

Mon parcours en *Chirurgie ambulatoire*



☒ Je coche les cases
tout au long de mon parcours !

1

LE STATIONNEMENT

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 vous sera remise par le bureau des admissions lors de vos démarches administratives, ou par le secrétariat du service à la sortie de votre consultation ou hospitalisation.
Cette étiquette, valable une fois, doit être présentée sur le lecteur optique de la borne de paiement à la sortie du parking.

2

AVANT L'INTERVENTION OU L'EXAMEN

- ☐ Je rencontre le chirurgien et nous fixons la date d'intervention.
- ☐ Je lis la fiche d'information sur l'intervention.
- ☐ Je remplis le formulaire de consentement éclairé, ou selon la situation :
 - ☐ Je remplis l'autorisation d'opérer pour la réalisation d'un acte chirurgical sur mineur.
 - ☐ Je remplis l'autorisation d'opérer pour la réalisation d'un acte chirurgical sur majeur protégé.
- ☐ Je complète le questionnaire d'anesthésie.
- ☐ Je complète mon dossier de pré-admission que je peux remettre aux admissions le jour de ma venue pour la consultation avec l'anesthésiste.
- ☐ Je vois l'anesthésiste en consultation le ____ / ____ / _____, à ____ h ____.
- ☐ Je lis la plaquette décrivant les conseils d'hygiène à observer avant l'hospitalisation.
- ☐ Je fais mes examens complémentaires prescrits (radio, prise de sang, ECBU...), selon les consignes médicales.
- ☐ J'organise mon retour : transport et accompagnant la nuit.

3

LA VEILLE DE L'INTERVENTION



L'heure qui vous est indiquée lors de votre consultation peut être modifiée en fonction du programme opératoire. Un soignant vous appellera la veille de l'admission.

- ☐ J'arrête de manger 6 heures avant mon entrée, mais je peux **boire des liquides clairs** (*jus de fruits sans pulpe, café, thé sans lait...*) jusqu'à 2 h avant mon entrée.
- ☐ Selon les consignes de l'anesthésiste ou du chirurgien, je prends ou non mon traitement habituel.
- ☐ Je prends une douche avec la Bétadine® Scrub (*flacon rouge*), cheveux compris (*ou Hisbiscrub®*) selon les consignes du chirurgien.
- ☐ Je suis les consignes qui m'ont été données la veille par téléphone et je respecte l'heure d'admission indiquée.
- ☐ J'enlève tout vernis à ongle, bijoux et piercing, pas de maquillage.
- ☐ Je n'emporte pas d'objet de valeur et j'apporte le strict minimum (*mes affaires seront dans un petit casier*).

4

LE JOUR J

- ☐ J'indique les coordonnées de la personne qui m'accompagnera à ma sortie.



Entrée :
___ h ___

**EN PRÉ-OPÉRATOIRE
DANS LE SERVICE**
durée 1 heure : préparation

**BLOC
OPÉRATOIRE**

Sortie

**RETOUR À DOMICILE
AVEC ACCOMPAGNANT**

**POST-OPÉRATOIRE
DANS LE SERVICE**
durée 1 à 5 heures :
surveillance, collation
et validation de la sortie

Les accompagnants ne sont pas admis dans le service, sauf cas particuliers.

5

LA SORTIE

- ☐ Je veille à ce que tous les documents dont j'ai besoin me soient remis.
- ☐ Je sors accompagné(e) et je rentre me reposer.
- ☐ Je ne suis pas seul(e) la nuit suivante de mon hospitalisation, sauf accord médical contraire.
- ☐ Je suis contacté(e) le lendemain par une infirmière pour prendre de mes nouvelles (*sauf interventions du vendredi et veilles de jours fériés*).
- ☐ Je ne conduis pas pendant 24h, je ne bois pas d'alcool et je ne prends pas de décisions importantes.