

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

Lors de votre consultation préopératoire, apportez ce livret ainsi que le questionnaire concernant l'anesthésie dûment rempli.

CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE

L'hôpital vous informera de la date de votre opération ainsi que de celle de votre consultation préopératoire.

S'il vous faut vous faire examiner par votre médecin de famille, on vous l'indiquera.

RENDEZ-VOUS DE CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE

DATE : _____

HEURE : _____

STATIONNEMENT

Il y a des places de stationnement pour les patients, les visiteurs et les personnes handicapées dans le parc de stationnement principal.

- Pour entrer dans le parc de stationnement, il faut prendre un billet à l'entrée. Il est possible de payer à un des guichets de paiement (cartes de crédit, billets et monnaie – les guichets donnent aussi des pièces de monnaie) ou à la sortie (carte de crédit seulement).
- Les guichets de paiement sont situés dans le hall d'entrée.
- Si vous éprouvez des difficultés au moment d'entrer dans le parc de stationnement ou d'en sortir ou lorsque vous faites le paiement, il y a un bouton CALL sur lequel appuyer pour obtenir de l'aide.

Tarifs : 3 \$ de l'heure
7 \$ par jour

Vous pourriez avoir à rester plusieurs heures à l'hôpital, car il est impossible de prévoir la durée du rendez-vous; vous aurez un entretien avec l'infirmière ou l'infirmier et vous pourriez aussi voir l'anesthésiste ou subir quelques examens.

Quand vous viendrez à l'hôpital, entrez par l'entrée principale et allez vous inscrire à l'Inscription centrale.

La préposée à l'inscription vous dira comment vous rendre à l'endroit où vous rencontrerez l'infirmière ou l'infirmier.

Avant le jour de l'opération et le jour même, l'infirmière ou l'infirmier se renseignera sur les médicaments que vous prenez habituellement, y compris l'insuline, les médicaments pour la tension artérielle, les produits à base de plantes médicinales et les médicaments en vente libre. Apportez vos médicaments ou une liste à jour provenant de la pharmacie.

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

LE JOUR DE L'OPÉRATION

DATE DE L'OPÉRATION : _____

HEURE D'ARRIVÉE : _____

Pour confirmer l'heure à laquelle vous devez arriver, appelez-nous au 705 526-1300, entre 10 h et 14 h, un jour ouvrable avant votre opération.

*** Entrez par l'entrée principale de l'hôpital et présentez-vous à la réception pour vous inscrire, en indiquant que vous allez subir une intervention dans la salle d'opération.**

(Notez que l'heure d'arrivée n'est pas l'heure à laquelle vous subirez l'opération. L'heure de toutes les opérations peut changer. Les interventions d'urgence ont la priorité, ce qui veut dire que les plans peuvent changer à peu d'avis. Nous vous tiendrons au courant. Il y a toujours une mince possibilité que l'opération n'ait pas lieu le jour prévu et que nous devions fixer une autre date.)

- Vous ne devez rien boire ni manger après minuit la veille de l'opération, pas même boire de l'eau, mâcher de la gomme ou sucer un bonbon.
- Apportez deux pièces d'identité, dont l'une doit être votre carte Santé (les pièces d'identité doivent montrer votre nom et votre adresse; il peut s'agir d'un permis de conduire ou d'une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement de l'Ontario) et les documents d'assurance nécessaires pour la couverture des frais d'une chambre individuelle ou à deux lits.
- Apportez tous vos médicaments ordinaires dans le contenant original, y compris les inhalateurs et les gouttes pour les yeux, entre autres.
- Laissez les objets de valeur et l'argent à la maison.
- Apportez vos lunettes et leur étui, au besoin.
- Enlevez tout vernis à ongles et maquillage. N'utilisez pas de lotion, de savon parfumé ou de parfum.
- Il faut enlever tous les bijoux ordinaires et de perçage.
- Risques possibles du port de bijoux durant l'opération :
 - ◆ Infection résultant de la présence de micro-organismes sur le bijou ou autour de celui-ci;
 - ◆ Brûlures résultant de l'électrocautérisation;
 - ◆ Blessure infligée au patient ou au personnel si le patient est étendu sur le bijou ou si un bijou se perd dans la literie ou des tubes;
 - ◆ Blessure infligée au patient ou au personnel si le bijou a des bords pointus ou tranchants;
 - ◆ Perte du bijou ou d'une partie du bijou;
 - ◆ Les bijoux pour le visage ou la langue posent un risque supplémentaire durant la gestion des voies respiratoires ou l'intubation.

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

- Prenez un bain ou une douche avec du savon avant l'opération.
- Pour assurer votre confort et votre sécurité, portez des vêtements amples et confortables ainsi que des chaussures de marche à talon plat et à semelle antidérapante.
- Lors de votre congé, vous devez vous faire accompagner par un adulte responsable. L'infirmière ou l'infirmier peut appeler cette personne et déterminer l'heure à laquelle venir vous chercher. Elle doit se présenter à la réception à l'entrée principale.

IMPORTANT

- Si, pour une raison quelconque, vous ne pouvez pas vous présenter au rendez-vous, appelez votre chirurgien.
- Si vous devez annuler la veille de l'opération (que ce soit en soirée ou durant la nuit) ou la fin de semaine précédant l'opération, veuillez en aviser l'hôpital au 705 526-1300 (superviseur de l'hôpital) ou le Service de prise de rendez-vous pour la salle d'opération du lundi au vendredi (sauf les jours fériés), entre 8 h 30 et 15 h 30, au poste 5247.
- Les dispositifs d'enregistrement, les cellulaires et les appareils photo de toutes sortes sont interdits dans les services de chirurgie.

Notes :

PRENDRE SOIN DE VOUS AVANT L'OPÉRATION

Dans ce livret, vous trouverez des renseignements sur les façons de vous préparer à l'opération. Il y a des activités que vous pouvez faire pour favoriser votre santé physique avant l'opération, ce qui pourrait faciliter et accélérer votre rétablissement.

NUTRITION

Il est important de manger des aliments nutritifs, comme des fruits, des légumes et des aliments protéinés. L'adoption d'une alimentation équilibrée peut vous aider à mieux vous sentir ainsi que favoriser la guérison des plaies et prévenir les infections. Bref, elle pourrait diminuer le temps que vous passez à l'hôpital. Qui plus est, le fait d'avoir une alimentation équilibrée peut vous aider à mieux vous sentir en général.

EXERCICE

Comme tout le monde le sait, l'exercice physique favorise le bien-être et réduit le stress et la fatigue. Si vous faites déjà de l'exercice, vous pouvez continuer à en faire jusqu'au jour de l'opération (à moins d'indication contraire de votre médecin). Demandez à votre médecin quand vous pouvez recommencer à faire de l'exercice après l'opération.

RELAXATION

Apprendre des techniques de relaxation avant un événement stressant peut vous aider à gérer l'anxiété que vous pourriez ressentir. Si vous éprouvez du stress ou de l'anxiété, il est important d'en parler avec votre médecin ou votre infirmière ou infirmier.

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

USAGE DU TABAC

Nous vous conseillons fortement d'arrêter de fumer dès que possible, de préférence quatre semaines avant l'opération, et ce, afin de faciliter la guérison des plaies et la fonction pulmonaire. Surtout, évitez de fumer, y compris de la marijuana, le jour de l'opération.

ALCOOL

Il est important de ne pas consommer de boissons alcoolisées, y compris du vin et de la bière, dans les 24 heures précédant l'opération.

PLANIFICATION

Vous devriez prendre les dispositions nécessaires pour qu'un adulte responsable vous accompagne à la maison et apporter les renseignements à ce sujet à l'hôpital le jour de l'opération. Vous devez aussi vous organiser pour obtenir de l'aide une fois de retour chez vous pour ce qui est de prendre soin des enfants et de faire l'épicerie, entre autres. Si vous pensez avoir des besoins particuliers en ce qui concerne les soins personnels, parlez-en à l'infirmière ou à l'infirmier lors de la consultation préopératoire. Demandez à votre médecin quand vous pouvez prévoir retourner au travail.

APPRENTISSAGE

Lors de la consultation préopératoire, vous aurez reçu des instructions sur les soins à la maison après l'opération. Lisez ce document chez vous. Avant l'opération, l'infirmière ou l'infirmier le passera en revue avec vous et vous donnera l'occasion de lui poser des questions avant votre retour à la maison.

LE JOUR DE L'OPÉRATION

VISITES

Il y a une salle d'attente où les membres de votre famille et vos amis peuvent attendre durant votre opération. Assurez-vous que votre médecin ou votre infirmière ou infirmier sait où ils se trouvent. Si, pendant qu'ils attendent, les membres de votre famille ont des préoccupations ou des questions, ils devraient appeler le standardiste et ce dernier communiquera avec l'infirmière ou l'infirmier. Les membres de votre famille pourront vous rendre visite si on vous transfère à une chambre d'hôpital. Pour ce qui est des enfants très jeunes, un parent devrait rester avec l'enfant pendant la préparation et rester à l'hôpital durant l'opération.

CHEMISE ET TENUE POUR LA SALLE D'OPÉRATION

Vous recevrez une chemise d'hôpital, une robe de chambre et des pantoufles en papier à porter dans la salle d'opération. Toutes les chemises s'attachent dans le dos. Vos cheveux doivent être couverts par le bonnet. Ne portez pas de pincettes à cheveux.

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

CATHÉTERS INTRAVEINEUX

L'infirmière, l'infirmier ou l'anesthésiste vous administrera des liquides et des médicaments au moyen d'une solution intraveineuse (qui passe par les vaisseaux sanguins).

MICTION (URINE)

Afin d'éviter que la vessie devienne pleine durant l'opération, vous devez uriner (vous vider la vessie) avant d'aller dans la salle d'opération. Pour certains types d'opérations, on utilise un cathéter (tube de caoutchouc) pour drainer l'urine de la vessie. L'insertion de ce tube peut se faire avant, durant ou après l'opération, au besoin.

MÉDICAMENTS

L'anesthésiste ou le chirurgien peut prescrire des médicaments à prendre avant l'opération. Certains de ces médicaments servent à diminuer la douleur après l'opération.

SOINS À LA MAISON

Pendant que vous attendez, l'infirmière ou l'infirmier répondra à vos questions concernant le dépliant sur les soins à la maison que vous avez reçu lors de la consultation préopératoire.

DANS LA SALLE D'OPÉRATION

Dans la salle d'opération, vous verrez des appareils de toutes sortes. Ils ne serviront pas nécessairement tous à votre opération. Il y aura aussi une équipe de professionnels : votre chirurgien, d'autres médecins qui collaborent avec votre chirurgien, un anesthésiste et des membres du personnel infirmier.

Avant de commencer l'opération, les membres de l'équipe passeront en revue une fois de plus les renseignements à votre sujet et au sujet de l'opération. C'est ce qu'on appelle la liste de vérification d'une chirurgie sécuritaire. Si vous n'êtes pas d'accord avec n'importe lequel des renseignements ou si vous voulez poser une question, c'est le temps de parler.

L'anesthésiste vous administrera l'anesthésie. Il y a trois principales sortes d'anesthésie : générale, spinale et locale. L'anesthésie générale vous endormira, tandis que les deux autres engourdiront une partie de votre corps. On peut aussi utiliser un médicament sédatif pour vous aider à vous détendre. On vous administrera le type qui convient le mieux selon votre état de santé, le type d'opération et la décision prise par vous et l'anesthésiste.

SALLE DE RÉVEIL

Après l'opération, on vous transférera à la salle de réveil. Lorsque vous commencerez à vous réveiller, vous pourriez entendre un des membres du personnel infirmier vous appeler par votre nom et vous dire que l'opération est terminée, et vous rappeler de respirer profondément. On surveillera votre pouls et votre tension artérielle, entre autres, et on vous gardera au chaud. Vous pourriez avoir un masque d'oxygène jusqu'à ce que vous soyez complètement réveillé.

L'infirmière ou l'infirmier gèrera votre douleur postopératoire ou vos nausées à l'aide de médicaments administrés par voie intraveineuse.

GUIDE POUR LES PATIENTS QUI VONT SUBIR UNE OPÉRATION

Le temps passé dans la salle de réveil dépend du type d'opération effectuée et du type d'anesthésie utilisée ainsi que des progrès réalisés par le patient pendant la période de réveil. Dans le cas de certains types d'opérations, les patients sont systématiquement transférés à l'Unité des soins intensifs après l'opération.

SOINS POSTOPÉRATOIRES

Les membres du personnel de soins infirmiers continueront à surveiller votre température, votre pouls, votre respiration et votre tension artérielle. Ils vérifieront aussi le pansement qui couvre l'incision et les tubes que vous pourriez avoir.

Si vous ressentez de la douleur ou avez des nausées, l'infirmière ou l'infirmier vous donnera des médicaments. Si vous le dites dès que vous commencez à avoir mal, le médicament administré pourra vous soulager rapidement.

Certaines activités sont très importantes pour vous aider à vous rétablir rapidement : les exercices de respiration profonde et de toux servent à améliorer la fonction respiratoire. On pourrait vous donner un spiromètre pour vous aider à faire ces exercices.

Faire des exercices des jambes et des pieds ainsi que bouger dans le lit stimule la circulation. Ces exercices et les médicaments qu'on pourrait vous donner aideront à prévenir la formation de caillots de sang.

Vous aurez probablement la bouche et les lèvres très sèches. Vous pourriez aussi avoir mal à la gorge. La sécheresse de la bouche et des lèvres est un des effets indésirables de certains des médicaments, et le mal de gorge est attribuable au tube qu'on vous a inséré dans la gorge pour vous aider à respirer pendant l'opération. On vous donnera des morceaux de glace et de petites quantités d'un liquide à boire au besoin.

La solution utilisée pour nettoyer votre peau avant l'opération pourrait y avoir laissé des traces de couleur. Il suffit de vous laver la peau avec de l'eau et du savon pour les faire disparaître; cela pourrait prendre quelques jours.

Si vous avez reçu une anesthésie spinale, vous ressentirez un engourdissement du bas du corps, de la taille jusqu'aux orteils; au début, vous pourriez être incapable de bouger les jambes et les pieds. Les membres du personnel infirmier vous demanderont souvent de bouger vos orteils et vos jambes. Cet engourdissement pourrait durer plusieurs heures et il varie d'une personne à l'autre. Après qu'il aura disparu, vous aurez besoin d'aide pour vous lever et vous vider la vessie.

Comme l'anesthésie et les médicaments auront un effet sur vos capacités et votre vivacité d'esprit, vous aurez besoin d'aide jusqu'à ce que vous soyez plus alerte.

CONGÉ

Vous devez vous faire accompagner par un adulte responsable. Un membre du personnel infirmier peut appeler cette personne et déterminer l'heure à laquelle venir vous chercher. Elle devra se présenter au bureau des bénévoles ou à la réception à l'entrée principale de l'hôpital.