

L'équipe de **soins**

Vous accueille et vous informe

Service de Réanimation Polyvalente

Professeur Michèle GENESTAL, Chef de Service

Hôpital Purpan - Pavillon Urgences & Réanimation

Place du Dr Baylac - TSA 40031 - 31059 Toulouse Cedex 9

Livret d'informations

Votre proche est hospitalisé :

Secteur

Chambre

Secteur B : 05 61 77 22 92

Secteur C : 05 61 77 97 37

Horaires de visites : 15h30 - 22h

Votre proche est hospitalisé dans le service de réanimation polyvalente de l'hôpital PURPAN.

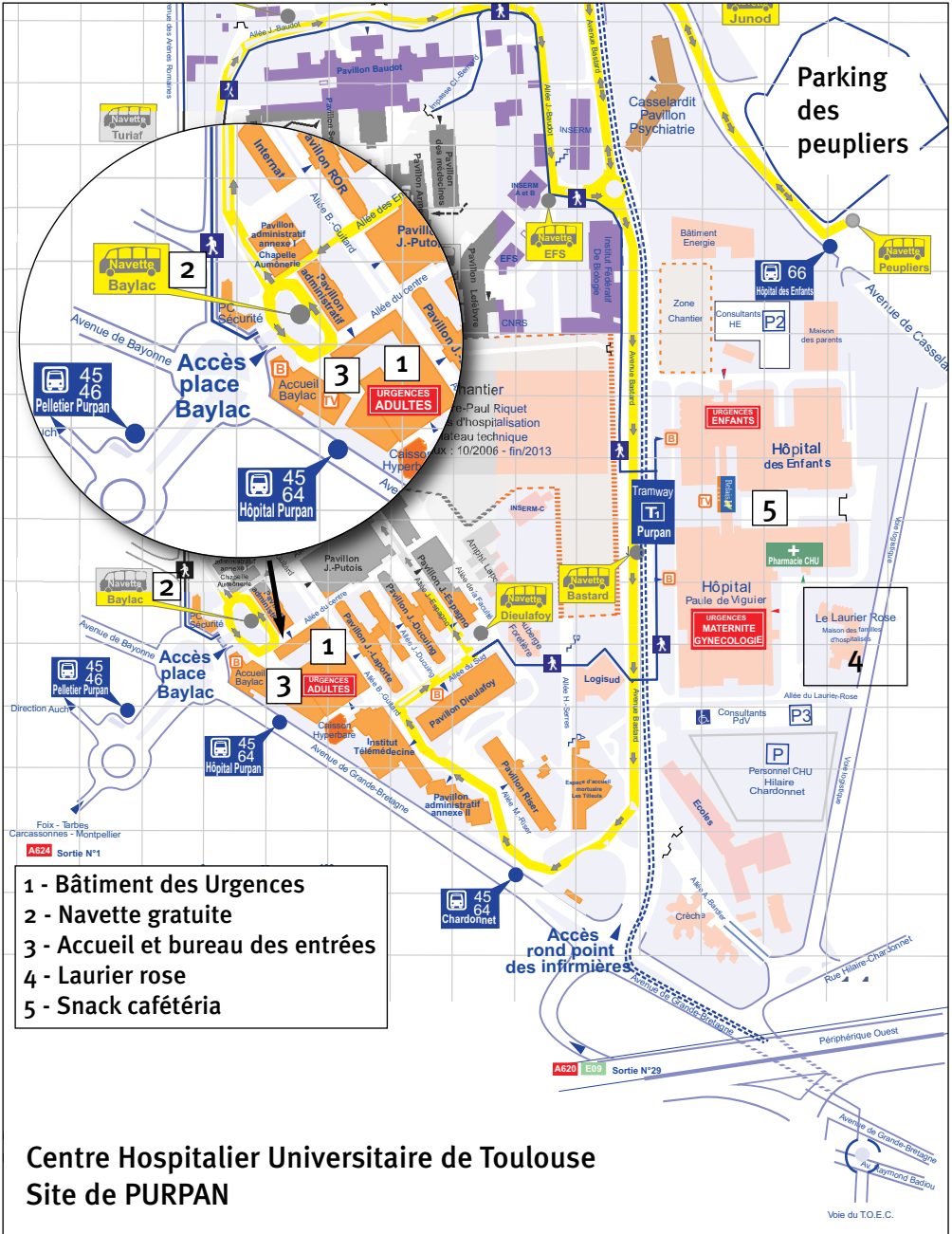
L'équipe soignante médicale et paramédicale met tout en œuvre pour que son état s'améliore au plus vite.

Ce livret d'accueil a été conçu pour vous par l'équipe de réanimation. Il a pour but de vous aider à comprendre l'environnement dans lequel votre proche est pris en charge.

Sommaire

	Pages
PLAN D'ACCES AU CHU	6
PLAN DE L'ETAGE DE LA REANIMATION POLYVALENTE	8
EQUIPE MEDICALE	9
EQUIPE PARAMEDICALE	9
AUTRES INTERVENANTS	10
LE PATIENT EN REANIMATION	
› A l'arrivée dans le service	11
› Au quotidien	12
• Fonctionnement du service	12
• Les visites	13
• Les informations	13
• L'environnement de votre proche	13
• On pense à vous	14
• Les démarches administratives	14
LEXIQUE	15

PLAN D'ACCES



- 1 - Bâtiment des Urgences
- 2 - Navette gratuite
- 3 - Accueil et bureau des entrées
- 4 - Laurier rose
- 5 - Snack cafétéria

**Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse
Site de PURPAN**

Pour accéder à l'hôpital plusieurs moyens de transport en commun sont à votre disposition :

Tramway :

Station Purpan

De 5h30 à 1h30, toutes les 7 à 10 mn environ.

Bus :

Ligne 64

Station Hôpital PURPAN

De 5h30 à 20h30, toutes les 12 mn environ.

Ligne 46

Station PELLETIER PURPAN

De 6h à 21h, toutes les 30 mn environ.

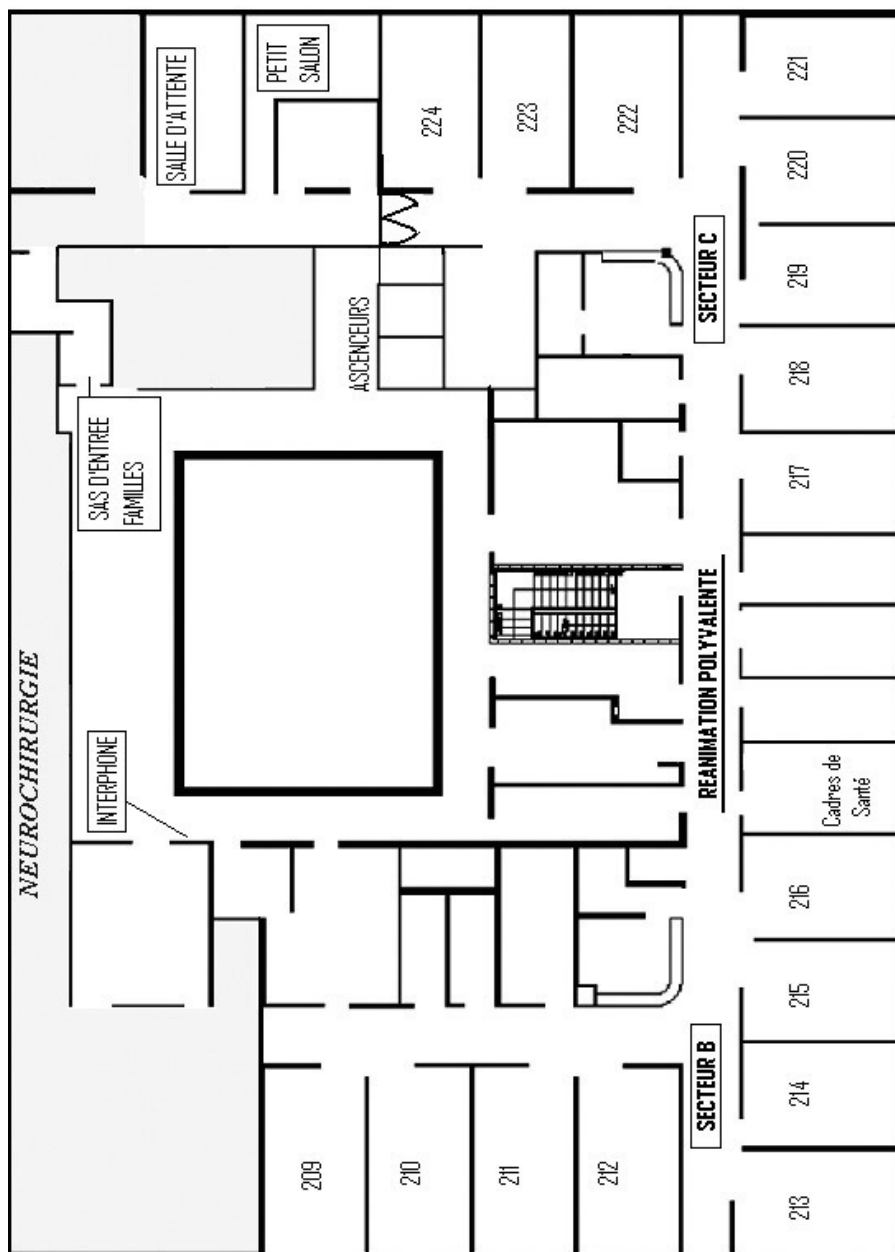
Ligne 45

Station PELLETIER PURPAN

De 6h à 21h, toutes les 20 mn environ.

Si vous venez en voiture, le parking des Peupliers est accessible au public et un système de navette intra-hospitalière gratuite vous déposera à proximité du bâtiment des urgences (toutes les 15 mn environ).

PLAN DE L'ÉTAGE DE LA RÉANIMATION POLYVALENTE



L'ÉQUIPE MÉDICALE

Chef de service :

Professeur GENESTAL

Chef d'unité :

Dr RIU-POULENC Béatrice

Médecins anesthésistes-réanimateurs :

- Dr SANCHEZ VERLAAN Pascale
- Dr SILVA Stein
- Dr RUIZ Jean
- Dr DA COSTA Magdalena
- Dr MARI Arnaud

Les internes sont des médecins en cours de spécialisation. Ils prennent en charge votre proche au quotidien sous la responsabilité des médecins anesthésistes-réanimateurs. Ils vous donneront des nouvelles médicales.

L'ÉQUIPE PARAMÉDICALE

Nous sommes tous habillés en blanc mais nous avons des fonctions différentes.

Les cadres de santé organisent, coordonnent et encadrent les soins.

Vincent GAVEAU et Sylvie BOUNIOL
Tél. 05 61 77 74 90

Les secrétaires médicales

s'occupent des formalités administratives (demande d'arrêt de travail, demande de certificats médicaux...)

Tél. 05 61 77 22 88 ou 05 61 77 97 35, de 8h20 à 16h30.

L'hôtesse d'accueil, Francine, est le premier contact des familles avec la réanimation : elle vous

accueille, et vous explique le fonctionnement du service, tout au long de la semaine.

Les infirmier(e)s assurent les soins et la surveillance continue de plusieurs malades.

Les aide-soignant(e)s participent à la toilette, aux soins, aux repas, et à l'entretien de l'environnement.

Les kinésithérapeutes, Audrey et Rachel, assurent la rééducation motrice et respiratoire.

La diététicienne, Hélène PLICAUD, adapte l'alimentation aux besoins de chaque patient.

L'infirmière sophrologue, Arlette RAYNAUD, présente deux jours par semaine, accompagne, écoute et soutient les patients et les familles.

L'assistante sociale, évalue et tente de remédier aux difficultés liées à l'hospitalisation, et aide à l'orientation post-hospitalière.
Tél. 05 61 77 75 75

AUTRES INTERVENANTS

Les représentants du culte sont disponibles à tout moment de l'hospitalisation (coordonnées dans le service et dans livret d'accueil du CHU page 23).

- > Aumônerie catholique
- > Aumônerie protestante
- > Culte israélite
- > Culte musulman

Des interprètes peuvent être contactés selon vos besoins (coordonnées dans le service).

LE PATIENT EN RÉANIMATION

La réanimation est la prise en charge de patients présentant ou susceptibles de présenter la défaillance d'un ou plusieurs organes mettant en jeu le pronostic vital.

Malgré les efforts de tous et les progrès techniques, il peut arriver que la gravité de la situation soit au-delà des ressources médicales. Dans ce cas, l'équipe assure l'accompagnement du patient et de ses proches dans la dignité, refusant toute obstination déraisonnable.

A l'arrivée dans le service

- Votre proche est pris en charge par une équipe spécialisée (médecin, infirmiers, aides soignants), qui réalise les soins et les actes nécessaires à sa prise en charge initiale.
- Cette étape prend du temps, vous devez patienter en salle d'attente.

- Un premier entretien va être réalisé entre vous et l'équipe soignante.
Nous vous expliquerons l'état de santé de votre proche, sa prise en charge, ainsi que le fonctionnement du service.

- Votre proche est muni d'un équipement impressionnant, bruyant mais nécessaire. Ces appareils sont amenés à sonner.

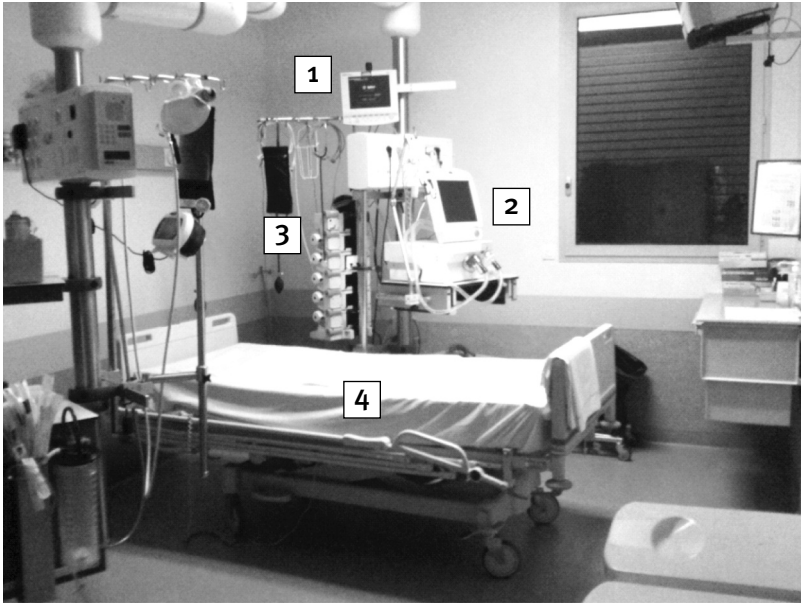
- Si une alarme se déclenche, elle est aussitôt analysée par le personnel soignant, qui prend une mesure appropriée si besoin est.

Ne vous inquiétez pas, faites confiance à l'équipe.

En réanimation, la surveillance et la réalisation des soins justifient que votre proche soit nu, mais nous veillons à préserver son intimité.

Du fait de l'état de santé de votre proche, son état de conscience peut être altéré : inconfort, somnolence, agressivité, agitation, coma.... Pour assurer sa protection nous pouvons être amenés à utiliser les barrières et à lui attacher les mains (cela évite qu'il n'arrache accidentellement des sondes ou matériels vitaux).

Son apparence change, ceci ne doit pas vous empêcher de vous approcher de lui, de lui parler, de lui prendre la main, de le toucher.



Chambre de réanimation

- 1- **le scope** permet de surveiller les paramètres vitaux de votre proche, et alerte les soignants en cas d'anomalies.
- 2- **le respirateur** assure la ventilation artificielle, par l'intermédiaire d'une sonde d'intubation introduite par la bouche, ou d'un masque.
- 3- **les pousse-seringues électriques** permettent d'injecter les médicaments en continu.
- 4- **lit médicalisé.**

Le reste du matériel vous sera expliqué ultérieurement (*Cf. lexique*).

Au Quotidien

Fonctionnement du service :

L'équipe médicale et paramédicale assure la continuité des soins au patient, 24h/24, week-end et jours fériés.

Vous rencontrerez différents médecins tout au long de l'hospitalisation.

L'équipe paramédicale se relaie sur trois plages horaires :

- une le matin,
- une l'après midi,
- une la nuit.

Une infirmière s'occupe de trois patients ; un aide-soignant de quatre à six patients.

Les visites :

Les visites sont autorisées en réanimation de **15h30 à 22h**.

A votre arrivée, veuillez sonner à l'interphone, nous vous indiquerons si vous pouvez entrer directement dans la chambre, ou si vous devez patienter en salle d'attente où nous viendrons vous chercher dès que possible.

L'attente peut être plus ou moins longue en fonction des soins.

Les visites des enfants en réanimation doivent être discutées avec l'équipe soignante et une psychologue, l'univers du patient pouvant lui paraître hostile et traumatisant.

La fragilité des patients en réanimation est majeure, pour cela il n'est possible qu'à deux personnes de rentrer dans la chambre en même temps (maximum six personnes par jour). Seules les personnes très proches sont autorisées à entrer.

Ne laissez pas d'objets de valeur dans la salle d'attente.

Une friction des mains avec la solution hydro alcoolique est **obligatoire** avant d'entrer et de sortir des chambres.

Parfois le patient doit être isolé pour éviter la propagation des microbes ou pour l'en protéger. L'isolement est mis en place. Il vous faut absolument respecter les consignes de service.

Si vous êtes malade pensez à demander un masque.

Les informations :

Le patient peut désigner une **personne de confiance** (loi du 4 mars 2002) dans un document daté et signé devant témoin. Elle reçoit l'information destinée au patient s'il est incapable de la recevoir, et exprime la volonté de celui-ci quand il ne le peut pas. (Ex : coma) Elle peut être un proche, un ami, un médecin.

Au premier entretien nous allons définir une **personne référente**, qui peut être différente de la personne de confiance.

Par souci légal et de confidentialité, nous ne donnerons pas de nouvelles médicales par téléphone. Seule la personne de confiance et/ou référente pourra appeler 24h/24, et aura des informations succinctes.

Elle sera prévenue de toute évolution, transmettra les informations aux proches, et sera le lien privilégié avec l'équipe soignante.

Quotidiennement, des informations générales vous seront données par l'infirmier en charge de votre proche.

Un médecin vous rencontrera en fonction de ses disponibilités pour vous donner les informations médicales.

L'environnement de votre proche :

Vous pouvez recréer un environnement familial dans la chambre de votre proche

(produits de toilette, musique, photos, dessins...). Il lui servira de repère lors de son réveil.

Depuis quelque temps et dans certains cas, nous proposons un journal de bord, dans lequel vous et l'équipe peuvent écrire au quotidien. Il permettra à votre proche de combler les moments d'amnésie relatifs à son hospitalisation (évolution de son état de santé et événements dans la vie de ses proches).

Les fleurs ne sont pas acceptées dans le service.

Les habits ne sont pas utiles.

On pense à vous.

Votre présence est bénéfique pour le patient mais prenez aussi soin de vous !

Aucun jugement ne sera fait si vous avez besoin de repos, de prendre du recul par rapport à l'atmosphère pesante du service.

Vous pouvez rencontrer l'infirmière sophrologue. Disponible pour votre proche mais aussi pour vous, elle est à votre écoute (entretiens, séance de sophrologie...).

Lors de certains soins vous pouvez être amenés à patienter dans la salle d'attente, vous y trouverez une machine à café. Une librairie et un snack sont présents à l'hôpital PAULE DE VIGUIER face à la station de tramway « Purpan ».

Si vous habitez loin, un centre d'hébergement « le Laurier Rose » existe au sein de l'hôpital.

N'hésitez pas à nous demander des informations.

Le Laurier Rose : 05 61 77 21 85.

Démarches administratives

Lors de l'admission de votre proche vous devez vous rendre au bureau des entrées (*cf. plan*) pour fournir sa carte vitale et sa carte de mutuelle. S'il ne dispose pas de couverture sociale n'hésitez pas à contacter l'assistante sociale.

A votre demande, le bureau des entrées vous fournira le certificat d'hospitalisation de votre proche.

Si vous avez besoin de certificats médicaux, d'arrêt de travail veuillez contacter le secrétariat (*du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30*).

Un inventaire des effets personnels de votre proche est réalisé à son arrivée et les valeurs, déposées au coffre. Les familles ne peuvent récupérer un bien appartenant au patient sans son accord formel. Il est indispensable d'en informer au préalable l'équipe soignante.

Pour toute information générale concernant l'hôpital et les droits du patient, référez vous au livret d'accueil du C.H.U.

LEXIQUE

Cathéter artériel : perfusion permettant de mesurer la tension et de faire les prises de sang.

Dialyse : technique consistant à filtrer le sang par l'intermédiaire d'une machine pour aider le rein.

Intubation : sonde placée dans la trachée par la bouche le plus souvent et permettant la ventilation. Elle est reliée au respirateur.

Nursing : soins d'hygiène et de confort réalisés plusieurs fois par jour par l'équipe de soin (massages, réinstallation).

Pousse-seringues électriques : permettent d'injecter les médicaments en continu.

Respirateur : appareil permettant la ventilation artificielle.

Scope : appareil permettant de surveiller les paramètres vitaux.

Sédation : administration de médicaments assurant un coma artificiel plus-ou-moins profond, afin d'éviter la douleur, de rester calme et de se laisser faire par le respirateur.

Sonde gastrique : tuyau placé dans l'estomac pour évacuer les sécrétions ou nourrir artificiellement.

Sonde urinaire : tuyau installé dans la vessie permettant d'évacuer les urines.

VNI (Ventilation Non Invasive) : ventilation artificielle réalisée à l'aide d'un masque.

Voie centrale : perfusion de gros calibre placée dans une grosse veine.

Hôpital Purpan

Place du Docteur-Baylac
TSA 40031
31059 Toulouse Cedex 9

Conception

Unité de
Réanimation Polyvalente

Conception graphique/réalisation (décembre 2005) - Mise à jour septembre 2011

Délégation à la Communication/Édition des Hôpitaux de Toulouse

© 2005, **CHU Toulouse** - 2, rue Viguierie - TSA 80035 - 31059 Toulouse Cedex 9