

L'ACCUEIL AU BLOC OPERATOIRE, un moment privilégié pour le patient

Objectif visé au congrès :

*Présenter notre sas accueil au bloc opératoire de gynécologie,
Souligner l'importance pour le patient, d'un temps d'accueil privilégié avec le soignant au bloc opératoire- qu'il soit AS, IDDO, IADE , Médecins dans un cadre zen propice au bien-être physique et psychologique en phase préopératoire.*

1- ANECDOTE PERSONNELLE : origine de l'idée...

Il y a 3 ans, quelqu'un de mon entourage très proche a été atteint d'un cancer du sein.

Elle a bénéficié d'une tumorectomie et curage dans un hôpital de Lyon.

- expérience de son vécu en attendant de se faire opérer : à pied de sa chambre à la salle d'opération. Attente dans une salle d'attente accueillante, lumière tamisée et écran TV avec images et musiques zen = sensation de confiance et paix avant la chirurgie = déclat pour mieux accueillir nos patientes.

2 INTRO : définition et raisons de l'importance de l'accueil

L'accueil ce moment privilégié avec le patient permet d'établir avec lui une communication rassurante apaisante

Le patient est angoissé il a, peur, peur des résultats peur de ne pas se réveiller
Ce moment est important car de nombreux facteurs entrent en scène à ce moment là

Le patient arrive à l'entrée d'un bloc opératoire ou souvent un panneau indique entrée interdite, rassurant non ?

Je franchis la porte une fourmilière de petits bonhommes verts se ruent sur moi , nom prénom allergies Et cela plusieurs fois comme s'ils n'étaient pas sûrs

De plus je regarde Greg Anatomie depuis plusieurs semaines cela va-t-il se passer comme ça ...

J'ai peur ...

Autant de facteurs qui soulignent l'importance pour le patient, d'un temps d'accueil privilégié avec le soignant au bloc opératoire- qu'il soit AS, IDDO, IADE , Médecins dans un cadre zen propice au bien-être physique et psychologique en phase préopératoire.

3 PROBLEME et CAUSES (photos avant)

Accueil désorganisé car pas de réelle place pour « poster » les lits et brancards : manque d'intimité.

Salle surchargée, occasionnant manque d'espace. Les tables d'op étaient préparées dans ce sas.

Salle bruyante : armoire chauffante, allées et venues, transmissions des équipes. lieu de réception des prélèvements opératoires

4a SOLUTIONS IDEALES

Existent ailleurs : masque a réalité virtuelle, fauteuil massant, salle cosy avec aquariums et lumière tamisée, décoration choisie propice à la détente

4 b AUTRES VARIANTES

Accueil des patientes dans une autres salle à l'extérieur du bloc opératoire puis acheminée par nos soins au bloc. Elles seraient dans une salle d'attente, à pied, à distance de l'agitation et du bruit MAIS, pas de salle disponible à notre étage, suppression des lits et brancards et patientes debout depuis leurs chambres... (autre débat...)

Modification architecturale du sas d'accueil = la pièce contiguë au sas d'accueil sert à entreposer les brancards qu'utilisent les patientes ambulatoires pour aller en salle de réveil, entrepôt aussi de l'armoire pour retour a la stérilisation du matériel de chirurgie , dépôt des pièces de pathologie.

Cette pièce est donc encombrée et utilisée à son maximum

5 SOLUTIONS APPLIQUEE (photo APRES) *la décothérapie au bloc op de gynécologie*

Un groupe de travail pluridisciplinaire a été constitué pour repenser le sas et

réaménager l'espace en épurant le plus possible

Les portes vitrées coulissantes donnant sur le couloir du bloc opératoire ont été opacifiées à mi-hauteur

Les éléments bruyants ont été remplacés par du matériel silencieux, un travail a été fait et est toujours d'actualité pour limiter les allées et venues du personnel en le sensibilisant. Travail de tous les jours

Le flux des tables d'opération a été repensé également, grâce au patient debout.

Les tables sont nettoyées et préparées dans le couloir vers la sortie

2 paravents colorés ont été achetés pour préserver l'intimité des patientes qui attendent.

1 écran dynamique avec boucle de 20mn de vidéos de paysages variés et musique d'attente zen et apaisante a été mise en place et installé au mur face aux patientes.

Les patientes arrivent maintenant en lit ou en brancard comme avant mais sont installées entre les paravents. Le sas paraît plus grand car épuré et surtout est plus calme. Nos patientes ont une vue magnifique sur le Jura, en plus de l'écran dynamique. Les patientes qui sont accompagnées à pied patiente ambulatoire sont installées dans nos fauteuils et ont des magazines à disposition.

Les patientes sont accompagnées debout en salle d'opération sauf urgences ou prémédication

Le lieu ainsi repensé invite tout le personnel à la discrétion et le calme règne plus qu'auparavant.

Il reste encore à travailler sur la lumière et la couleur des murs qui sont encore trop blancs !

(Le bénéfice est partagé pour le patient et le personnel du bloc opératoire.)

Merci aux 3 départements, Direction des opérations, Anesthésie et Département mère enfant et ado pour leurs investissements financiers, merci à Christine Robin ma responsable lors de la création de ce projet d'avoir manager ce projet, jusqu'à son aboutissement merci à nos médecins chefs qui ont cru à ce projet et y ont participé activement merci à mes collègues pour leurs idées ,leur implication aux changements!

CONCLUSION (POSTER)

L'accueil des patientes au bloc opératoire est caractérisé par une relation brève et intense.

La modification du sas d'accueil et l'implication de tous les membres de l'équipe péri opératoire ont permis d'optimiser la prise en soin du patient dans un lieu propice à l'apaisement et à la détente en phase pré anesthésie et pré opératoire et de considérer chaque patiente comme unique et au centre de nos préoccupations.