- Pour une anesthésie, vous devez être à jeun: 6 heures avant l'opération, vous cessez de manger. Vous pouvez encore boire un peu d'eau, thé, café sans lait, ou jus de fruit sans pulpe. 2 heures avant l'opération, vous cessez de boire. Si le chirurgien a indiqué une préparation spécifique, respectez-la à la lettre!
- Le jour avant votre admission, vous ne pouvez plus fumer. Vous cessez de consommer de l'alcool deux jours avant.

Le retour à la maison:

- Un adulte doit dans tous les cas vous raccompagner chez vous.
- Soyez extrêmement prudent(e) si vous devez monter/descendre des escaliers.
- Les 24 premières heures :
 - ▶ vous ne pouvez pas rester seul(e),
 - ▶ vous ne pouvez pas conduire de véhicule (même pas un vélo ou une mobylette) ni manipuler d'instrument potentiellement dangereux (couteau, fer à repasser, friteuse, etc.),
 - ▶ vous ne pouvez pas prendre de décisions importantes ou signer des documents,
 - ▶ vous ne pouvez pas boire d'alcool (pas même une bière). L'alcool a un effet anesthésiant et peut entraîner de la somnolence et des nausées.

Lu et approuvé:

Nom:..... Date:.....

Signature

Cette brochure se limite aux renseignements de nature générale. Elle n'inclut pas l'ensemble des indications, techniques et risques. Votre médecin vous fournira les informations complètes et adaptées à votre cas.

La reproduction complète ou partielle du texte n'est pas autorisée sans autorisation préalable de l'éditeur responsable.

Réactions associées à cette brochure: annie.vandenbroeck@uzbrussel.be

Universitair Ziekenhuis Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Brussel

tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: Avril 2017

Editeur responsable: Prof. Dr. M. Noppen