

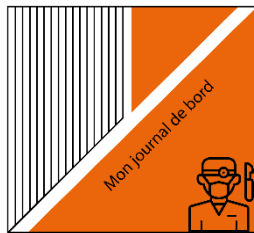


PASSEPORT

UCA

— UNITÉ CHIRURGIE AMBULATOIRE —

Premier étage / ascenseur C ou escalier central



CENTRE HOSPITALIER
CHALON SUR SAÔNE
William Morey



GROUPEMENT HOSPITALIER
DE TERRITOIRE
SAÔNE ET LOIRE
BRESSE - MORVAN

Ce passeport doit vous suivre à chaque étape de votre prise en charge.

Madame Monsieur,

Une prise en charge **ambulatoire** vous a été proposée par le chirurgien et sera confirmée ou non par l'anesthésiste (sauf anesthésies locales) : cela signifie que votre admission et votre sortie se dérouleront le jour même de votre intervention **entre 7h et 19h**.

Ce livret contient des informations destinées à faciliter votre prise en charge. Il décrit les différentes étapes de votre parcours de soins avant, pendant et après votre hospitalisation.

Il cible les interlocuteurs qui vous aideront dans vos démarches et les actions que vous aurez à mener. Il regroupe les documents et éléments suivis pour et sur votre prise en charge (ordonnances, radios, résultats d'exams, suivis médical et paramédical).

- **Les cases à cocher vous aideront dans la préparation et la validation des étapes préliminaires à votre hospitalisation.**

I- VOS RENDEZ-VOUS AVANT L'INTERVENTION

- Le chirurgien m'explique les principes et les risques de l'intervention.
- Je lis, remplis et signe les documents administratifs remis par mon chirurgien : consentement éclairé, personne de confiance, questionnaire anesthésie, directives anticipées.

L'intervention est programmée :

...../...../.....

La secrétaire de programmation me remet une convocation pour chacun des rendez-vous fixés. Vous pouvez noter le récapitulatif de ces rendez-vous ci-dessous :

La consultation pré-anesthésique :

...../...../..... à.....h.....

Autre rendez-vous :

...../...../..... à.....h.....

Le jour de ma consultation avec le médecin anesthésiste :

- Si des **modifications de coordonnées** sont intervenues depuis ma dernière venue (adresse, n° tél, mail, carte d'identité non transmise, mutuelle à jour...), je me présente au bureau des entrées pour régulariser mon dossier administratif. Sinon je monte directement en consultation pré-anesthésique.
- Je viens avec le questionnaire pré anesthésique **REPLI**.
- Je viens avec le résultat de mes analyses biologiques demandés et ma carte de groupe sanguin.
- Je viens avec mes ordonnances de traitement habituel.
- Je viens avec les derniers comptes rendus de consultations spécialisées (cardiologie, pneumologie, ...) si existants.

2 - LA VEILLE DE L'INTERVENTION

L'appel de la veille :

Une infirmière vous contactera par téléphone, la veille de l'intervention entre **9h et 14h**.

Si vous n'avez pas reçu d'appel merci **de rappeler au 03 85 91 00 91** avant 19h.

Cet appel aura pour objectif de :

- Confirmer votre intervention et de **communiquer votre horaire** de convocation.
- Prévenir le service de toute modification de votre état de santé (fièvre, hospitalisation).
- S'assurer de l'organisation concernant votre sortie (accompagnant / transport, prestataires).

La veille, je prépare mon hospitalisation :

- **Je relis mon dossier pour préparer mon hospitalisation.**
- **Je respecte les consignes d'hygiène** du document joint 935 I REF007.
- J'apporte le matériel prescrit pour mon intervention (béquilles, attelles, bas).
- Je récupère mes traitements si mes ordonnances sont anticipées.
- J'apporte mes résultats d'examens radiologiques et sanguins prescrits en vue de cette intervention.
- Je m'assure d'avoir un accompagnant ou je commande un transport pour assurer mon retour. Je communiquerai ces coordonnées dès mon arrivée en service. **Numéro :**
- Je n'apporte pas d'objet de valeur, ni d'argent. Un casier à clé sera mis à votre disposition.
L'hôpital décline toute responsabilité en cas de perte ou vol.
- J'apporte un **étui** pour mes lunettes de vue et une **boîte** pour mon appareil dentaire.

3 - LE JOUR DE L'INTERVENTION

Je suis attendu le :

...../...../..... àh.....

Le jour de mon hospitalisation :

- **Je respecte les consignes de jeûne** communiquées par l'anesthésiste.
- Je prends mon traitement habituel en fonction de l'avis de l'anesthésiste.
- Je **respecte les consignes d'hygiène** du document joint 935 I REF007.
- Je me présente directement dans l'unité de service de chirurgie ambulatoire : **à votre arrivée dans notre service, sonnez et attendez un professionnel dans la salle d'attente à l'entrée du service.**
- Je suis accueilli par un personnel soignant qui vérifie mon identité et mon dossier médical.
- Un bracelet d'identité sera mis à mon poignet et je le garderai durant tout mon séjour.
- Les visites sont interdites, excepté pour les mineurs ou personnes en situation de handicap.
- Je mets une tenue de bloc opératoire et j'attends mon départ en salon d'accueil. Mes effets personnels seront stockés dans un casier fermant à clef.
- Je suis accompagné à pied ou en fauteuil jusqu'au bloc opératoire.

4 – LA SORTIE

Ma sortie sera possible quand :

- Les critères de sortie seront validés (score de mise à la rue = score de Chung).
- J'aurai pris une collation.
- L'infirmière aura réalisé les soins nécessaires avant de m'orienter en salon de sortie.
- Mon accompagnant ou mon mode de transport doit venir me chercher dans le service.
- La secrétaire m'aura distribué les ordonnances, les compte-rendu et les consignes postopératoires 7252REF002 pour la continuité des soins.

Sur avis médical, vous pouvez être orienté une nuit en service d'hospitalisation si votre état de santé ne permet pas un retour à domicile avant 19h.

5 - SUIVI APRÈS MA SORTIE

Le lendemain de l'intervention

Le 1er jour

- L'infirmière m'appelle pour prendre de mes nouvelles.
- Je signale toute problématique rencontrée (douleurs, fièvre, nausées, vomissements, vertiges, saignements, difficulté à uriner...).

En cas de problème médical post opératoire, le service est joignable du **lundi au vendredi de 7h00 à 19h00** au numéro suivant :

03.85.91.00.91

En dehors de ces horaires, vous devez appeler le 15.

La suite de la prise en charge

Les jours suivants

- Si je rencontre des complications au-delà de 24h, je contacte **les consultations de mon praticien.**
- **Questionnaire satisfaction E-SATIS** : Vous recevrez un e-mail de l'HAS dans lequel se trouve un lien vers un questionnaire d'expérience et de satisfaction sécurité. Nous vous encourageons à vous exprimer et à partager votre expérience.