CHU Rennes

PASSEPORT

RÉHABILITATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE

PÔLE LOCOMOTEUR

SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE, RÉPARATRICE ET TRAUMATOLOGIQUE

BIENVENUE
AU CHU DE RENNES

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'un programme dit de réhabilitation améliorée pour votre chirurgie. Vous entendrez souvent dire RAC. Grâce à des mesures chirurgicales et anesthésiques spécifiques, le risque de complications post-opératoires est ainsi diminué et la durée de votre séjour à l'hôpital raccourcie.

L'intervention sera vécue comme moins traumatisante et vous récupérerez plus rapidement votre énergie et votre mobilité, en quelques jours.

Souvenez-vous que rester à l'hôpital, lorsque les soins médicaux spécialisés ne sont plus nécessaires, expose à des complications (infectieuses notamment) et ralentit la récupération.

Une application smartphone vous sera proposée pour vous permettre de suivre les différentes étapes du parcours à partir de la consultation chirurgicale. Dès votre programmation opératoire, téléchargez l'application MyCHURennes sur App Store et Google Play.

PASSEPORT
POUR MON INTERVENTION

Nom .....

Prénom.....

Date de l'intervention.....

Nom du chirurgien .....

Une équipe autour de vous

Toute l'équipe du service (chirurgiens, médecins anesthésistes, infirmier(e)s, aide-soignant(e)s, diététicienne...) est mobilisée à vos côtés pour la réussite de votre opération.

Votre participation et votre adhésion à ce programme pour une chirurgie mieux tolérée sont essentielles afin que votre opération soit vécue comme moins douloureuse, plus confortable et moins agressive

PRÉPARER VOTRE CHIRURGIE

1.1 VOS QUESTIONS SUR VOTRE PARCOURS

Votre livret est un outil de suivi et d'information tout au long du parcours. Les détails de votre chirurgie sont présentés dans une fiche annexée à ce passeport. Prenez-en connaissance et notez ci-dessous les questions que vous souhaitez poser.

Mes questions

Contacts

- **Unité de tabacologie du CHU de Rennes**
  Hôpital Pontchaillou
  Centre cardio-pneumologique
  2 rue Henri Le Guilloux
  Tél. : 02 99 28 37 10
- **Unité d'alcoologie de liaison du CHU de Rennes**
  Hôpital Pontchaillou
  Centre hépato-digestif
  2 rue Henri Le Guilloux
  Tél. : 02 99 28 42 98
- **Centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)**
  39 rue Saint-Melaine
  Tél. : 02 22 51 41 40
- **Pôle addictions de la polyclinique Saint-Laurent**
  320 avenue du Général Patton
  Tél. : 02 99 25 69 90
- **Alcool**
  Réseau alcool 35
  Coordinatrice
  Mme Hélène Denis
  (Sevrage au cours d'hospitalisation juste avant chirurgie)
  Tél. : 02 23 20 09 00

1.2 STOPPER VOTRE CONSOMMATION DE TABAC, D'ALCOOL ET CONDUITES ADDICTIVES

Stopper votre consommation de tabac réduit les risques de problèmes respiratoires après l'opération, aide à la guérison de la plaie et permet de mieux gérer la douleur. Nous vous suggérons fortement d'arrêter de fumer complètement 2 à 4 semaines avant la chirurgie. Cela réduit le risque de complication pulmonaire après la chirurgie.

L'alcool peut interagir avec certains médicaments, augmenter le risque de saignement et de complication. Arrêtez de boire de l'alcool au moins 7 jours avant la chirurgie.

Des professionnels peuvent vous aider.

1.3 FAIRE DE L'EXERCICE

Faire de l'exercice permet de s'assurer que votre corps soit dans le meilleur état possible avant la chirurgie. Si vous faites déjà des exercices, gardez vos bonnes habitudes. Sinon, commencez doucement à ajouter des exercices à votre routine quotidienne.

Précautions...

Les exercices n'ont pas besoin d'être fatigants pour être efficaces : une simple marche de 15 minutes, c'est déjà très bien !

1.4 PLANIFIER VOTRE RETOUR À DOMICILE

- Aménagez votre domicile pour que tout soit facile à votre retour. Par exemple, dégagez les espaces de circulation et prévoyez des tables de chevet plus grandes près de votre lit et de votre fauteuil de repos. Vous pourrez y déposer tout ce dont vous aurez besoin.
- Changez vos draps pour votre retour.
- Faites vos courses (lait, conserves...) avant de vous rendre à l'hôpital. Préparez des repas à l'avance et faites-les congeler. Ils seront prêts à votre retour.
- Laissez de quoi glacer la zone opérée dans votre congélateur (poche ou vessie de glaçons).
- Prévoyez d'avoir à domicile un thermomètre pour vérifier si vous faites de la fièvre après votre chirurgie.
- Des aides à domicile pour le retour sont possibles, pour cela vous pouvez contacter votre mutuelle ou les organismes locaux type ADMR, PRADO.
- Prévoyez, pour votre retour, une tenue propre et confortable adaptée à la chirurgie.

LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION

2.1 ALIMENTATION

Vous pouvez manger et boire de l'eau la veille de votre intervention (sauf prescription particulière).

2.2 SOINS D'HYGIÈNE PRÉ-OPÉRATOIRE

Vous devez suivre les recommandations données par l'infirmier(e) de programmation pour la douche pré-opératoire.

- Enlever : maquillage, rallonges capillaires, faux cils, parfum, ongles artificiels et vernis à ongles aux doigts / aux orteils.
  Pourquoi ? Lors de la chirurgie, la coloration de votre peau et de vos ongles sert à surveiller l'oxygène dans votre sang. De plus, cela permet de diminuer les risques d'infection.
- Enlever : bijoux, chaînes, boucles d'oreilles, bagues, piercing, élastique avec métal…
  Pourquoi ? Lors de la chirurgie, des instruments électriques sont utilisés et peuvent causer des brûlures sur votre peau s'il y a contact avec des métaux.
- Dépiler, avec une crème dépilatoire, la zone à opérer. (voir indications page suivante).
- Réaliser une douche juste avant votre départ pour l'hôpital avec 2 savonnages à l'aide d'un savon neutre neuf et 2 rinçages.
- Mettre des vêtements propres après votre douche.

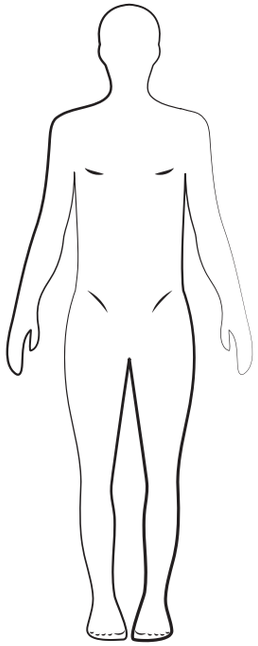
2.3 TRAITEMENT

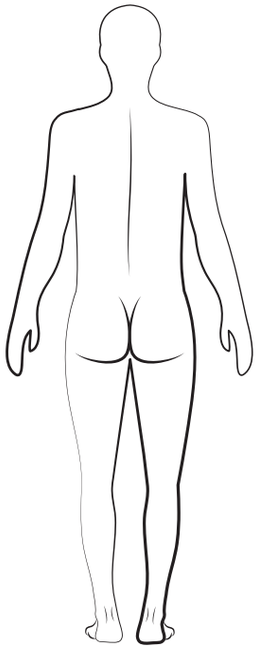
Vous devez respecter les consignes concernant votre traitement (surtout les anticoagulants et les immunosuppresseurs).

À l'hôpital

N'amenez pas votre traitement personnel mais n'oubliez pas d'apporter votre dernière ordonnance médicale.

Zones à dépiler





2.4 CHECKLIST POUR VOTRE HOSPITALISATION

Votre trousse de toilette

- ❑ Shampoing, gel douche
- ❑ Brosse à dents, dentifrice
- ❑ Déodorant
- ❑ Brosse à cheveux, peigne
- ❑ Rasoir, mousse à raser
- ❑ Crèmes
- ❑ Appareils dentaire, auditif, lunettes et boîtes

Vos vêtements

- ❑ Sous-vêtements
- ❑ Pyjama, peignoir ou robe de chambre
- ❑ Tenues confortables : t-shirts, pull, veste, pantalon ample ou bas de jogging, short, robe
- ❑ Chaussures, chaussons

Votre dossier médical

- ❑ Passeport RAC
- ❑ Ordonnances
- ❑ Imageries : scanner, IRM, radiographies…
- ❑ Analyses sanguines
- ❑ Carte de groupe sanguin
- ❑ Carnet de suivi diabète
- ❑ Traitements s'ils sont spécifiques

Votre valise

Si votre hospitalisation est supérieure à 2 nuits, votre entourage pourra évidemment compléter votre valise.

Vos biens et valeurs

N'emportez pas de bijoux, d'objets de valeur, d'argent ou de moyens de paiement. Lors de votre arrivée, un inventaire de vos biens sera réalisé par l'équipe soignante.

Vos dispositifs éventuellement prescrits

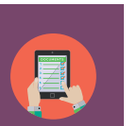
- Attelles (type attelle igloo, FAG…), cannes anglaises
- Bas de contention

Votre dossier administratif

- Carte d'identité, carte de résident ou passeport
- Carte vitale et la carte de mutuelle si vous n'avez pas réalisé votre préadmission
- Consentement éclairé à la chirurgie
- Formulaire "Personne de confiance"
- Directives anticipées

De quoi vous divertir

- Téléphone portable et chargeur
- Livre, revues
- Crayon
- Tablette (attention, ce matériel est sous votre responsabilité : lorsque vous ne l'utilisez pas, pensez à le mettre dans votre sac ou table de nuit)
- Lampe de poche
- Radio avec écouteurs et piles correspondantes



LE JOUR DE VOTRE INTERVENTION

Votre arrivée...

Elle se fait le plus souvent le matin de l'intervention. Vous êtes accueilli(e) soit dans l'unité de soins, soit dans l'unité d'accueil pré-opératoire (UPO). Une infirmière vous contacte la veille de votre arrivée, par téléphone ou par sms, pour vous confirmer le lieu où vous êtes attendu(e).

3.1 **LE MATIN** DE VOTRE INTERVENTION

Toute alimentation solide doit être arrêtée 6 heures avant votre intervention. Vous pouvez boire des liquides non épais (eau, thé, café, jus de pomme sans pulpe) jusqu'à 2 heures avant le départ au bloc opératoire sans dépasser 500 ml.

3.2 **VOTRE ARRIVÉE** DANS LE SERVICE

Dès votre arrivée, toute l'équipe médico-soignante est à votre disposition pour vous informer sur le déroulement précis de votre intervention. Une tenue spécifique vous est donnée.

Vous vous rendez au bloc opératoire **à pied** et dans une tenue respectueuse de votre dignité.

3.3 **VOTRE INTERVENTION** AU BLOC OPÉRATOIRE

L'infirmier(e) anesthésiste, l'infirmier(e) de bloc opératoire, ainsi que l'anesthésiste vous accueillent.

Un protocole antidouleur efficace vous est administré par l'anesthésiste pendant l'intervention et au moment du réveil. Il associe plusieurs médicaments et des techniques d'anesthésie locale ou locorégionale.

3.4 **VOTRE SÉJOUR** EN SALLE DE RÉVEIL

Après l'intervention, vous séjournez en salle de réveil, où l'on vous installe confortablement. Aucun visiteur n'est admis.

Suivant le type d'intervention, vous pouvez être appareillé de différents dispositifs (solution intraveineuse, bas de contention...). Une surveillance rapprochée par le personnel est réalisée à l'aide d'appareil permettant de surveiller votre tension artérielle, rythme cardiaque, respiration...

Selon les chirurgies et les prescriptions des médecins, la boisson vous sera autorisée dès la salle de réveil.

L'infirmier(e) :

- vérifie souvent vos pansements ;
- évalue votre niveau de douleur.

3.5 **VOTRE RETOUR** EN CHAMBRE

Dès votre retour en chambre, des boissons et des aliments liquides vous sont proposés.

Vous êtes encouragé(e) et aidé(e) pour vous asseoir au bord du lit. Se mobiliser au bord du lit et au fauteuil, peu de temps après l'intervention permet :

- l'accélération de la reprise du transit intestinal ;
- la diminution des nausées ;
- une reprise alimentaire plus rapide ;
- une diminution du risque d'infections pulmonaires, de phlébites et d'embolies pulmonaires.

Vous recevez vos médicaments antidouleur le plus souvent par voie orale et la perfusion est enlevée dès que possible.

Le soir de votre intervention, si votre état le permet, un premier repas adapté vous est proposé.

LES JOURS SUIVANTS L'INTERVENTION

4.1 À L'HÔPITAL

Dès le lendemain de l'intervention et les jours suivants, selon votre chirurgie, vous êtes encouragé(e) à :

- vous lever, à faire votre toilette au lavabo, vous habiller en tenue de ville confortable et facile à enfiler ;
- prendre votre repas au fauteuil et manger des repas solides si vous le tolérez ;
- remplir tous les jours votre journal de bord (voir page 20).

Pour vous aider...

Pour faciliter votre retour à la mobilité, différents parcours de marche ont été spécialement aménagés au sein des unités de soins. Profitez-en !

4.2 VOTRE SORTIE

Votre sortie s'effectue après validation médicale. Vous êtes autorisé(e) à sortir à condition :

- d'être bien soulagé avec les médicaments contre la douleur ;
- d'uriner normalement ;
- d'avoir des gaz et/ou une alimentation normale ;
- de vous mobiliser normalement.

Le jour de votre sortie, un rendez-vous pour une consultation postopératoire est programmé.

Vous repartez également avec l'ensemble des informations nécessaires à votre médecin traitant et votre infirmière libérale. Une ordonnance ainsi qu'un arrêt de travail vous sont prescrits si besoin.

Si possible, demandez à une personne de votre famille de venir vous chercher.

4.3 À DOMICILE

Votre infirmier(e) libéral(e) réalise des visites à domicile dont la fréquence est déterminée par le chirurgien.

Vous continuez également à tenir votre journal de bord quotidien seul, avec l'aide de l'entourage ou de l'infirmier(e) (voir page 20).

JOURNAL DE BORD

J0 RETOUR DU BLOC OPÉRATOIRE

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J1 LE PREMIER JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J2 LE DEUXIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J3 LE TROISIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J4 LE QUATRIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J5 LE CINQUIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J6 LE SIXIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J7 LE SEPTIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J8 LE HUITIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

J9 LE NEUVIÈME JOUR APRÈS L'INTERVENTION

Douleur

(0 = pas de douleur ; 10 = douleur intolérable)

Douleur sur la zone opérée (mal au ventre)
Sur une échelle de 0 à 10, mon plus haut niveau de douleur aujourd'hui est :
0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ 7 ❑ 8 ❑ 9 ❑ 10 ❑

Si autre douleur, à quel endroit ? ❑ Dos ❑ Épaule ❑ Autre : .....

Signes digestifs

J'ai des nausées : ❑ oui ❑ non

J'ai vomi : ❑ oui ❑ non si oui combien de fois : .....

Température

Ma température est ❑ < 36 ❑ entre 36 °C et 38 °C ❑ > 38 °C

Zone opérée

Le pansement de ma cicatrice est : ❑ propre ❑ légèrement taché ❑ très taché

Mon articulation est : ❑ non gonflée ❑ légèrement gonflée ❑ très gonflée

Activités

Je marche

- ❑ 50 m
- ❑ 50-100m
- ❑ + 100m

Je suis autonome dans ma vie quotidienne : ❑ oui ❑ partiellement avec de l'aide ❑ non

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

Mes notes

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

2, rue Henri Le Guilloux • 35033 Rennes cedex 9 • Tél. : 02 99 28 43 21

SOINS • ENSEIGNEMENT • RECHERCHE • INNOVATION

www.chu-rennes.fr •

© . Dir. Com. **studio graphique** CHU Rennes - **4325-21 • Mai 2021** • Maquettage et illustrations : OCTOLUM • Impression TPI