



ACCUEIL

PATIENTS



*Un de vos proches est  
hospitalisé  
dans le secteur de  
réanimation  
ou de transplantation  
de notre unité*

## Service Anesthésie et Réanimation de Saint-Éloi

Chef de Service  
Professeur Samir JABER



HÔPITAL SAINT-ÉLOI



*Un de vos proches est hospitalisé dans le secteur de réanimation ou de transplantation de notre unité où l'équipe soignante fait son possible pour lui assurer une prise en charge optimale.*



## LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT

• La réanimation prend en charge des malades présentant une ou plusieurs défaillances vitales aiguës dont l'état justifie une présence médicale **24 heures sur 24**.

La continuité des soins est assurée par une **équipe pluridisciplinaire** :

- médecins anesthésistes réanimateurs,
- **49** infirmiers,
- **3** infirmiers-anesthésistes,
- **30** aides-soignants,
- **1** kinésithérapeute,

qui assurent des soins permanents.

## VISITE DES FAMILLES

**de 15h à 20h**

L'intensité des soins effectués aux patients nécessite une organisation rigoureuse de l'équipe soignante.

L'après midi, ces soins sont planifiés en fonction de ces horaires de visite.


Toutes modifications pour des raisons personnelles, feront l'objet d'un accord médical.

**Les informations sur l'état de santé du patient seront données par un médecin du service, chaque jour durant cette plage horaire de visite.**

## RÈGLES DE FONCTIONNEMENT DES

### VISITES

La fragilité des patients de réanimation est majeure. Elle expose tout particulièrement aux infections nosocomiales (infections acquises à l'hôpital).



Pour prévenir ces infections, le service respecte les recommandations du comité de lutte contre les infections nosocomiales :

- les visites sont **limitées à 2 personnes** dans la chambre du patient en même temps,
- le **lavage des mains** avant et après les visites est obligatoire,
- des consignes d'habillement vous seront expliquées, si nécessaire,
- les **fleurs sont interdites**,
- les visites des enfants de moins de 15 ans doivent être validées par l'équipe médicale.

## APPELS TÉLÉPHONIQUES

La multiplication des appels téléphoniques nuit au bon fonctionnement de l'unité par l'interruption fréquente des soins.

Pour cette raison, des nouvelles rapides par téléphone ne seront données qu'à un seul correspondant par famille, dans le respect du secret médical. Appel plus favorablement en fin de matinée.

## CONSIGNES DE FONCTIONNEMENT

**Lors de votre première visite**, le personnel vérifiera avec vous l'exactitude des informations administratives recueillies à l'admission du patient.

**Vos adresses et coordonnées téléphoniques** seront relevées afin de vous tenir informés des décisions importantes (interventions chirurgicales, transfert dans un autre service,...) ou des changements brutaux dans l'évolution de l'état du patient.

Par précaution, en dehors du nécessaire de toilette, des lunettes et des prothèses auditives, nous évitons de garder les affaires personnelles, qui sont inutiles en réanimation (bijoux, argent,...). Elles seront déposées au coffre fort de l'hôpital de façon systématique.

Les vêtements seront rendus aux familles.

**Les lunettes de vue et prothèses auditives** sont indispensables pour faciliter la communication des patients et doivent être disponibles dans la chambre même pour les patients endormis, en prévision de leur réveil.

Il est possible d'obtenir la télévision, d'écouter la musique ou la radio ou de brancher le téléphone.

Renseignez-vous auprès du personnel.

## LEXIQUE

Vous allez trouver le patient avec beaucoup de fils et de "tuyaux", voici quelques explications :

### **Cathéter :**

Sonde en plastique placée dans un vaisseau qui permet d'apporter rapidement et efficacement des médicaments et des perfusions, ainsi que de réaliser les prélèvements sanguins, sans avoir à repiquer le patient.

### **Douleur :**

La lutte contre la douleur est une préoccupation constante pour l'équipe. Son évaluation est réalisée pluriquotidiennement et les traitements sont réajustés pour le confort des patients.

### **Intubation :**

Technique qui permet de placer un tube dans la trachée du patient pour assister sa respiration et aspirer ses sécrétions.

### **Ventilateur/Respirateur :**

Appareil permettant la respiration artificielle et l'apport d'oxygène aux patients.

### **Scope :**

Appareil qui surveille en permanence les paramètres vitaux (pouls, tension...) du patient et qui alerte les soignants en cas d'anomalies.

### **Infections nosocomiales :**

Infections acquises à l'hôpital. Comme les infections en général, elles peuvent être graves, d'autant qu'elles surviennent chez des personnes fragiles.

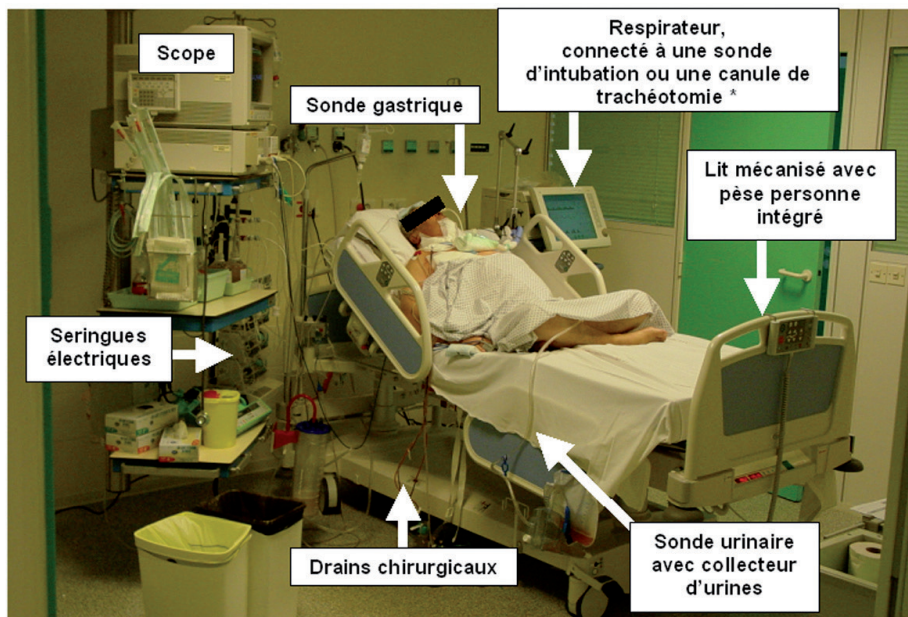
### **Sonde gastrique :**

Tuyau introduit dans le nez ou la bouche et allant dans l'estomac pour en aspirer les sécrétions ou pour alimenter le patient.

### **Sédation :**

Administration de médicaments assurant un sommeil plus ou moins profond. Elle a la propriété d'éviter la douleur et de permettre au patient de supporter la respiration artificielle sans être agité. Elle permet un confort physique et psychologique.





\* La Ventilation dite Non Invasive (VNI) utilise le même respirateur, mais celui-ci est utilisé avec un masque qui couvre le visage sans pénétrer dans la bouche et la trachée du patient.

## LA RECHERCHE EN RÉANIMATION

En tant que service universitaire, la réanimation du DAR Saint Eloi applique ses trois missions légales imposées par le CHU :

- 1) **l'activité de soins** (soigner les malades),
- 2) **l'enseignement** (former les futurs personnels soignants médicaux et paramédicaux) et
- 3) **la recherche clinique.**

A côté de la recherche qui est effectuée en laboratoire (souvent appelée recherche « fondamentale »), la recherche clinique qui est réalisée à l'hôpital permet d'améliorer nos connaissances concernant les pathologies, d'améliorer leur prise en charge diagnostique et le traitement délivré aux patients.

**La recherche clinique réalisée dans notre service de réanimation a pour objectif principal de mieux soigner les malades** (améliorer la qualité des soins délivrés) et de faire progresser nos pratiques comme dans tous les services de réanimation. Les résultats de ces travaux de recherche sont en effet publiés, comme c'est la règle, et peuvent alors servir de référence.



Les principaux travaux de recherche (médicaux et paramédicaux) réalisés dans notre service consistent le plus souvent à tester des méthodes diagnostiques ou des thérapeutiques (médicamenteuses ou techniques) qui sont déjà utilisées dans la pratique courante depuis plusieurs années mais pour lesquelles la façon optimale de les utiliser n'a pas été déterminée. Ces études sont réalisées dans le cadre de réglementations Française et Européenne.

Pour la plupart des études, le patient ou un des ses proches doit donner son accord après une information clairement détaillée par écrit ou par oral en fonction du type d'étude réalisée.

Les données des différents examens réalisés au cours du séjour en Réanimation peuvent être utilisées anonymement et à posteriori pour des études. Ne pas hésiter à nous faire savoir si le patient ou un de ses proches refuse l'utilisation de ces données.

Les médecins du service sont à votre disposition pour vous donner de plus amples informations le cas échéant sur l'activité de recherche lors des visites.

**Pr Samir JABER**

## **HÉBERGEMENT DES FAMILLES**

Pour permettre aux familles éloignées de rendre visite aux patients, un foyer d'hébergement est situé à proximité des hôpitaux :

**La Pasquière**  
**7, Avenue du Dr. Pezet**  
**Tél. : 04 67 54 42 30**

## **ASSISTANTE SOCIALE**

L'assistante sociale peut vous aider dans vos démarches administratives en cas de difficultés. Renseignez-vous auprès de l'équipe soignante.

## DÉMARCHES ADMINISTRATIVES

**Pour la prise en charge des frais d'hospitalisation**, présentez-vous au bureau des admissions de Saint-Eloi muni de la carte de sécurité sociale et de mutuelle du patient. **Les certificats médicaux peuvent être demandés** aux médecins de l'unité de réanimation.

## CULTE

**Un service omniculte** peut être sollicité à votre demande par l'intermédiaire de l'équipe soignante.

## NOTES



## NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Le service comprend **16 lits**

répartis en 4 modules de 4 chambres individuelles.

### Module 1

(Chambre 401 à 404) 04 67 33 74 52

### Module 2

(Chambre 405 à 408) 04 67 33 72 72

### Module 3

(Chambre 409 à 412) 04 67 33 74 49

### Module 4

(Chambre 413 à 416) 04 67 33 68 74

### Module 5

(Chambre 417 à 420) 04 67 33 95 01

## ÉQUIPE

**Chef de Service :** Pr S. JABER

**Adjoint au Chef de Service :** Pr G. CHANQUES, Pr A. DE JONG

**Responsable d'Équipe médicale :** Dr F. BELAFIA

**Médecins :** Dr J. AROS, Dr M. AZZI, Dr M. CAPDEVILA, Dr J. CARR, Dr M. CISSE, Dr M. CONSEIL, Dr L. DEGRAVI, Dr A. FENDER, Dr I. LAKBAR, Dr C. LE BIHAN, Dr C. MONET, Dr J. PENSIER, Dr C. RAIMBERT, Dr M. TOUAIBIA AKROUT

**Cadre Supérieur de Santé :** C. ZENONE

**Cadre de Santé :** J. BOYER

## CONTACTS

**Secrétariat SAR Saint-Eloi :**

04 67 33 72 71 et 04 67 33 02 88

**ADRESSE :**

Pôle DIGESTIF

Hôpital Saint-Eloi - SAR Saint-Eloi

80, Avenue Augustin Fliche

34925 Montpellier cedex 5

