

◆ Le programme de rééducation post-opératoire;

Pour favoriser votre rétablissement, il est important que vous retrouviez rapidement votre mobilité.
Travail au lit et Marche tous les jours

Le 1^{er} jour : sortir du lit seul, marche avec les cannes anglaises

Le 2^{ème} jour : Marche avec 2 cannes anglaises, Mobilisation passive du genou. Sortir dans le couloir

Le 3^{ème} jour et les jours suivants : Montée et descente des escaliers, Marche avec des cannes anglaises.

◆ La sortie :

Elle a lieu 2 à 4 jours après votre intervention.

- La peau a été suturée par un surjet avec du fil résorbable .
- Vos examens et bilans sanguins vous seront rendus par l'infirmier(e), n'hésitez pas à les lui demander.
- La sortie administrative sera faite dans votre chambre par un membre du service des Admissions (sauf le dimanche). Un bulletin d'hospitalisation vous sera remis. Il sert aussi d'arrêt de travail pour la durée de l'hospitalisation
- Divers documents vous seront remis par la secrétaire du chirurgien;:
 - Les ordonnances de sortie:
 - ↳ Des soins par l'infirmier(e) libéral(e) - Pansement à refaire tous les 2 jours,
 - Injections du traitement anticoagulant durant 35 jours
 - Bon de transport si sortie en ambulance,
 - Prolongation d'arrêt de travail, d'un mois en général, si besoin,
 - Un rendez-vous avec votre chirurgien 4 à 6 semaines après l'intervention.
- Le compte-rendu de votre séjour vous sera remis et envoyé à votre médecin traitant.

APRES VOTRE HOSPITALISATION

◆ A court terme :

Il est important de:

⇒ Suivre les recommandations données par l'équipe de kinésithérapeutes pendant votre séjour

⇒ Suivre les recommandations de la fiche

«Conseils de sortie après une prothèse de genou».

⇒ Faire les exercices du «Programme d'auto-rééducation ».

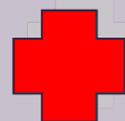
◆ A moyen et long terme :

Il faudra revoir votre chirurgien un an après votre intervention puis tous les 3 ans.



Pensez à répondre au mail de la HAS
Indicateur de la satisfaction des patients hospitalisés
Vos réponses sont importantes.

e-Satis



EN CAS DE PROBLEME , VOUS POUVEZ CONTACTER

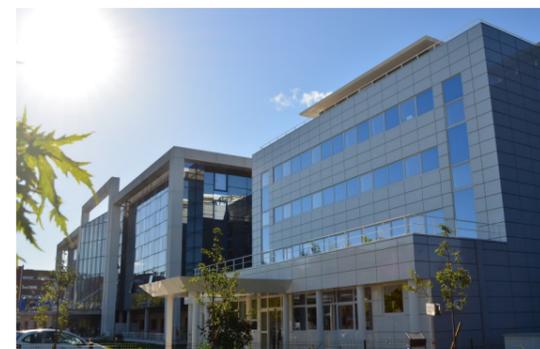
☎ Secréariat d'orthopédie : 01 30 72 33 06

☎ Service Médical d'Urgences : 01 30 72 35 17



Ramsay Santé
Clinique Claude Bernard

GUIDE PRATIQUE A L'USAGE DU PATIENT



Madame, Monsieur,

Vous allez être hospitalisé(e) dans notre établissement pour une intervention en hospitalisation complète.

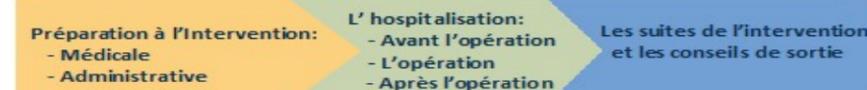
Vous trouverez dans ce guide les informations utiles pour vous aider à comprendre et appréhender l'intervention que nous allons pratiquer.

- * le déroulement de votre prise en charge,
- * avant l'intervention et pendant l'hospitalisation,
- * l'organisation de votre sortie.

Ces informations ne se substituent en aucun cas aux entretiens que vous aurez avec votre chirurgien, l'anesthésiste, le personnel infirmier ou tout autre membre de l'équipe soignante, mais elles pourront vous servir de support au cours de ces entretiens et lors de votre séjour.

Ces informations sont d'ordre général et l'intervention dont vous allez bénéficier peut nécessiter des recommandations plus appropriées à votre cas personnel. N'hésitez pas à en parler avec le chirurgien ou l'anesthésiste.

Les équipes médicale, soignante et hôtelière mettront tout en œuvre afin que votre séjour au sein de la clinique se déroule dans les meilleures conditions.



L'équipe de Chirurgie de la hanche



PROTHESE DE GENOU



QU'EST-CE QU'UNE PROTHESE TOTALE DE GENOU

Une prothèse totale de genou est un ensemble d'éléments artificiels qui remplacent les 3 parties articulaires du genou. La chirurgie est envisagée lorsque la douleur et la gêne fonctionnelle dues à l'arthrose sont insupportables et qu'elles ne sont plus soulagées par le traitement médicamenteux. La chirurgie consiste à remplacer les surfaces articulaires dégradées de votre genou par une articulation artificielle appelée prothèse totale de genou.

LES RISQUES ET COMPLICATIONS

Tout acte chirurgical comprend un risque de complications. Ces dernières vous ont été expliquées par votre chirurgien, oralement, lors de la consultation, et sont reprises dans la lettre d'information qui vous a été remise et dans le consentement éclairé que vous devez rapporter signé.

PREPARATION DE VOTRE INTERVENTION

◆ Lors de la consultation avec votre chirurgien,

L'indication et la date de l'intervention ont été fixées.

Vous avez reçu :

- Le « DOSSIER INFORMATIONS PERSONNELLES », avec à l'intérieur :
 - Le livret d'accueil qui vous présente la clinique et vous donne des consignes générales.
 - L'autorisation d'opérer avec, au verso, la désignation de la personne de confiance et les directives anticipées que vous devrez rapporter signées le jour de l'intervention.
- L'attestation de consentement éclairé à rapporter signée.
- La fiche des pièces obligatoires à fournir aux admissions.
- Différentes prescriptions.

◆ Prenez rendez-vous avec l'anesthésiste au minimum 1 MOIS avant l'intervention.

L'anesthésiste: ⇒ fera le point sur votre état médical

⇒ vous informera sur l'anesthésie et le traitement antalgique.

Apportez l'ordonnance de votre traitement personnel (nom et posologie des médicaments).

Il vous informera des règles du jeun pré opératoire :

Les règles du jeun pré opératoire:

- ☞ Pas de solides 6 heures avant l'heure du bloc.
- ☞ Pas de liquides 2 heures avant l'heure du bloc.
- ☞ Prendre une boisson sucrée 2 h avant l'intervention

si prescrit par l'anesthésiste (Thé ,café ou jus de fruit sans pulpe)

☞ Puis A JEUN STRICT



◆ Prenez rendez-vous avec l'infirmière coordonnatrice en orthopédie

Vous pouvez choisir le même jour que la consultation avec l'anesthésiste.

◆ Effectuez votre pré admission

➔ **En ligne** via un PC, une tablette ou un smartphone , en vous connectant à partir du site de la clinique dès que la date opératoire a été fixée

➔ **Lors de la consultation avec l'anesthésiste**, en suivant les consignes du Livret d'accueil ou de la fiche « **PIÈCES OBLIGATOIRES À PRÉSENTER AUX ADMISSIONS** ».

◆ Anticiper votre retour à domicile

- ➔ Prenez contact avec un kinésithérapeute, si le chirurgien vous l'a conseillé.
- ➔ Prenez contact avec un(e) infirmier(e) libéral(e) pour les injections d'anticoagulant, les pansements.
- ➔ Pensez à vous organiser pour la réalisation des tâches ménagères et des repas.
- ➔ Pensez aux vêtements pour le jour de la sortie, prévoyez un vêtement large et des chaussures confortables

Vous pourrez rentrer à domicile à partir du 4ème jour

◆ Vous devrez effectuer la préparation cutanée

- La **dépilation** devra être effectuée la veille, à domicile.
- Utilisez une crème dépilatoire achetée en grande surface ou en pharmacie (sans prescription).
- Un test de sensibilité est souhaitable 3 jours avant.
- Dépillez la zone rouge du schéma.
- Pour préparer la peau à l'intervention, il faudra prendre 2 douches pré opératoires avec un savon antiseptique.
- La première : la veille de l'intervention, la seconde : le jour de l'intervention.



VOTRE HOSPITALISATION

◆ Accueil à la clinique

Le jour de l'intervention ou la veille ,vous vous présenterez à l'accueil à l'heure indiquée. L'hôtesse vous indiquera le service dans lequel vous êtes attendu (e). Vous vous présenterez au poste infirmier.



◆ Accueil dans le service

Un soignant vous installera et renseignera avec vous le recueil de données de votre dossier. Vous lui remettrez

- **Les ordonnances de votre traitement personnel en cours,**
- Le résultats des examens, **surtout le bilan d'imagerie (radiographies arthroscanner, IRM du genou) et le résultat de l'examen d'urines.**
- Votre carte de groupe sanguin.
- Les différents formulaires signés.

◆ L'intervention

Elle dure environ 1 heure et se pratique sous anesthésie générale.

A la fin de l'intervention, le chirurgien mettra en place un cathéter intra-articulaire et injectera un analgésique associé à un anti-inflammatoire. Un bandage recouvrira votre genou, il n'y aura pas de drain (en général).



Vous séjournerez en salle de réveil pendant 1 à 2 heures.

Une radiographie de contrôle sera effectuée.

Le traitement contre la douleur vous sera administré dès la salle de réveil.

Un appareil de cryo-pressothérapie (attelle compressive froide) sera mis en place dès la salle de réveil.

Il sera ensuite relayé par les pack de gel.



◆ Le jour de l'intervention :

- La douleur sera prise en compte. Elle sera « titrée », c'est-à-dire mesurée sur une échelle de douleur, (à intervalles réguliers), pour que l'antalgique soit adapté à votre niveau de douleur.
- Les antalgiques vous seront administrés de façon systématique.
- La perfusion sera enlevée dès que possible avec le maintien du cathéter qui sera obturé.
- Vous pourrez boire dès que l'infirmier(e) le jugera possible.
- Vous pourrez manger léger le soir, en fonction de l'heure de retour du bloc opératoire et de l'absence de nausées ou vomissement.
- Vous serez levé(e) en présence d'un soignant ,en fonction de l'heure de retour de bloc et de votre état et après avoir mis vos vêtements personnels.



◆ Le lendemain de l'intervention

- Réinjection d'une solution anesthésique et anti-inflammatoire par le cathéter intra-articulaire qui sera enlevé ensuite.
- Premier lever si pas effectué la veille
- Toilette au lavabo
- Un bilan biologique sera prélevé.
- Le suivi des constantes et de la douleur avec administration d'antalgiques de façon systématique sera poursuivi.
- Glaçage du genou plusieurs fois par jour,
- Début de la rééducation avec un(e) kinésithérapeute
- La prévention de phlébites sera effectuée par les injections d'anticoagulant et le port des bas de contention
- L'alimentation sera normale, adaptée à votre régime si vous en avez un.



◆ Les jours suivants :

- Suivi des constantes la douleur et prise d'antalgique de façon systématique jusqu'à la sortie,
- Bas de contention et traitement anticoagulant par voie sous cutanée jusqu'à la sortie,
- Alimentation normale, adaptée à votre régime si vous en avez un, jusqu'à la sortie.