

8. 1^{er} jour post-opératoire

- Je porte mes bas /chaussettes de contention.
 - Je prends mes repas assis.
 - Je fais ma toilette au lavabo puis on m'installe au fauteuil.
 - Je commence mes exercices de kinésithérapie et de marche.
 - Je signale à l'infirmière toute douleur.
- On me change le pansement.

9. 2^{ème} - 3^{ème} jour post-opératoire

- Je porte mes bas /chaussettes de contention.
- On m'enlève le cathéter et les pansements.

10. Sortie

- Je sors avec un **courrier de liaison** pour mon médecin traitant, le **RDV de contrôle** avec le chirurgien, **les ordonnances** de kinésithérapie ciblée et une prescription d'antidouleurs et de soins infirmiers.



11. Domicile

- Je poursuis mes séances de kinésithérapie.
- Je signale tout problème à l'équipe soignante qui m'entoure.
- Je reviens voir mon chirurgien pour un contrôle.



CHU de Montpellier
Hôpital Lapeyronie
Pôle Os et Articulations
Chirurgie Orthopédique
371 avenue du Doyen G. Giraud
34295 Montpellier cedex 5

www.chu-montpellier.fr

Numéros utiles

Secteur de soins (24h/24h)

04 67 33 87 28

Secrétariat de consultation
chirurgie du membre inférieur

04 67 33 85 12

Secrétariat d'hospitalisation
chirurgie du membre inférieur

04 67 33 85 50

Réseau libéral de kiné de ville

reseau-kinesliberaux-chu@chu-montpellier.fr

Site internet

www.chu-montpellier.fr/fr/raac

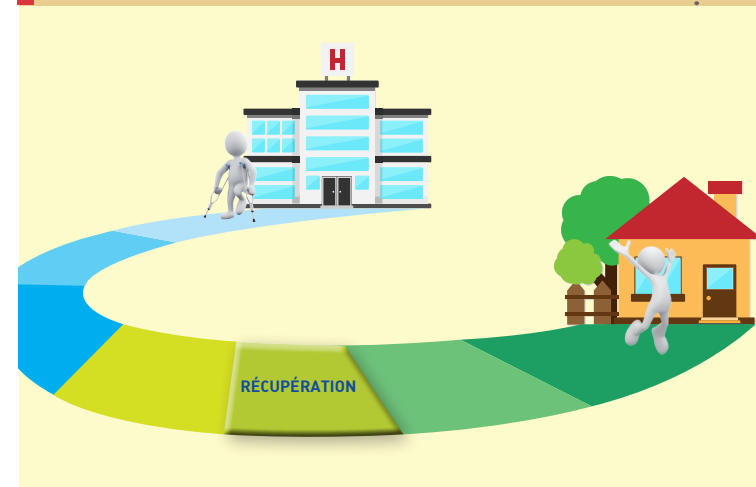
Notes personnelles

RAAC

Chirurgie Orthopédique

Méthode innovante basée sur l'implication du patient dans sa prise en charge (exercices préopératoires, jeûne réduit, 1^{er} lever le jour de l'intervention, exercices durant et post hospitalisation) permettant une récupération rapide et sortie précoce de l'hôpital.

Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie



Conception et réalisation Service Communication - 04 67 33 93 43 - 06/17 - E.K.



CHU de Montpellier
Hôpital Lapeyronie
Pôle Os et Articulations
Chirurgie Orthopédique
371 avenue du Doyen G. Giraud
34295 Montpellier cedex 5

www.chu-montpellier.fr

1. Consultation chirurgie

Le chirurgien m'explique les principes et risques de l'intervention.

Je donne mon accord pour participer au programme RAAC et je signe le consentement.

Je reçois une prescription de bas ou chaussette de contention, des béquilles et de séances de kinésithérapie à débiter avant l'intervention. La secrétaire me remet mon dossier d'hospitalisation, avec la date d'intervention, la date de la consultation d'anesthésie et les ordonnances d'exams à faire.

2. Consultation anesthésie

Je viens en consultation avec mes :

résultats d'analyses, compte rendu de la consultation de cardiologie si besoin.

ordonnances les plus récentes.

Le médecin m'explique les principes de l'anesthésie locorégionale, de l'anesthésie générale et le protocole de traitement de la douleur post-opératoire.

3. Consultation infirmière

L'infirmière m'explique le parcours RAAC et le rôle obligatoire de la kinésithérapie pré-opératoire. Elle me donne les consignes pour préparer mon retour à domicile.

4. Arrivée



Je viens à l'hôpital avec mes :

- documents administratifs** (carte mutuelle, carte vitale, carte d'identité),
- ordonnances et médicaments,**
- bas ou chaussette de contention, béquilles,**
- résultats d'analyses, radios, compte rendu de consultation,**
- affaires personnelles.**

La veille de l'intervention, le chirurgien et l'anesthésiste viennent me voir, me rappellent les dernières consignes et répondent à mes questions.

Je respecte les **consignes du jeûne.**



6h



2h

- Je prends une douche.
- Je mets ma tenue de bloc et mets mes bas de contention neufs.
- Je prends les traitements éventuellement prescrits.
- Je descends au bloc opératoire dans mon lit accompagné d'un brancardier.

5. Bloc opératoire

On m'installe sur une table d'opération.

On me pose une perfusion et le matériel de surveillance.

Le médecin anesthésiste débute l'anesthésie locorégionale puis générale.

L'intervention est réalisée.

6. Salle de réveil

Je signale la douleur si elle persiste.

On m'installera une attelle réfrigérée autour du genou opéré.

7. Soins continus

Je suis pris en charge par l'équipe paramédicale et le kinésithérapeute.

Dès que possible, je suis assis(e) au fauteuil.

On me lève le soir même.

Plus je suis actif plus je récupère vite et moins il y a de risques de complications.