



INFORMATIONS pour le patient

Brochure d'accueil Service de Revalidation – Sp



Universitair Ziekenhuis Brussel



Unité 42 – Service Sp

02 477 77 42

Table des matières

1.	Qu'est-ce qu'un service Sp?	4
2.	Admission	5
3.	L'unité	5
4.	La revalidation	6
5.	Une équipe multidisciplinaire	
	• L'équipe médicale	6
	• L'équipe infirmière	6
	• Le kinésithérapeute.	7
	• L'ergothérapeute.	8
	• Le logopède	8
	• L'infirmière sociale	8
	• Le psychologue.	9
	• La diététicienne	9
6.	Evaluations complémentaires	10
7.	Week-end d'essai	10
8.	Informations utiles	
	• La chambre	11
	• Tenue vestimentaire	11
	• Objets de valeur	11
	• Organisation d'une journée	11
	• Boissons.	12
	• Heures de visite	12
	• Famille	12
	• Informations générales	12
9.	Votre sortie	12
10.	Vos notes	14

Bienvenue

Nous vous souhaitons la bienvenue dans notre service Sp revalidation. Par cette brochure, nous souhaitons vous informer du fonctionnement de notre service et du déroulement de votre séjour et de votre traitement de revalidation.

Lisez-la attentivement et n'hésitez pas à la transmettre aux membres de votre famille et à vos proches. Ainsi, ils se sentiront impliqués dans votre processus de revalidation dès le début.

Vous pouvez bien entendu nous contacter s'il vous avez d'autres questions ou remarques à formuler après votre lecture. La dernière page de la brochure peut vous servir à indiquer vos notes, questions et informations complémentaires.

Nous vous souhaitons une revalidation rapide et espérons que votre séjour sera bon et agréable.



1. Qu'est-ce qu'un service Sp?

Un service Sp est un service spécialisé en réhabilitation, qui diffère sensiblement d'un service d'hospitalisation pour les maladies en phase aiguë.

Les patients admis dans notre service en ont terminé avec le traitement de leur maladie ou leur opération en phase aiguë, mais ils ont besoin d'un traitement complémentaire pour récupérer des séquelles.

Nombreux sont les patients à se sentir beaucoup mieux après une réhabilitation adaptée. Si les incapacités fonctionnelles encourues ne peuvent pas être totalement éliminées, nous mettons tout en œuvre pour diminuer les séquelles, les stabiliser ou tenter de les compenser d'une autre manière.

Définition officielle:

Un service Sp est un « service spécialisé pour le traitement et la réadaptation fonctionnelle destinés à des patients atteints d'affections définies ». Pendant une période adaptée à la situation, le patient reçoit un traitement intensif combinant soins d'infirmier, réhabilitation, réactivation et thérapie dans le but de rétablir ou maintenir de façon optimale ses aptitudes physiques, psychiques et sociales.

Généralement, les patients sont admis au service de réhabilitation pour une durée plus longue que dans une unité de traitement des maladies. Ainsi, la réhabilitation peut améliorer les capacités corporelles du patient, mais également son bien-être psychique et social. En outre, elle permet une implication étroite des membres de la famille.

Le résultat final n'est jamais prévisible: tout dépend du cheminement que nous parcourons côte à côte avec le patient. Nous espérons toujours pouvoir atteindre le maximum.

Voyez votre séjour en réhabilitation comme la meilleure opportunité de préparer votre retour à la vie quotidienne après votre hospitalisation. La réussite de ce traitement dépend, entre autres, de votre collaboration.

2. Admission

Chaque admission se fait:

- sur demande du médecin traitant
- après approbation du docteur en réhabilitation

A l'instar d'une admission à l'hôpital, la mutuelle prend la majeure partie des frais à sa charge.

3. L'unité

Le service Sp de notre hôpital est renseigné comme l'unité 42 (EH 42) et se situe dans la zone A, au quatrième étage.

Nous disposons de 15 chambres: huit chambres unipersonnelles et sept chambres doubles.



Chaque chambre est pourvue d'équipements spécifiques (barres de maintien, douche adaptée) destinés à favoriser le processus de réhabilitation.

Le service dispose de ses propres salles de kinésithérapie et d'ergothérapie, ainsi que d'un local dédié à la logopédie. Une salle à manger commune est accessible aux patients en état de quitter leur chambre. Ils peuvent y manger le midi comme le soir.

4. La revalidation

Chaque patient reçoit un programme d'entraînement adapté à l'affection originale et conforme aux problèmes qu'il/elle ressent au niveau de sa mobilité, de sa force musculaire, de son endurance et de sa coordination.

Nous pouvons distinguer 2 types de revalidation:

- Les programmes de revalidation locomotrice se concentrent sur la prévention et le traitement des troubles fonctionnels affectant le dos et les membres.
- La revalidation cardiaque, quant à elle, concerne les patients ayant souffert d'une affection cardiaque ou subi une opération du cœur et qui doivent être préparés à la reprise de leurs activités quotidiennes (professionnelles) antérieures. Lorsqu'il s'avère que l'expérience vécue par les patients a porté un coup à leur confiance en eux ou à leur confiance envers l'avenir, un programme d'accompagnement spécifique peut être mis en place pour leur venir en aide.

5. Une équipe multidisciplinaire

Pour parvenir à réaliser nos objectifs, nous pouvons compter sur une équipe multidisciplinaire composée de collaborateurs spécialisés dans des domaines différents. Les résultats font l'objet d'un contrôle permanent et l'équipe se réunit chaque semaine pour harmoniser les différents points de vue quant aux thérapies et traitements administrés.

✓ L'équipe médicale

Le médecin-chef en revalidation joue un rôle de coordination essentiel. En concertation avec le médecin assistant et les spécialistes des autres disciplines, il détermine les objectifs du programme de revalidation et le déroulement du processus. Grâce au contact régulier entretenu avec le patient, les résultats font l'objet d'une évaluation permanente et le traitement peut, le cas échéant, être modifié. Il/elle est en outre responsable des décisions finales et des évaluations relatives au séjour, au traitement, au pronostic et au renvoi au domicile.

✓ L'équipe infirmière

L'équipe infirmière, sous la direction de madame A. Van Weyembergh, est présente jour et nuit pour vous soutenir et vous fournir les meilleurs soins infirmiers. Les membres de l'équipe infirmière vous demanderont de collaborer avec eux afin que vous retrouviez votre autonomie au maximum.



Dès qu'ils vous en jugeront capables, ils vous aideront à reprendre soin de votre personne en vous aidant de leurs conseils avisés. Ce travail fait partie du programme de revalidation et se déroule étape par étape, sous leur accompagnement et contrôle professionnel.

Par ailleurs, les membres du personnel infirmier sont votre premier interlocuteur tout au long de votre séjour, pour vous et votre famille, et peuvent servir d'intermédiaire pour fixer d'éventuels rendez-vous avec d'autres membres de l'équipe.

A votre arrivée, ils vous souhaitent au nom de toute l'équipe une revalidation réussie et espèrent qu'arrivé en fin de traitement, vous aurez retrouvé vos aptitudes afin de reprendre le cours normal de votre vie quotidienne.

✓ Le kinésithérapeute



La kinésithérapie constitue une étape essentielle du processus de revalidation du patient.

Afin de pouvoir débiter avec un programme de traitement adapté à votre situation, le kinésithérapeute procédera dans un premier temps à une évaluation approfondie de vos aptitudes et incapacités. Pouvez-vous vous lever? Parvenez-vous à bouger vos bras, vos mains et vos doigts? Comment jugez-vous votre condition générale? ...

Il est également tenu compte de la cause des troubles affectant la mobilité du patient. Ainsi, les problèmes causés par des séquelles dans le cerveau (certaines séquelles neurologiques) sont traités à l'aide d'une revalidation neuromotrice complémentaire, afin de rétablir les fonctions cérébrales atteintes.

La revalidation cardiaque est surtout conseillée aux patients ayant souffert d'une affection cardiaque ou subi une opération du cœur. Chez ces patients, le kinésithérapeute tentera principalement d'améliorer l'état physique, de rétablir la confiance en soi et de préparer le patient de manière sûre à la reprise de ses activités antérieures.

Grâce à ces possibilités étendues de traitement, chaque patient peut recevoir le traitement adapté à sa situation, l'objectif étant toujours de lui permettre de retrouver au maximum son autonomie. Le cas échéant, le kinésithérapeute évaluera si l'utilisation provisoire ou définitive d'aides (béquilles, etc.) s'avère nécessaire.



✓ L'ergothérapeute

L'ergothérapeute a pour mission d'apprendre aux personnes souffrant de troubles physiques, psychiques ou mentaux à vivre au quotidien de la façon la plus autonome qui soit.

Son travail se concentre principalement sur:

- la revalidation des membres supérieurs,
- l'hygiène et les soins personnels,
- les activités ménagères,
- l'amélioration de la concentration et de la mémoire,
- la stimulation de la capacité à résoudre des problèmes,
- l'information apportée sur les adaptations et la façon d'utiliser les aides ergonomiques,
- l'apport de conseils relatifs aux adaptations du domicile.



✓ Le logopède

Le logopède vient principalement en aide aux personnes touchées par une affection neurologique et rencontrant de ce fait des problèmes au niveau de la locution, de la langue et/ou d'autres fonctions élémentaires (avaler, mastiquer, etc.).

Les exercices du logopède sont majoritairement concentrés sur:

- la motricité du visage,
- le travail de la locution, du discours spontané,
- la compréhension et l'utilisation du langage,
- le travail de la déglutition et l'accompagnement pendant les repas.

✓ L'infirmière sociale

Il est possible que des questions vous viennent quant aux conséquences de votre affection sur votre travail, votre situation à domicile, votre famille, vos possibilités, etc.

Les réponses sont parfois difficiles à trouver tout seul et il convient de s'entourer pour y parvenir. C'est pourquoi notre équipe compte une infirmière sociale. Elle vous écouterait et vous aiderait, vous et vos proches, à trouver des solutions.

Ainsi, elle vous conseillera si vous rencontrez des problèmes relatifs au traitement, aux soins personnels,

à l'aide à domicile, à votre profession, à vos loisirs, etc., et vous informera sur les institutions, les provisions sociales et les aides financières.

Etant donné que vous êtes, dès le début de votre admission, informé de la durée probable du traitement et du résultat escompté de votre revalidation, vous pouvez nous demander en temps voulu notre coopération pour organiser l'aide souhaitée. Cette décision peut également faire l'objet d'une concertation avec votre famille et vous pouvez prendre les dispositions nécessaires dès avant votre séjour en revalidation. Tenez compte des délais d'attente parfois longs que ces institutions et services d'aide à domicile proposent.



✓ Le psychologue

Au cours de votre séjour, il peut arriver que vous vous sentiez moins bien parce que vous éprouvez un blocage dans votre confrontation avec la maladie ou avez du mal à accepter les incapacités physiques vous affectant.

Vous pourrez trouver un soulagement en parlant avec le psychologue de notre équipe. S'il est au courant de la problématique vous concernant, il peut néanmoins conserver la neutralité d'une personne extérieure.

✓ La diététicienne

Les patients nécessitant une alimentation adaptée peuvent compter sur l'aide de la diététicienne, qui élaborera avec eux un schéma d'alimentation spécifique.

6. Evaluations complémentaires

Les patients séjournent parfois relativement longtemps au service de réhabilitation. Dès lors, il peut s'avérer utile d'organiser des évaluations intermédiaires. Les progrès du patient sont évalués par l'équipe et comparés aux attentes initiales.

Il est ainsi possible de mesurer l'effet du traitement, de déceler les problèmes et de corriger les objectifs, les traitements et les résultats escomptés le cas échéant.

Les membres de votre famille peuvent trouver des arrangements avec le service s'ils souhaitent eux aussi suivre de près votre processus de réhabilitation.

7. Week-end d'essai

Si votre médecin vous laisse partir en week-end d'essai, cela signifie que vous pouvez retourner chez vous 1 à 2 jours pendant le week-end avant de revenir dans notre service.

D'une part, vous pouvez ainsi constater les progrès réalisés et trouver la motivation pour continuer.

D'autre part, ce retour à la maison peut décevoir certains patients qui ne réalisent pas encore à quel point ils sont dépendants des autres.

Mais peut-être pourrons-nous modifier votre thérapie sur la base de cette expérience et ce week-end vous aura-t-il permis d'envisager de façon plus réaliste vos possibilités futures.

.

8. Informations utiles

La chambre

Chaque chambre dispose d'une salle de bains avec lavabo(s), douche et toilette. Chaque patient a à sa disposition un système d'appel, un coffre, une radio et une télévision, un téléphone et un réfrigérateur.

Le numéro de téléphone auquel vous êtes joignable de l'extérieur est noté sur la poutre au-dessus du lit.

Dans les chambres doubles, le lit du côté de la porte est renseigné comme le « lit 1 » et le lit du côté de la fenêtre comme le « lit 2 ».

Chaque patient est libre de modifier la position de son lit par commande électrique (plus haut/plus bas, position assise droite, hauteur des pieds réglable).

Toutes les chambres disposent d'une connexion Internet. Le mot de passe est donné à la Centrale des Admissions.

Tenue vestimentaire

Les pyjamas ne sont portés que la nuit. En journée, prévoyez des vêtements agréables (habits de sport ou de loisirs, tel qu'un survêtement).

Veillez à avoir des chaussures qui ferment bien (minimisant le risque de chute) et qui sont faciles à enfiler/retirer.

Objets de valeur

Dans la mesure du possible, laissez vos objets de valeur chez vous ou entreposez-les dans le coffre.

Organisation d'une journée

- 8h15: petit-déjeuner.
- 12 heures: repas du midi.
- 17h30: repas du soir.
- Ronde quotidienne du médecin.



Les thérapies sont dispensées entre 9 et 12 heures et entre 14 et 17 heures.

Boissons

Il est possible d'obtenir de l'eau ou du café.

Heures de visite

Les visiteurs sont les bienvenus entre 13h30 et 20 heures.

Nous soulignons toutefois que votre thérapie doit toujours avoir priorité sur la visite.

Famille

Nous espérons que les membres de votre famille et vos proches se sentiront étroitement impliqués dans notre approche multidisciplinaire, car leur collaboration est tant dans votre intérêt que dans le nôtre. C'est pourquoi ils peuvent à tout moment convenir d'un entretien avec les membres de l'équipe pour discuter d'un point de notre approche (par ex. en rapport avec les repas, les soins personnels, le kinésithérapeute, etc.).

Bien entendu, nous sommes ouverts à toute suggestion.

Informations générales

Pour de plus amples informations sur l'hôpital (par ex. accès, parking, infrastructures, cafeteria), reportez-vous à la brochure d'accueil de l'UZ Brussel ou consultez notre site Internet: <http://www.uzbrussel.be>.

9. Votre sortie

Le moment venu, le médecin décidera que votre séjour dans notre service Sp touche à sa fin. Cette décision est discutée en temps voulu avec vous et votre famille et peut reposer sur plusieurs considérations:

- La revalidation n'est plus nécessaire.
- Le meilleur résultat possible a été atteint.
- Les traitements ultérieurs peuvent être administrés de façon ambulatoire.
- Le traitement va se poursuivre dans une autre institution (maison de repos, etc.).

Nous vous demandons de vérifier que vous n'avez rien oublié dans votre chambre avant de quitter l'hôpital. Assurez-vous de vider votre coffre et laissez-en la porte ouverte.



Le personnel infirmier vous confiera les documents nécessaires (prescriptions, rendez-vous pour consultation, lettre du médecin traitant, etc.) et règlera votre départ avec les services administratifs. Si vous devez faire remplir des documents personnels, nous vous saurions gré de nous les faire parvenir quelques jours à l'avance!

Vous ne devez pas vous présenter à la Centrale des Admissions le jour de votre départ. La facture vous sera envoyée ultérieurement.

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez encore des questions ou des remarques à formuler après votre départ.

Nous espérons que vous garderez un excellent souvenir de votre séjour dans notre service et vous souhaitons tout le meilleur pour la suite.

Au nom de l'équipe Sp.

Ce dossier est fourni à titre indicatif et ne contient que des informations à caractère général. Il ne décrit pas toutes les techniques, toutes les applications et tous les risques. C'est le médecin qui fournit des informations complètes et adaptées à la situation du patient. La reproduction du texte n'est autorisée que moyennant un accord préalable.

Universitair Ziekenhuis Brussel
Laarbeeklaan 101
1090 Brussel
tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: août 2010
Editeur responsable: Prof. dr. M. Noppen

