



## 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 de contention et si besoin des séances de kinésithérapie.

## 2. Préparation physique

### Jusqu'à l'intervention

J'arrête le tabac et l'alcool.

J'ai une activité physique modérée (marche) 30 min par jour.

## 3. Consultation anesthésie

### Je viens en consultation avec mes :

résultats d'analyses,

ordonnances les plus récentes.

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

Je reçois un appareil qui va me familiariser avec des **exercices respiratoires pluriquotidiens**.

Je reçois éventuellement une prescription de **compléments nutritionnels** à prendre 3 fois/j en plus des repas habituels.

Je renforce le brossage des dents **48h avant l'hospitalisation 6 fois par jour pendant 5 minutes**.

## 4. Arrivée



### Je viens à l'hôpital avec mes :

documents administratifs, (carte mutuelle, carte vitale, carte d'identité)

ordonnances et médicaments,

bas de contention,

appareil d'exercices respiratoires,

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.

Je prends les traitements éventuellement prescrits.

Je descends au bloc opératoire dans un fauteuil roulant ou en brancard accompagné d'un brancardier.

## 5. Bloc opératoire

On m'installe sur une table d'opération.

On me pose une perfusion pour la mise en place d'une anesthésie péridurale en position assise.

Je participe à la pose de la péridurale

Le médecin anesthésiste débute l'anesthésie. L'intervention est réalisée.

## 6. Salle de réveil

Je signale la douleur si elle persiste.

On m'installe au fauteuil dès le contrôle de la douleur.

Après une radio thoracique le chirurgien décide l'ablation précoce des drains.

## 7. Soins continus

Je suis pris en charge par l'équipe paramédicale et de kinésithérapie spécialisée dès mon arrivée.

Dès mon arrivée et plusieurs fois par jour, je recommence les exercices respiratoires appris en pré-opératoire et les exercices physiques avec le pédalier.

On me lève le soir même.

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