

LIVRET D'ACCUEIL

REANIMATION

POLYVALENTE ET

SOINS INTENSIFS

POLYVALENTS

Pr Marc Leone

Hôpitaux
Universitaires
de Marseille

ap.
hm



Hôpitaux
de Provence
Groupe Hospitalier
et Universitaire des Bauges-de-Rhône



Madame, Monsieur,

Un membre de votre famille ou un de vos proches vient d'être admis dans notre unité de Réanimation polyvalente ou aux Soins Intensifs Polyvalents. Soyez assurés que l'ensemble de l'équipe soignante met tout en œuvre pour délivrer les meilleurs soins à votre proche.

Les patients admis dans ces services ont un risque vital engagé, ce qui signifie que leurs chances de survie sont incertaines. Malgré les efforts de tous et les progrès des techniques médicales, il peut arriver que la gravité de la situation soit au-delà des ressources médicales.

Dans certains cas, selon l'évolution de la maladie, des antécédents des patients, et de la qualité de vie future attendue, l'équipe médicale et paramédicale peut se réunir pour discuter du caractère raisonnable ou non des traitements mis en œuvre. On peut ainsi passer de soins curatifs maximaux (sans limite), à des soins curatifs limités, voire à des soins centrés uniquement autour du confort du patient.

Les soins de bien-être et la prise en charge de la douleur ne sont jamais limités ou arrêtés. Nos interrogations seront partagées avec vous et nos décisions vous seront expliquées.

Le séjour en réanimation peut être court ou long. L'évolution est parfois imprévisible. Même dans les moments difficiles, sachez que vous n'êtes pas seuls, prenez aussi soin de vous.

Vous trouverez, ci-après les informations nécessaires pour comprendre le fonctionnement de notre service. Toute l'équipe médicale, paramédicale ainsi que le secrétariat se tiennent à votre disposition pour répondre à vos questions.

Les responsables du service

Chef de service Pr Marc LEONE

Chef de service adjoint Pr Laurent ZIELESKIEWICZ

Chef de service SIP Dr Emmanuelle HAMMAD

Praticiens hospitaliers Dr Charlotte ARBELOT

Dr Gary DUCLOS

Dr Pierre MORA

Cadres de santé Me GAILLARD Delphine

Accès à la réanimation / Pavillon Etoile 1^{er} étage

 la réanimation est dans une démarche d'éco soins dans le cadre de Green réa

UNE EQUIPE A VOTRE ECOUTE

MEDECINS ANESTHESISTES REANIMATEURS

CADRES DE SANTE

INTERNES

EXTERNES

INFIRMIERS

AGENTS LOGISTIQUES

INFIRMIERS REFERENTS MAJORS DE SOINS

PSYCHOLOGUE

KINESITHERAPEUTE

PSYCHOMOTRICIEN

AIDES SOIGNANTS

AGENTS D'ACCUEIL

AGENTS DE SERVICE HOSPITALIER

SECRETAIRES MEDICALES

Fonctionnement du service

Le service de réanimation est un service médical qui accueille des patients dont le pronostic vital est engagé en raison d'une ou plusieurs défaillances d'organes potentiellement réversibles, en utilisant des techniques de suppléances vitales et de surveillances par monitoring continu (respirateurs, monitoring, perfusions...)

Le service est divisé en 2 unités

- 1 unité de 15 lits box de 6 à 20 tél 04.91.96.86.60/61
- 1 unité de 5 lits box de 1 à 5 tél 04.91.96.86.62/63

L'unité de soins intensifs polyvalents tél 04.91.96.80.46 (1^{er} étage/ Pavillon Mistral)

Nous sommes tenus au secret médical et à la discrétion professionnelle, ainsi, nous ne pouvons pas donner d'information précise sur l'état de santé de votre proche par téléphone.

Néanmoins, vous pouvez joindre par téléphone, les infirmiers :

Le matin entre 9h et 10h - A partir de 13h - En fin de journée entre 20h et 23h.

Pour éviter une multiplicité des appels, il est important qu'il n'y ait **qu'une seule personne référente par famille** à qui nous donnerons des nouvelles.

Un médecin anesthésiste réanimateur est présent **24h/24**.

L'équipe médicale vous reçoit **quotidiennement à 12h30 (week-ends et jours fériés compris)** dans un espace dédié pour vous informer de l'état de santé de votre proche et répondre à vos questions.

Nous vous invitons à vous présenter à l'agent d'accueil dès votre arrivée en salle d'attente.

Lors du premier entretien, nous vous recommandons de désigner une personne référente, elle se chargera de transmettre les informations à l'ensemble des proches.

Le patient peut aussi désigner une personne de confiance (signature d'un document daté et signé, loi du 4 Mars 2002). Cette personne peut être un proche, un ami, un médecin... elle est consultée au cas où le patient est hors d'état d'exprimer sa volonté.

Dans le cas où le patient ne peut désigner de personne de confiance, (patient notamment dans le coma) il sera demandé une personne à prévenir.

*Nous vous demandons de respecter les conditions de visite :

- 2 personnes maximum à la fois/ 6 personnes maximum dans la journée
- Pas de visite aux enfants de moins de 15 ans, sauf cas exceptionnels, en accord avec le médecin de la réanimation.
- Hygiène des mains obligatoire

Vous rencontrerez aussi dans notre service

Des majors de soins (référents qualité et soins, présents lors des entretiens avec le médecin)

Deux cadres de santé

Un kinésithérapeute

Ergothérapeute

Un psychologue pour accompagner les familles qui le désirent

Une assistante sociale

Une diététicienne

Des secrétaires médicales

Des agents d'accueil pour vous orienter

Comment le service est-il organisé ? Comment s'occupe-t-on de votre proche ?

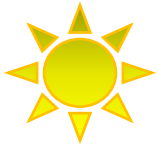
Une infirmier(e) s'occupe exclusivement de 2 ou 3 patients en collaboration avec une aide-soignante.



Effectifs de la nuit

Côté 5 lits 2 infirmier(e)s et 1 aide-soignant(e) et 1 agent de service hospitalier

Côté 15 lits 6 infirmier(e)s et 4 aides-soignants 2 agents de service hospitalier



Effectifs de la journée

Côté 5 lits 2 infirmier(e)s et 1 aide-soignant(e) et 1 agent de service hospitalier

Côté 15 lits 6 infirmier(e)s et 4 aides-soignants 2 agents de service hospitalier



Deux médecins seniors, des internes et externes sont présents dans la réanimation en journée.

Un médecin anesthésiste réanimateur est présent 24h/24.

Organisation d'une journée

MATIN

Nursing, kinésithérapie, soins infirmiers,
visite du médecin,
Gestes techniques ou transport.

12h30 entretien avec le médecin et un major de soins qui ont pris en charge votre proche, tous les jours, week-ends compris.

13H00 > 20H : Visites des familles.

APRÈS-MIDI

Nursing, kinésithérapie, soins infirmiers,
visite du médecin,
gestes techniques ou transport.

C'est l'heure des visites et pourtant...

Je ne peux voir mon proche car :

- On lui prodigue encore des soins... Certains soins sont dispensés en urgence, c'est la santé du patient qui prime- Il est au scanner ou au bloc opératoire... La radiologie ou le bloc nous imposent des horaires en fonction du degré d'urgence et de l'activité du service. Nous comprenons votre frustration ! Mais s'il vous plaît restez patients, nous soignons votre proche.

Hygiène et prendre soin

Pour votre proche, qu'il soit conscient ou non, votre soutien est essentiel.

N'hésitez pas à le toucher, à lui parler, ces moments d'échanges sont précieux. Un tableau aimanté est à votre disposition dans les box, vous pouvez y accrocher des photos, des dessins ou des petits mots.

Il est très important que vous gardiez aussi un temps pour vous, ne vous épuisez pas, votre proche aura besoin de vous à sa sortie.

Nous vous invitons à remplir la fiche destinée à mieux connaître votre proche hospitalisé dans notre service.

Un CARNET DE BORD informatisé (Lifemapp Diary) peut vous être proposé (journal qui permet à la famille de parler de son quotidien durant l'hospitalisation de son proche notamment lorsque celui-ci est dans le coma) ainsi que la possibilité d'échanger avec un ChatBot pour préparer les entretiens Famille.

Pour la toilette et les soins de confort, nous vous demandons d'apporter

- du savon ou du gel douche,
- un peigne ou une brosse à cheveux,
- une brosse à dents et du dentifrice ou le nécessaire à appareillage,
- de l'eau de Cologne ou de l'eau de toilette et du déodorant,
- des bouchons d'oreilles, un masque pour dormir, des chaussons
- Pour les hommes, le nécessaire de rasage.

Vous pouvez aussi lui apporter de la musique, des photos, des dessins...



La recherche clinique

La recherche clinique a pour objectif d'améliorer les soins délivrés aux patients en évaluant des nouveaux médicaments, de nouvelles techniques ou de nouvelles procédures de traitement. Parfois, il s'agit de recueillir des informations sur le patient, sa maladie, sans essai de nouveau traitement ou de nouvelle procédure. En cas de refus, vous devez signaler une opposition au médecin en charge du patient.

Le patient est informé de sa participation à une recherche et a la possibilité de refuser sans que cela ne modifie sa prise en charge. En cas d'incapacité de donner son consentement, le médecin sollicite un proche pour l'informer et d'obtenir son accord.

Cultes

Les lieux de culte sont à la disposition des patients et des familles au rez-de chaussée de l'hôpital nord.

CULTE CATHOLIQUE Milène FABRE, Anna SPOLAORE – Aumônières Bureau B23 RDC pavillon Mistral
04 91 96 86 03

CULTE MUSULMAN Djamel DJALOUZI, Mustapha KAF – Aumôniers 06 61 48 87 40
Au bureau des cultes rez-de-chaussée pavillon Mistral bureau A18 / 04 91 96 81 65

CULTE PROTESTANT Vincent EYRAUD - Aumônier
04 91 38 47 27 / 06 51 34 26 09 Au bureau des cultes rez-de-chaussée pavillon Mistral bureau A18

CULTE ISRAËLITE Ary SAMOUN – Aumônier
06 14 22 38 23
04 91 38 62 87

CULTE BOUDHISTE Michel LANGLOIS 06 12 90 55 31 Au bureau des cultes rez-de-chaussée pavillon Mistral bureau A18

Point administratif

- En ce qui concerne les certificats médicaux, merci de contacter le secrétariat, certificats disponibles 24 à 48h après l'admission.
- Vous rapprocher du bureau des entrées pour demander un BULLETIN DE SITUATION QUI FERA OFFICE D'ARRÊT DE TRAVAIL

Contacts utiles/ rappel

Service	Téléphone
Réanimation adulte	Côté « réa 15 lits » 04.91.96.86.60/61 Côté « réa 5 lits » 04.91.96.86.62/63
Soins intensifs polyvalents	04.91.96.80.46
Secrétariat	04.91.96.88.75
Assistance sociale	04.91.96.83.87
Psychologue	

DISPOSITIFS MÉDICAUX en RÉANIMATION

Cathéter périphérique ou central

Perfusion placée dans une veine du bras ou une veine profonde de gros calibre pour délivrer les traitements et l'hydratation.



Canule de trachéotomie

Tube placé dans la trachée à travers un orifice au niveau du cou.



Sonde d'intubation

Tube connecté au ventilateur placé dans la trachée et passant par la bouche ou le nez.



Moniteur de surveillance

Appareil de surveillance des paramètres vitaux (fréquence cardiaque, saturation en oxygène, pression artérielle).



Oxygène haut débit

Dispositif délivrant dans le nez de l'oxygène à fort débit.



Moniteur de pression intracrânienne

Système de surveillance de la pression intracrânienne.



Aspiration

Aide à l'élimination des sécrétions respiratoires ou buccales.



Cathéter artériel

Fin tube de plastique inséré dans une artère pour surveiller la pression artérielle et faire des prélèvements sanguins sans piqûre.



Ventilation Non Invasive

Assistance respiratoire utilisant un masque appliqué sur le visage, connecté au ventilateur.



Alarmes

Alerte sonore et visuelle aidant à la surveillance du patient.



Dérivation Ventriculaire Externe

Système de recueil du liquide céphalo-rachidien.



Sonde de Nutrition

Tube souple placé dans le nez ou la bouche, descendant jusqu'à l'estomac pour délivrer l'alimentation liquide et certains médicaments.



Bas de contention

Ou compression intermittente des membres inférieurs. Dispositif massant (ou compressif) des jambes pour éviter la formation de caillots dans les veines (phlébites).



Pousse seringue électrique

Pompe délivrant précisément l'hydratation et les médicaments.



Ventilateur

Appareil d'aide (partielle ou totale) à la respiration, qui délivre l'air enrichi en oxygène aux poumons.



ECMO

Appareil de circulation extra-corporelle suppléant le cœur et/ou les poumons.



Sonde urinaire

Sonde permettant le recueil continu des urines.



Appareil d'hémodialyse

Technique d'épuration du sang mise en œuvre quand les reins sont défaillants.



Matelas à air

Matelas à air pulsé conçu pour limiter les escarres.



Pancarte de surveillance

Dossier papier ou informatique des données mesurées par les soignants ou les appareils de surveillance.



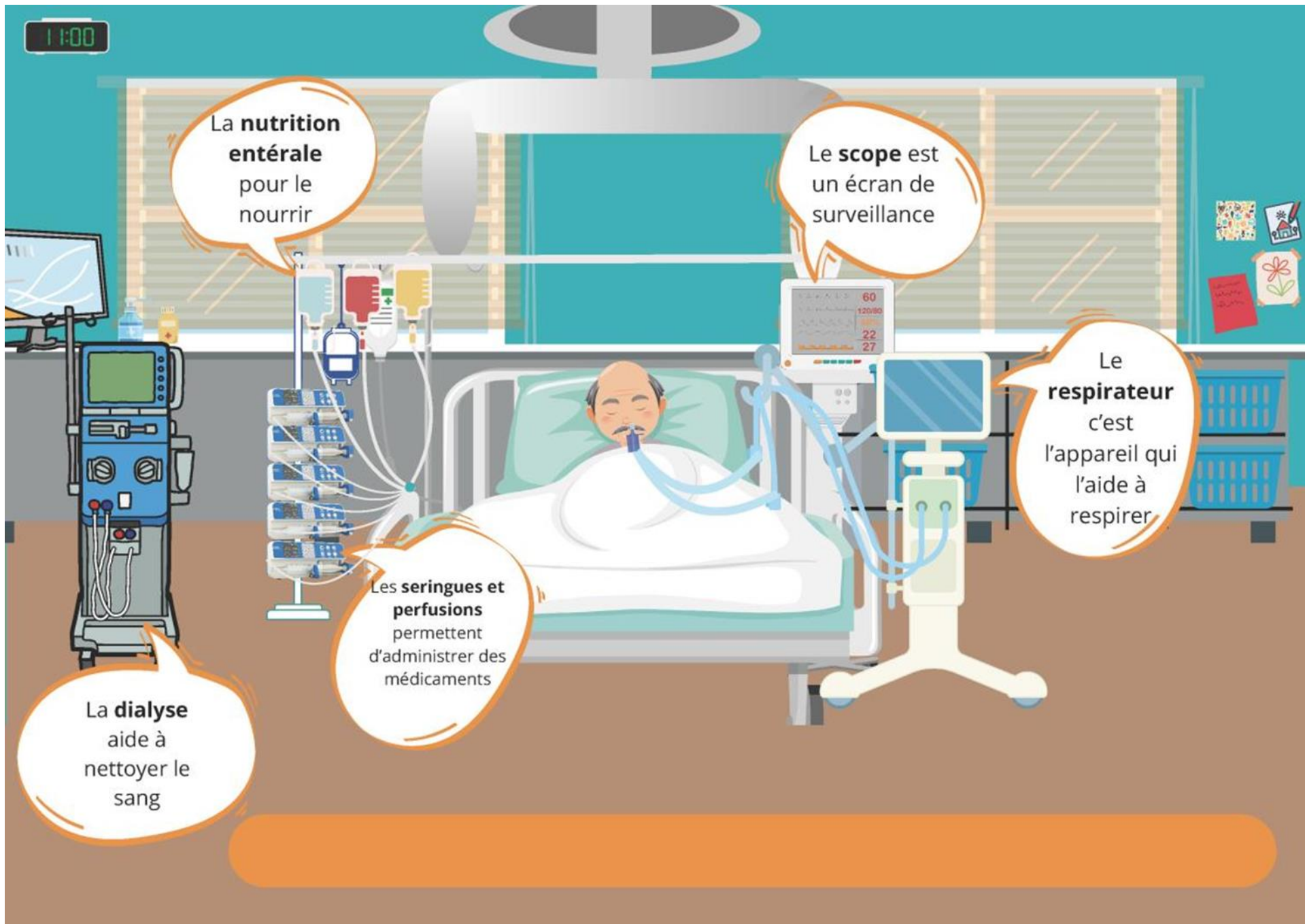
L'équipe de réanimation



La SFAR, Société Française d'Anesthésie et de Réanimation, est une association créée le 1951, reconnue d'utilité publique. Elle a pour but l'étude, l'enseignement et l'amélioration de l'anesthésie et de la réanimation.

www.sfar.org





Notes

[illegible]