

# JOURNAL DE BORD PATIENT – RRAAC

*Ce document est à remplir tout au long de votre prise en charge et à remettre auprès de l'infirmière de votre service.*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

## Avant l'opération :

J'ai reçu le livret RRAAC :  Oui  Non

J'ai vu un anesthésiste en consultation 4 semaines avant mon opération  Oui  Non

Si non, à quel moment : .....

J'ai eu un entretien avec une infirmière avant mon hospitalisation  Oui  Non

J'ai eu un traitement spécifique prescrit par l'anesthésiste pour préparer mon opération, du fait d'une anémie (injection, médicament) ?  Oui  Non

## Le jour de mon opération (après mon retour du bloc) :

J'ai pu boire jusqu'à deux heures avant mon opération :  Oui  Non

J'ai pu boire après mon opération :  au retour de bloc  2 heures après  Le soir

J'ai pu manger après mon opération :  au retour de bloc  2 heures après  Le soir

## Nausées :

Avez-vous eu des nausées durant votre hospitalisation :  Oui  Non

A quel moment de votre hospitalisation avez-vous eu des nausées : .....

Si vous avez eu des nausées, quelle a été l'intensité ressentie sur une échelle de 0 à 10 :

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

0 : absence

Intensité maximale : 10

Vous a-t-on donné un médicament contre les nausées ?  Oui  Non

# JOURNAL DE BORD PATIENT – RRAAC

## Douleurs :

Avez-vous eu des douleurs importantes durant votre hospitalisation :  Oui  Non

A quel moment de votre hospitalisation avez-vous eu des douleurs : .....

Si vous avez eu des douleurs, quelle a été l'intensité ressentie sur une échelle de 0 à 10 :

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10



0 : absence

Intensité maximale : 10

L'infirmière vous a-t-elle administrée un traitement pour vous soulager ?  Oui  Non

L'infirmière a-t-elle réévalué votre douleur 30 minutes après ?  Oui  Non

Le traitement vous-a-t-il paru efficace ?  Oui  Non

## La prise en charge par le kinésithérapeute :

A quel moment de votre hospitalisation le kinésithérapeute vous-a-t-il levé ? (*plusieurs choix possible*) :

- Le jour de votre opération
- Le lendemain de votre opération
- Le 2<sup>ème</sup> jour de votre opération
- Le 3<sup>ème</sup> jour de votre opération

Combien de temps cela a-t-il duré ?

- Moins de 15 minutes
- Entre 15 et 30 minutes
- Entre 30 minutes et 1 heure

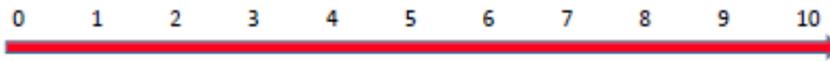
Avez-vous des remarques (vos douleurs, vos nausées...)

# JOURNAL DE BORD PATIENT – RRAAC

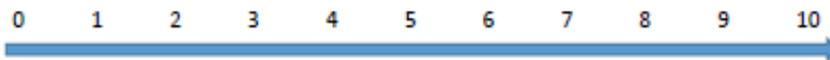
## Le jour de la sortie :

Evaluation globale de votre séjour et de votre prise en charge RRAAC : Donnez nous une note de 0 à 10 aux différents items proposés

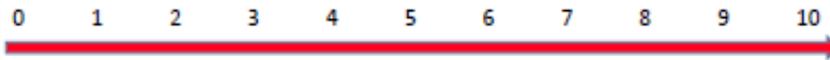
Recommanderiez-vous ce type de prise en charge à vos proches ?



L'entretien avec l'infirmière a été utile ?



J'ai reçu une information claire sur le déroulement de mon séjour ?



Ma douleur a été bien gérée ?



Notes et remarques :