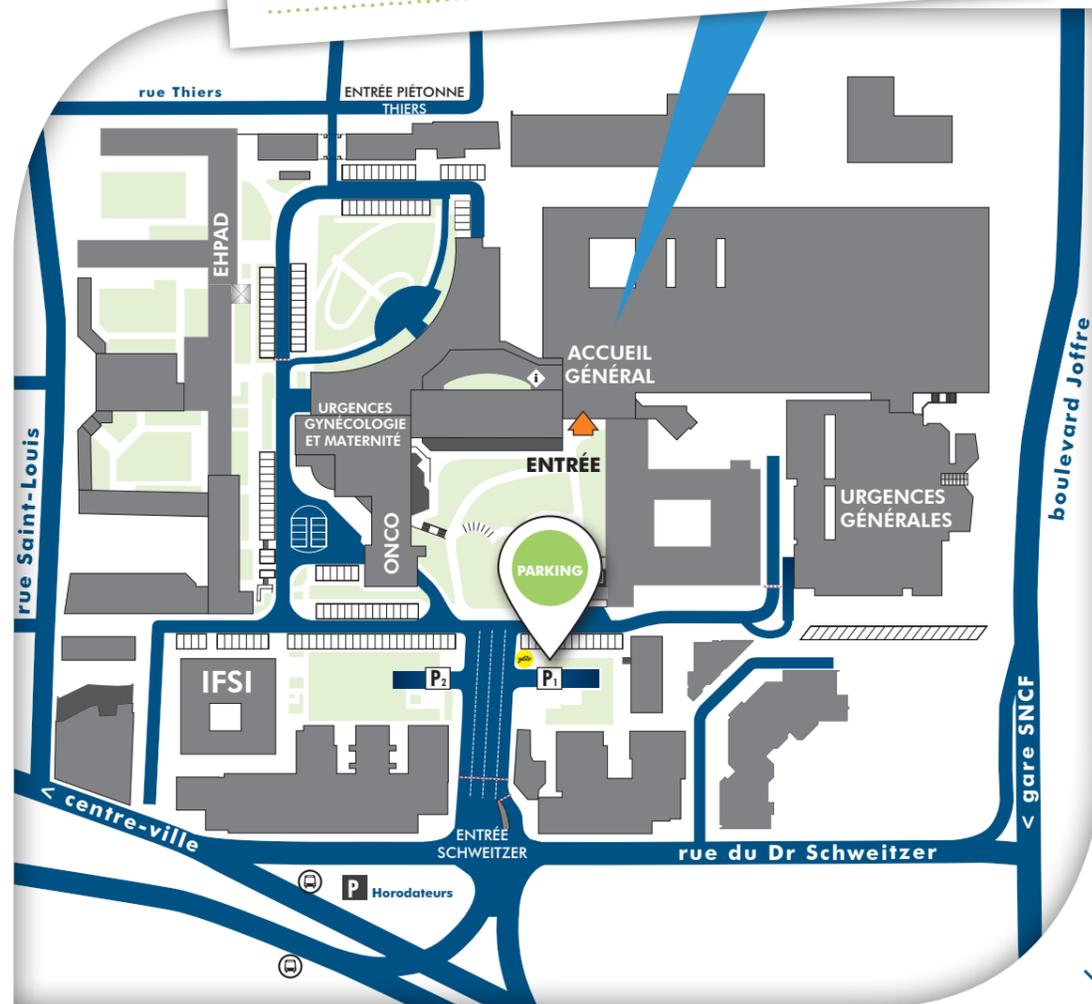


PLAN D'ACCÈS

Le Service d'HOSPITALISATION DE SEMAINE est situé en **CARDIOLOGIE**

1^{er} étage de l'Hôpital St-Louis

Secrétariat de cardiologie 05 46 45 66 41
 Infirmiers du service de cardiologie 05 46 45 69 75
 05 46 45 54 08



Hôpitaux La Rochelle Ré Aunis
 Centre Hospitalier de Rochefort
 Centre Hospitalier de Marennes
 EHPAD «Val de Gères» Surgères
 Hôpital de l'île d'Oléron

1 rue du Dr Schweitzer
 17019 La Rochelle Cedex 1
 Standard > 05 46 45 50 50
www.ch-larochelle.fr



Établissements membres du **Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17**



Mon Passeport patient **Rythmologie**

► Hospitalisation pour implantation ou remplacement : stimulateur, "Holter implantable" ou défibrillateur

1

FORMALITÉS AVANT L'HOSPITALISATION



Je coche les cases tout au long de mon parcours !

- Je complète mon **dossier de pré-admission**.
- Plusieurs jours avant l'hospitalisation**, je transmets :
 - la feuille "**Partie à retourner à l'établissement**".
 - la **demande de chambre seule**.

au **bureau des entrées/admissions** (RDC de l'hôpital St-Louis)

ou **par courrier** à l'adresse suivante :



Hôpitaux La Rochelle Ré Aunis
Bureau des admissions
1, rue du Dr Schweitzer
17019 La Rochelle Cedex 1

--- Le JOUR J ---

A// Si j'ai bien transmis ces deux documents : je peux me rendre directement dans le service.

B// Si ce n'est pas le cas, je dois d'abord me présenter au bureau des admissions pour le faire.



!!! ATTENTION !!!

Pour me rendre dans le **SERVICE** je dois **ÊTRE MUNI(E)** de ce **PASSEPORT** contenant le **RESTE DES DOCUMENTS** :

- Le document complété désignant la **personne de confiance** que je fais signer par la personne concernée.
- Toutes les **informations** sur l'**intervention** et l'**appareil à implanter** adressées par mon médecin. Je lis la **fiche d'information** concernée, je note le cas échéant les **questions que je désire poser** à mon arrivée à l'hôpital.
- Le **résultat** de toutes mes dernières **prises de sang** (au cours des 3 derniers mois).
- Ma **carte de groupe sanguin**.
- Mes **ordonnances**, en particulier les deux dernières. Pour éviter toute erreur, je note moi-même sur une feuille l'**heure** de la prise de chaque médicament, en précisant leur **dose exacte**.
- Si je le(s) possède, tous les **courriers de mon cardiologue**, mais aussi tous éléments de mon **dossier médical personnel cardiologique**.
- Le **questionnaire pré-interventionnel** joint à ma convocation soigneusement **complété**.

2

LA VEILLE ET LE MATIN DE L'ADMISSION

- Ma convocation précise si je dois être à jeûn ou non.
Si mon intervention est prévue le jour même, j'arrête de boire, manger et fumer **6 heures** avant mon entrée, mais je peux **boire de l'eau** jusqu'à **2 heures** avant.
Si mon intervention est prévue le lendemain de mon entrée, je peux manger avant l'entrée.
- Je prends mon **traitement habituel**, sauf s'il m'a été précisé sur ma convocation d'arrêter un médicament précis un ou deux jours auparavant.
- Je prends une **douche** le matin de l'admission, sauf si l'intervention est prévue le jour de mon arrivée : dans ce cas, des recommandations accompagnées de ma convocation et d'une ordonnance m'indiquent la prise de 2 douches soigneuses avec un **antiseptique** (Betadine ou Chlorhexidine) l'une **la veille au soir** et l'autre **le matin de l'intervention**.
- J'enlève tout vernis à ongle, bijoux et piercing, pas de maquillage.
- Je n'emporte pas d'objet de valeur.
- Je respecte l'heure d'admission donnée.
- Le **stationnement** est gratuit pour les consultants, les patients et les accompagnants avec un accès au parking P1 en sous-sol. Une étiquette à code barre me sera remise par le bureau des admissions lors de mes démarches administratives, ou par le secrétariat du service à la sortie de ma consultation ou de mon hospitalisation. Cette étiquette, valable une fois, doit être présentée sur le lecteur optique de la borne de paiement à la sortie du parking.

3

LE JOUR J

ENTRÉE DANS LE SERVICE
d'hospitalisation de semaine,
Cardiologie, 1^{er} étage



PRÉPARATION DANS LE SERVICE

durée ~1 heure :

- Vérification du "Passeport patient".
- Rasage.
- Pose d'une perfusion.
- Administration de médicaments spécifiques à la procédure.
- Électrocardiogramme.
- Je précise à l'infirmière, si je suis porteur d'un appareil dentaire ou auditif.

SSPI
SALLE DE SURVEILLANCE

- Vérification du dossier.
- Surveillance.

SALLE ÉLECTROPHYSIOLOGIE

durée 3/4^h à 1^h30
(parfois plus selon l'intervention).

JOUR J, LE LENDEMAIN OU SURLLENDEMAIN

- Validation de la sortie par le cardiologue.

- Remise des **documents de sortie** :

- Compte-rendu de l'examen.
- Ordonnances (médicaments, matériel, infirmière).
- Arrêt de travail si besoin.
- Documents personnels.
- Bulletin d'hospitalisation.

RETOUR DANS LE SERVICE

- Surveillance du pansement.
- Électrocardiogramme
- Collation.

SSPI
SALLE DE SURVEILLANCE

- Surveillance.

4

LA SORTIE

- Je veille à ce que tous les **documents dont j'ai besoin** ainsi que **mon traitement personnel** me soient remis.
- Je remets le **bulletin d'hospitalisation** au **bureau des sorties (RDC)**.
- Je sors accompagné(e) et je rentre me reposer. **Transport** par un accompagnant, sinon par un VSL.