

Service de Chirurgie orthopédique

Le début de la réhabilitation commence dès votre retour dans le service. Votre participation active est indispensable.

Vous effectuez votre premier lever (appui et marche) dès la 4^e heure post-opératoire, assisté par un kinésithérapeute. Si vous êtes opéré d'une prothèse totale du genou, vous portez votre attelle de cryothérapie.

La reprise de l'alimentation orale se fait le plus souvent dès retour en chambre. En cas de nausées et/ou vomissements, signalez-le à l'équipe soignante pour prise en charge.

Le lendemain, vous serez levé et installé au fauteuil avec l'aide de l'équipe soignante, puis vous devrez vous mobiliser seul selon les consignes apprises avant l'intervention.

► Les jours suivants votre chirurgie

La mobilisation et l'activité physique seront petit à petit intensifiées, et ce jusqu'à votre sortie de l'hôpital. Vous devez faire vos exercices plusieurs fois par jour. Vous devez limiter au minimum le temps passé au lit et préférer le fauteuil. Votre douleur sera prise en charge par des antalgiques oraux.

Pour faire le lien entre les services et vos besoins, le cadre de l'unité sera votre interlocuteur.

Votre sortie sera organisée avec des soins à domicile ou orientée vers un centre de rééducation. L'assistante sociale peut vous accompagner dans les démarches.

L'infirmière coordinatrice RAAC d'**Orthopédie** vous contactera par téléphone dans les jours qui suivent votre sortie.

Dr Noiro
Réfèrent anesthésiste

Signature

Pr Baulot
Chef de Service

Signature

Patient actif

Signature

Pôle Neurosciences, Chirurgie réparatrice et Psychiatrie
CHU Dijon Bourgogne ■ 14 rue Paul Gaffarel. 21000 Dijon

Service de Chirurgie orthopédique

Pôle Neurosciences, Chirurgie réparatrice et Psychiatrie

Prise en charge
pré, per et post-opératoire
en chirurgie orthopédique

LIVRET D'INFORMATIONS POUR LE PATIENT

En route vers la réhabilitation précoce

Les informations qui vous sont données concernent votre prise en charge avant, pendant et après votre hospitalisation afin que votre convalescence soit la plus rapide et agréable possible.

Cette convalescence se passe dans la majorité des cas à domicile avec des soins infirmiers encadrés ou en service de soins de suite.

Les places en soins de suite sont rares et réservées aux patients les plus âgés.

Chef de service Chirurgie orthopédique
Professeur Baulot

Équipe d'Anesthésie
Réanimation en orthopédie
Docteur Noiro (réfèrent)

Service de Chirurgie orthopédique

QUELQUES POINTS PARTICULIERS ● ● ● ● ●

► Le tabac

Il faut l'interrompre impérativement avant l'intervention. En effet, il diminue la qualité de cicatrisation de la peau ainsi que la réponse immunitaire de l'organisme à la chirurgie. Il accroît donc le risque de complications infectieuses post-opératoires.

► L'alcool

Toute consommation régulière, même modérée, doit être arrêtée impérativement avant l'intervention afin de diminuer les complications post-opératoires.

► Les soins dentaires

Vous devez obligatoirement consulter votre dentiste avant l'intervention afin d'éliminer tout foyer infectieux dentaire risquant d'infecter ensuite votre prothèse articulaire. Tout foyer infectieux détecté doit être traité avant l'intervention.

► Traitements personnels

Si vous avez un traitement, vous devez obligatoirement apporter votre ordonnance lors de votre consultation anesthésique. L'anesthésiste vous donnera les consignes pour l'arrêt si besoin de certains médicaments.

Lors de votre hospitalisation, vous apporterez également votre ordonnance et vos médicaments, qui vous seront rendus à votre sortie.

► L'exercice physique

Maintenez votre activité physique quotidienne.



6 heures avant : STOP aliments solides !
2 heures avant : STOP boissons claires sucrées !

Service de Chirurgie orthopédique

► Alimentation

Toute intervention est vécue par votre organisme comme une épreuve physique. Vous devez donc préférer les aliments riches en sucres lents (pâtes, riz...) 48h avant l'opération.

Vous devrez être à jeun 6 heures avant votre intervention : arrêt de toute alimentation solide. Seuls les liquides clairs (eau, café, thé, tisane sucrée et jus de fruit sans pulpe) sont autorisés jusqu'à 2 heures avant l'intervention, sauf cas particulier expliqué à la consultation d'anesthésie.

► Préparation cutanée

Vous devez raser la zone à opérer avec tondeuse ou crème dépilatoire, la veille de l'intervention (cf schéma explicatif). Une douche et un shampoing, **avec un savon neuf**, sont à faire le matin de l'intervention, **à votre domicile** en revêtant ensuite des vêtements propres. Il n'est pas nécessaire d'utiliser un antiseptique.

► Le jour de l'hospitalisation

Vous serez accueilli le matin de l'intervention en Unité COLIBRI.

En cas d'éloignement, vous pourrez être accueilli la veille, à la Maison d'Accueil Hospitalière.

Préparez votre venue à l'hôpital en prenant vos papiers (pièce d'identité, carte vitale, de séjour, de mutuelle), votre pré-admission, vos ordonnances et boîtes de médicaments, votre machine à apnée du sommeil si vous en avez une habituellement, vos affaires personnelles, ainsi que les documents médicaux demandés ou non lors de vos consultations d'anesthésie ou de chirurgie (carte groupe sanguin, bilan sanguin, contre rendu de consultation spécialisée, ...), vos bas de contention et attelle Igloo si nécessaire, votre paire de cannes.

Ne pas emmener d'objets de valeur (chéquier, carte de crédit, argent, bijoux...). Le CHU Dijon Bourgogne décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration d'effets personnels.

► Retour du bloc opératoire

Après votre intervention, vous serez accueilli **en salle de surveillance post-opératoire**. L'équipe sera à vos côtés pour surveiller votre réveil et prendre en charge votre douleur. Dès que votre état de santé le permettra, vous serez accompagné dans votre chambre par un brancardier où vous retrouverez vos effets personnels.