

Passeport RAAC UROLOGIQUE

La Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie est un mode d'approche de l'intervention chirurgicale qui vous permet de retrouver rapidement votre autonomie.

DOC-COM 355 - Juin 2019



Consultation chirurgie	Consultation anesthésie	Consultation infirmière
Dr _____ le _____ à ____ Information par le chirurgien de la réhabilitation améliorée après chirurgie, des principes, et des risques de l'intervention. ☐ Je donne mon accord pour participer au programme RAAC et je suis le consentement. La secrétaire me remet les documents d'information, mon passeport RAAC avec la date d'intervention : le _____, les examens à faire et les ordonnances complémentaires.	Dr _____ le _____ à ____ ☐ Je fais mon admission au bureau des entrées. Je viens en consultation avec mes résultats d'analyses et mes ordonnances. L'anesthésiste m'explique les principes de l'anesthésie, les consignes pré-opératoires et les protocoles de traitement de la douleur post-opératoire.	Le _____ à ____ L'infirmière m'explique le parcours RAAC. Elle me précise l'importance de ma participation à la réussite de ma prise en charge, les conduites à tenir avant et pendant l'hospitalisation et me donne les consignes pour préparer mon retour à domicile.

Ce document est rédigé à votre intention afin de vous servir de guide : conservez-le, il vous sera utile aux différentes étapes de votre prise en charge

Nos missions



Continuer l'alimentation et l'hydratation le plus tard possible et les reprendre le plus tôt possible pour que le transit intestinal redémarre au plus vite



Vous permettre un retour à l'autonomie pour diminuer le risque de complications post-opératoires



Gérer votre douleur de manière optimale

Déroulement

La veille au domicile



☐ **Aucun régime à suivre à la maison, je peux manger jusqu'à minuit**



☐ **Je me douche, lave mes cheveux (cf feuille explicative) et je renforce mon brossage des dents**



☐ **Je prends ma solution d'hydrate de carbone**



☐ **Je prépare ma valise avec des vêtements amples (jogging, tee-shirt...), mes effets personnels, mon nécessaire de toilette et mes bas de contention**

Le jour de l'intervention



☐ **Je bois ma solution d'hydrate de carbone 2h avant le bloc opératoire, je peux boire aussi des boissons claires (eau, café, thé, tisane, sirop, sans lait et sans pulpe)**



☐ **Je ne dois pas fumer 6h avant l'intervention**



☐ **Je me douche, je me lave les cheveux et me brosse les dents**

À l'arrivée à l'hôpital



☐ **Je me rends dans le service d'urologie avec mes effets personnels, avec mon passeport RAAC, avec mes ordonnances et les résultats de mes examens**



☐ **Je suis accueilli(e) par l'infirmière et l'aide soignante qui vérifient mon dossier, prennent mes constantes (tension artérielle, poids, taille...)**



☐ **Je remplis ma fiche de personne de confiance et mon inventaire**



☐ **Je mets ma tenue de bloc opératoire, mes bas de contention, et je prends les traitements éventuellement prescrits**



☐ **Je vais uriner avant l'intervention**

Bloc opératoire



☐ Je suis accompagné(e) au bloc opératoire par un brancardier



☐ Je suis installé(e) sur une table d'opération



☐ On m'installe une perfusion et le matériel de surveillance pour l'anesthésie
L'équipe chirurgicale intervient

Salle de réveil



☐ Je me réveille tranquillement en salle de réveil



☐ Je signale si j'ai des douleurs

Après l'intervention, retour dans le service



☐ Je suis levé(e) 1 à 2h après le retour de la salle de réveil, et mis(e) au fauteuil, je peux marcher dans la chambre



☐ Je suis habillé(e) avec mes vêtements personnels



☐ Je peux boire 500ml d'eau et manger une collation dans l'heure qui suit mon retour et prendre un repas le soir même de l'intervention (sauf opération avec laparotomie)



☐ Je signale l'apparition de la douleur qui sera contrôlée par l'administration d'antalgiques



☐ Plus je suis actif, plus je récupère vite et moins il y a de complications

Vos questions

DÉROULEMENT

Le lendemain de l'intervention



☐ Une infirmière me fera un bilan sanguin



☐ Je me lève faire ma toilette (ou me doucher) et je marche dans le couloir



☐ Je mange normalement (sauf consignes spécifiques du chirurgien)



☐ Je signale l'apparition de la douleur qui sera contrôlée par l'administration d'antalgiques



☐ Mes cicatrices seront laissées à l'air libre



☐ Les cathéters et les éventuels drains seront retirés



☐ Je pourrai sortir en fin de matinée (J1 /J2) avec l'accord du chirurgien, mes documents de sortie me seront remis par l'infirmière

La durée de mon séjour peut être plus longue en fonction de l'intervention dont j'ai bénéficié.

À la maison



☐ Une infirmière du service d'urologie me contactera pour prendre de mes nouvelles et s'assurer de la continuité des soins



☐ Je continue de marcher régulièrement



☐ J'évite de porter des charges lourdes pendant 2 mois



☐ Je garde une alimentation équilibrée



☐ Je me douche mais je ne prends pas de bain pendant 15 jours



☐ Les fils sur mes cicatrices s'élimineront seuls

IMPORTANT : En cas de complications mon séjour à l'hôpital peut être prolongé et le protocole modifié. Le chirurgien, l'anesthésiste et l'équipe de soins me fourniront toutes les réponses à mes questions.

CONTACT

EN CAS DE PROBLÈME,

vous pouvez contacter le secrétariat
d'urologie aux heures ouvrables au

04 74 45 45 73

et en dehors de ces heures au

04 74 45 43 11

Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse
900 route de Paris
01012 Bourg-en-Bresse