

LA PLAINE  
santé

## LIVRET D'INFORMATION

“

*Soyez acteur de  
votre santé...  
soyez informé*

”



# POUR VOTRE PRISE EN CHARGE **AMBULATOIRE**

Vous allez être contacté par SMS **avant** et **après** votre intervention.

*Merci de prendre le temps de répondre aux questionnaires*



## PRÉPARER SON HOSPITALISATION

 Avant votre intervention

Le code d'authentification (CODE) et la clé de vérification (CLÉ) notés dans le SMS vous permettront de vous connecter à l'application.

**NE SUPPRIMEZ PAS CE SMS AVANT LA FIN DE VOTRE SUIVI.**

ÉTAPE  
1

ÉTAPE  
2

## ACCÉDER À L'APPLICATION

 Avant et après votre intervention

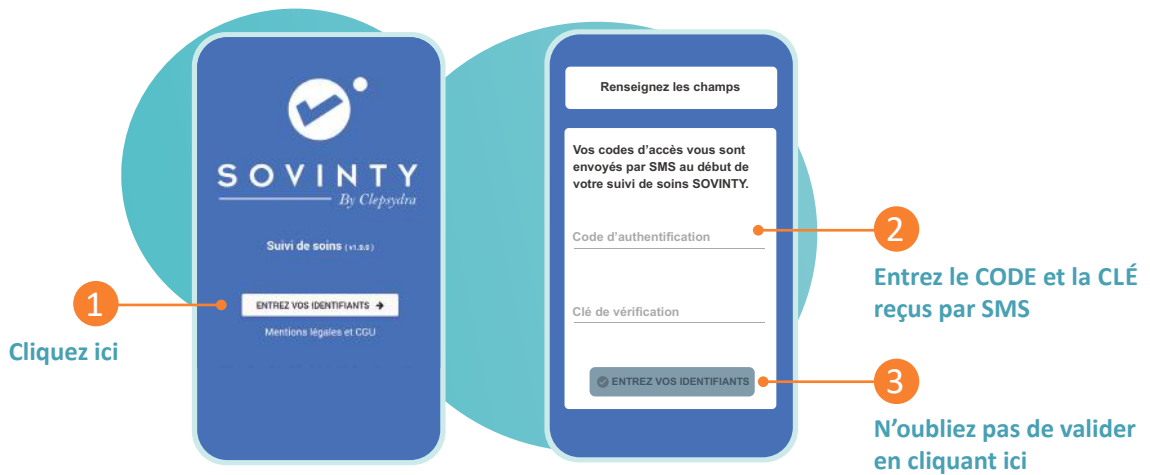
Rendez-vous sur le site web

depuis votre ordinateur ou votre téléphone



### ÉTAPE 3

## SE CONNECTER



## RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE

### ÉTAPE 4



Vos questionnaires sont pris en compte de 9h à 16h du lundi au vendredi.

Selon vos réponses, un code couleur s'affichera :



Votre évolution est conforme à ce qui est attendu, vous pouvez continuer à suivre les consignes telles que les professionnels de santé les ont indiquées.



Votre évolution n'est pas tout à fait celle attendue. Nous allons consulter votre enregistrement et vous appeler si cela s'avère nécessaire.



Votre évolution n'est pas celle attendue. Nous allons vous recontacter.

**Ce système ne se substitue en aucun cas à l'avis d'un médecin, d'un personnel soignant.**

**EN CAS DE DOUTE OU D'URGENCE, contactez votre médecin ou le service **04 73 16 20 09****

Guide de l'observance chez la personne âgée

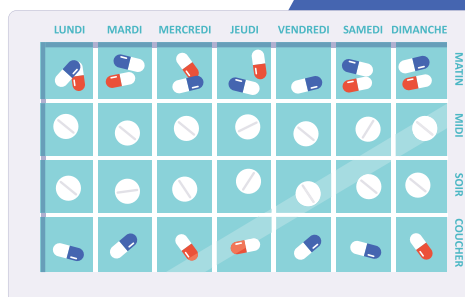
## COMMENT BIEN PRENDRE VOS MÉDICAMENTS



*En cas d'hospitalisation n'oubliez pas d'apporter les ordonnances de votre traitement en cours et de les remettre à votre praticien dès votre arrivée dans l'établissement.*

### \* Bien prendre son traitement

Prendre des médicaments, parfois plusieurs et à différents moments de la journée n'est pas toujours aussi évident qu'il y paraît, et *a fortiori*, quand on prend de l'âge. Pour vous aider, vous pouvez utiliser des piluliers (semainier ou journalier) vendus en pharmacie ou parapharmacie.



### \* Le bon médicament, à la bonne dose, au bon moment

Pour que votre traitement soit efficace, il n'en faut ni trop, ni trop peu, mais respecter à la lettre les consignes du médecin et de votre pharmacien.

Si on vous demande de prendre vos médicaments le matin à jeun, ou bien avant ou au milieu du repas, ce n'est pas par hasard. En effet, les conditions de prise ont une influence sur la tolérance et l'efficacité des thérapeutiques.

### \* Évitez certaines associations

Il peut vous être recommandé de ne pas prendre tel ou tel médicament en même temps que votre traitement, ou bien d'éviter la prise de certains aliments, ou d'éviter le soleil...

Respecter ces recommandations limitera les effets secondaires ou réactions éventuelles.

— Attention —



**N'OUVREZ PAS VOS GÉLULES**

Vous risquez d'inactiver le médicament ou de modifier son absorption.

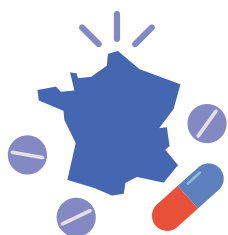


**N'ÉCRASEZ PAS VOS COMPRIMÉS**



**RESPECTEZ LES CONDITIONS DE CONSERVATION MENTIONNÉES SUR L'EMBALLAGE** (au réfrigérateur, à l'abri de la lumière...)

## Quelques chiffres



La France, parmi les

# 1ers

consommateurs de médicaments d'Europe



# 130 000

personnes hospitalisées par an, en raison d'un accident ou d'un malaise lié à la prise de médicaments

# 1 / 5

1 personne âgée sur 5 est hospitalisée à la suite d'une mauvaise observance thérapeutique.

# 10 000

décès par an, suite à des mauvaises associations médicamenteuses

### \* N'arrêtez pas votre traitement sans en avertir votre médecin

Même si vous avez l'impression d'aller mieux, ou le sentiment que le médicament vous fait plus de mal que de bien.

### \* Respectez toujours la durée du traitement et ne dépassez jamais la dose prescrite

### \* Appelez votre médecin si vous observez :

- + Nausées, vomissements, diarrhée, constipation durable ou crampes d'estomac
- + Problèmes respiratoires ou rythme cardiaque rapide
- + Grande fatigue, torpeur ou vertiges
- + Éruption cutanée
- + Tout autre signe qui vous paraît anormal

### \* Quelques astuces

- + Pensez à informer votre médecin de l'ensemble des médicaments que vous prenez, quelle que soit leur forme (comprimés, sirops, patch, gel...) et quelle qu'en soit la source (prescrit par un médecin ou pris de votre propre initiative).
- + Contactez votre médecin pour lui faire part d'effets indésirables ressentis suite à la prise d'un médicament.
- + Ne réduisez ou n'augmentez jamais les doses de votre propre chef.
- + Ne donnez ou ne conseillez jamais à un proche un médicament qui vous a été prescrit dans une situation précise.
- + Acceptez que votre médecin retire de votre ordonnance un médicament même s'il vous est prescrit depuis longtemps.
- + Triez régulièrement les médicaments de votre armoire à pharmacie : vous pouvez tout rapporter à votre pharmacien.



Vos médicaments seront incinérés. Ce mode de destruction permet de produire de l'énergie pour éclairer nos logements.

La redistribution auprès des populations démunies est interdite par la loi depuis 2008.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à **contacter votre médecin traitant** ou le praticien spécialiste à l'origine des prescriptions.

Dans cet établissement, nous nous engageons à prendre en charge votre douleur.

## CONTRAT D'ENGAGEMENT



*Vous avez peur d'avoir mal ?  
Lutter contre la douleur, c'est possible.*

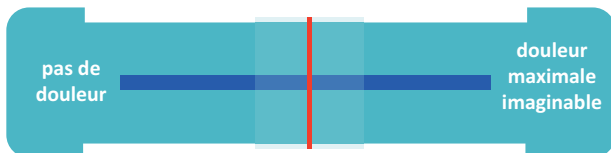
### Prévenir

- + Les douleurs provoquées par certains soins ou examens : piqûres, pansements, pose de sondes, de perfusions, retrait de drains...
- + Les douleurs parfois liées à un geste quotidien comme une toilette ou un simple déplacement...

### Traiter ou soulager

- + Les douleurs aiguës comme les coliques néphrétiques, celles de fractures.
- + Les douleurs après une intervention chirurgicale.
- + Les douleurs chroniques comme le mal de dos, la migraine, et également les douleurs du cancer, qui nécessitent une prise en charge spécifique.

### Vous avez mal... votre douleur, parlons-en



Tout le monde ne réagit pas de la même manière devant la douleur. Pour nous aider à mieux adapter votre traitement, vous pouvez nous indiquer l'intensité de votre douleur en l'évaluant de 0 à 10 ou en vous aidant d'une réglette.



### Nous allons vous aider à ne plus avoir mal ou à avoir moins mal

Les antalgiques sont des médicaments qui soulagent. Il existe plusieurs types d'antalgiques (paracétamol, aspirine...) la morphine et ses dérivés sont les plus puissants d'entre eux. D'autres moyens peuvent être employés pour réduire les douleurs, améliorer votre confort et votre bien-être : le calme, le repos, les massages, les applications de poche de glace comme les médicaments, ils seront adaptés à votre cas.

- + **En répondant** à vos questions,
- + **En vous expliquant** les soins et leur déroulement,
- + **En utilisant** le ou les moyens les mieux adaptés.



**Votre participation est essentielle. Nous sommes là pour vous écouter, vous soutenir, vous aider.**



# Pour votre intervention, on fait tous bloc !

**CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »**  
Version 2018

« Vérifier ensemble pour décider »

Blc : \_\_\_\_\_ Salle : \_\_\_\_\_  
Date d'intervention : \_\_\_\_\_ Heure (début) : \_\_\_\_\_  
Chirurgien « intervenant » : \_\_\_\_\_  
Anesthésiste « intervenant » : \_\_\_\_\_  
Coordonnateur(s) check-list : \_\_\_\_\_

Identification du patient  
Étiquette du patient ou  
Nom, prénom, date de naissance

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE Temps de pause avant anesthésie	
1. L'identité du patient est correcte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. L'autorisation d'opérer est signée par les parents ou le représentant légal	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
3. L'intervention et le site opératoire sont confirmés : - idéalement par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique - la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
6. L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient - pour la partie chirurgicale - pour la partie anesthésique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
7. Le patient présente-t-il un : - risque allergique - risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque - risque de saignement important	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)	
1. Vérification « ultime » croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgiens(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- identité patient confirmée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- intervention prévue confirmée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- site opératoire confirmé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- installation correcte confirmée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- documents nécessaires disponibles (notamment imagerie)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
2. Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (time-out) - sur le plan chirurgical (drapeau aseptique difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérationalité, etc.) - sur le plan anesthésique (Aire sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement. La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A

APRÈS INTERVENTION Pause avant sortie de salle d'opération	
1. Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : - de l'intervention enregistrée - du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. - de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. - si des événements indésirables ou porteurs de risques médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ? <i>Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cocher N/A</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
2. Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**→ DÉCISION FINALE**

GO = OK pour incision  
 NO GO = Pas d'incision !

Si No Go : conséquence sur l'intervention ?  Retard  Annulation

**ATTENTION SI ENFANT !**

3. Assurer les parents à la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire.  
4. Assurer l'opère signé.  
5. Installation matériel prescriptions adaptés au poids, à l'âge et à la taille.  
6. Prévention de l'hypothermie.  
7. Seule d'alerte en post-opératoire.

**SELON PROCÉDURE EN VIGUEUR DANS L'ÉTABLISSEMENT**

Attestation que la check-list a été renseignée suite à un partage des informations entre les membres de l'équipe

Chirurgien    Anesthésiste / IADE    Coordonnateur CL

Le site de coordination de la checklist, créé par l'AS (Association Française des Anesthésistes Réanimateurs), est disponible sur le site de la HAS. 1. Si la validation a été faite manuellement en présence des membres de l'équipe concernée et 2. Si les réponses sont complètes d'un "oui"/"non"/"N/A" dans la colonne correspondante de la checklist.

N/A : Non Applicable pour cette intervention, N/R : Non Reconnu pour cette intervention

**HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## Découvrez la check-list "Sécurité du patient au bloc opératoire"

L'objectif de ce livret est de vous informer sur un nouveau programme de sécurité appliqué au bloc opératoire pour les interventions chirurgicales : la check-list "Sécurité du patient au bloc opératoire". Bonne lecture !

## Votre intervention chirurgicale, un événement exceptionnel... et un acte quotidien !

*Pour vous, votre famille, une opération revêt un caractère exceptionnel.  
Pour un professionnel de santé, une intervention chirurgicale est un acte quotidien.*

### → La check-list, c'est nouveau

Dans l'avion, avant le décollage, l'équipage vérifie que les conditions de sécurité pour le vol sont réunies à l'aide de check-lists. Récemment introduite en chirurgie et maintenant utilisée dans le monde entier, **la check-list "Sécurité du patient au bloc opératoire"** est une procédure qui permet de vérifier de la même manière les éléments indispensables **avant toute opération**.

### → La check-list, c'est utile

En utilisant la check-list, l'équipe du bloc opératoire **vérifie plusieurs fois s'il le faut**, votre identité, la nature de votre intervention ainsi que le matériel et les traitements à mettre en œuvre. Les études internationales réalisées montrent que l'application de la check-list permet de diminuer les complications opératoires. C'est donc une **garantie supplémentaire de sécurité**.

### → Une équipe soudée, des procédures rodées, une check-list appliquée...

Au bloc opératoire, l'équipe qui vous prend en charge est organisée de manière bien définie : chaque geste, chaque décision fait partie d'un processus parfaitement maîtrisé.

Lors d'une intervention chirurgicale, quelle que soit son importance, de nombreuses procédures sont mises en œuvre pour assurer votre sécurité. La check-list "Sécurité du patient au bloc opératoire" en fait partie. Un coordinateur de la check-list est désigné.

**"La check-list,  
pour une chirurgie  
plus sûre"**



## La check-list, une nouvelle étape de la sécurité au bloc opératoire

*Outil réflexe, support de vérification, elle réduit le risque d'erreur.*

### → La check-list, en pratique

La check-list permet de :

- **vérifier** juste avant le début de votre opération, des éléments essentiels : votre identité, votre intervention, votre installation en salle, votre dossier, vos radiographies, les instruments nécessaires, le matériel anesthésique...
- **valider** l'utilisation des traitements indispensables (antidouleurs, anticoagulants, antibiotiques si nécessaires) avant, pendant et après l'opération.
- **contrôler** l'identification des prélèvements éventuellement effectués.

### → La check-list, à trois moments clés

La check-list intervient à trois moments clés de l'intervention :

- **à votre arrivée au bloc opératoire avant l'anesthésie ;**
- **avant l'incision chirurgicale ;**
- **avant votre sortie de la salle d'opération.**

Chaque membre de l'équipe du bloc opératoire vérifie à haute voix les éléments qui le concernent. La personne de l'équipe désignée à cet effet (le coordonnateur de la check-list) coche au fur et à mesure les cases/items de la check-list "Sécurité du

patient au bloc opératoire", et si besoin, pose des questions. En cas de doute, les vérifications sont à nouveau reprises.

### → La check-list, vous y participez aussi

Vous participerez activement lors de sa première phase, et toute l'équipe du bloc opératoire la poursuivra quand vous serez endormi.

Ne vous étonnez donc pas si l'on vous demande à nouveau de décliner votre identité alors que vous êtes déjà installé au bloc opératoire. Dans le même objectif, le coordonnateur de la check-list s'assurera une nouvelle fois du type d'intervention dont vous allez bénéficier. On vous posera des questions concernant vos antécédents, vos allergies éventuelles... Ces vérifications font partie de la procédure normale ; elles sont une preuve supplémentaire du soin avec lequel vous êtes pris en charge.

**"La check-list,  
2 minutes pour vérifier  
et décider"**



**Vous venez pour une coloscopie et/ou une gastroscopie :**

La check list « sécurité du patient en endoscopie digestive » est en place depuis 2011. Elle permet de vérifier les éléments indispensables assurant votre sécurité avant et après l'examen.

# Check-list "Sécurité du patient au bloc opératoire"

Vous êtes prévenu préalablement de la démarche par l'équipe avant l'entrée en salle d'opération. Si vous le pouvez, vous participez aux vérifications.

À ce stade, pour votre sécurité, l'équipe vérifie à nouveau avec vous :

Votre identité

Le type et la localisation de l'intervention prévue

Si vous présentez un risque éventuel, par exemple une allergie.

Si vous ne pouvez pas participer aux vérifications, l'équipe effectuera les vérifications par d'autres moyens : votre dossier médical, le bracelet,...

**CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »**  
Version 2018  
« Vérifier ensemble pour décider »

Blc : \_\_\_\_\_ Salle : \_\_\_\_\_  
Date d'intervention : \_\_\_\_\_ Heure (ABOU) : \_\_\_\_\_  
Chirurgien « intervenant » : \_\_\_\_\_  
Anesthésiste « intervenant » : \_\_\_\_\_  
Coordonnateur(s) check-list : \_\_\_\_\_

Identification du patient  
Étiquette du patient ou  
Nom, prénom, date de naissance

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE	AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE	APRÈS INTERVENTION
<p>Temps de pause avant anesthésie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>« L'identité du patient est correcte » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« L'autorisation d'opérer est signée par les parents ou le représentant légal » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« L'intervention et le site opératoire sont confirmés : »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« adéquatement par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou prescription spécifique » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« la documentation clinique et para-clinique nécessaire est disponible en salle » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li>« Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« pour la partie chirurgicale » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« pour la partie anesthésique » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li>« Le patient présente-t-il un : »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« risque allergique » <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque » <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« risque de saignement important » <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> </ul>	<p>Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>« Vérification « abimé » croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgien(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« identité patient confirmée » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« intervention prévue confirmée » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« site opératoire confirmé » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« installation correcte confirmée » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« documents nécessaires disponibles (notamment images) » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li>« Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (time-out) »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« sur le plan chirurgical (temps opératoire estimé, autres spécialistes de l'intervention, allocation des matériels nécessaires, confirmation de leur disponibilité, etc.) » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« sur le plan anesthésique » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li>« L'anesthésiographie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul>	<p>Pause avant sortie de salle d'opération</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>« Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : »               <ul style="list-style-type: none"> <li>« de l'intervention enregistrée » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>« si des événements indésirables ou potentiels de risques médicaux sont survenus : ont-ils été l'objet d'un signalement / déclaration ? » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li>« Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention, cocher N/A »</li> <li>« Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient » <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> <p>Décision concertée et motivée en cas de doute dans une case marquée d'un *</p> <p><b>ATTENTION SÉRIEMENT !</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Assurez-vous parer à la vérification de l'identité de l'intervenant et du site opératoire</li> <li>* Actualisation d'après signes</li> <li>* Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille.</li> <li>* Prévention de l'hypothermie.</li> <li>* Tenir à l'écart du portage d'objets.</li> </ul> <p><b>SELON PROCÉDURE EN VIGUEUR DANS L'ÉTABLISSEMENT</b></p> <p>Attestation que la check-list a été renseignée suite à un partage des informations entre les membres de l'équipe</p> <p>Chirurgien Anesthésiste / IADE Coordonnateur CL</p>

**→ DÉCISION FINALE**

GO = OK pour incision  
 NO GO = Pas d'incision !

Si No Go: conséquence sur l'intervention ?  Retard  Annulation

**HAS** HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



Vous venez d'être admis à la Clinique LA PLAINE santé, vous souhaitez des informations concernant une prise en charge particulière qui vous concerne :



Exprimez votre requête auprès d'un soignant et n'hésitez pas en en parler à votre médecin traitant qui reste votre interlocuteur privilégié dans ce domaine.

Nous ferons de notre mieux pour vous informer, le cas échéant, vous accompagner et vous conseiller.

## Programme d'éducation thérapeutique proposé à la clinique

### 1 Programme **En PLAINE' ACTIONS face à ma problématique de poids** :

- Module PLAINE'ITUDE : modification des habitudes alimentaires
- Module PLAINE CONSCIENCE : préparation à la chirurgie bariatrique
- Module BARIADAPT' : prévention de la rechute post-opératoire

Public : patients adultes en situation d'obésité

Prise en charge médicale pluridisciplinaire pouvant conduire à la chirurgie bariatrique

Renseignements / inscription : 04 73 16 20 34 ou [charlotte.brun@plainesante.fr](mailto:charlotte.brun@plainesante.fr)

## Programmes d'éducation thérapeutique en Auvergne

2 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients diabétiques en Auvergne

3 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de douleurs chroniques et de rhumatismes en Auvergne

4 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de mucoviscidose en Auvergne

5 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de la Maladie de Parkinson en Auvergne

6 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de pathologies cardiaques en Auvergne

7 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de pathologies psychiatriques en Auvergne

8 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints du VIH-SIDA en Auvergne

9 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints d'insuffisance rénale en Auvergne

10 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients en situation de surpoids ou d'obésité en Auvergne

11 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de pathologies cancéreuses en Auvergne

12 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de pathologies respiratoires en Auvergne

13 Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients atteints de sclérose en plaque en Auvergne




## Démarche éducative

14 Prise en charge du patient stomisé



---

123 boulevard Étienne Clémentel  
63100 Clermont-Ferrand

-  04 73 16 20 20
  -  [www.plainesante.fr](http://www.plainesante.fr)
  -  [contact@plainesante.fr](mailto:contact@plainesante.fr)
-