



# LIVRET D'ACCUEIL



## LE SERVICE :

- Unité 1 03 88 12 79 01
- Unité 2 03 88 12 79 02
- Unité 3 03 88 12 79 03

## LE SECRETARIAT :

- 03 88 12 79 13 - 03 88 12 79 06
- [secretariat.mir.htp@chru-strasbourg.fr](mailto:secretariat.mir.htp@chru-strasbourg.fr)

# SOMMAIRE

<b>1.</b>	<b>Présentation du Service .....</b>	<b>4</b>
1.1.	Une équipe dédiée .....	4
1.2.	Nos engagements.....	5
<b>2.</b>	<b>L'Hospitalisation en réanimation.....</b>	<b>6</b>
2.1.	La Chambre .....	6
2.2.	Les soins prodigues à votre proche.....	7
2.3.	Les complications.....	7
<b>3.</b>	<b>L'évolution de l'état de santé : Vous informer et vous accompagner.....</b>	<b>8</b>
3.1.	Un suivi médical personnalisé et régulier .....	8
3.2.	La Personne de Confiance.....	8
3.3.	La Personne Référente.....	9
3.4.	L'accompagnement des proches .....	9
<b>4.</b>	<b>Les Visites .....</b>	<b>10</b>
4.1.	Pour bien organiser vos visites .....	10
4.2.	Infos parcs de stationnement de l'hôpital : .....	11
4.3.	Des règles d'hygiène et de sécurité importantes pour tous.....	11
4.4.	Les horaires de visite.....	11
4.5.	Le respect du rythme biologique du patient.....	11
4.6.	Une salle d'attente des familles.....	11
<b>5.</b>	<b>Les proches : un soutien précieux.....</b>	<b>13</b>
5.1.	Lors de vos visites.....	13
<b>6.</b>	<b>Les démarches administratives .....</b>	<b>14</b>
<b>7.</b>	<b>Des ressources à votre disposition .....</b>	<b>15</b>
<b>8.</b>	<b>La Recherche Clinique .....</b>	<b>16</b>
<b>9.</b>	<b>Et après la réa ? .....</b>	<b>17</b>
<b>10.</b>	<b>Lexique de la Médecine Intensive Réanimation .....</b>	<b>18</b>
	<b>Notre charte d'accueil .....</b>	<b>19</b>
	<b>Plan d'accès – Hôpital de Hautepierre.....</b>	<b>20</b>

**U**n de vos proches vient d'être hospitalisé dans notre service afin de bénéficier d'une surveillance intensive et de soins spécialisés.

**S**oyez assurés que l'ensemble de l'équipe soignante met tout en œuvre pour prendre en charge au mieux votre proche.

**C**e livret, conçu à votre intention, vous permet de vous familiariser avec le service de Médecine Intensive Réanimation et vous donne des informations pratiques pour faciliter vos contacts avec l'équipe soignante.

**L'**équipe prend en charge des patients adultes ayant une maladie grave, qui menace les fonctions vitales (les poumons, le cœur, les reins, le foie, le cerveau). Différentes assistances peuvent être mises en place en fonction des défaillances d'organes présentes.

**D**es examens complémentaires pourront être réalisés selon l'état de santé de votre proche : endoscopie bronchique ou digestive, échographie cardiaque, examens d'imagerie nécessitant un transport médicalisé dans le service d'imagerie médicale de l'hôpital (scanner, I.R.M.)

**N**ous sommes conscients de l'importance du moment difficile que vous traversez et nous sommes là pour vous accompagner.



## 1. Présentation du Service

Le service de Médecine Intensive-Réanimation de l'hôpital de Hautepierre dispose de 24 lits, répartis en 3 unités. Il a pour mission principale de **sauvegarder et de maintenir les fonctions vitales** de patients adultes dont l'état de santé est défaillant.

Lorsque votre proche arrive dans notre service, il est immédiatement pris en charge par l'équipe soignante. Ceci peut prendre plus d'une heure avant que vous puissiez entrer en chambre. Nous vous demanderons d'être patient, la priorité allant aux soins de votre proche.

### 1.1. Une équipe dédiée

Notre service de réanimation fonctionne 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 afin d'assurer une surveillance médicale et paramédicale continue de tous nos patients. Cette organisation permet de réagir rapidement en cas d'évolution de l'état de santé et de garantir la sécurité de chacun.

Notre service s'appuie sur une équipe pluridisciplinaire, réunissant des compétences complémentaires et travaillant en étroite collaboration.

- ▶ **LES MEDECINS REANIMATEURS** sont au cœur du dispositif, ils coordonnent les soins, prennent les décisions thérapeutiques et assurent le suivi médical.
- ▶ **LES INFIRMIER(E)S** sont présentent en continu au chevet du patient, l'équipe infirmière assure la surveillance des constantes vitales, gère les différents appareillages, administre les traitements, réalise les soins techniques et relationnels aux patients et à leurs familles.
- ▶ **LES AIDES-SOIGNANT(E)S** ont un rôle essentiel dans la prise en charge quotidienne du patient, en assurant les soins d'hygiène, la mobilisation et le confort. Leur travail est en lien avec les infirmier(e)s.
- ▶ **LES CADRES DE SANTE** sont responsables de l'équipe paramédicale, ils veillent à la bonne organisation du service et sont un interlocuteur privilégié si vous souhaitez être intégré dans les soins de votre proche.
- ▶ **LES KINESITHERAPEUTES**, dès que l'état du patient le permet, mettent en place des programmes de réadaptation et rééducation respiratoire et motrice, adaptés à chaque situation.
- ▶ **LA DIETETICIENNE** évalue les besoins nutritionnels de chaque patient et mettent en place une alimentation adaptée en concertation avec les médecins.
- ▶ **LES PSYCHOLOGUES** apportent un soutien psychologique aux patients et à leurs familles.
- ▶ **LES AGENTS DES SERVICES HOSPITALIERS** assurent le service hôtelier (préparation des repas) et le maintien de l'hygiène des sols et surfaces des différents locaux.
- ▶ **L'EQUIPE ADMINISTRATIVE** peut être sollicitée pour obtenir des renseignements, des documents administratifs ou médicaux. Elle gère le bon suivi des dossiers.

## 1.2. Nos engagements

- ▶ Une prise en charge adaptée.
- ▶ Une communication accessible
- ▶ Un travail en équipe
- ▶ Une approche humaine



## 2. L'Hospitalisation en réanimation

### 2.1. La Chambre

La chambre en réanimation est un environnement complexe, parfois difficile à appréhender du fait des nombreux appareils. Le patient est surveillé en permanence par l'équipe soignante notamment à l'aide d'un « moniteur » qui affiche sur un écran la fréquence cardiaque, la tension artérielle, le taux d'oxygène et bien d'autres paramètres...

Une assistance respiratoire, circulatoire ou rénale peut être nécessaire. Les patients ne sont pas tous porteurs de tous les équipements.

Ces appareils sont munis d'alarmes sonores qui sont retransmises à l'extérieur de la chambre afin de signaler à l'équipe soignante toute modification, même mineure, des paramètres. Les alarmes ne sont pas toutes vitales et ne doivent pas vous alarmer. Le personnel sait reconnaître les différentes sonneries des appareillages et des moniteurs de surveillance et sait en apprécier l'urgence.

#### 1. RESPIRATEUR :

Appareil permettant la respiration artificielle en cas de troubles respiratoires ou de manque d'oxygène.

#### 2. SCOPE :

Appareil surveillant en continu les fonctions vitales des patients (respiration, oxygénation, tension artérielle, rythme cardiaque).

#### 3. DIALYSE

Filtration du sang afin de suppléer la fonction des reins.

#### 4. POUSSE SERINGUE

Dispositif utilisé pour l'administration en continu d'un traitement, en respectant des débits très précis.

#### 5. SONDE D'INTUBATION

Introduction d'un tube dans les voies respiratoires (dans la trachée) pour faciliter la ventilation. Dès que le l'état du patient le permet, le tuyau est retiré (extubation)

#### 6. SONDE GASTRIQUE

Tuyau passant par le nez ou la bouche et arrivant dans l'estomac pour aspirer les sécrétions ou nourrir les patients.

## 2.2. Les soins prodigués à votre proche

Il bénéficie de soins intensifs adaptés à son état de santé. Voici quelques explications sur les soins les plus fréquemment pratiqués en réanimation :

► **LA VENTILATION MECANIQUE** : Lorsque les poumons ne parviennent plus à assurer une respiration suffisante, un respirateur peut être utilisé. Cet appareil aide le patient à respirer en insufflant de l'air dans les poumons. Bien que nécessaire, la ventilation mécanique peut entraîner une sensation de gêne et ne permet pas de parler ni de boire.

► **LA SEDATION** : elle peut être nécessaire pour le confort du patient, notamment en cas de douleur intense ou d'agitation. Les médicaments utilisés peuvent entraîner une somnolence ou une confusion.

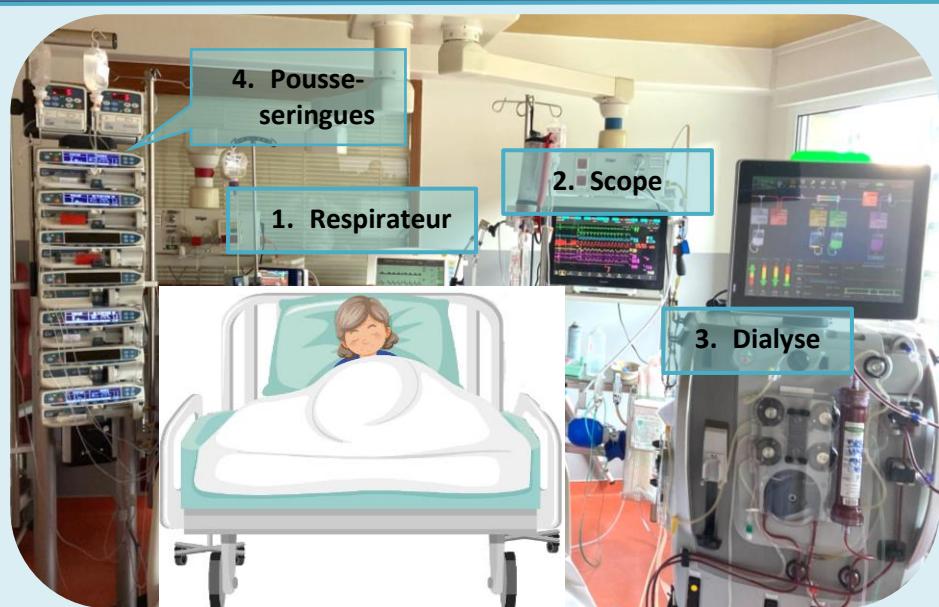
► **LA NUTRITION ARTIFICIELLE** : Une alimentation adaptée est essentielle pour maintenir les forces de l'organisme, favoriser la guérison et éviter les lésions cutanées. Si votre proche ne peut pas s'alimenter par lui-même, une nutrition est mise en place. Elle se fait par sonde gastrique (tube introduit par le nez ou la bouche jusqu'à l'estomac) ou par voie intraveineuse.

► **LA DOULEUR** : Elle est une expérience subjective qui peut être difficile à évaluer chez un patient intubé ou inconscient. Nous accordons une importance particulière à la prise en charge de la douleur et au maintien du confort du patient, afin de favoriser une récupération optimale. Nous avons des moyens à notre disposition pour surveiller son apparition. Nous utilisons différentes techniques pour soulager la douleur, tels que les antalgiques et les techniques non médicamenteuses (effleurement, relaxation, musique).

► **LES SOINS DE CONFORT** : Au-delà des traitements médicaux, nous accordons une grande importance aux soins de confort. Ils assurent une bonne hygiène et visent à améliorer le bien-être du patient en soulageant les douleurs. Ils préviennent les escarres et favorisent le sommeil. Les effleurements, les changements de position réguliers ou encore les soins de bouche font partie de ces soins.

## 2.3. Les complications

Malgré tous nos efforts, des complications peuvent survenir au cours du séjour en réanimation. Nous mettons tout en œuvre pour les prévenir et les traiter le plus rapidement possible. Le cas échéant, nous vous préviendrons et vous expliquerons les mesures prises.





### **3. L'évolution de l'état de santé : Vous informer et vous accompagner**

#### **3.1. Un suivi médical personnalisé et régulier**

Votre proche bénéficie d'une surveillance médicale étroite et continue. Des réunions médicales sont organisées quotidiennement pour faire le bilan de l'état de santé du patient, de son évolution et discuter des traitements. Ces informations pourront être communiquées à la personne de confiance lors d'entretiens réguliers avec l'équipe. La personne désignée référente par la famille pourra aussi solliciter un entretien médical pour faire le point de la situation. Ces rencontres vous permettront de poser vos questions et de mieux comprendre la situation.

#### **3.2. La Personne de Confiance**

La personne de confiance est désignée par le patient afin de l'accompagner dans ses démarches concernant sa santé, l'aider dans ses décisions et témoigner de sa volonté auprès de l'équipe médicale dans l'hypothèse où il serait hors d'état de s'exprimer.

Elle est définie par la Loi Kouchner n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé de la manière suivante : « Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance qui peut être un parent, un proche ou le médecin traitant, et qui sera consultée au cas où elle-même serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir l'information nécessaire à cette fin ».

Cette désignation est faite par écrit. Elle est révocable à tout moment.

Si le malade le souhaite, la personne de confiance l'accompagne dans ses démarches et assiste aux entretiens médicaux afin de l'aider dans ses décisions. Lors de toute hospitalisation dans un établissement de santé, il est proposé au malade de désigner une personne de confiance dans les conditions prévues.

Cette désignation est valable pour la durée de l'hospitalisation, à moins que le malade n'en dispose autrement.

### 3.3. La Personne Référente

Nous vous demandons d'indiquer dès votre arrivée le nom de la "personne référente" : conjoint, parent, enfant, ami, ou "personne de confiance" si le patient en a désigné une.

L'interlocuteur référent est le contact privilégié de l'équipe soignante (médicale et paramédicale) et se chargera de transmettre les informations médicales aux autres personnes de l'entourage. Les médecins proposeront à l'interlocuteur référent et à l'entourage des entretiens réguliers.

**Conformément à la loi**, les nouvelles téléphoniques délivrées par le personnel sont soumises au **secret médical** : elles seront succinctes et ne contiendront pas d'éléments d'ordre médical. Les changements d'équipes jour/nuit ont lieu à 7 h et 19 h et sont encadrés par les soins (mobilisation, nursing, ...) et par l'administration de médicaments. Il est donc plus difficile de nous joindre de 6 h à 9 h le matin et dans la soirée de 18 h à 21 h.

En cas d'aggravation, le médecin préviendra par téléphone l'interlocuteur référent au numéro indiqué. Le chef de service reçoit, aussi rapidement que possible, les familles des patients qui le souhaitent.

### 3.4. L'accompagnement des proches

Cette situation peut être difficile à vivre. Nous mettons tout en œuvre pour vous accueillir dans les meilleures conditions et vous permettre de traverser au mieux cette épreuve.

► **UN SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE :** peut vous être proposé. Un psychologue est à votre disposition pour vous aider à faire face à vos émotions, vos questions. Vous pouvez demander à le rencontrer en vous adressant à l'équipe soignante ou en le contactant directement.

► **DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :** Nous pouvons vous orienter vers d'autres professionnels de santé si nécessaire.



## 4. Les Visites

### 4.1. Pour bien organiser vos visites

**Vous avez de la fièvre, vous toussez ou vous êtes enrhumé :**

**PROTEGEZ VOS PROCHES : portez un masque ou reportez votre visite.**

- ▶ **LE NOMBRE DE VISITEURS :** Afin de limiter le stress et la fatigue pour le patient, le nombre de visiteurs simultanés est limité à 2 personnes
- ▶ **LES ENFANTS :** L'accès des enfants est autorisé s'ils le souhaitent et après accord de l'équipe soignante. Il est indispensable de préparer cette visite au cours d'entretiens avec l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire (médecin, infirmier(ère) et psychologue) en charge de votre proche. Nous disposons d'un livret d'accueil spécifique pour les enfants visiteurs. N'hésitez pas à en parler avec l'équipe soignante afin de nous préparer ensemble. La présence d'enfants de moins de 15 ans dans la salle d'attente, sans lien direct avec le patient est à éviter.
- ▶ **LE TELEPHONE PORTABLE :** il est autorisé dans le service mais en veillant à couper le son.
- ▶ **LES OBJETS PERSONNELS :** Pour des raisons d'hygiène et de sécurité, certains objets sont interdits dans la chambre du patient (par exemple, les fleurs coupées ou en pot). Vous pouvez apporter des photos, des livres ou des petits objets personnels qui pourront réconforter votre proche.
- ▶ **LA PANCARTE DANS LA CHAMBRE :** Une affiche est à votre disposition dans la chambre, pour noter vos questions, vos observations et vos messages à votre proche. Elle vous permet aussi de noter ce qu'aime ou n'aime pas votre proche. Elle nous permet aussi de noter ce dont le patient pourrait avoir besoin. Elle permet de faciliter la communication entre vous, l'équipe soignante et le patient.

## 4.2. Infos parcs de stationnement de l'hôpital :

- ▶ Le parc de stationnement vous accueille 24h/24, 7j/7. Il comprend des places pour Personnes à Mobilité Réduite et des bornes de recharge pour véhicules électriques.
- ▶ Les 30 premières minutes sont gratuites. Des tarifs forfaitaires avantageux et des tarifs dégressifs sont proposés

## 4.3. Des règles d'hygiène et de sécurité importantes pour tous

La réanimation, de par les techniques qui lui sont associées et la fragilité des patients, entraîne un risque d'infections. Nous vous demandons d'adopter des règles d'hygiène dans l'ensemble du service :

- ▶ **UN LAVAGE DES MAINS** est à réaliser dès l'entrée du service. Un lavabo est disponible dans le sas d'accueil. A l'entrée et à la sortie de la chambre, une friction des mains avec une solution hydro-alcoolique vous sera demandée.
- ▶ Le personnel soignant utilise **DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION** individuelle (masque, gants, blouse) selon les procédures en vigueur. Pour certains patients des mesures d'isolement particulières sont indispensables. Nous vous expliquerons ce que vous devrez porter lors de chaque visite.
- ▶ Les surfaces sont régulièrement désinfectées **POUR LIMITER LA PROPAGATION DES GERMES**, néanmoins nous vous conseillons de ne rien poser au sol.
- ▶ **POUR LA SECURITE DU PATIENT**, les barrières du lit sont levées. Nous pouvons les baisser lors de votre présence si vous le souhaitez **MAIS** ne sortez pas de la chambre sans prévenir les soignants.
- ▶ **DANS CERTAINES SITUATIONS**, les mains de votre proche peuvent être attachées. C'est une mesure de protection afin d'éviter tout geste accidentel et involontaire de sa part.

## 4.4. Les horaires de visite

Les horaires de visite ne sont pas limités, nous pouvons vous accueillir quelle que soit l'heure où vous souhaitez venir. **Cependant, la priorité reste aux soins.** Le diagramme de notre organisation de travail (cf page suivante) vous permettra de planifier au mieux vos venues.

## 4.5. Le respect du rythme biologique du patient

Le sommeil est important pour la récupération. Les soins sont organisés de manière à limiter les dérangements nocturnes et à favoriser un environnement calme et reposant.

## 4.6. Une salle d'attente des familles

- ▶ Ce lieu est un espace partagé spécialement aménagé pour les familles, il vous permet de vous détendre dans une ambiance sereine.
- ▶ Lors de certains soins spécifiques, nous vous inviterons à y patienter.

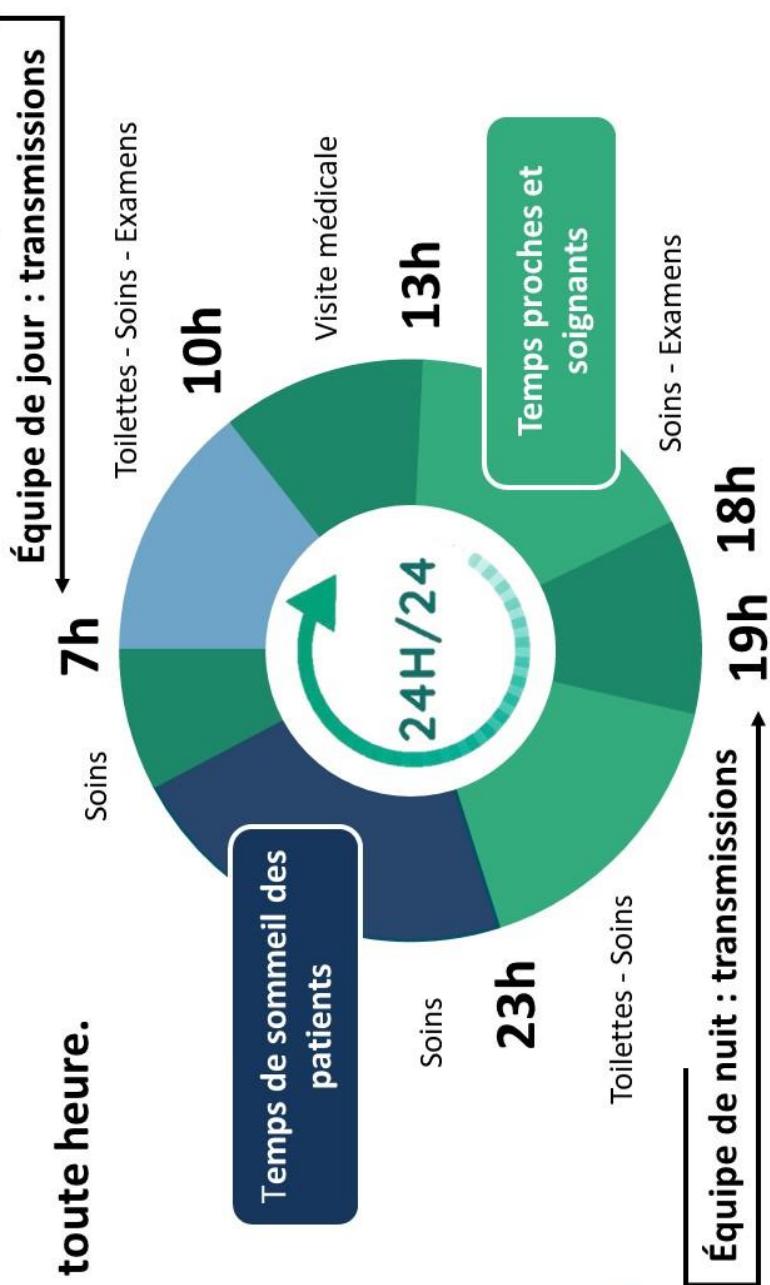


# Médecine Intensive - Réanimation

## Les visites sont autorisées à toute heure.

Afin de planifier au mieux vos visites, voici notre organisation de travail sur la journée.

Si le personnel devait vous demander d'attendre,  
**MERCY**  
de votre patience et  
de votre compréhension  
de votre demande



Légende du diagramme

Temps de sommeil des patients	Patients très sollicités	Personnel très sollicités	Soins moins fréquents
-------------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------



## 5. Les proches : un soutien précieux

La présence des proches est un élément clé dans le processus de guérison :

- ▶ **UNE PRESENCE RECONFORTANTE :** La familiarité et l'affection qu'un proche apporte aident à créer un environnement plus rassurant et peut réduire le stress et l'anxiété liés à l'hospitalisation.
- ▶ **UN SOUTIEN MORAL ET PSYCHOLOGIQUE :** La présence d'un proche encourage le patient face aux défis que lui impose son état de santé.
- ▶ **UNE COMMUNICATION AMELIOREE :** les proches jouent un rôle essentiel dans la communication avec l'équipe soignante. Ils peuvent poser des questions, obtenir des éclaircissements sur les traitements et sur les procédures ou encore faciliter la compréhension de l'information.

### 5.1. Lors de vos visites

- ▶ **LA COMMUNICATION :** Il est difficile de parler à quelqu'un qui ne peut pas vous répondre. Ne lui posez pas de questions compliquées, simplement des questions où il pourra vous répondre par oui ou non de la tête ou des yeux. Ne le forcez pas à discuter, ça pourrait être source de frustration pour lui s'il n'arrive pas à se faire comprendre. Parlez-lui de vous, de vos proches (enfants, petits-enfants...), de son environnement habituel (animaux domestiques, maison, jardin, résultats sportifs...), lui lire sa presse (journal local ou son hebdomadaire...)
- ▶ **PARLEZ-LUI DOUCEMENT :** utilisez des mots simples et rassurants. Même si votre proche semble inconscient, il peut vous entendre.
- ▶ **LA PRESENCE :** Votre simple présence à son chevet lui apportera un réconfort immense.
- ▶ **LE TOUCHER :** Le toucher est un moyen de communication très puissant. Tenez-lui la main, caressez son visage, cela lui apportera un sentiment de sécurité.
- ▶ **SI VOUS NE POUVEZ PAS VOUS DEPLACER :** nous ferons part au patient de votre appel et de votre soutien. Nous savons qu'il n'est pas toujours aisés de se rendre à l'hôpital.
- ▶ **SI VOUS ETES FATIGUE(E) :** ne culpabilisez pas : vous avez aussi besoin de repos et de calme. Nous l'expliquerons au patient.
- ▶ **SI UN JOURNAL DE BORD EST OUVERT :** mettre un petit mot de soutien et d'encouragement est parfois suffisant

#### PRENEZ SOIN DE VOUS EGALLEMENT.

Nous vous conseillons de bien manger, de vous hydrater et, si vous y arrivez, de bien dormir. Le chemin après la sortie de réanimation est quelquefois encore long.



## 6. Les démarches administratives

L'hospitalisation d'un proche entraîne souvent de nombreuses démarches administratives. Voici quelques informations pour vous aider :

- ▶ **LES FORMALITES D'ADMISSION :** Lors de l'admission, il vous sera demandé de fournir différents documents (carte d'identité, carte vitale, attestation de mutuelle...). N'hésitez pas à demander conseil au personnel administratif si vous avez besoin d'aide.
- ▶ **DURANT LE SEJOUR :** nous vous fournirons les différents documents dont vous pourriez avoir besoin pour un employeur ou tout autre organisme. Nous pouvons aussi vous guider dans vos démarches pour contacter des assistantes sociales.
- ▶ **EN CAS DE DECES,** le personnel soignant est à même de vous expliquer les démarches à effectuer.
- ▶ **LES ASSISTANTES SOCIALES** sont à votre écoute pour vous aider à régler les problèmes administratifs et sociaux liés à l'hospitalisation et vous aider dans vos démarches administratives. N'hésitez pas à en parler avec l'équipe.



## 7. Des ressources à votre disposition

Nous mettons à votre disposition différentes ressources pour vous accompagner au mieux dans cette épreuve :

► **NOTRE JOURNAL DE BORD NUMÉRIQUE :**

Ce journal de bord est un espace dédié à votre proche à qui il est destiné à la fin de son séjour en réanimation.

► **DES SITES INTERNET FIAIBLES :** De nombreux sites internet proposent des informations sur la réanimation. Nous vous conseillons de consulter les sites des associations de patients et des institutions reconnues

- » <https://www.srlf.org/patients-proches-0>
- » <https://lifemapp.one-o-one.eu/hospitals/medecine-intensive-reanimation-hopital-hautepierre-strasbourg/>

► **LES ASSOCIATIONS DE PATIENTS :** Ces associations de bénévoles ont pour but d'informer les patients sur leurs pathologies, de les soutenir, eux et/ou leurs proches durant le séjour ou encore de mettre en place des groupes de parole.

Elles interviennent dans le cadre général des missions des établissements de santé, en complémentarité avec le personnel et

agissent en accord avec les responsables de l'établissement.

Les associations sont conventionnées auprès de la Direction de la Qualité, Gestion des risques, Relations avec les Usagers afin de garantir une sécurité et un cadre à leurs activités au CHU de Strasbourg.

Consultez les informations complètes des associations conventionnées avec le CHU de Strasbourg : <https://www.chru-strasbourg.fr/laccompagnement-du-patient/les-associations/>

► **LES AUMONIERS :** Si vous le souhaitez, un aumônier peut vous apporter un soutien spirituel. Nous vous rappelons que l'hôpital est un espace laïque. Un oratoire est à votre disposition dans le hall principal de l'hôpital, vous pourrez vous y recueillir et prier. Il est ouvert à tous les cultes de 6 h à 22 h. Des représentants des cultes bouddhistes, catholiques, israélites, musulmans et protestants peuvent être contactés en journée. Sur demande, ils peuvent se rendre au chevet de votre proche.

**N'HESITEZ PAS A NOUS SOLICITER SI VOUS AVEZ BESOIN DE PLUS D'INFORMATIONS OU  
SI VOUS SOUHAITEZ DISCUTER DE VOTRE SITUATION.**



## 8. La Recherche Clinique

### LA RECHERCHE FAIT PARTIE DES MISSIONS DE L'HOPITAL UNIVERSITAIRE.

Les informations recueillies dans le cadre du soin peuvent être utilisées de manière anonyme sauf opposition exprimée auprès du médecin en charge de votre proche. Par ailleurs, pour une inclusion dans un protocole d'investigation, il se peut que si votre proche ne peut donner directement son consentement, on sollicite la personne de confiance ou à défaut la famille. Vous aurez alors un entretien avec un médecin et des explications détaillées vous seront données oralement et par écrit.

### LA RECHERCHE SE FAIT TOUJOURS DANS LE CADRE DE LA LOI SUR LA PROTECTION DE PERSONNES ET N'INTERFERE PAS AVEC LA PRISE EN CHARGE MEDICALE.

Par ailleurs, les données à caractère personnel concernant votre proche, recueillies dans le cadre de la gestion administrative et de sa prise en charge à l'hôpital, peuvent être utilisées de façon anonyme à des fins de recherche dans le domaine de la santé, sous la responsabilité de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. Notamment, un Entrepôt de Données de Santé (EDS) a été créé afin de permettre la réalisation de recherches non interventionnelles sur données, d'études de faisabilité des essais cliniques et d'études de pilotage de l'activité hospitalière.

Pour plus d'informations relatives à chaque recherche, aux données utilisées, aux destinataires des données, aux durées de conservation des données et aux modalités d'exercice des droits de votre proche, vous pouvez consulter le portail d'information de l'EDS à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds>.

Pour vous opposer à l'utilisation de ces données concernant votre proche à des fins de recherche, vous pouvez vous adresser au bureau des usagers ou au directeur de l'hôpital ou remplir le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse <http://recherche.aphp.fr/eds/droit-opposition>.



## 9. Et après la réa ?

**Un séjour en réanimation pour un patient peut être un traumatisme important :** confrontation à sa propre vulnérabilité, voire à sa mortalité, sentiment d'impuissance et de perte de contrôle sur la situation, perte d'autonomie, douleurs et inconfort, contentions (les patients peuvent être attachés afin de ne pas se mettre en danger), delirium de réanimation (les patients peuvent vivre des hallucinations, des rêves et des cauchemars plus vrais que nature durant leur séjour), amnésie : **tout cela peut avoir d'importantes conséquences sur l'équilibre psychologique.** Nous faisons de notre mieux pour éviter les troubles liés au séjour en réanimation.

**Malgré tout, si votre proche ressent une grande tristesse, éprouve des difficultés à communiquer avec son entourage, ou présente des troubles de l'appétit ou du sommeil après sa sortie de l'hôpital, n'hésitez pas à vous faire aider. Si besoin, reprenez contact avec nous, nous essayerons de vous guider**

Vous trouverez des conseils et des témoignages ici : <https://lifemap.one-o-one.eu/ preparer-la-sortie/>

Vous trouverez également une page pour vous permettre de vous créer un compte sur **Second Life**, le premier réseau social entièrement dédié à la réanimation et destiné aux anciens patients et à leurs proches. Sur Second Life, vous pourrez partager votre expérience, échanger avec d'autres personnes ayant traversé une aventure similaire, vous informer des nouvelles actions menées pour améliorer le vécu et les prises en charge des patients de réanimation et leurs proches. <https://one-o-one.eu/second-life>

# 10. Lexique de la Médecine Intensive Réanimation

## ADRENALINE/NORADRENALINE :

Médicament administré en perfusion pour augmenter la tension artérielle ou améliorer la fonction cardiaque.

## BACTERIE RESISTANTE :

L'administration d'antibiotique modifie la flore bactérienne normale de l'organisme (peau, tube digestif...). Les bactéries développent des mécanismes de défense contre les antibiotiques (résistances) et deviennent de plus en plus difficiles à traiter. Ainsi l'administration d'antibiotique doit être raisonnée.

## CATHETER VEINEUX ET ARTERIEL :

Tuyau en plastique souple introduit dans une veine ou une artère. Il peut être placé sur une veine du bras ou dans une grosse veine du cou, du bras ou de la jambe. Il est relié à une perfusion et permet d'administrer les médicaments. S'il est introduit dans une artère, il mesure la pression artérielle et permet d'effectuer des prélèvements sanguins sans avoir à piquer le patient.

## CURARES :

Médicaments visant à paralyser les muscles pour faciliter la ventilation artificielle. Ils ne sont administrés que chez des patients profondément endormis, on parle alors d'un patient curarisé.

## E.C.M.O : oxygénation par membrane extra-corporelle

Technique de circulation extra-corporelle offrant une assistance à des patients dont le cœur et / ou les poumons ne sont plus capables d'assurer correctement leur fonction.

## EXTUBATION :

Intervention consistant à retirer la sonde d'intubation de la trachée.

## INFECTION NOSOCOMIALE :

Infection acquise à l'hôpital. Comme les infections en général, elle peut être grave, d'autant plus qu'elle survient chez des malades fragiles.

## INTUBATION :

Intervention permettant de placer une sonde (appelée sonde d'intubation) dans la trachée d'un patient sous anesthésie afin de la relier à un ventilateur.

## NEURO-MYOPATHIE DE REANIMATION :

La gravité de la maladie, l'alimentation prolongée et certains médicaments peuvent provoquer une faiblesse musculaire qui peut parfois être sévère. Les neuro-myopathies guérissent spontanément mais nécessitent une rééducation qui peut être longue.

## PNEUMOPATHIE :

Infection des poumons par un microbe (bactérie, champignon, virus). Cette infection peut être augmentée par la ventilation.

## SCOPE :

Ordinateur surveillant en permanence les paramètres vitaux du patient (tension artérielle, oxygène, rythme cardiaque) et qui alerte les soignants en cas d'anomalie. La gravité des alarmes est variable et est interprétée par les soignants selon le contexte.

## SEDATION :

Administration de médicaments permettant d'assurer un sommeil profond. Elle peut particulièrement être nécessaire chez certains patients sous ventilation artificielle.

Cet endormissement par des médicaments est aussi appelé «coma artificiel» ou «anesthésie générale».

## SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE :

Produits désinfectants à base d'alcool qui permettent de tuer les microbes présents sur les mains plus efficacement que ne le font les savons. Ces produits sont disponibles dans la chambre de votre proche. Nous vous demandons donc d'effectuer une friction des mains avant et après la visite de votre proche.

## SONDE URINAIRE (OU SONDE VESICALE) :

Tuyau placé dans la vessie afin de récolter les urines et mesurer leur volume.

## VENTILATION ARTIFICIELLE :

C'est une assistance respiratoire temporaire réalisée à l'aide d'une machine appelée ventilateur. Elle permet de faire rentrer de l'air dans les poumons lorsque ceux-ci ne sont plus capables d'apporter suffisamment d'oxygène dans le sang ou d'éliminer le gaz carbonique ou si le malade n'est plus capable de respirer seul (épuisement, coma, anesthésie). Selon l'indication, le ventilateur est relié au patient :

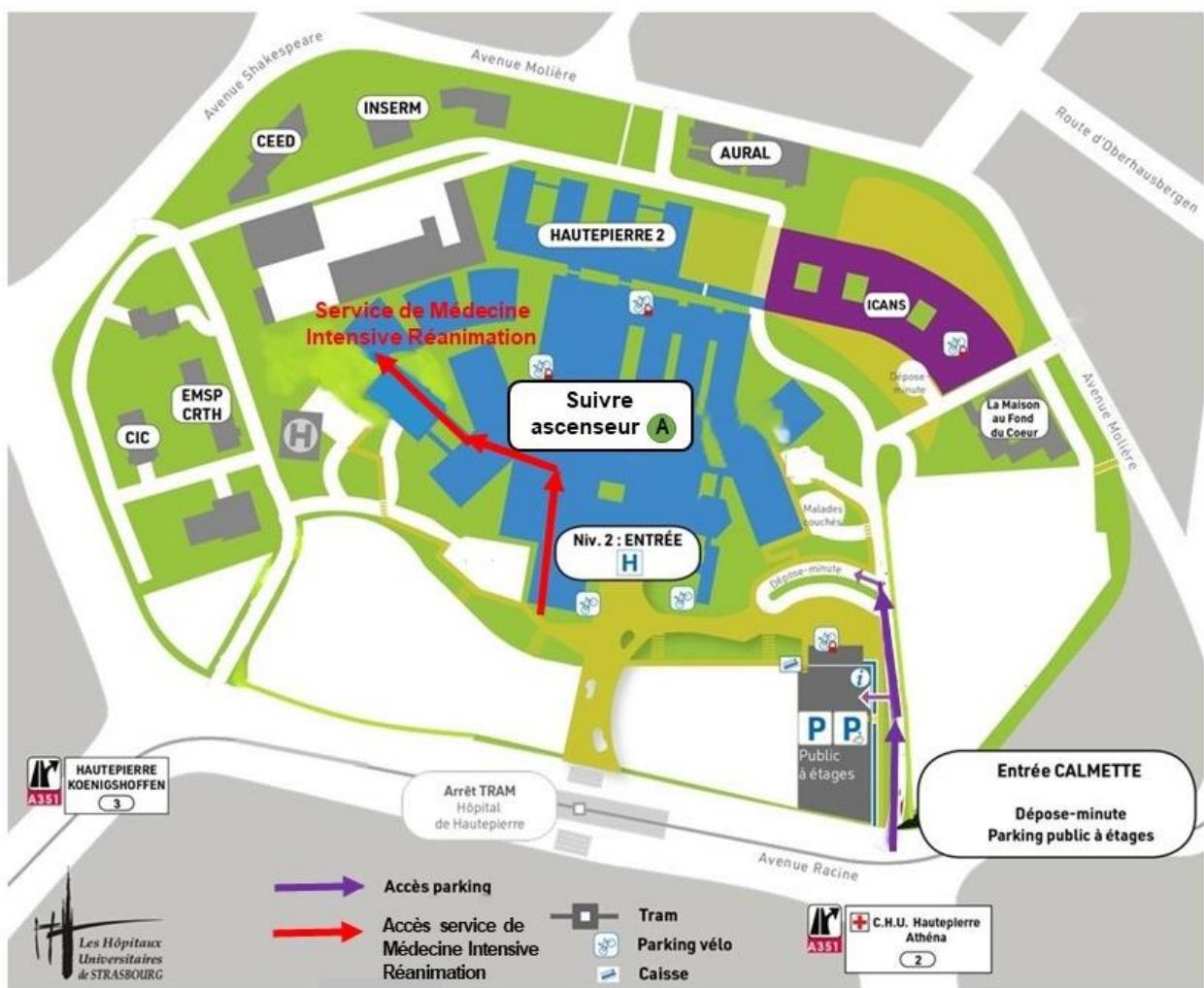
- Soit par une sonde d'intubation (ventilation invasive)
- Soit par un masque étanche (ventilation non-invasive ou VNI)

# Notre charte d'accueil

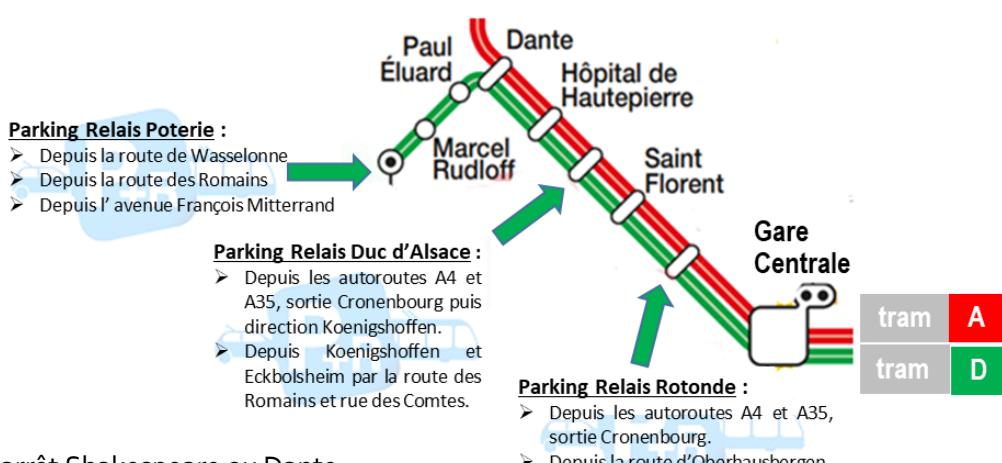
Afin que les visites se déroulent 24 h/24 dans les meilleures conditions pour vous, pour votre proche hospitalisé et pour les soignants

PROCHE	PATIENT	SOIGNANT
		<b>COMMUNICATION</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Je fais preuve de considération à l'égard du personnel, des autres personnes hospitalisées et de leurs proches.	<input checked="" type="checkbox"/> J'autorise, ou non, que l'on communique des informations sur mon état de santé à mes proches.	<input checked="" type="checkbox"/> J'adopte en toute circonstance une attitude professionnelle d'écoute bienveillante
		<b>INFORMATION</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Entre proches, nous désignons la personne qui sera l'interlocuteur privilégié avec l'équipe soignante. Celle-ci nous transmettra ensuite les informations.	<input checked="" type="checkbox"/> Dès que mon état me le permet, je désigne parmi mes proches une personne de confiance qui sera l'interlocuteur privilégié avec l'équipe soignante et je décide qui vient me voir.	<input checked="" type="checkbox"/> Dans le respect du secret professionnel, j'informe le patient et ses proches, régulièrement et à leur demande, sur le parcours de soins en adoptant un langage approprié et en m'assurant de sa compréhension.
		<b>CONFiance</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Pour protéger mon proche hospitalisé, je ne prends pas d'initiative sans en informer les soignants.	<input checked="" type="checkbox"/> Je sollicite mes proches pour m'aider après concertation avec les soignants (boire, manger, me lever, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/> Je recueille l'avis du patient et / ou de ses proches pour optimiser la prise en charge et garantir sa liberté de choix et de décision
		<b>RESPECT</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Je respecte les règles d'hygiène et de prévention des infections (lavage des mains, blouse, masque).	<input checked="" type="checkbox"/> Je fais preuve de respect vis-à-vis des équipes soignantes et des autres personnes	<input checked="" type="checkbox"/> Je garantis une prise en charge médicale et soignante conforme aux bonnes pratiques et recommandations actuelles
<input checked="" type="checkbox"/> Je mets mon téléphone en mode silencieux.	<input checked="" type="checkbox"/> Je respecte l'intimité des autres personnes	<input checked="" type="checkbox"/> Je respecte l'intimité, la pudeur et la dignité du patient
		<b>ACCOMPAGNEMENT</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Je peux visiter mon proche dans la limite des soins prodigués et du respect de son sommeil	<input checked="" type="checkbox"/> Je propose à mes proches, s'ils le désirent, de participer à certains de mes soins en accord avec les soignants.	<input checked="" type="checkbox"/> Je propose aux proches de réaliser certains soins ou actes (massage, aide au repas, etc.) avec moi ou sous ma supervision.
<input checked="" type="checkbox"/> Par ma présence, mon contact je peux à la fois rassurer et apaiser le patient	<input checked="" type="checkbox"/> Si je perçois un inconfort chez le patient, j'en informe le personnel soignant	<input checked="" type="checkbox"/> Je prends en considération les souhaits du patient en fin de vie et mobilise les compétences et les ressources en soins palliatifs

# Plan d'accès – Hôpital de Hautepierre



- VOITURE :**
- En venant du Nord ou du Sud de Strasbourg (A4/A35/E25), prendre l'A351 direction Hautepierre, sortie CHU Hautepierre-Athena.
  - En venant de l'Ouest de Strasbourg (N4/A351), prendre la sortie C.H.U. Hautepierre et suivre la direction C.H.U. Hautepierre.
- TRAM :** Ligne A ou ligne D arrêt Hôpital de Hautepierre



- BUS :** Ligne 50 arrêt Shakespeare ou Dante

- TRAIN :** La gare de Strasbourg est directement reliée au réseau Tram de la ville