

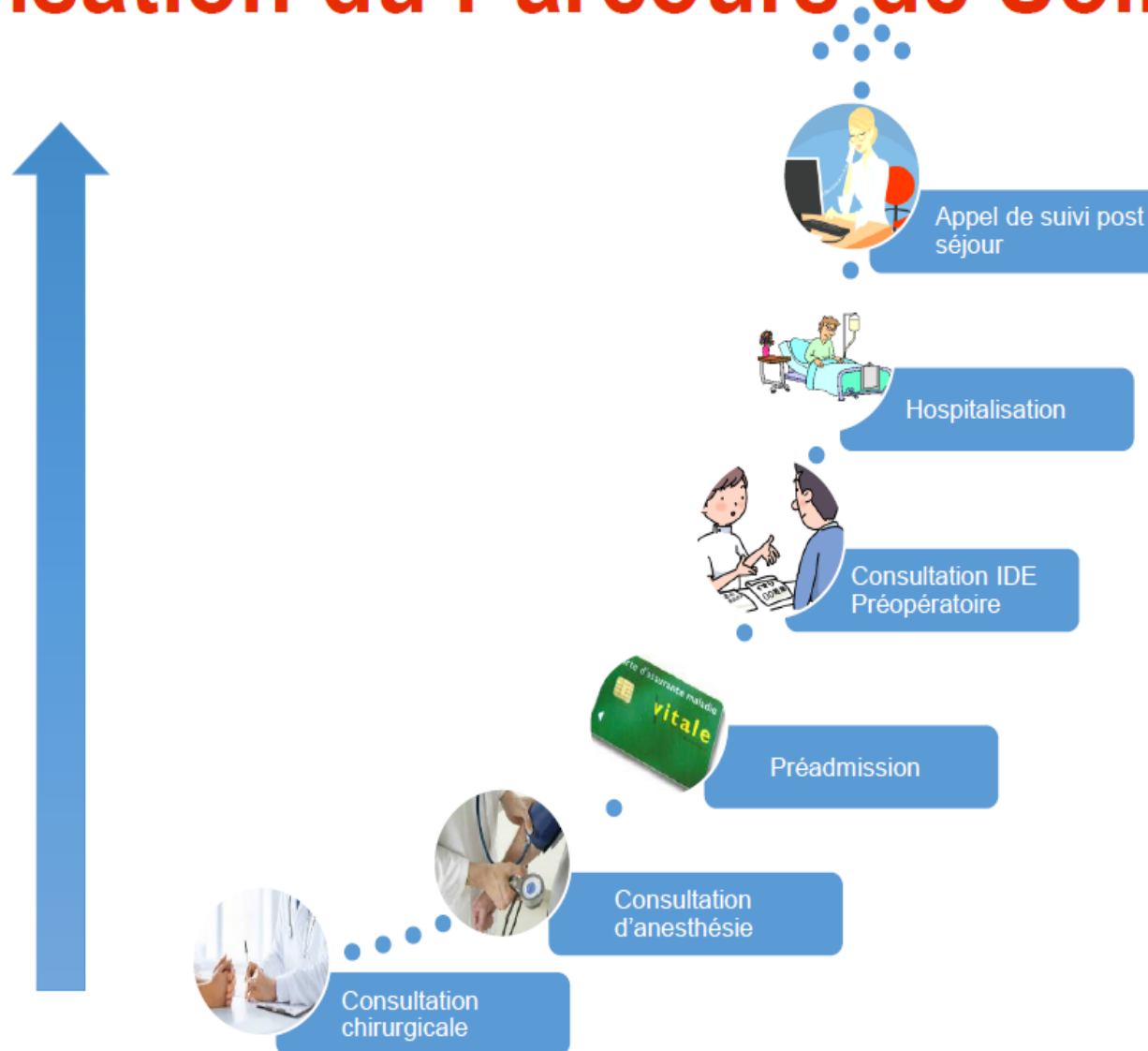


PARCOURS PATIENT UPO



Référence : PR.945 - Version : 0 - Diffusé le 13/05/2019

Organisation du Parcours de Soins




PARCOURS PATIENT UPO
1. Consultation de chirurgie

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
1. Orientation du patient		Médecin traitant, Sage-femme libérale, Gynécologue libéral, kiné libéral, urgences		
2. Admission du patient en externe	Bureau des entrées	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier l'identité et les coordonnées du patient Editer d'étiquette d'identification en externe 		
3. Accueil du patient à la consultation	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier les coordonnées du médecin traitant et des correspondants libéraux Récupérer le courrier du médecin adresseur apporté par le patient Récupérer les résultats des examens complémentaires apportés par le patient 	<ul style="list-style-type: none"> Logiciel MO 	
4. Consultation	Le chirurgien	<ul style="list-style-type: none"> Examiner le patient Fixer le jour de l'intervention et émission du bulletin d'intervention Réaliser les prescriptions préopératoires sur MO Donner au patient les indications préopératoires et les prescription pour examens complémentaires 	<ul style="list-style-type: none"> Logiciel MO 	
5. Organisation du parcours	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Réceptionner le bulletin d'intervention dans le logiciel Programmer l'intervention sur l'agenda du bloc Prendre le rdv d'anesthésie Remettre au patient le questionnaire de pré-anesthésie, formulaire de personne de confiance et consentement Remettre le livret préopératoire, et les informations sur l'intervention chirurgicale Récapituler les différents rendez-vous et jour de convocation pour intervention Remettre au patient les prescription : douche pré op, ≠ ordonnances (attelle, bas, chaussure sober,...) 	<ul style="list-style-type: none"> Logiciel MO Agenda bloc Agenda cs Logiciel GED 	<ul style="list-style-type: none"> ENR.0001 ENR.0450 Si Ambu ENR.0543 et documents qui s'y réfèrent

PARCOURS PATIENT UPO
2. Consultation d'anesthésie

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
1. Admission du patient en externe	Bureau des entrées	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier l'identification du patient Editer d'étiquette d'identification en externe 		
2. Accueil du patient à la consultation	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier les coordonnées patientes du médecin traitant et des correspondants libéraux Récupérer les formulaires signés de la personne de confiance et du consentement du patient, le questionnaire d'anesthésie complété (les scanner) Photocopier et/ ou scanner la carte de groupe sanguin Récupérer les résultats des examens complémentaires 		
3. Consultation de l'anesthésiste	MAR	<ul style="list-style-type: none"> Examiner le patient + ou – prescription d'examens complémentaires Réaliser les prescriptions anticipées dans MO Remettre une prescription d'antalgique au patient post-opératoire 		
4. Organisation du parcours	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Scanner la consultation d'anesthésie Adresser le patient à la cs IDEC 		

PARCOURS PATIENT UPO
3. Consultation IDEC et constitution dossier

Etapes	Acteur	Description	Outils de références
Consultation IDEC à la suite cs anesthésie	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> Prendre connaissances du nombre de patients à voir 	Logiciel MO agenda CS Anesth
Visualiser le bulletin d'intervention	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> Prendre connaissance du bulletin d'intervention : date intervention, type hospitalisation, devenir patient 	Logiciel MO
Accueillir le patient et réaliser la cs 	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier identité et coordonnées Procéder à la cs à l'aide de la grille de question établies et remplir le dossier pré opératoire de chirurgie (macrocible, check list...) Récupérer les documents en lien avec check list 	Logiciel MO
Expliquer le parcours de soins : rendre actif le patient	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> Préparer l'entrée Préparer le séjour Préparer la sortie Coaching positif du patient 	Logiciel MO Logiciel GED
Adresser le patient si nécessaire à l'unité de prélèvement			

PARCOURS PATIENT UPO
4. Consultation IDEC et constitution dossier

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Préparer le dossier pré opératoire	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> • Récupérer le DPU • Vérifier inscription agenda bloc • Préparer le dossier pré opératoire et bracelet identification patient • Préparer le classeur pour service d'aval 	Logiciel MO	ENR.938 : dossier pré opératoire de chirurgie
Contacteur le patient si nécessaire	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> • Point téléphonique si nécessaire • Rappeler des examens en cours • Réassurer et coaching positif du patient 		
Anticiper le devenir	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> • Initier devenir • Initier demande d'accord préalable de transport 	Logiciel trajectoire PRADO	
Initier l'enveloppe de sortie	IDEC	<ul style="list-style-type: none"> • Préparer bon de transport, bon arrêt de travail (à venir) 		ENR.1039 :Check-list sortie chirurgie orthopédique ENR.0409 :Check-list sortie patient gynécologie - viscérale

PARCOURS PATIENT UPO
5. Veille de l'hospitalisation

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Appel de la veille	IDE –AS UPO: HC IDE- AS UCAA: UCAA	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier le dossier pré op et mention commentaire laisser par l'IDEC • Communiquer les consignes pré opératoire • Rappeler les consignes de limiter les affaires personnelles • Communiquer heure de convocation à l'UPO 	Logiciel MO	ENR 938 : dossier pré opératoire de chirurgie PR 729 :appel téléphonique des patients la veille de leur entrée à l'UCAA
Préparer le kit d'arrivée	IDE UPO	Dossier patient, tenue de l'opéré		
Identifier les flux patients: - HC / UCAA - Fauteuil/ brancard - Fauteuil / patient à pied		<ul style="list-style-type: none"> • Identifier flux patient fauteuil et flux patient brancard • Dans le flux patient fauteuil: identifier flux patient à pied 	Agenda bloc et programme opératoire	
Point sur disponibilité des lits	Encadrement chirurgie	Anticiper les sorties et les disponibilités des lits pour le J0	Lecteur partage O, disponibilité des lits	

PARCOURS PATIENT UPO
6. Service de soins – préopératoire : UPO

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Arrivée du patient à l'UPO	IDE-AS UPO IDE UPO	<ul style="list-style-type: none"> • Accueillir le patient et valider son entrée administrative • Informer le patient sur le déroulé de sa journée • Déshabiller et revêtir la tenue de l'opéré : gestion vestiaire mobile pour UCAA et gestion affaires personnelles pour HC • Poser le bracelet identification • Prendre les constantes initiales • Mettre en pratique les prescriptions pré opératoires 	Logiciel MO	ENR 938 : dossier pré opératoire de chirurgie PR 826 Charte de fonctionnement UPO PR 808 : Parcours patient UPO-chir conventionnelle
Si patient en HC	AS UPO	<ul style="list-style-type: none"> • Commander repas léger pour le soir de l'intervention 	Logiciel Estia	
Installer le patient dans le salon de départ bloc ; fauteuil ou brancard	IDE-AS UPO	<ul style="list-style-type: none"> • Installer le patient confortablement et proposer aux familles d'aller faire un tour ou d'attendre à la cafétéria 		

PARCOURS PATIENT UPO
7. Passage au bloc

Étapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Déclencher appel brancardage	IDE SSPI	Appeler les brancardiers et inscription heure d'appel sur programme op : rendez-vous patient	Logiciel MO : agenda bloc	
Arriver du brancardier à l'UPO	Brancardier – IDE AS UPO	IDE / AS UPO <ul style="list-style-type: none"> • Confier le patient et annoncer le vecteur de transport : brancard, fauteuil, à pied • Noter l'heure de départ au bloc 	Feuille patient UPO	
Transporter le patient vers le bloc opératoire	Brancardier			PR 0173
Accueillir le patient au bloc opératoire	AS accueil, IDE SSPI	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier l'identité du patient et complète le registre de passage au bloc • Vérifier le jeune, zéro bijou, zéro verni 	Cahier : Arrivée et retour patient au bloc	
Installer le patient	IDE SSPI	Installer le patient sur un poste de SSPI et dernier check avant chirurgie <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier l'identité du patient • Vérifier le dossier d'anesthésie • Vérifier la présence de la signature de la visite pré-anesthésique • Compléter le dossier d'anesthésie • Préparer le patient : perfusion 	Suivi des passages des patients à la SSPI Dossier d'anesthésie Logiciel MO	ENR.333 : suivi des passage des patients à la SSPI
Prise en charge par équipe chirurgicale et anesthésie	Équipe chirurgicale et anesthésie	<ul style="list-style-type: none"> • Installer le patient dans la salle d'intervention et Réaliser de la check-list du bloc • Intervention chirurgicale 		

PARCOURS PATIENT UPO
8. SSPI

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Surveillance post opératoire immédiate	IDE SSPI	<ul style="list-style-type: none"> Surveillance clinique Appliquer du score d'ALDRETE pour go de sortie SSPI 	Dossier d'anesthésie Logiciel MO Logiciel Synergie	ENR 0258
Go de sortie	IDE SSPI -MAR	<ul style="list-style-type: none"> Valider le score d'ALDRETE Prescription post op 	Logiciel MO	
Si patient UCAA : appeler le brancardier	IDE SSPI	<ul style="list-style-type: none"> Retour du patient avec vecteur de transport adapté à l'état du patient 		
Si patient HC : appeler service d'aval pour disponibilité du lit	IDE SSPI- Service d'aval	<ul style="list-style-type: none"> Vérifier disponibilité du lit Si lit indisponible utiliser un des 3 lits tampons 		
Appeler le brancardier pour acheminer le lit	IDE SSPI – Brancardier	<ul style="list-style-type: none"> Acheminer lit service d'aval puis installer le patient et transfert du patient 		



PARCOURS PATIENT UPO
9. Service de soins – postopératoire

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
Patient relève UCAA	IDE UCAA AS UPO-UCAA	Accueillir le patient		
	IDE UCAA	Surveillance clinique initiale Mettre en pratique les prescription post opératoire		ENR 0551 : Score de PADS
	IDE UCAA AS UPO-UCAA	Surveillance secondaire Reprendre alimentation et réhydratation précocement : collation		
Sortie du patient	IDE UCAA – AMA UCAA	Go de sortie, conseils de sorties, suites opératoires, CRO, lettre liaison, rdv post op		ENR 0080 surveillance des patients UCAA
Patient relève HC	IDE – AS CHIRURGIE	Accueillir le patient		
	IDE	Surveillance clinique initiale Mettre en pratique les prescriptions post opératoires Démarche de soins		
	Poste J AS	Acheminer les affaires personnels des patients à 14h30		
Anticiper sortie : agrémenter l'enveloppe de sortie au fil de l'hospitalisation	IDE-AMA	<ul style="list-style-type: none"> Préparer les courriers de sortie la veille ou le matin de la sortie Lettre de sortie, CRO, ordonnances de sortie RDV post opératoire +/- bon de transport, +/- arrêt de travail Appel du vecteur de transport si VSL, ambulance ou taxi 	ENR.1039 :Check-list sortie chirurgie orthopédique ENR.0409 :Check-list sortie patient gynécologie - viscérale	

PARCOURS PATIENT UPO
10. Sortie

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
PATIENT UCAA				
Appel du lendemain (h24 à h72)	IDE UCAA et AS	<ul style="list-style-type: none"> Appeler les patients pour s'assurer de leur état de santé 	Logiciel MO	PR 701 : Appel téléphonique post opératoire des patients sortant de l'UCAA
Archiver dossier	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Renvoyer DPU aux urgences 		

Etapes	Acteur	Description	Outils de références	Doc. qualité
PATIENT HC				
Sortie du patient	IDE	<ul style="list-style-type: none"> Go de sortie, conseils de sorties, suites opératoires, CRO, lettre liaison, rdv post op Fiche de liaison 	ENR.1039 :Check-list sortie chirurgie orthopédique ENR.0409 :Check-list sortie patient gynécologie - viscérale	
Archiver dossier	AMA	<ul style="list-style-type: none"> Renvoyer DPU 		

Résultats

PATIENT GAGNANT : Amélioration du service médical rendu

- Patient moins anxieux, moins de questions lors du suivi post opératoire
- Meilleure réalisation des soins et suivi des consignes
- Parcours de soins plus fluide
- Amélioration de la pertinence de la venue des urgences
- Meilleure coordination médicale et paramédicale
- Patient satisfait de l'information et de son accompagnement



PARCOURS PATIENT UPO

PRE HOSPITALIZATION



Day -X

Day -1

Surgical decision validation
 Anesthetist consultation

Preop physio education
 Fast tracking nurses

Online pre admission
 Online education

Anti Infection strategies
 Modern fasting

PER HOSPITALIZATION



Day 1

Surgical time

Day 0, 7am

Discharge
 FT unit

Early mobility
 Physiotherapy

Seated in recovery room
 No neck brace

Pre emptive analgesia
 No routine drain

Standing pathway
 Waiting room in OR

Disinfection protocol
 Avoid premed

POST HOSPITALIZATION



Day 1

Patient at home



ENCs