

Unités de soins intensifs 3A et 5.2

Renseignements à l'intention des familles

Nous vous encourageons à maintenir un journal pour documenter la maladie du patient et son séjour à l'USI. Il s'agit d'un outil très utile pour les patients et les familles. Un espace est prévu à cet effet à la fin du présent guide.

USI 3A : Victoria General 902-473-6513

USI 5.2 : Halifax Infirmary 902-473-8627

Unités de soins intensifs 3A et 5.2

Renseignements à l'intention des familles

Vous avez des questions? N'hésitez pas à les poser. Nous sommes là pour vous aider.

Porte-parole pour la famille

L'hôpital demande aux patients de désigner un porte-parole pour leur famille. Le plus souvent, le porte-parole est le mandataire spécial du patient (au besoin, demandez-nous plus d'information à ce sujet). Le porte-parole sera le principal interlocuteur de l'équipe de soins de santé pour discuter de l'état du patient et du plan de soins. Il s'occupera également de donner des nouvelles du patient à la famille et aux amis.

Le fait d'avoir un porte-parole diminue les interruptions dans les soins administrés aux patients, notamment en réduisant le nombre d'appels téléphoniques et de répétitions des mêmes renseignements.

Une visite à l'unité de soins intensifs

La famille et les amis jouent un rôle important dans la vie des patients. Nous faisons ce qu'il faut pour les aider à se soutenir les uns les autres durant cette période éprouvante. À certains moments, nous devons limiter le nombre de visiteurs au chevet des patients. De plus, il arrive que les visites soient interdites quand les patients reçoivent des soins. Vous pourriez ne pas pouvoir rendre visite à votre proche même si ce n'est pas lui qui reçoit les soins.

Les visites aux USI ne sont pas limitées sauf entre 6 h 30 et 8 h et entre 18 h 30 et 20 h quand se fait le changement de personnel infirmier. Nous vous demandons également de restreindre le nombre d'appels que vous faites aux USI durant ces périodes. Avant de partir, l'infirmière fait un rapport détaillé à l'infirmière qui prend la relève. Cette dernière revoit le dossier de chaque patient et procède aussi à un examen minutieux de chaque patient. Le fait de limiter le nombre de visiteurs et d'appels durant ces périodes protège la vie privée des patients et réduit le nombre d'interruptions.

Nous vous encourageons à maintenir un journal pour documenter la maladie du patient et son séjour à l'USI. Il s'agit d'un outil très utile pour les patients et les familles. Un espace est prévu à cet effet à la fin du présent guide.

Il y a un téléphone à la porte des USI. Quand vous soulevez le combiné, le téléphone sonne directement à l'unité de soins intensifs. **Utilisez le téléphone quand vous désirez faire une visite. Nous répondrons à votre appel.**

Risques d'infection

Il arrive que les visites soient interdites en raison des risques d'infection. La décision d'interdire les visites est basée sur les conseils des spécialistes en prévention des infections.

Si vous êtes malade, ne venez PAS à l'unité de soins intensifs.

Le risque d'infecter les patients est très élevé.

Nous vous prions de suivre les instructions de l'équipe de soins de santé concernant le lavage des mains et le port de gants, d'une chemise d'hôpital ou d'un masque quand vous faites une visite.

Tous les visiteurs doivent se laver les mains ou utiliser un désinfectant pour les mains avant d'entrer à l'USI et d'en sortir, et ce, à chaque visite.

Dans le cas de certaines maladies et si vos mains sont sales, il est préférable d'utiliser de l'eau et du savon.

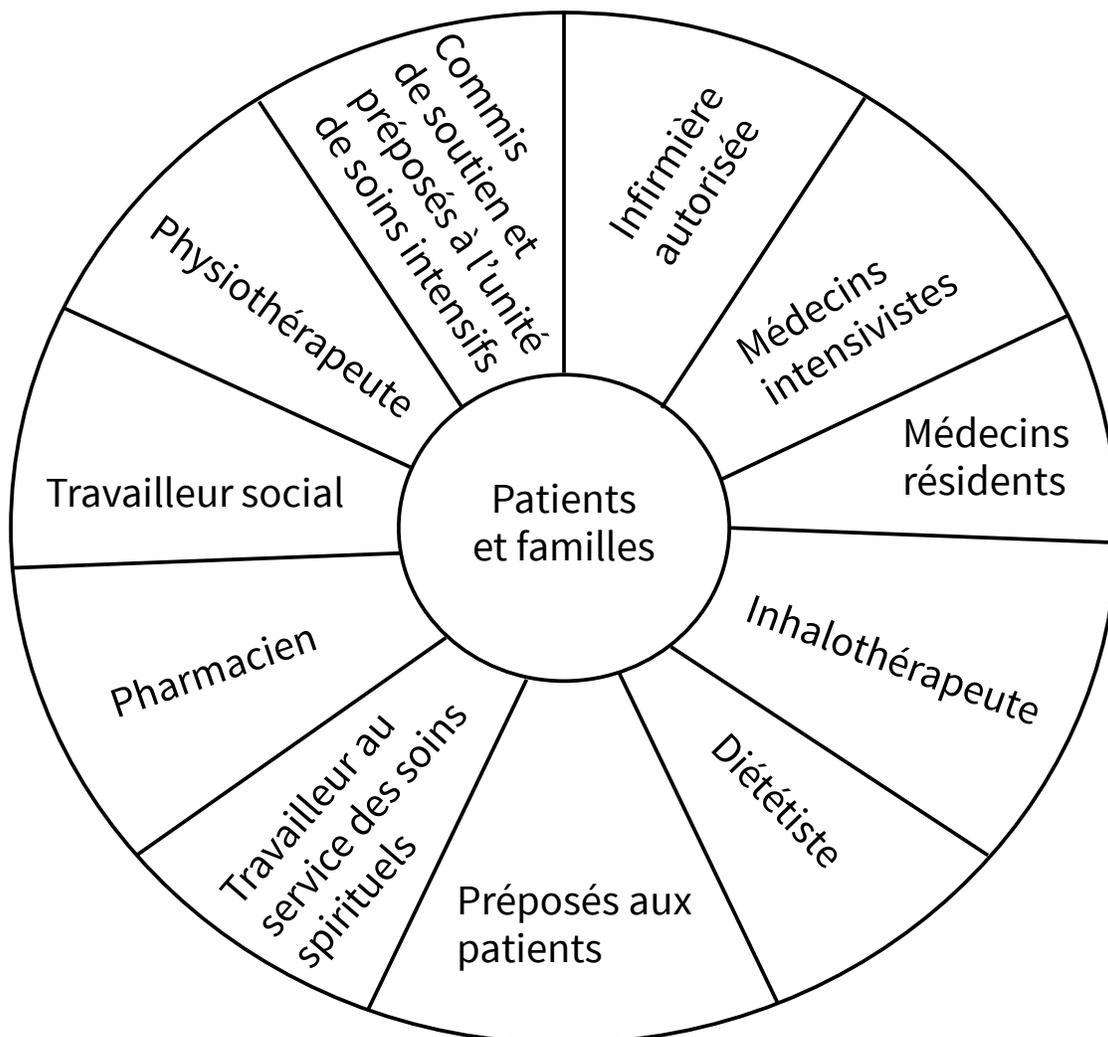


Visites avec des enfants – Veuillez parler à un membre du personnel infirmier avant d'amener des enfants à une USI.

Photos – Pour protéger la vie privée de tous les patients et des familles, veuillez parler à un membre du personnel avant de prendre des photos ou des vidéos.

Équipe de soins de santé – Aux USI, les patients sont pris en charge par une équipe composée de personnes qui prennent soin des patients chaque jour et de personnes qui sont appelées en consultation ou pour aider au besoin.

Une infirmière autorisée est présente dans chaque unité 24 heures sur 24. Elle peut vous aider à rencontrer les membres de l'équipe de soins de santé et à comprendre leur rôle dans les soins apportés à votre proche. Le principal médecin est un intensiviste, c'est-à-dire un médecin formé spécialement pour les soins intensifs. Au besoin, d'autres médecins, y compris des chirurgiens, prêtent assistance au patient et à l'équipe des soins intensifs. Chaque matin, vers 9 h, l'équipe de soins de santé se réunit pour la tournée et l'examen du dossier de chaque patient. Pour des raisons de confidentialité, il arrive que les visiteurs ne soient pas admis durant la tournée.



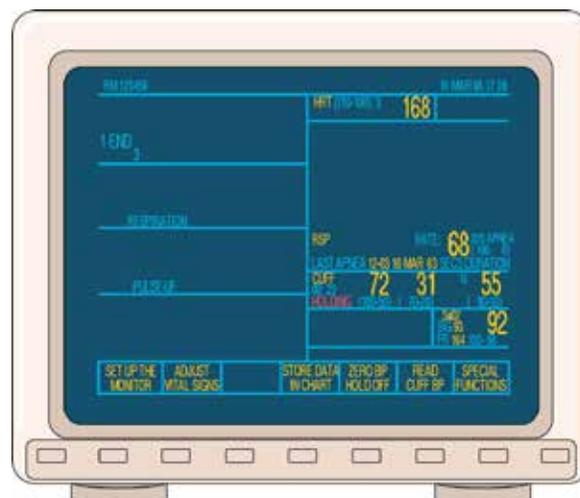
Journal – Nous vous encourageons à maintenir un journal qui tient compte de la maladie et du séjour du patient à l’USI. Il peut s’agir d’un outil très utile à la fois pour les patients et les familles. Il y a également un espace à la fin du présent document prévu pour vos notes ou les questions que vous souhaitez poser à l’équipe de soins de santé.

Ce à quoi vous attendre

Une USI est un endroit intimidant où il y a beaucoup de bruits inhabituels. De nombreux patients sont reliés à divers appareils et ont reçu des médicaments pour rester calmes. L’apparence de votre proche pourrait être très différente, et ce dernier pourrait être incapable de parler. Il faut que vous lui parliez et que vous le rassuriez en lui disant qu’on prend soin de lui et qu’il n’est pas seul. Si vous êtes inquiet ou incertain quant à ce que vous pouvez faire, dites-le-nous.

Cathéters, moniteurs et alarmes : Les patients sont reliés à diverses lignes intraveineuses et à différents moniteurs qui nous aident à évaluer les changements dans leur état. L’USI est un endroit bruyant. Les sonneries d’alarme sont fréquentes. Ne vous en inquiétez pas. Notre équipe est formée pour différencier les alarmes qui nécessitent une intervention de celles qui n’en nécessitent pas. Voici quelques-uns des moniteurs utilisés le plus souvent :

- le moniteur cardiaque sert à surveiller attentivement d’importantes données, comme le rythme cardiaque;
- le cathéter artériel permet de surveiller la pression sanguine et de prélever un échantillon sans avoir chaque fois à insérer une aiguille;
- le moniteur de saturation en oxygène sert à évaluer la quantité d’oxygène dans le corps.



Soins médicaux et appareils : Les soins prodigués aux patients correspondent à leurs besoins. Les soins les plus communs sont :

- les examens de routine, notamment les prélèvements sanguins et les radiographies des poumons;
- l'administration des médicaments, qui sont souvent délivrés par une pompe spéciale dans une veine ou dans un tube spécial inséré dans l'estomac du patient;
- l'utilisation d'un ventilateur mécanique qui respire à la place du patient. L'air voyage dans une sonde endotrachéale (insérée dans la bouche et dans la trachée) ou une canule de trachéostomie (un tube inséré dans une petite incision dans le cou et dans la trachée). Les patients branchés à un ventilateur mécanique ne peuvent pas parler. Si le patient ne dort pas, les infirmiers peuvent souvent interpréter ce qu'il essaie de dire en lisant sur ses lèvres. Le patient peut aussi écrire des messages. On procède par succion pour retirer les sécrétions du patient du tube du ventilateur;
- l'utilisation d'une sonde d'alimentation qui passe par le nez ou la bouche et qui est insérée dans l'estomac de la plupart des patients. Ce type de sonde sert à administrer des médicaments ou des aliments liquides ou pour garder l'estomac vide s'il y a lieu.

Mobilisation : Chaque patient est évalué pour déterminer jusqu'à quel point il peut être actif et ce qui peut être fait pour l'aider à bouger. Plus un patient est actif tôt, mieux c'est pour leur guérison. Pour mobiliser un patient, il peut tout simplement s'agir de bouger ses membres, d'élever la tête du lit ou d'avoir des personnes qui viennent l'aider à se lever et à sortir du lit. La mobilisation est un élément clé des soins prodigués aux patients.



Maintenir les patients en sécurité et dans un état satisfaisant

Certains problèmes guettent les patients aux soins intensifs. Nous ne voulons pas vous effrayer, mais il est bon que vous soyez au courant de certains risques que courent les patients et que l'équipe de soins de santé tente de diminuer.

Le délire : Le délire est un type de confusion fréquent chez les patients à l'USI. Nous faisons beaucoup de choses pour tenter de le prévenir ou d'en réduire l'ampleur, par exemple en mobilisant les patients le plus tôt possible, en réduisant l'administration de calmants quand nous le pouvons et en essayant de laisser les patients dormir la nuit. Vous pouvez nous aider dans cette tâche de différentes façons.

- En nous aidant à connaître le patient. Par exemple : Comme aime-t-il qu'on l'appelle? A-t-il un problème auditif? Porte-t-il un appareil auditif ou des lunettes? Quelles sont ses habitudes de sommeil? Remplissez le formulaire « Get to Know Me » (apprenez à me connaître) et remettez-le à l'infirmière.
- En indiquant à l'équipe de soins de santé quels médicaments le patient prenait avant son admission à l'hôpital (médicaments sous ordonnance et en vente libre, herbes médicinales).
- En parlant au patient, clairement et simplement. En le rassurant. En lui disant où il se trouve et ce qui se passe.
- En nous informant de ses habitudes de consommation d'alcool ou de drogues. Il est important d'avoir des renseignements exacts à ce sujet pour l'administration des soins. Ces renseignements resteront confidentiels.
- En consultant l'infirmière avant de retirer les moyens de contention aux poignets, le cas échéant.

Les plaies de pression (plaies de lit) : Il s'agit de plaies provoquées par une pression constante sur la peau et les tissus. Cette pression fait que la peau et les tissus se détériorent causant une plaie. Le risque de plaies de pression est très élevé chez les patients qui sont gravement malades. Pour diminuer ce risque, il faut examiner souvent la peau, changer le patient de position ou le retourner, utiliser un lit avec une surface spéciale qui réduit la pression, garder la peau nette, réduire l'humidité sur la peau, bien alimenter le patient et le mobiliser le plus tôt possible.

Les caillots : La capacité du sang à coaguler est essentielle à la guérison. Toutefois, il arrive qu'un caillot anormal se forme et cause des problèmes. Personne n'est à l'abri de la formation de caillots anormaux mais celle-ci est plus fréquente chez les personnes qui sont très malades, qui ont subi une opération ou qui ne sont pas du tout actives. Il existe des médicaments pour réduire le risque de formation de caillots anormaux. Pour ce qui est de réduire la formation de caillots dans les jambes, le port de bas de contention est conseillé. De plus, nous mobilisons les patients le plus tôt possible, dès qu'il est possible de le faire sans danger d'un point de vue médical.

Transfert entre l'USI 3A et l'USI 5.2

Parfois, les patients doivent être transférés d'une USI à l'autre pour qu'ils soient plus proches des services dont ils ont besoin ou pour permettre l'admission d'un nouveau patient quand il n'y a plus de place dans une USI. Les deux unités de soins intensifs offrent le même niveau de soins spécialisés.

Salles d'attente pour les familles

Les USI sont conçues pour les soins des patients. Toute personne, qu'il s'agisse d'un patient, d'un membre de la famille ou d'un employé, sera traitée avec dignité, égards et respect.

Chaque USI dispose d'une grande salle d'attente, mais il arrive qu'elle soit pleine de gens. Il est bon de se rappeler que c'est un espace commun. Si vous entendez ou apprenez quelque chose au sujet d'un autre patient, nous vous prions de faire preuve de respect envers ce patient et de ne pas divulguer cette information.

Si vous observez que les poubelles ont besoin d'être vidées ou que la salle a besoin d'être nettoyée, veuillez en aviser le commis de soutien de l'USI.

Quand un proche reçoit son congé de l'USI

Les patients qui ont eu une maladie grave et leur famille peuvent être stressés quand vient le moment de quitter l'USI. Les patients ne quittent pas l'USI tant qu'ils ne sont pas prêts à recevoir des soins à un autre niveau. Adressez-vous à l'équipe de soins de santé de votre proche si vous avez des questions à ce sujet. Vous pouvez également vous procurer une brochure qui explique le transfert d'une USI et le rétablissement continu après une maladie grave. N'hésitez pas à nous demander un exemplaire.

Prenez soin de vous

Il est important que vous preniez soin de vous durant cette période éprouvante. Voici quelques conseils venant d'autres familles qui ont vécu cette expérience.

- Essayez de prendre régulièrement des repas nutritifs.
- Reconnaissez le fait que vous aussi avez besoin de repos.
- Prenez des pauses loin de l'USI. Allez faire une promenade. Allez à la bibliothèque ou au lieu de recueillement de l'hôpital.
- Si vous prenez des médicaments, respectez votre routine.
- Parlez à d'autres personnes de la façon dont vous vous sentez.

Foire aux questions

Où puis-je garer la voiture?

Vous pouvez garer votre voiture dans le parc de stationnement de l'hôpital moyennant un tarif horaire. Quand un patient est hospitalisé pendant plus de deux semaines (14 jours), un membre de la famille peut présenter une demande pour une réduction du tarif de stationnement. Le commis de soutien de l'unité pourra vous renseigner à ce sujet. Si vous avez besoin d'assistance pour payer le stationnement pendant les deux premières semaines, veuillez en parler avec un travailleur social.

Où puis-je dormir?

Le commis de soutien de l'USI peut vous donner une liste d'endroits près de l'hôpital.

Où puis-je trouver plus d'informations pour le patient et la famille?

Vous pouvez trouver le présent dépliant et toutes nos ressources pour les patients à l'adresse <http://library.nshealth.ca/PatientGuides>.

Vous pouvez aussi demander au commis de soutien de l'USI de vous aider à trouver plus d'information.

Des services de traduction sont-ils offerts?

Si vous, un membre de votre famille ou le patient avez besoin de services de traduction, veuillez nous le faire savoir. Nous pouvons faire en sorte de vous fournir ce service.

À qui puis-je m'adresser si j'ai d'autres préoccupations?

Nous sommes déterminés à offrir à votre proche les meilleurs soins possible. Si quelque chose vous préoccupe actuellement, parlez-en à son médecin ou à son infirmière, à l'infirmière responsable ou au chef des services de santé.

Vous pouvez également communiquer avec le service de relations avec patients au numéro 1-844-884-4177 ou à l'adresse healthcareexperience@nshealth.ca.

Est-ce que je peux soumettre mes commentaires?

Nous vous invitons à remplir le sondage anonyme pour les familles. Vous trouverez le formulaire du sondage dans la principale salle d'attente des familles. Une fois le sondage rempli, déposez-le dans la boîte verrouillée ou faites-le-nous parvenir par la poste. Les commentaires des familles ont donné lieu à des changements qui nous ont aidés à améliorer les soins.

Nous vous remercions à l'avance de nous faire part de vos commentaires.



Vous avez besoin d'autres informations sur des questions de santé?

Vous trouverez cette publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à <http://library.nshealth.ca/PatientGuides> (en anglais seulement).

Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources.

Pour plus d'informations, allez à <http://library.novascotia.ca/fr>.

Vous pouvez parler à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps, en composant le 8-1-1.

Vous pouvez aussi consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Pour découvrir d'autres programmes et services offerts dans votre collectivité, composez le 2-1-1- ou allez à <http://ns.211.ca> (en anglais seulement).

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum.

Nous vous remercions de ne pas porter et utiliser de produits parfumés.

www.nshealth.ca

Préparation : l'équipe des unités de soins intensifs 3A et 5.2

Illustration : LifeART Health Care 1; Nursing 2 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA

Conception : Services de la bibliothèque de la Régie

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.