

Mon parcours en résumé

1. Consultation avec mon chirurgien.
2. Je prends RDV avec l'anesthésiste en vue de l'intervention (05.65.55.23.80).
3. A la date prévue pour mon hospitalisation, je me présente dans le service de chirurgie au niveau 3 SUD où une infirmière complète mon dossier.
4. Une infirmière me prépare pour le passage au bloc le jour de mon intervention.
5. Je me rends au bloc opératoire accompagné par le brancardier.
6. Quelques heures après mon intervention, je me lève si mon état le permet. Un repas m'est proposé et les traitements sont optimisés.
7. Mon chirurgien autorise ma sortie quand tous les critères de sécurité sont réunis.
8. Je revois mon chirurgien en consultation dans les 3 ou 4 semaines qui suivent.

En cas de nécessité, vous pouvez joindre le service de chirurgie au 05.65.55.23.17 ou 05.65.55.23.27



www.grace-asso.fr

CONTACTEZ-NOUS :



Secrétariat 05 65 55 23 20
Infirmières de consultations 05 65 55 23 26
Infirmières de service 05 65 55 23 17
ou 05 65 55 23 27
Standard 05 65 55 12 12



Avenue de l'hôpital
12 027 Rodez Cedex 9



www.ch-rodez.fr

Retrouvez le CH Rodez sur les réseaux



Chirurgie viscérale

Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie



VOTRE PARCOURS DE
SOINS
AU CENTRE HOSPITALIER
JACQUES PUEL

Ma préparation à domicile avant l'intervention

La dépilation du site opératoire sera faite en service par le soignant le jour de l'intervention. Elle est faite à la demande de votre chirurgien. La veille et le matin de votre intervention, il sera réalisé une douche préopératoire avec une solution moussante. Une aide et des conseils vous seront donnés par l'équipe soignante.



Mon alimentation avant et après l'intervention

Vous pouvez vous alimenter avec des aliments dits « solides » jusqu'à 6 heures avant l'intervention.

Vous pouvez boire un liquide clair (thé, café léger, jus de fruits sans pulpe et eau), 400 ml au maximum jusqu'à 2 heures avant l'intervention (6 heures si vous êtes diabétique). Le lait, le chewing-gum et les boissons gazeuses sont considérés comme des aliments solides.

Toute consommation de tabac et cigarette électronique est à proscrire dans les 6 heures précédant l'intervention.

Il est important pour la guérison que vous puissiez rapidement reprendre une alimentation normale après l'intervention.

La prise en charge de la douleur et les nouvelles techniques d'anesthésie

Sans douleur, vous pourrez rapidement vous lever et vous alimenter.

La mobilisation précoce permet de réduire le risque de complications lié notamment à un alitement prolongé. Ces nouvelles techniques vous permettront de récupérer plus vite vos capacités.



Un retour à domicile sécurisé

Le chirurgien prépare en amont votre retour à domicile et vous informe des éventuelles complications à surveiller.

L'équipe médicale et soignante fixe un certain nombre d'objectifs qu'il vous faudra atteindre avant de pouvoir rentrer chez vous, en fonction de la pathologie pour laquelle vous avez été admis, parmi lesquels :

- Absence de fièvre et douleur contrôlée par la prise d'antidouleurs
- Reprise de l'alimentation, du transit (pour les interventions chirurgicales du tube digestif) et de l'autonomie
- Aspect de la cicatrice
- Prise de sang correcte
- Accord du chirurgien