

## Hôpital de jour chirurgical

- aile D, étage 2 -

 065/41 48 00

 065/41 48 01



**i**

Infirmière cheffe  
*Nathalie DEPAEPE*  
065/41 48 05

Infirmière Chargée de l'Accueil  
des Nouveaux et des Etudiants  
*Amélia DIEU*  
065/41 33 07

## ► Présentation du service

---

### Responsables

- infirmier chef de service : Frédéric BLIN
- infirmière chef : Nathalie DEPAEPE
- infirmière chef adjointe : Sylviane COLINET

Nombre de postes : 34 lits-brancards

- 4 grandes chambres dotées de 6 lits-brancards
- 10 chambres individuelles

## ► Mission et objectifs du service, AR 25/11/1997

---

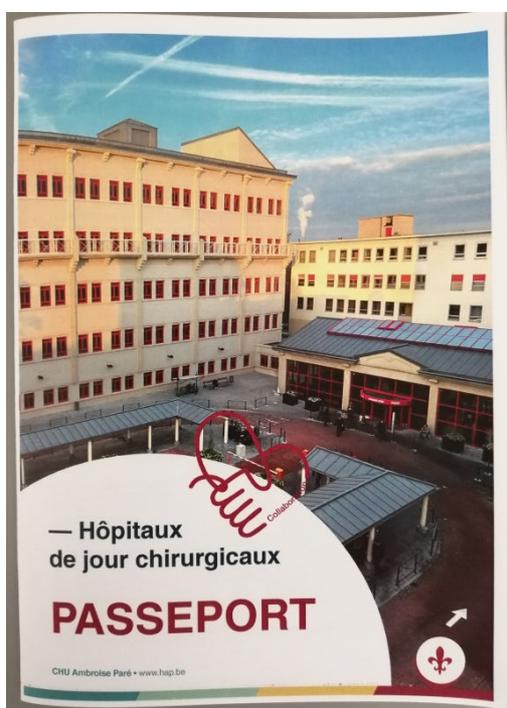
L'HDJ chirurgical accueille des patients adultes et adolescents (à partir de 15 ans) uniquement sur RDV, ceux-ci devant bénéficier d'une intervention chirurgicale.

Ces interventions n'exigeant qu'un séjour sans nuitée sauf exceptions prévues relative à la prise en charge du patient de l'HDJ nécessitant une hospitalisation de nuit (procédure 4.31 dans l'intranet).

Le patient doit obligatoirement être accompagné d'une personne adulte et responsable à la sortie de l'hôpital, le patient ne peut pas conduire.

Le patient doit pouvoir bénéficier de la présence d'une personne pour la première nuit au domicile.

Voici le feuillet explicatif donné au patient dans le cadre de son bilan préopératoire :



## **Organisation interne**

L'HDJ chirurgical est ouvert de 07h00 à 20h00.

L'équipe infirmière preste :

- ✓ 07h00 à 15h06
- ✓ 10h00 à 18h00
- ✓ 12h00 à 20h06

Chaque infirmière est responsable d'un ou plusieurs pôle(s) en fonction du nombre de patients attendus. Un pôle comprend des patients admis pour la même discipline. Permettant ainsi de fonctionner en nursing intégré et d'assurer une gestion optimale des flux.

Le service est remis en ordre et brancards-lits réfectionnés par l'équipe de l'après-midi dans le but d'être fonctionnel dès 07h00 le lendemain.

## **Interventions**

---

- Gynécologie : curetage utérin, hystéroscopie, laparoscopie, conisation, tumorectomie du sein, plastie vulvaire et vaginale, cure de condylomes, ...
- Urologie : circoncision, vasectomie, urétéroscopie, cure de varicocèle, cure d'hydrocèle, ...
- ORL : laryngoscopie, réduction de fracture de nez, interventions au niveau des cornets, ...
- Ophthalmologie : cataracte, vitrectomie, diverses plasties, ...
- Stomatologie : dents incluses, extractions et soins dentaires, ...
- Tissus mous et vasculaires : saphénectomie, fissurectomie, kyste pilonidal, hernie inguinale, ongle incarné, ...

## **Principales techniques de soins**

---

Aérosolthérapie

Soins cathéters IV périphériques  
L'intramusculaire et injection sous-cutanée

Bas et bandes de contention veineuse

Lavement évacuateur

Pansement aseptique simple  
Enlèvement d'un drain, de mèche vaginale

Glycémie capillaire

Vérifications préopératoires et marquage du site opératoire

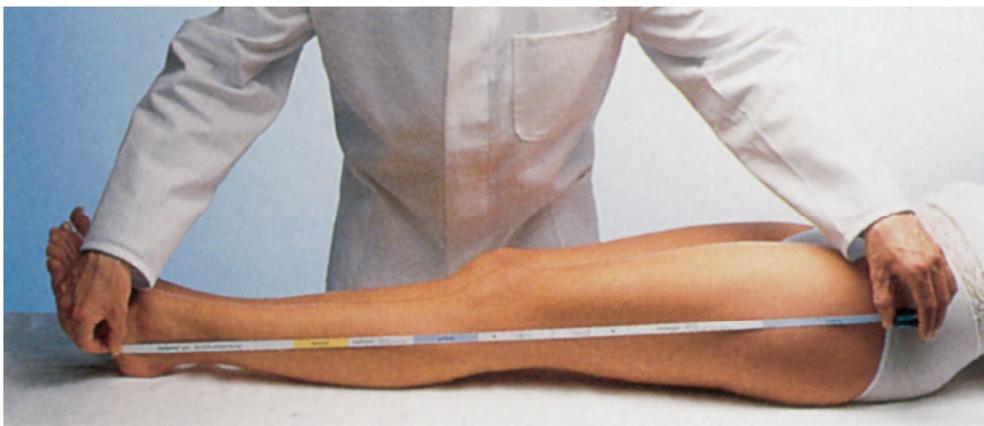
Prise en charge post-op

...

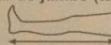
## Le bas anti-embolie

### Prise de mesures pour un bas cuisse

Avec le mètre, mesurer la plus grande circonférence du mollet du patient, ainsi que sa longueur de jambe, du talon au pli fessier et se reporter au tableau de mesures pour le choix de la taille adéquate.



### Tableau des mesures

Dijkous – Bas cuisse						
Maat Taille	Grootste kuitomtrek La plus grande circ. du mollet		Beenlengte (hiel-bilploo) Longueur de jambe (talon-pli fessier)		Kleuren Code couleur	Ref. Réf.
	 cm		 cm			
1	small	23 - 30	regular	64-80		46335
2	small	23 - 30	long	80-97		46336
3	medium	30 - 38	regular	64-80		46337
4	medium	30 - 38	long	80-97		46338
5	large	38 - 46	regular	64-80		46388
6	large	38 - 46	long	80-97		46389
7	x-large	46 - 53	regular	64-80		77125
8	x-large	46 - 53	long	80-97		77128
9	xx-large	53 - 66	regular	64-80		77130
10	xx-large	53 - 66	long	80-97		77131

Alle therapeutische drukkousen waarvan de maat niet correct is kunnen complicaties tijdens het gebruik veroorzaken.  
 Tout bas de compression thérapeutique dont la taille n'est pas correcte peut entraîner des complications

## ► **Planning d'une journée**

---

Les patients devant être pris en charge à l'HDJ chirurgical se présentent aux admissions suivant les heures où ils ont été convoqués.

L'infirmière de l'HDJ accueille les patients de son pôle (utilisation du Blit).

Les patients sont installés, paramétrés et préparés par l'infirmière.

L'équipe du brancardage assure le transport vers le quartier opératoire.

Le retour de salle de réveil est fait par une infirmière.

Le patient est réinstallé dans sa chambre pour la suite des soins post-opératoires.

La sortie du patient est validée par son infirmière référente et par le passage du chirurgien.

## ► **Règles spécifiques du service**

---

Chaque patient contacte par téléphone l'HDJ la veille de son intervention entre 13h30 et 15h30 au 065/41 48 01 ou 065/ 14 48 03 pour connaître son heure d'admission.

Chaque patient est contacté par l'aide administrative le lendemain de son intervention pour s'assurer que tout va bien.

Les visites ne sont pas autorisées.

La présence d'un seul accompagnant est permise pour les chambres individuelles et patients mineurs ou en minorité prolongée.

Les patients sont installés et transportés sur des brancards-lits.



