

CLINIQUE MALARTIC

DOSSIER D'ADMISSION



Consultation d'anesthésie :

[Empty rounded rectangular box for anesthesiology consultation]

Se présenter **DIRECTEMENT** aux consultations d'anesthésie **en suivant les pastilles rouges, pas d'enregistrement à l'entrée.** ☎ secrétariat anesth 04 83 77 12 80

IMPORTANT!

Pour la consultation d'anesthésie : complétez et signez les fiches de renseignements remises avec ce dossier, rappez vos ordonnances, bilans, comptes rendus de consultation spécialiste



Jour de l'examen / intervention :

[Empty rounded rectangular box for exam/intervention date]

- Carte d'identité
- A jeun
- Non à jeun

Ambulatoire : montez directement au 1er étage

Hospitalisation : montez directement au 3ème étage

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

MON PARCOURS AMBULATOIRE

1 SUITE À VOTRE CONSULTATION AVEC LE PRATICIEN

CONTACTER VOTRE MUTUELLE pour éviter un reste à charge, afin d'obtenir un justificatif de prise en charge. Voir p. 8.

CHAMBRE PARTICULIERE : Faites connaître ce souhait dans les meilleurs délais à la secrétaire. (tarifs p. 8). Elle vous sera attribuée en fonction des disponibilités et des impératifs du service.

SOINS POST OPÉRATOIRES : Assurez-vous à l'avance de la disponibilité des professionnels de santé dont vous aurez besoin pour le retour à domicile.

2 LA CONSULTATION PRÉ ANESTHÉSIQUE + PRÉ ADMISSION

Consultation obligatoire, présentez-vous avec :

- Les fiches de renseignements et questionnaire d'anesthésie REMPLIS
- Votre pièce d'identité à jour (carte d'identité ou passeport)
- Votre carte vitale à jour ou attestation d'ouverture de droits
- Justificatif de prise en charge de votre mutuelle
- Vos examens pré opératoires (analyses biologiques, électrocardiogrammes, radiographies, échographies, scanners, IRM, etc.)
- Ordonnances des traitements en cours.

3 QUELQUES JOURS AVANT L'INTERVENTION

- Conformez-vous aux recommandations données lors de la consultation par le médecin anesthésiste ou par votre praticien en ce qui concerne votre traitement médicamenteux.
- Prévenez de toute modification de votre état de santé, y compris s'il s'agit d'une possibilité de grossesse, en appelant le secrétariat de votre praticien.

4 LA VEILLE DE L'INTERVENTION

- Nous vous appellerons la veille dans l'après-midi (le vendredi pour les patients du lundi) pour vous communiquer l'horaire d'admission, veillez à être joignable, consultez votre répondeur.
- Faire la préparation cutanée ou colique comme indiquée par le praticien (p. 5).
- Le soir prenez un repas léger puis respectez les consignes de jeun (p. 6). Si vous prenez des médicaments, prenez-les comme habituellement, sauf indication contraire du médecin anesthésiste ou de votre chirurgien.

5 LE JOUR J - VOTRE ADMISSION AU 1ER ÉTAGE

- Horaire d'arrivée : Nous vous l'aurons indiqué la veille. Cet horaire peut être modifié en fonction des urgences et des impératifs du service le jour même.
- Rapporter vos examens scanner/radios/IRM, et si prescrits : chaussette de contention et boîtes de pansements. Sans bijoux, ni valeurs.

DÉCOUVREZ VOTRE
PARCOURS EN VIDÉO !



Scannez moi

MON PARCOURS HOSPITALISATION

1 SUITE À VOTRE CONSULTATION AVEC LE PRATICIEN

CONTACTER VOTRE MUTUELLE pour éviter un reste à charge, afin d'obtenir un justificatif de prise en charge. Voir p. 8.

CHAMBRE PARTICULIERE : Faites connaître ce souhait dans les meilleurs délais à la secrétaire. (tarifs p. 8). Elle vous sera attribuée en fonction des disponibilités et des impératifs du service.

SOINS POST OPÉRATOIRES : Assurez-vous à l'avance de la disponibilité des professionnels de santé dont vous aurez besoin pour le retour à domicile.

2 LA CONSULTATION PRÉ ANESTHÉSIQUE + PRÉ ADMISSION

Consultation obligatoire, présentez-vous avec :

- Les fiches de renseignements et questionnaire d'anesthésie REMPLIS
- Votre pièce d'identité à jour (carte d'identité ou passeport)
- Votre carte vitale à jour ou attestation d'ouverture de droits
- Justificatif de prise en charge de votre mutuelle
- Vos examens pré opératoires (analyses biologiques, électrocardiogrammes, radiographies, échographies, scanners, IRM, etc.)
- Ordonnances des traitements en cours.

3 QUELQUES JOURS AVANT L'INTERVENTION

- Conformez-vous aux recommandations données lors de la consultation par le médecin anesthésiste ou par votre praticien en ce qui concerne votre traitement médicamenteux.
- Prévenez de toute modification de votre état de santé, y compris s'il s'agit d'une possibilité de grossesse, en appelant le secrétariat de votre praticien.

4 LE JOUR J - VOTRE ADMISSION AU 3ÈME ÉTAGE

- Votre carte d'identité, carte vitale, et carte de mutuelle
- Attestation de prise en charge mutuelle (si non remise auparavant)
- Vos effets personnels : affaires de toilette, savon, serviette, gant de toilette, pyjama, chaussons... Nous vous demandons de ne pas apporter d'objets de valeurs (alliance, bijoux,...). En cas de perte ou de vol, l'établissement ne peut être tenu pour responsable.
- Rapporter vos examens scanner/radios/IRM, et si prescrits : chaussette de contention et boîtes de pansements.

INFORMATIONS MÉDICALES SUR L'ANESTHÉSIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques

Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste-réanimateur.

Vous pourrez également poser à ce médecin des questions sur cette procédure.

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 QU'EST-CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie, etc.), en supprimant ou en atténuant la douleur. 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 voie intraveineuse et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.

L'anesthésie locorégionale permet, par différentes techniques, de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. Son principe est de bloquer les nerfs de cette région, en injectant à leur proximité un produit anesthésique local. Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire, notamment en cas d'insuffisance de l'anesthésie locorégionale.

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité de la moelle épinière et des nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation plusieurs jours à l'avance et une visite préanesthésique, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modalités d'hospitalisation.

Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de la consultation et de la visite, vous êtes invité(e) à poser les questions que vous jugerez utiles à votre information.

Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'acte prévu, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits.

Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin-anesthésiste qui pratiquera l'anesthésie.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLÉ(E) PENDANT L'ANESTHÉSIE ET À VOTRE 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. Tout ce qui est en contact avec votre corps est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans une salle de surveillance post interventionnelle (salle de réveil) pour y être surveillé(e) de manière continue avant de regagner votre chambre ou de quitter l'établissement.

Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité 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 de réveil, permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE ?

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées.

L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge ou un enrouement passager.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.

Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît en quelques jours.

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. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou/et un traitement local spécifique. Une paralysie transitoire de la vessie peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles. Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficultés. Des démangeaisons passagères peuvent survenir lors de l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés.

Très rarement, on peut observer une baisse transitoire de l'acuité auditive ou visuelle.

En fonction de la concentration des médicaments associés, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Des complications plus graves comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une paralysie permanente ou une perte plus ou moins étendue des sensations sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

Au cours de l'anesthésie locorégionale en ophtalmologie, un traumatisme du globe oculaire est exceptionnel.

QU'EN EST-IL DE LA TRANSFUSION SANGUINE ?

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre opération, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et le risque transfusionnel.



La douche préopératoire

Pourquoi réaliser cette préparation cutanée ?

La préparation cutanée contribue à la prévention des infections du site opératoire. Les infections du site opératoire sont souvent d'origine endogène, c'est à dire que les micro-organismes responsables de l'infection proviennent du patient lui-même. Ils ne peuvent jamais être supprimés totalement, mais seulement diminués considérablement lors de la douche pré opératoire et de l'éventuelle dépilation.

| | En ambulatoire | | | |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------|
| | 48H avant Dépilation au domicile | La veille Douche au savon (cheveux compris) | Le matin Douche au domicile | Savon antiseptique |
| intervention endoscopique Chirurgie digestive, urologique, maxillo faciale, esthétique | ✗ | ✓ | ✓ | ✗ |
| Orthopédie | Selon les consignes du chirurgien | ✓ | ✓ | ✓ |
| Neurochirurgie du rachis | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ORL - stomatologie - Ophtalmologie | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ |

| En hospitalisation complète | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | Entrée en clinique le matin | | Entrée en clinique la veille |
| | 1ère douche au savon | 2ème douche au savon | |
| Intervention le matin | La veille au domicile | Le matin au domicile | Les 2 douches pré opératoires seront effectuées à la clinique |
| Intervention l'après midi | La veille au domicile | A la clinique | |

Précautions

Couper vos ongles et à ôter toute manucure.

Otez vos bijoux y compris l'alliance, piercings, et retirez aussi vos lentilles de contact, prothèses dentaires ou auditives...Et pas de maquillage.

Le **shampooing** est également très important car les cheveux véhiculent des germes qui ne sont pas les bienvenus au bloc opératoire

Utilisez un **savon liquide** et un shampooing récemment ouverts. Frottez avec vos mains directement.

Cou, aisselles INSISTER ++

Régions anogénitales, inguinale, ombilic INSISTER ++

Ongles, mains, pieds INSISTER ++

Préparez une serviette propre pour la sortie de douche. Lavez-vous du haut vers le bas. N'utilisez pas de savonnette, de gants de toilettes, ni votre serviette de la veille.

Toujours revêtir un **linge propre après la douche.**

La veille de l'intervention : Un pyjama propre et se coucher dans des draps propres. Le jour de l'intervention : Revêtir des sous-vêtements et vêtements propres.

Visionnez le film réalisé par nos équipes !



Scannez moi

Ambulatoire : Le jeûne pré opératoire



6h avant l'heure de convocation : arrêt de l'alimentation solide ainsi que des boissons pétillantes, alcoolisées ou avec de la pulpe

Jusqu'à 2h avant l'heure de convocation : vous pouvez boire des liquides clairs, sans pulpe, sans gaz : eau plate, thé, café, café sans lait sans crème mais sucre possible, jus de pomme et de raisin uniquement

2h avant l'intervention : arrêt de tout liquide, du tabac et vapotage

Juste avant l'intervention : vous pouvez mâcher du chewing-gum ou sucer un bonbon.

Si vous passez une coloscopie, suivez les recommandations de votre gastroentérologue.

Tabac

Il est souhaitable d'arrêter le tabac le plus tôt possible avant une intervention.

Après une opération, le corps humain met tout en œuvre pour cicatriser et combattre les infections éventuelles, un processus qui augmente les besoins en oxygène et nutriments. Or la nicotine et le monoxyde de carbone dans les cigarettes peuvent diminuer les niveaux d'oxygène dans le corps, augmentant le risque de complications post-opératoires.

Un bon moment pour en finir avec la cigarette ?

De manière générale, une intervention chirurgicale est un bon moment pour arrêter de fumer. En effet, l'opération est à plupart du temps planifiée à l'avance, ce qui vous permet de vous préparer à votre arrêt tabagique.

Rayon X

La radiographie utilise des rayons X

En matière d'irradiation des patients, le risque d'apparition d'effets déterministes tels que rougeurs ne dépend que de la dose reçue par le patient ainsi que le temps d'exposition aux rayons. Compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict

minimum la zone examinée, ces complications sont de l'ordre de l'exceptionnel. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion. Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

L'échographie n'utilisent pas de rayons X

C'est un examen non irradiant qui utilise les propriétés des ultrasons pour l'échographie. Pour les intensités utilisées par cette technique, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.



3939

Transports **sanitaires**

Votre praticien vous a peut être prescrit un transport sanitaire pour votre arrivée ou votre départ d'hospitalisation. Sachez que la Sécurité Sociale rembourse les frais de transport de votre accompagnant en 48 heures (30 centimes/km+ péage).

Cela pourra vous éviter de dépendre de la disponibilité d'un transporteur agréé (environ 4 H d'attente)

 mrs.beta.gouv.fr/demande

Représentants **des usagers**

En cas de réclamation, ils sont à votre écoute et peuvent vous conseiller et vous aider
QUI SONT-ILS ?

Des bénévoles, membres d'une association agréée par le Ministère de la santé.

QUELLES SONT LEURS MISSIONS ?

Veiller au bon suivi de vos plaintes et réclamations

Veiller au respect de vos droits et faciliter vos démarches

Améliorer votre prise en charge et la politique d'accueil de la Clinique

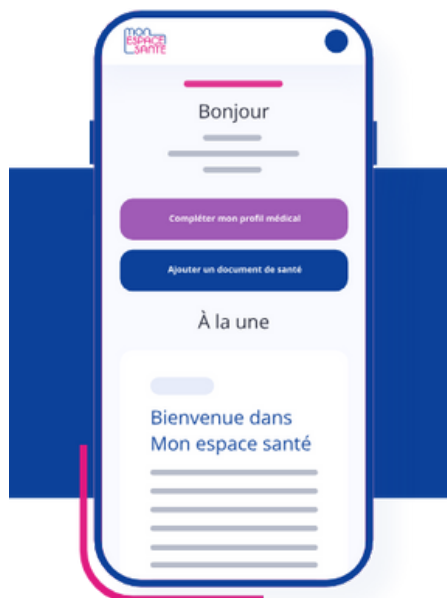
 ru@polemalartic.fr

mon
ESPACE
SANTÉ

La clinique Malartic dépose dans votre Espace Santé vos documents de sortie (lettre de liaison, Compte rendu opératoires, ordonnances, ...)

Prenez votre espace en main :

 monespacesante.fr



Prestations hôtelières et complémentaires

Hospitalisation :

- Chambre Particulière : 90€ - Prestations incluses = TV, Wifi.
- Chambre double : Forfait séjour obligatoire : 20 € par séjour.

Ambulatoire / Hospitalisation de jour :

- Chambre particulière 75€ - Prestations incluses = TV, Wifi.
- Nuitée de complaisance 75 €

Accompagnant

- Lit accompagnant : 8€ /jr - gratuit pour le parent
- d'un enfant de moins de 10 ans
- Petit déj. : 2.50€ - Midi : 10 €/repas - Repas
- « léger » : 5 €/repas - Soir : 10€/repas

**Tarifs en vigueur au
10/2/2024 - tarifs
actualisés à la date de
votre hospitalisation
disponibles auprès des
secrétariats et sur notre
site internet**

L'assurance maladie ne rembourse qu'en partie les frais médicaux. Une partie des dépenses reste à votre charge : Une participation reste à régler suite à une hospitalisation et ce, malgré une affection de longue durée (ALD) ou une invalidité. Toutefois les complémentaires santé prennent en charge ces frais de séjour.

Pour éviter un reste à charge :

Prenez contact avec votre complémentaire/mutuelle dans les meilleurs délais, afin d'obtenir un justificatif de prise en charge. Il sera à présenter le jour de votre admission, au bureau des entrées.

CODE DMT Ambulatoire = Médecine : 228 / Chirurgie : 239

CODE DMT Hospitalisation complète = Médecine : 216 / Chirurgie : 234

Envoi des réponses de prise en charge à : reception@polemalartic.fr

Numéro Finess 830200523



AMBULATOIRE 04.83.77.12.80

HOSPITALISATION

Urologie/Viscérale/ORL/Médecine : 04 94 89 89 67

Orthopédie/Neurochirurgie/Esthétique : 04 94 89 89 63



secmedicales@polemalartic.fr



www.cliniquemalartic.fr > formulaire de contact



203 ch. de Faveyrolles - 83190 OLLIOULES

