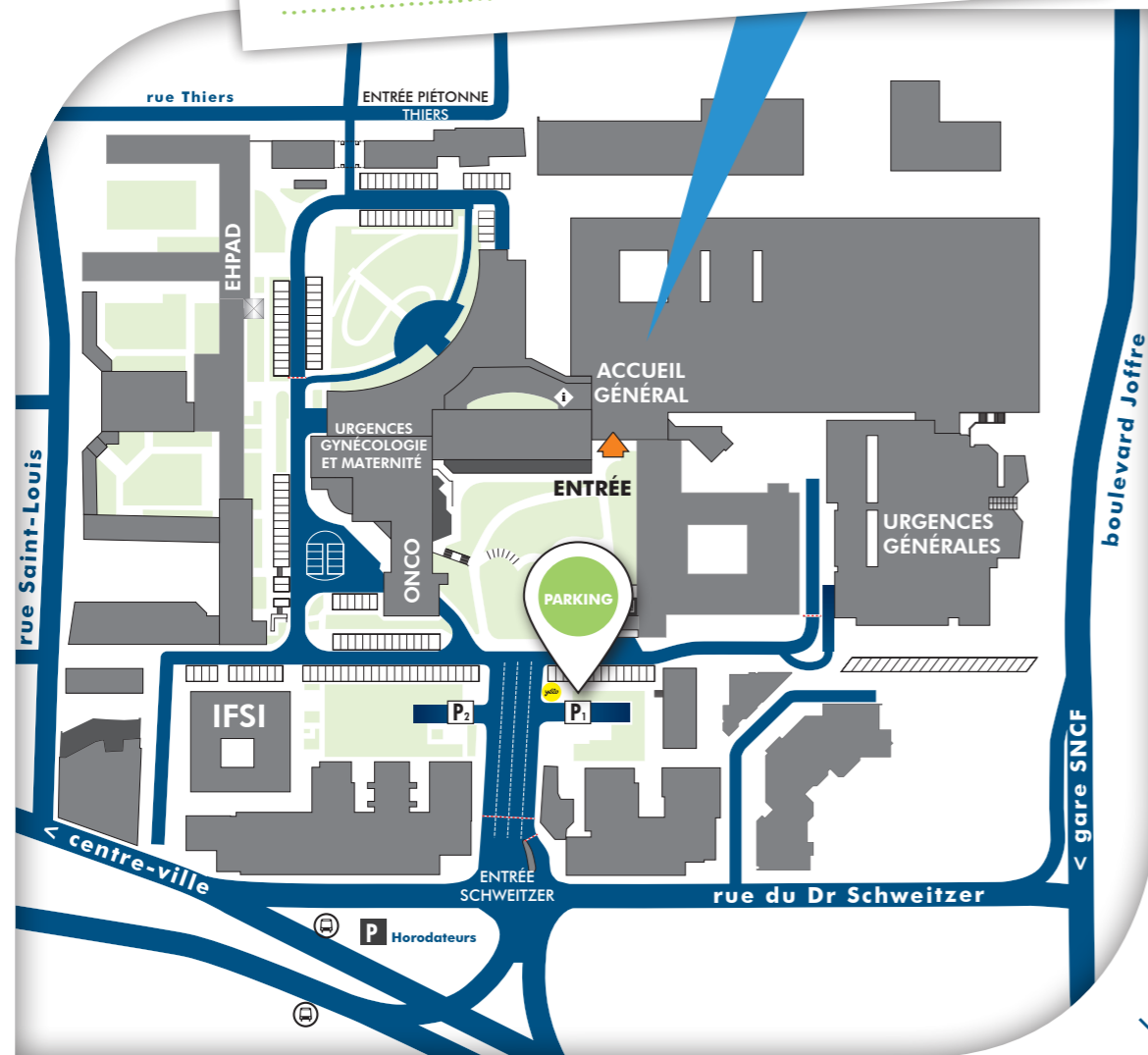


# PLAN D'ACCÈS

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

1<sup>er</sup> 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 exploration électrophysiologique ou ablation par radiofréquence/cryothérapie

**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 :



### !!! 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'**exploration** ou l'**ablation** 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**.

### --- 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.

**2**

## LA VEILLE ET LE JOUR DE L'ADMISSION

- Si cela est précisé sur ma convocation, j'arrête de boire, manger et fumer **6 heures** avant l'admission, mais je peux boire jusqu'à **2 heures** avant.
- 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.
- 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<sup>er</sup> étage



### PRÉPARATION DANS LE SERVICE

durée ~1 heure :

- Vérification du "Passeport patient".
- Rasage.
- Pose d'une perfusion
- Administration de médicaments spécifiques à la procédure.
- Prise de sang complémentaire si nécessaire.
- 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**

- Exploration physiologique (durée 1/2<sup>h</sup> à 1<sup>h</sup>).
- Ablation (durée 1<sup>h</sup> à 4<sup>h</sup>).

**SORTIE LE LENDEMAIN OU LE SURLENDEMAIN**

- Validation de la sortie par le cardiologue.
- Remise des **documents de sortie** :
  - Compte-rendu de l'examen.
  - Ordonnances (médicaments, prise de sang).
  - Arrêt de travail si besoin.
  - Documents personnels.
  - Bulletin d'hospitalisation.

**RETOUR DANS LE SERVICE OU UNITÉ DE SOINS INTENSIFS**

(selon intervention)

- Surveillance du point de ponction.
- Électromyogramme.
- Collation
- Sortie précisée par le cardiologue.

**SSPI SALLE DE SURVEILLANCE**

- durée variable
- 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.