

Centre Hospitalier Guy Thomas



VOS INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



79, Bd Etienne Clémentel
63200 RIOM
04 73 67 80 97

**Nouveau Passeport
Chirurgie Ambulatoire 2026
(V2)**

Lieu de santé
sans tabac





CENTRE HOSPITALIER Guy Thomas RIOM

PASSEPORT



**CHIRURGIE
AMBULATOIRE**



LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

La chirurgie ambulatoire permet, grâce aux progrès de l'anesthésie et des techniques chirurgicales, d'être admis à l'hôpital le matin, pour un acte d'exploration ou un acte opératoire et d'être de retour à son domicile le jour même. La chirurgie ambulatoire vous est préconisée par le chirurgien et le médecin anesthésiste réanimateur qui vous informeront des règles de sécurité à respecter scrupuleusement.

Le jour de mes consultations, je viens avec :

- Mon ordonnance (obligatoire)
- Mes derniers bilans biologiques
- Mes examens complémentaires (radiographies, scanner, IRM, EMG..)
- Mes comptes rendus de consultations de spécialistes (cardiologue, pneumologue...)

La veille de l'intervention

Afin d'améliorer la qualité de votre prise en charge et de diminuer les délais d'attente avant votre intervention, nous vous contacterons la veille de l'intervention pour vous donner votre heure d'arrivée (ou le vendredi précédent si votre intervention est prévue le lundi). Veuillez prendre une douche au savon neutre de la maison en respectant les conseils pré-opératoires.

Le jour de l'intervention

- Ne pas manger à partir de minuit. Vous pouvez boire des liquides clairs (eau, thé ou café sans lait) jusqu'à 02h avant la chirurgie. Ne pas fumer ni vapoter à partir de minuit..
- Prendre une douche et faire un shampoing au savon neutre de la maison. Pas de bijoux, pas de maquillage, pas de vernis.
- Avoir un(e) accompagnant(e) pour le retour à la maison (durant la chirurgie, des salles d'attente lui seront indiquées).

Le jour de l'intervention je viens avec :

- Mon ordonnance
- Mes derniers bilans biologiques
- Mes examens complémentaires (radiographies, scanner, IRM, EMG...)
- Mes immobilisations et tout ce qui m'a été prescrit lors des consultations

VOTRE SORTIE

**Une collation vous sera servie avant votre sortie.
Votre accompagnateur ne peut bénéficier de cette collation.**



Consignes à respecter

Vous ne pourrez sortir du service ambulatoire qu'après en avoir obtenu l'autorisation de votre praticien et/ou de l'anesthésiste. Si votre état ne le permet pas, le praticien et/ou l'anesthésiste pourront envisager de prolonger votre hospitalisation pour une surveillance la nuit. Des consignes thérapeutiques vous seront données ainsi que la manière de poursuivre vos traitements habituels s'il y a lieu.

Vous allez subir une anesthésie, ses effets vont s'éliminer tout au long de la journée.

C'est pour cette raison que :

- Vous ne devez pas partir seul et surtout ne pas conduire.
UNE PERSONNE DEVRA VOUS RACCOMPAGNER.
- Ne pas oublier de prendre ses coordonnées et de les communiquer au service à votre arrivée.
- Vous ne devez rien prévoir à votre sortie (pas de rendez-vous, ne pas aller travailler...)
- Ne pas prendre de somnifère, d'alcool pendant 24 heures

Toutes ces mesures sont prévues pour votre confort, mais aussi pour votre sécurité.

Elles sont indispensables et doivent donc être scrupuleusement respectées.

Nous vous demandons de bien vouloir remplir et laisser le questionnaire de satisfaction contenant les suggestions et remarques qui nous permettent d'améliorer constamment la qualité de nos services.



Pour nous contacter :

- **Service d'ambulatoire** au **04 73 67 80 97** jusqu'à 17 h en semaine
- **Service de chirurgie** au **04 73 67 80 39** après 17h et le Week-end
- Vous rendre au service des urgences du Centre Hospitalier de Riom
- Contacter votre médecin traitant
- Contacter le 15 (URGENCES)

LE PATIENT

À REMPLIR ET À RAMENER PAR LE PATIENT

IDENTIFICATION DU PATIENT

NOM D'USAGE

PRÉNOM

NOM DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE

PROFESSION

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE FIXE

MOBILE

MÉDECIN TRAITANT



QUESTIONNAIRE PRE-ANESTHÉSISTE

À REMPLIR ET À RAMENER PAR LE PATIENT

Madame, Monsieur, Pour que votre intervention se déroule dans les meilleurs conditions de sécurité, il est essentiel que le médecin anesthésiste réanimateur connaisse au mieux votre passé médical et chirurgical. Ce questionnaire est destiné à améliorer la qualité et la sécurité de votre anesthésie.

Merci de compléter les éléments suivants :

SEXE F ☐ M ☐

PROFESSION _____

TAILLE _____

POIDS _____

GROUPE SANGUIN _____

NON

OUI

1 - Avez-vous déjà été transfusé ?

☐☐

2 - Avez-vous déjà eu une anesthésie générale ?
Pour quelle(s) opération(s) ?

☐☐

3 - Avez-vous eu une anesthésie locale ?

☐☐

4 - Un accident s'est-il produit au cours de ces
anesthésies ? Si oui, lesquels ?

☐☐

5 - Actuellement, prenez-vous des médicaments ? Si oui,
lesquels ? (Obligation d'amener votre ordonnance).

☐☐

6 - Prenez-vous :

- de l'aspirine ou un dérivés ?
- des anticoagulants ?

☐☐

7 - Êtes-vous enceinte ?

☐☐

8 - Êtes-vous fumeur ?

Si oui, nombre de cigarettes par jour ?

☐☐

9 - Consommez vous de l'alcool ?

Si oui, nombre de verres par jour / par semaine ?

☐☐

	NON	OUI
10- Avez-vous des antécédents d'allergie ?	☐	☐
Si oui, à quoi ?		
Médicaments :		
• antibiotique	☐	☐
• aspirine	☐	☐
• anti-inflammatoire	☐	☐
• autre	☐	☐
Injection de produits de contraste pour radiographie, scanner ou IRM	☐	☐
Aliments		
Si oui, lesquels ?	☐	☐
Produits en latex (ou en caoutchouc)	☐	☐
11 - Avez-vous des antécédents cardiovasculaires ?	☐	☐
Si oui, lesquels ?		
12 - Avez-vous des antécédents pulmonaires ?	☐	☐
Si oui, lesquels ?		
13 - Avez-vous des antécédents neurologiques ?	☐	☐
Si oui, lesquels ?		
14 - Avez-vous déjà souffert de diabète ?	☐	☐
15 - Portez-vous une prothèse dentaire amovible ?	☐	☐
Haut ☐ Bas ☐		
16 - Avez-vous une dent qui bouge ?	☐	☐
17 - Portez-vous des verres de contact ?	☐	☐
18 - Pensez-vous avoir autre chose à signaler ?	☐	☐

CONSENTEMENT D'ANESTHÉSIE

À REMPLIR ET À RAMENER PAR LE PATIENT

J'ai pris connaissance de l'intégralité des informations contenues dans le livret.

"Au cours de la consultation d'anesthésie j'estime avoir été suffisamment informé(e) des avantages et des risques de l'anesthésie.

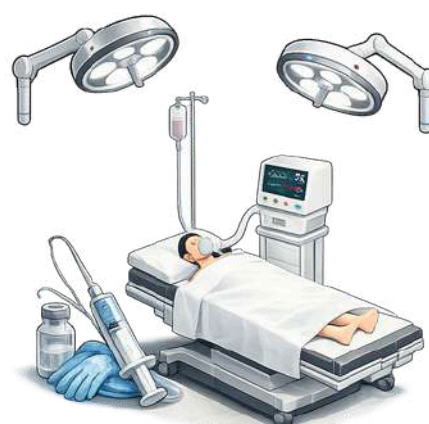
J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugé utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

J'accepte également les modifications de méthodes qui pourraient s'avérer nécessaires pendant l'intervention.

Mon accord concerne aussi la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugés indispensables par le médecin anesthésiste-réanimateur."

"Je m'engage à respecter les consignes d'ambulatoire notamment celles de sortie énoncées ci-après."

Date



Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

	VOTRE PERSONNE DE CONFIANCE	Référence : DIP/CPP/ENRE/001 Version 4 Date d'application : 01/07/2024	Page 1 sur 2
--	------------------------------------	--	--------------

Je soussigné(e), Prénom, Nom, date et lieu de naissance

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Lieu de naissance :

ETIQUETTE

- ☐ Ne désire pas désigner de personne de confiance.
- ☐ Désigne la personne suivante comme personne de confiance :

Nom, Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../...../.....

Adresse Mail :@.....

Lien avec la personne :

Accord de la personne de confiance :

Je soussigné(e), Prénom, Nom :

Accepte ma désignation comme personne de confiance

Le...../...../.....à.....

Signature de la personne de confiance :

Durée de validité :

- ☐ Uniquement pour la durée de mon séjour au centre hospitalier de Riom
- ☐ Jusqu'à ce que j'en décide autrement

Existence de directives anticipées : ☐ OUI ☐ NON

Si elles existent, vous pouvez les remettre à votre personne de confiance, votre médecin traitant, l'équipe hospitalière qui vous prend en charge, vos proches

Fait le à

Signature du patient

	VOTRE PERSONNE DE CONFIANCE	Référence : DIP/CPP/ENRE/001 Version 4 Date d'application : 01/07/2024	Page 2 sur 2
--	------------------------------------	--	--------------

Vous pouvez désigner votre personne de confiance qui aura plusieurs missions :

- + Si vous pouvez exprimer votre volonté : elle pourra, si vous le souhaitez vous **accompagner** dans vos démarches liées à votre santé, sans pour autant vous remplacer.
- + Si vous ne pouvez plus exprimer votre volonté : elle sera votre **porte-parole** et devra témoigner de vos souhaits de façon précise et fidèle auprès de l'équipe médicale qui vous prendra en charge. Elle leur transmettra vos directives anticipées si elles existent.

QUI ? Toute personne majeure peut la désigner, mais ce n'est pas une obligation. La personne de confiance doit aussi être **majeure** et **accepter cette mission** concernant votre santé.

QUAND ? Vous pouvez la désigner **à tout moment**, que vous soyez en bonne santé, malade ou porteur d'un handicap.

COMMENT ? Des modèles de formulaire sont disponibles sur le site <https://www.legifrance.gouv.fr> mais une rédaction sur papier libre, datée et signée est suffisante. Il faut évidemment préciser le nom, prénom et coordonnées de la personne de confiance qui **doit cosigner le formulaire** la désignant.

Vous pouvez **changer d'avis à tout moment**, en le précisant par écrit et, si possible, en prévenant la précédente personne de confiance et en détruisant le document précédent.

La désignation d'une personne de confiance faite lors d'une hospitalisation n'est valable que pour toute la **durée de cette hospitalisation** sauf si vous précisez (par écrit, de préférence), sa désignation permanente jusqu'à avis contraire.

Il est important d'**informer** votre médecin et vos proches de la désignation de cette personne de confiance.

POURQUOI ? Si vous ne pouvez plus vous exprimer, les **décisions prises par le médecin** concernant votre santé seront « éclairées » par le témoignage de votre personne de confiance ainsi que par l'avis de l'équipe soignante et éventuellement d'un autre médecin.

	CONSENTEMENT ECLAIRE	Référence : DIP/CPP/ENRE/003 Version 8 Date d'application : 03/03/2026	Page 1 sur 2
--	-----------------------------	--	--------------

ETIQUETTE
PATIENT

Fait à Riom, le

Ainsi que le Dr me l'a demandé et pour répondre aux obligations légales,
Je soussigné M/Mme, né le confirme avoir été informé par lui,
dans le détail de l'ensemble des informations spécifiques à l'intervention
..... dont je dois bénéficier.

Le chirurgien m'a expliqué oralement les différentes possibilités thérapeutiques et leurs implications ainsi que le geste chirurgical qu'il me propose de pratiquer.

Le cas échéant, il m'a remis une fiche d'information préopératoire spécifique que je m'engage à lire afin de bien comprendre l'intervention qui va être pratiquée.

J'ai été informé de la possibilité :

- De complications graves possibles :

.....
.....
.....

- De séquelles possibles
- Des risques, y compris vitaux en rapport avec l'intervention prévue avec des antécédents ou des associations pathologiques dont je peux être porteur (se)
- Des réactions individuelles imprévisibles
- D'un aléa thérapeutique

J'ai compris qu'il est difficile de donner un pourcentage exact de ces complications, que l'on m'a informé des complications les plus courantes mais qu'une complication exceptionnelle, voire inconnue, est toujours susceptible de se produire.

Les complications m'ont été expliquées oralement et le cas échéant sont décrites dans la fiche d'information qui m'a été remise.

Outre ces complications spécifiques, je prends note des complications de toute intervention chirurgicale qu'elles soient :

- Locales : hématome, désunion cutanée, retard ou trouble de cicatrisation, nécrose cutanée, cicatrice disgracieuse
- Générales : phlébite, embolie pulmonaire, infection, compression ou lésion vasculaire ou nerveuse.

J'ai également été informé par le chirurgien qu'au cours de l'intervention, le chirurgien peut se trouver face à une **découverte ou un évènement imprévu** imposant des actes complémentaires différents de ceux qui étaient prévus initialement et je l'autorise d'ores et déjà à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire et à se faire assister le cas échéant d'un autre praticien.

J'ai été informé des recommandations préopératoires destinées à optimiser le déroulement de l'intervention et à réduire le risque de complications.

Celles-ci peuvent inclure, selon mon état de santé et le type d'intervention prévue :

- L'arrêt du tabac (au moins un mois avant l'intervention et poursuivi en post opératoire)
- Une kinésithérapie respiratoire préopératoire
- Une perte de poids ou équilibre nutritionnel
- Ou toute autre mesure adaptée dans le cadre d'un protocole de réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC).

Je reconnais avoir reçu les explications nécessaires concernant ces recommandations

	CONSENTEMENT ECLAIRE	Référence : DIP/CPP/ENRE/003 Version 8 Date d'application : 03/03/2026	Page 2 sur 2
--	--	---	---------------------

ETIQUETTE
PATIENT

Informations relatives à l'utilisation de rayonnements ionisants : L'intervention envisagée peut nécessiter l'utilisation d'un dispositif d'imagerie utilisant des rayonnements ionisants. Cette utilisation est strictement justifiée par la nécessité médicale, en l'absence d'alternative non irradiante pertinente, et mise en œuvre conformément aux principes de radioprotection, notamment le principe d'optimisation (ALARA), afin de limiter l'exposition au strict nécessaire. J'ai été informé de cette éventualité dans le cadre de la consultation préopératoire. Les explications qui m'ont été fournies ont été claires et compréhensibles. Certains traitements médicaux avant ou après l'intervention peuvent m'être prescrits comme des anticoagulants, des antibiotiques, des anti-inflammatoires, des antalgiques ou autres traitements. Ils comportent bien sûr des risques que j'accepte en connaissance de cause.

J'ai été informé par le chirurgien des bénéfices attendus de cette intervention mais aussi du risque d'échec, de résultat incomplet ou décevant pouvant nécessiter une reprise chirurgicale.

J'ai donc compris qu'un résultat n'est jamais garanti d'avance, même avec les techniques les plus fiables.

Les explications m'ont été fournies en termes suffisamment clairs pour me permettre d'arrêter mon choix en faveur de l'intervention proposée parmi d'autres alternatives thérapeutiques. J'ai pu poser au chirurgien toutes les questions **que je souhaitais et obtenir des réponses satisfaisantes.**

Je m'engage expressément à me rendre aux consultations prévues, et à me soumettre à tous les soins, précautions et recommandations qui me seront prescrits en pré et post-opératoire.

J'ai compris que ce document n'est pas une décharge de responsabilité mais un véritable contrat moral entre le chirurgien et moi-même, dans un climat de confiance réciproque, afin de vérifier que j'ai bien compris les données essentielles concernant cette intervention.

Date de remise du document : Par le Dr Signature précédée de la mention manuscrite « lu, approuvé et compris, j'accepte l'intervention » Date de signature par le patient : Mention manuscrite : Signature :
--

CONSIGNES DE JEÛNE

À LIRE PAR LE PATIENT



Vous pouvez boire des liquides clairs (eau, thé ou café sans lait) jusqu'à 2h avant la chirurgie. Pas de jus de fruit.



Vous ne devez pas manger et mâcher du chewing-gum à partir de minuit.



Vous ne devez pas fumer ou vapoter à partir de minuit.

CONSIGNES PRÉ-OPÉRATOIRES

À LIRE PAR LE PATIENT

Préparation cutanée pré-opératoire

Pourquoi ?

Pour obtenir une propreté corporelle et participer à la prévention des complications infectieuses post opératoires.

Quand ?

- la veille de l'intervention avant d'aller se coucher
- le matin de l'intervention juste avant votre départ pour l'hôpital

Avec quoi ?

- savon neutre et shampoing

Ceci est plus qu'un geste d'hygiène corporelle : il s'agit d'un véritable soin.

Avant la douche :

Retirer :

- bijoux, piercing et montre
- maquillage et crème
- vernis et faux ongles (avoir les ongles propres et courts)

Tonte barbe et moustache pour éviter les poils sur les lèvres.



Après la douche :

- se sécher avec une serviette propre et mettre des vêtements propres
- réaliser un brossage minutieux des dents ou de votre appareil dentaire
- se coucher dans des draps propres

Il vous sera demandé de retirer :

- appareils dentaires
- appareils auditifs
- lunettes et lentilles de contact

Pour toutes questions, le personnel soignant se tient à votre disposition.



INFORMATION MEDICALE SUR L'ANESTHÉSIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin d'en comprendre les principes généraux et de préparer votre entretien avec le médecin anesthésiste réanimateur lors de la consultation. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

QU'EST-CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie...), en supprimant la douleur provoquée pendant et en l'atténuant après l'intervention dans des conditions optimales de sécurité. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale. L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments par la perfusion, et/ou par la respiration. Ainsi, l'anesthésie générale vous fait perdre conscience pendant la réalisation de l'acte. L'anesthésie locorégionale permet de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. Vous êtes conscient mais vous ne ressentez aucune douleur. Son principe est de bloquer les nerfs en injectant un produit anesthésique local. Il est donc possible d'endormir un avant-bras ou une jambe isolément par exemple. La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité des nerfs qui sortent de la moelle épinière dans votre dos. Elles permettent d'endormir les deux jambes et le bas ventre par exemple. L'anesthésie locorégionale peut vous être proposée seule ou associée à une anesthésie générale.

Toute anesthésie générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation plusieurs jours à l'avance. Le médecin anesthésiste-réanimateur vérifiera votre état de santé et vous proposera la ou les techniques d'anesthésie possible(s) et adaptée(s) à votre situation. Il vous informera sur leur déroulement, les avantages et les inconvénients. Vous pourrez poser toutes les questions que vous jugerez utiles et exprimer vos préférences. Les éléments recueillis au cours de la consultation seront consignés dans votre dossier médical afin que le médecin qui pratiquera l'anesthésie dispose de l'ensemble des informations utiles vous concernant.

COMMENT SERAIS-JE SURVEILLÉ (E) PENDANT L'ANESTHÉSIE ET À MON RÉVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. En fin d'intervention, vous serez surveillé (e) de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle, SSPI (salle de réveil).

Durant l'anesthésie et votre séjour en SSPI, vous serez pris(e) en charge par une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité médicale d'un médecin anesthésiste réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période du réveil, permettent de dépister rapidement la survenue d'anomalies et de les traiter. Aussi, les complications graves de l'anesthésie, qu'elles soient cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses, sont devenues très rares. En dehors des complications graves, l'anesthésie et la chirurgie sont parfois suivies d'événements désagréables.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES À L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE ?

Des nausées et des vomissements peuvent survenir au réveil. Ils sont devenus beaucoup moins fréquents ces dernières années depuis la mise en place de mesures pour les éviter. Les dispositifs utilisés pour assurer votre respiration pendant l'anesthésie générale peuvent provoquer des maux de gorge ou un enrouement au décours de l'intervention. Des traumatismes dentaires sont également possibles. Il est important de signaler toute prothèse ou toute fragilité dentaire particulière lors de la consultation. La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, notamment de certains nerfs, ce qui peut provoquer un engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie d'un bras ou d'une jambe. Après anesthésie générale, des souvenirs de la période opératoire peuvent subsister. Des troubles de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures qui suivent l'anesthésie. Tous les symptômes précédemment cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à consulter. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées. Il est habituellement recommandé de ne pas absorber d'aliments dans les 6h qui précèdent l'anesthésie. Jusqu'à deux heures avant l'anesthésie, il est autorisé de boire de l'eau, du café ou du thé sans lait ou encore un jus de fruit sans pulpe. Le médecin anesthésiste vous rappellera ces consignes. Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES AUX ANESTHÉSIES LOCORÉGIONALES ?

Toute anesthésie locorégionale peut s'avérer incomplète et nécessiter un complément d'anesthésie, voire une anesthésie générale. Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, une difficulté à uriner peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire.

Des maux de tête peuvent survenir et nécessiter parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement spécifique. Très rarement, on peut observer une baisse passagère de l'audition, ou un trouble de vision. Il existe des risques spécifiques aux autres anesthésies locorégionales. Ainsi, au cours de l'anesthésie de l'œil, des complications, telles une diplopie (le fait de voir double) ou plus rarement une plaie oculaire, peuvent survenir. Des séquelles, passagères ou définitives, telles une baisse ou une perte de la vision, peuvent en résulter. Au cours de certaines anesthésies du membre supérieur ou du thorax, des complications respiratoires sont possibles. Toutes les techniques d'anesthésie locorégionale peuvent donner lieu à des complications graves mais rares : paralysie et/ou insensibilité plus ou moins étendues, temporaires ou permanentes, accident cardiovasculaire, convulsions, blessure d'un organe proche.

LA DOULEUR POST-OPERATOIRE

Limiter la douleur postopératoire est une de nos priorités. Nous disposons de médicaments ou de techniques permettant de soulager la douleur postopératoire. Votre participation pour quantifier cette douleur mais aussi pour la contrôler peut vous être proposée en utilisant des dispositifs que vous commandez par un bouton (analgésie contrôlée par le patient).

LA TRANSFUSION SANGUINE

Certaines interventions chirurgicales peuvent favoriser un saignement et nécessiter que vous soyez transfusé(e). Il est toutefois possible que la décision de transfuser soit prise alors que vous serez sous anesthésie. En conséquence, cette information est assez largement diffusée en préopératoire, et le fait qu'elle vous soit communiquée ne signifie pas nécessairement que vous recevrez une transfusion. Si vous avez dû recevoir une transfusion durant l'anesthésie, vous en serez informé dès le réveil.



INFORMATION DOULEUR POST-OPERATOIRE SFAR

Les douleurs sont fréquentes dans les jours suivant la chirurgie. Une importance toute particulière sera apportée à leur contrôle tout au long de votre parcours périopératoire. L'évaluation et la prévention de la douleur postopératoire, son traitement et le dépistage d'une douleur persistante sont les points clés de sa prise en charge.

1- Comment évaluer la douleur

L'évaluation de la douleur postopératoire est simple et peut être réalisée de manière autonome. Il vous suffit de donner une note à votre niveau de douleur, entre « 0 », pas de douleur et « 10 », douleur maximale imaginable. Selon le niveau rapporté, vous pourrez adapter le traitement antalgique (médicaments anti-douleur) selon les prescriptions médicales.

2- Comment prévenir la douleur

Afin de prévenir la survenue des douleurs postopératoires, la prise de médicaments antalgiques sera débutée très précocement dans la période périopératoire. Le traitement antalgique devra être poursuivi à domicile de manière régulière selon les prescriptions médicales pour qu'il soit efficace. La prise systématique des médicaments les premiers jours postopératoires permet d'éviter la survenue d'épisodes de douleurs intenses. Le type et la quantité de médicaments qui vous seront proposés dépendront de l'intervention et du niveau de douleur après l'opération. Certaines personnes nécessitent davantage de médicaments antalgiques que d'autres.

3- Comment traiter la douleur

Malgré le traitement, des épisodes de douleurs intense peuvent survenir. Afin de les traiter, des antalgiques puissants (morphine ou équivalent) ont pu vous être prescrits. Il est important de les prendre si la douleur persiste malgré les médicaments classiques. Ces médicaments sont très efficaces pour soulager la douleur. Ils peuvent causer des effets secondaires comme des nausées, de la constipation ; des traitements spécifiques pourront vous être proposés afin d'éviter ces inconvénients.

4- Comment dépister une douleur anormalement prolongée

Malgré un traitement bien conduit, des douleurs peuvent persister plusieurs semaines à plusieurs mois (douleur chronique). Afin d'éviter la chronicisation, le dépistage et le traitement très précoces d'une douleur postopératoire très intense ou d'une douleur persistante dans les premières semaines postopératoire sont essentiels.

Signes d'alerte d'une évolution anormale de la douleur postopératoire :

- Douleurs importantes (> 4/10) malgré tous les traitements proposés
- Consommation de tous les comprimés de morphine prescrits
- Douleurs persistantes > 3/10 à 14 jours de votre chirurgie
- Douleurs persistantes à 3 mois de la chirurgie

Si tel est le cas, il vous est conseillé de recontacter votre centre de prise en charge.

Dans un souci d'amélioration de la qualité des soins et des services, la direction et tout le personnel vous prient de bien vouloir leur apporter votre appréciation et vos remarques. **Merci de compléter ce questionnaire et de le remettre au responsable ou à l'un des professionnels du service.** Veuillez cocher votre réponse dans la case correspondante.
NOM et prénom (facultatif) : Date : Nom du praticien (facultatif) :

Avez-vous eu un examen endoscopique (fibroscopie, coloscopie) ? ☐ Oui ☐ Non

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait	Non concerné
L'accueil dans l'établissement :					NC
• Le temps d'attente au bureau des admissions					
• Les renseignements donnés avant votre admission					
• La signalétique pour parvenir dans le service					
• Les explications données sur la personne de confiance et sur les directives anticipées					
L'accueil dans le service :					NC
• Le temps d'attente					
• Les informations reçues					
Les soins médicaux et paramédicaux :					NC
• L'identification par un badge, par la présentation orale...					
• La qualité des soins médicaux					
• La qualité des soins infirmiers					
• La prise en charge de votre douleur					
• Le respect de votre intimité, confidentialité					
• La disponibilité et l'écoute du personnel					
• Les informations données sur votre état de santé					
La sortie de l'hospitalisation :					NC
• Les informations données					
• Les documents de sortie					
	1h	2h	3h	4het+	
• Le temps d'attente avant l'autorisation de sortie est de:					
Les prestations hôtelières dans le service d'hospitalisation :					NC
• La propreté de la chambre					
• Le confort de la chambre					
• La qualité des repas (variété, quantité)					
• Le bruit					

Appréciation globale sur votre passage en chirurgie ambulatoire

Vous pouvez qualifier votre passage de : ☐ très satisfaisant ☐ satisfaisant ☐ peu satisfaisant ☐ non satisfaisant

Recommanderiez-vous notre établissement à votre famille et vos proches : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des observations ou des suggestions à faire pour améliorer l'accueil, les soins, les prestations, les services proposés :

Nous vous remercions d'avoir contribué par vos réponses à notre volonté d'améliorer la qualité des prestations du centre hospitalier



ICI

vos comptes rendus
et vos ordonnances
directement dans l'espace.

**mon
ESPACE
SANTÉ**

VOUS AVEZ LA MAIN SUR VOTRE SANTÉ.

Rendez-vous
sur monespacesante.fr
ou téléchargez l'application.



PHOTOS D'ACCÈS



**79, bd Etienne Clémentel
63200 Riom
04 73 67 80 97**

A l'entrée du bâtiment, En face se situe l'accueil.

Montez au 1er étage.

Le service de chirurgie ambulatoire se situe dans le bâtiment principal.



PLAN D'ACCÈS



A l'entrée du bâtiment, montez au 1er étage.
Le service Chirurgie Ambulatoire se situe dans le bâtiment principal.

Centre Hospitalier Guy Thomas



79 Bd Etienne Clémentel
63200 Riom



04 73 67 80 00
direction@ch-riom.fr

www.ch-riom.fr
Nouveau site internet



Lieu de santé
sans tabac



PRINT CONSEIL
IMPRIMERIES

Communication S. Dupuy