

MON PETIT GUIDE

# LA RÉHABILITATION AMÉLIORÉE, C'EST QUOI ?

“*L'hôpital mieux et moins  
longtemps*”

Ne pas jeter sur la voie publique. Ref. XXXXXXXXXXXXX

# L'Hôpital mieux...



## POURQUOI ADHÉRER AU PROGRAMME DE RÉHABILITATION AMÉLIORÉE ?



La **prise en charge**, que doit toute équipe médicale aux patients, commence déjà avant l'intervention chirurgicale pour se poursuivre au-delà de la sortie de l'hôpital.



La **durée de l'hospitalisation** varie théoriquement de **quelques jours à plus de deux semaines** (en fonction du déroulement des événements). Au-delà de la **surveillance médicale** nécessaire et habituelle, le **confort** de tout opéré pendant cette période est une **priorité absolue**.



Il est maintenant démontré qu'une **modification partielle de la prise en charge** (avant, pendant et après l'intervention chirurgicale) **pourrait** non seulement **raccourcir la durée du séjour** après chirurgie, mais aussi **réduire le risque de complications générales**.



Si les conditions personnelles ne permettent pas une sortie rapide de l'hôpital, toutes les mesures nécessaires seront prises avant la programmation de l'intervention pour **trouver une solution adéquate**. D'autant qu'il est maintenant admis qu'un séjour inutilement prolongé à l'hôpital n'est pas sans risque.

# ... et moins longtemps

## 1. LA PÉRIODE AVANT L'INTERVENTION



- ┆ Une purge intestinale n'est pas nécessaire.
- ┆ Un jeûne strict même aux liquides depuis la veille de l'intervention n'est plus nécessaire. Il vous sera proposé de boire du liquide sucré jusqu'à deux heures avant l'intervention chirurgicale.
- ┆ Une prémédication la veille de l'intervention ne sera pas réalisée de manière courante. Si vous stressez par rapport à l'intervention, vous pouvez en discuter avec l'équipe.

## 2. L'INTERVENTION CHIRURGICALE ET LA TECHNIQUE ANESTHÉSIQUE



- ┆ La voie d'abord la moins agressive possible (éventuellement une voie dite endoscopique avec une caméra et de petites incisions) sera privilégiée, sauf contre-indication.
- ┆ Si l'opération ne se déroule pas par voie endoscopique, une péridurale sera mise, avec votre accord, juste avant l'intervention pour vous permettre de ne pas avoir mal après l'intervention.
- ┆ En principe le chirurgien ne met pas (ou peu) de drain à la fin de l'intervention.
- ┆ La sonde gastrique (sortant par le nez) après l'intervention n'est pas mise de manière systématique.

## 3. LA PÉRIODE APRÈS L'INTERVENTION



- ┆ Vous serez encouragé(e) à vous lever l'après-midi de l'intervention si votre état le permet
- ┆ Il vous sera proposé l'ingestion d'aliments liquides très rapidement sans attendre la reprise des gaz
- ┆ Dès que votre état de santé le permet et en l'absence de toute complication chirurgicale, la sortie de l'hôpital sera envisagée.
- ┆ Si une sonde urinaire a été mise, elle sera enlevée le lendemain de l'intervention, pour un meilleur confort. Parfois, vous aurez des difficultés à uriner tout(e) seul(e). L'équipe médicale sera alors amenée à remettre la sonde pendant quelques jours.

# LES AVANTAGES DE PARTICIPER AU PROGRAMME DE RÉHABILITATION AMÉLIORÉE



Vous **soigner** dans les **meilleures conditions** et vous assurer un **meilleur confort post opératoire** sont des priorités absolues pendant tout le séjour à l'hôpital.



Votre participation et votre adhésion sont essentielles pour la réussite de cette prise en charge dont la finalité est **l'amélioration de la qualité de soins et la réduction de l'agression chirurgicale**. Vous devenez ainsi un acteur principal des soins (compréhension de la procédure de soins, gestion autonome de la douleur, etc...)



Toute l'équipe est unie autour de vous pour faire réussir cette **réhabilitation améliorée**.



Groupe francophone de Réhabilitation  
Améliorée après Chirurgie



**Hôpital Européen**  
MARSEILLE | *L'humain au cœur de nos soins*

6 rue Désirée Clary – 13003 Marseille

[www.hopital-europeen.fr](http://www.hopital-europeen.fr)

04 13 427 000