

Centre régional de santé de North Bay

Centre de soins chirurgicaux

Plan de soins du patient – Remplacement total du genou

**Veillez apporter ce document le jour de votre visite à la
Clinique de préadmissions et le jour de votre opération.**

Le présent document contient des renseignements généraux, lesquels ne doivent pas être considérés comme étant des conseils destinés à un patient en particulier. Tous les énoncés qui s'y trouvent doivent être interprétés par votre médecin ou thérapeute, qui est au courant du stade et de la gravité de votre trouble médical. De plus, toute mention de produits pharmaceutiques particuliers ne constitue pas un appui de ces produits.

www.nbrhc.on.ca

Available in English

| PROCESSUS | <p align="center">DU JOUR DE LA PRISE DE DÉCISION JUSQU'AU JOUR DE L'OPÉRATION</p> <p>(Il s'agit de la période allant du jour où vous avez décidé, au bureau de votre chirurgien, de subir l'opération jusqu'au jour où vous subirez l'opération).</p> |
|--|--|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - Un membre du personnel du bureau de votre chirurgien fixera, pour vous, un rendez-vous avec un spécialiste au Service de médecine interne. Cette consultation, qui a lieu de 6 à 8 semaines avant la date de votre opération, sert à évaluer votre état de santé général. - Vous serez peut-être invité à assister à une séance donnée par un physiothérapeute et un ergothérapeute. Les personnes qui ont déjà assisté à cette séance l'ont trouvée très utile et étaient mieux préparées pour l'opération et le rétablissement. <p align="center"><i>Vous auriez peut-être intérêt à avoir quelqu'un avec vous à ces rendez-vous.</i></p> |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - Vous devrez subir un ECG (si vous avez plus de 50 ans ou s'il a été commandé par le médecin), des analyses de sang et peut-être des radiographies. - Le spécialiste pourrait commander d'autres examens. - On prendra pour vous tous les rendez-vous à l'égard de ces examens <i>ou</i> on vous demandera de le faire vous-même. |
| Médicaments | <ul style="list-style-type: none"> - Le spécialiste pourrait vous prescrire de nouveaux médicaments – il est important que vous suiviez ses instructions. |
| Traitements | |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - Suivez un régime alimentaire sain pendant cette période. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - Il est important de poursuivre vos activités habituelles, à moins d'indication contraire de votre médecin. - Il est préférable de rester le plus actif possible. Il est important de maintenir une bonne santé physique avant l'opération. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - Vous recevrez des renseignements au bureau du chirurgien, y compris des suggestions à suivre. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - On s'attend à ce que vous soyez prêt à rentrer à la maison 4 jours après l'opération. Vous aurez besoin de poursuivre votre physiothérapie une fois que vous quitterez l'hôpital. Si vous habitez à l'extérieur de la région de North Bay, une demande de service sera envoyée à la clinique la plus près de chez vous. Que vous habitiez dans la région de North Bay ou à l'extérieur de celle-ci, il vous faudra prendre les dispositions nécessaires pour vous rendre à la clinique. Des frais seront exigés à l'égard des visites. |

| PROCESSUS | CLINIQUE DE PRÉADMISSIONS (Ce rendez-vous aura lieu de 2 à 4 semaines avant l'opération et pourrait durer plusieurs heures – assurez-vous de manger avant.) |
|---|---|
| Évaluation | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">C'est le moment idéal de poser vos questions. Inscrivez-les et apportez-les au rendez-vous.</div> <ul style="list-style-type: none"> - Une infirmière vérifiera votre pression artérielle, votre pouls, votre poids et votre taille. Elle évaluera aussi votre état de santé et vous fournira des renseignements sur votre séjour hospitalier. - Vous pourriez consulter un anesthésiologiste, qui vous parlera de vos choix en matière d'anesthésie et des façons de maîtriser la douleur après l'opération. - L'infirmière du programme de conservation du sang discutera avec vous de votre numération globulaire. <p><i>Vous auriez peut-être intérêt à avoir quelqu'un avec vous à ce rendez-vous.</i></p> |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - L'anesthésiologiste pourrait commander d'autres analyses de sang, des radiographies ou d'autres examens. Ces examens pourraient se faire la journée même ou un autre jour. Il se peut qu'on prenne pour vous les dispositions nécessaires ou qu'on vous demande de le faire vous-même. |
| Médicaments (y compris les médicaments à base d'herbes médicinales et tous les médicaments qui se vendent à la pharmacie) | <ul style="list-style-type: none"> - Apportez à l'hôpital <i>tous</i> vos médicaments dans leur contenant d'origine. - L'infirmière passera en revue tous vos médicaments. - On pourrait vous demander de cesser de prendre certains médicaments. - On vous indiquera aussi quels médicaments prendre le jour de l'opération et quels médicaments vous devez cesser de prendre. |
| Traitements | |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - On vous indiquera quand arrêter de manger ou de boire complètement avant l'opération. - L'opération pourrait être annulée ou retardée si vous ne suivez pas ces instructions. |
| Activité | |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - L'infirmière discutera de toutes sortes de sujets avec vous aujourd'hui. Certains renseignements seront fournis par écrit et d'autres, non. Voilà pourquoi il est recommandé d'avoir quelqu'un avec vous. - Vous recevrez un savon spécial à utiliser pour la douche ou le bain la veille et le matin de l'opération. Ce savon sert à tuer les germes sur la peau. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - On vous posera des questions sur votre milieu familial afin de déterminer le degré d'aide dont vous pourriez avoir besoin après l'opération. - Vous devrez demander à quelqu'un de venir vous chercher à l'hôpital quand vous serez prêt à rentrer chez vous. |

| PROCESSUS | JOUR DE L'OPÉRATION |
|---|--|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - On vérifiera votre pression artérielle, votre pouls, votre niveau d'oxygène et votre température avant et après l'opération. - Après l'opération : <ul style="list-style-type: none"> • L'infirmière vérifiera votre état régulièrement. • L'infirmière vous demandera d'évaluer votre douleur sur une échelle de 0 à 10. Le zéro correspond à aucune douleur et le dix, à la douleur la plus intense que vous puissiez vous imaginer. • Vérifiez votre intraveineuse, votre pansement et vos drains (vous pourriez ne pas avoir de drain, selon le choix de votre chirurgien, mais il est « normal » d'avoir un ou deux drains). |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - Les autres examens nécessaires seront effectués avant l'opération (p. ex. glucose sanguin) et les résultats seront ajoutés à votre dossier. - Si vous avez été hospitalisé au cours des 12 derniers mois, l'infirmière fera un prélèvement par écouvillon pour dépister les bactéries résistantes aux médicaments. |
| Médicaments (y compris les médicaments à base d'herbes médicinales et tous les médicaments qui se vendent à la pharmacie) | <ul style="list-style-type: none"> - Prenez, avec une gorgée d'eau, les médicaments que l'infirmière à la Clinique de préadmissions vous a dit de prendre. - Apportez à l'hôpital <i>tous</i> vos médicaments dans leur contenant d'origine. <ul style="list-style-type: none"> • Tous les médicaments que vous avez pris seront examinés. • Votre chirurgien commandera les médicaments qu'il vous demandera de prendre chez vous après l'opération. - Vous recevrez un antibiotique avant l'opération, puis encore 2 ou 3 fois pendant les 24 premières heures suivant l'opération. - Après l'opération : <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez avoir une pompe pour maîtriser la douleur. • Vous recevrez des « anticoagulants ». - Votre chirurgien ordonnera un supplément de fer ainsi qu'un laxatif pour ramollir les selles. |
| Traitements | <ul style="list-style-type: none"> - À la maison, utilisez le savon spécial pour la douche ou le bain; <i>n'utilisez pas</i> de poudre ou d'eau de Cologne. - L'infirmière pourrait utiliser une tondeuse à cheveux pour éliminer les poils sur le genou avant l'opération. Elle frotera votre genou pour enlever les germes sur la peau. - Avant l'opération, le chirurgien mettra ses initiales sur le genou qui sera opéré. - Après l'opération, vous pourriez avoir, pendant 1 ou 2 jours, un tube qui se rend à la vessie. |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - Après l'opération, vous commencerez par prendre de petites gorgées d'eau ou de la glace concassée et vous passerez graduellement à votre régime alimentaire habituel. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - Avant l'opération, vous pourrez attendre avec une autre personne dans la salle d'attente du Service de chirurgie de jour. - Si on vous administre un médicament pour vous aider à vous détendre avant l'opération, on vous demandera de vous coucher sur une civière. - Après l'opération, vous resterez au lit et les infirmières vous aideront à vous déplacer. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - On passera en revue les exercices de respiration profonde, de toux et de pompes de chevilles. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - Vous devriez être prêt à rentrer chez vous le jour 4. |

| PROCESSUS | JOUR 1 |
|--|--|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - Une infirmière vérifiera régulièrement vos drains, votre pansement, votre pression artérielle, votre pouls, votre niveau d'oxygène et votre température. Elle vous demandera d'évaluer votre douleur. - Si vous avez de la difficulté à uriner, dites-le à l'infirmière. - L'infirmière vous demandera d'évaluer votre douleur lorsque vous vous déplacez. |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - On effectuera des analyses de sang. |
| Médicaments | <ul style="list-style-type: none"> - Vous continuerez à utiliser une pompe pour maîtriser la douleur. L'infirmière du Service de traitement de la douleur aiguë évaluera votre degré de douleur et la pompe pour déterminer si le tout vous convient. On pourrait débrancher la pompe plus tard dans la journée et, à la place, vous donner des pilules. - Vous recevrez des « anticoagulants », qui serviront à prévenir la formation de caillots. - On pourrait vous administrer un supplément de fer ainsi qu'un laxatif pour ramollir les selles. |
| Traitements | <ul style="list-style-type: none"> - On changera votre pansement aujourd'hui. - Si vous avez un drain, on l'enlèvera aujourd'hui ou demain. - Si vous avez un tube dans la vessie, on le retirera aujourd'hui (à moins que le chirurgien préfère qu'il reste en place jusqu'à demain). - Si on enlève la pompe pour maîtriser la douleur, on enlèvera aussi l'intraveineuse si vous mangez et buvez sans difficulté et s'il n'est plus nécessaire de vous administrer des antibiotiques. - Votre infirmière vous aidera à vous laver au lit. |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - On augmentera votre régime jusqu'à ce que vous repreniez votre régime habituel. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - On vous indiquera le poids que votre jambe peut soutenir. - Votre physiothérapeute vous aidera à vous lever. Aujourd'hui, vous vous assoirez sur une chaise et vous marcherez sur une distance d'au moins 3 mètres à l'aide d'une marchette. - Vous commencerez à plier votre genou, avec l'aide de votre physiothérapeute. - Avec de l'aide, vous devriez vous lever pour aller aux toilettes. - Si vous recevez un médicament par infusion dans l'aîne, vous porterez un dispositif d'immobilisation du genou chaque fois que vous vous lèverez. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - Votre physiothérapeute vous montrera à faire les exercices qui vous permettront de reprendre vos forces. - Votre physiothérapeute vous montrera à utiliser votre aide à la marche (marchette). - On passera en revue les exercices de respiration profonde, de toux et de pompes de chevilles. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - La planificatrice des congés pourrait vous rendre visite aujourd'hui pour discuter de vos plans de retour à la maison. - N'oubliez pas que vous devriez être prêt à rentrer chez vous le jour 4. |

| PROCESSUS | JOUR 2 |
|--|---|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - Les vérifications se poursuivront, mais deviendront moins fréquentes à mesure que votre état s'améliorera. |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - Si vous prenez « l'anticoagulant » <i>Warfarin</i>, on effectuera des analyses de sang. - Vous subirez une radiographie du genou, à la demande du chirurgien. |
| Médicaments | <ul style="list-style-type: none"> - Si vous avez encore la pompe pour maîtriser la douleur, on vous l'enlèvera aujourd'hui. L'infirmière du Service de traitement de la douleur aiguë évaluera votre degré de douleur. On vous donnera des pilules pour la maîtriser. Quand vous éprouverez de la douleur, il vous faudra le dire à l'infirmière. Il faut environ 30 minutes avant que les effets des médicaments sous forme de pilules se fassent sentir. - On vous administrera des « anticoagulants », lesquels contribueront à prévenir la formation de caillots. - Si vous n'êtes pas allé à la selle depuis l'opération, on vous donnera des médicaments pour vous aider à y aller. - Vous recevrez un supplément de fer ainsi qu'un laxatif pour ramollir les selles si le médecin l'a ordonné. |
| Traitement | <ul style="list-style-type: none"> - On enlèvera votre intraveineuse aujourd'hui (si vous l'avez encore). - On vous aidera à vous laver à votre chevet. - On changera votre pansement au besoin. |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - Vous suivrez votre régime ordinaire. - Vous devriez prendre au moins un repas assis sur une chaise. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - Votre physiothérapeute ou votre infirmière vous aidera à marcher sur une distance de 10 mètres aujourd'hui, et ce, deux fois. - Vous marcherez avec une aide à la marche (marchette ou béquilles). Votre physiothérapeute déterminera laquelle vous convient le mieux. - Avec de l'aide, vous devriez vous rendre aux toilettes en marchant. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - Votre physiothérapeute passera vos exercices en revue. - Votre infirmière commencera à vous donner des renseignements au sujet des « anticoagulants » sous forme de <i>pilules</i>. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - La planificatrice des congés pourrait vous rendre visite aujourd'hui pour discuter de vos plans de retour à la maison. - Vous devriez être prêt à rentrer chez vous le jour 4. Si vous ou votre famille avez des préoccupations, veuillez le faire savoir à la planificatrice des congés ou à l'infirmière. |

| PROCESSUS | JOUR 3 |
|--|--|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - Les vérifications se feront deux fois par jour. |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - On effectuera des analyses de sang. |
| Médicaments | <ul style="list-style-type: none"> - Si vous éprouvez de la douleur, dites-le à l'infirmière. |
| Traitements | <ul style="list-style-type: none"> - On changera votre pansement au besoin. - Vous devriez porter vos propres vêtements. |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - Vous suivrez votre régime ordinaire. - Vous devriez prendre tous vos repas assis sur une chaise. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - Votre physiothérapeute décidera si quelqu'un doit être avec vous quand vous vous levez. - Vous devriez vous rendre aux toilettes en marchant. - Vous marcherez sur une distance de 20 mètres dans le corridor. - Votre physiothérapeute commencera à vous enseigner à monter et à descendre les escaliers si vous en avez à la maison. - Vous devrez faire vos exercices en présence de votre physiothérapeute. - Votre but est de plier votre genou à un angle d'au moins 75°. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - L'enseignement concernant les « anticoagulants » se poursuivra. - Votre médecin pourrait décider que vous devriez prendre des « anticoagulants » par injection chez vous. Dans ce cas, l'infirmière commencera à vous montrer à vous faire une injection. - L'infirmière vous montrera à prendre soin de votre plaie et vous indiquera que faire si celle-ci coule. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - Votre physiothérapeute et votre ergothérapeute recommanderont d'autres appareils dont vous pourriez avoir besoin à la maison. - Votre physiothérapeute s'assurera que vous recevrez des services de physiothérapie de suivi à votre retour chez vous. (Il pourrait y avoir des frais.) - Discutez des préoccupations que vous ou votre famille pourriez avoir en ce qui concerne votre retour à la maison. - Vous devriez être prêt à rentrer chez vous demain, mais vos médecins, thérapeutes ou infirmières pourraient déterminer qu'il vous faut rester une journée de plus. |

| PROCESSUS | JOUR 4 |
|--|--|
| Évaluation | <ul style="list-style-type: none"> - Les vérifications seront faites le matin. |
| Examens | <ul style="list-style-type: none"> - Si vous prenez « l'anticoagulant » <i>Warfarin</i>, on effectuera des analyses de sang. |
| Médicaments | <ul style="list-style-type: none"> - Vos médecins passeront en revue vos médicaments et décideront lesquels vous devriez prendre à la maison. - Votre médecin vous donnera des ordonnances à l'égard de tous les médicaments que vous avez commencé à prendre pendant votre séjour à l'hôpital. |
| Traitements | <ul style="list-style-type: none"> - On changera votre pansement au besoin. |
| Nutrition | <ul style="list-style-type: none"> - Vous suivrez votre régime ordinaire. - Vous devriez prendre tous vos repas assis sur une chaise. |
| Activité | <ul style="list-style-type: none"> - On aura pris toutes les dispositions nécessaires à l'égard des appareils dont vous aurez besoin à la maison. - Vous n'aurez plus besoin d'aide pour sortir du lit ou marcher, mais vous utiliserez encore une aide à la marche (marchette ou béquilles). - Votre physiothérapeute vous observera monter et descendre les escaliers (si vous en avez à la maison). - Vous porterez vos propres vêtements. - Votre but est de plier votre genou à un angle d'au moins 80°. |
| Éducation | <ul style="list-style-type: none"> - On terminera l'enseignement sur les « anticoagulants ». - Votre infirmière passera en revue le soin de votre plaie et des écoulements. |
| Planification de la mise en congé | <ul style="list-style-type: none"> - On confirmera les plans définitifs de mise en congé. - Si vous devez prendre un « anticoagulant » <i>par injection</i> à la maison, une infirmière spécialisée en soins à domicile pourrait vous rendre visite à quelques reprises pour s'assurer que tout va bien. - On fixera et passera en revue votre prochain rendez-vous avec le chirurgien. |