Étiquette patient

FICHE MÉMO sur LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ : consignes avant intervention à destination du patient

Acte chirurgical : _____ **Date de votre intervention :** /___/___/___/

DÉPILATION préopératoire (= retrait des poils) : si demandée au patient

Faut-il dépiler la zone à opérer ?		Zone du corps ?	Comment ?	Précautions à prendre
☐ **Non**, pas besoin de dépiler ☐ **Oui**, à faire à domicile *Moment de dépilation :* _____ *(date ou nombre de jours avant)* ☐ **Oui**, sera fait dans le service	**SI OUI**	Voir schéma au verso	☐ avec une tondeuse électrique →	Avant usage : **nettoyer** le sabot et **changer ou nettoyer** la lame
			☐ avec une crème dépilatoire →	Réaliser un **test** de tolérance *(en dehors de la zone à opérer)* *Moment du test :* _____
			☐ avec une autre méthode : → _____ *(en accord avec le patient)*	⚠ **Pas de rasoir mécanique**

DOUCHE préopératoire = étape contribuant à la prévention des complications infectieuses

AVANT la douche

Bijoux : ☐ retrait des bijoux ☐ retrait des piercings

Soins bucco-dentaires : ☐ brossage des dents ☐ bain de bouche antiseptique – Produit : _____

Ongles : ☐ ongles coupés et brossés ☐ retrait du vernis ☐ retrait des faux-ongles A réaliser pour les : ☐ mains ☐ pieds

Où et quand dois-je prendre ma douche* ?	Quoi et comment ?	Avec quel savon ?	Précautions à prendre
☐ à domicile la veille ☐ à domicile le jour de l'intervention ☐ dans le service la veille ☐ dans le service le jour de l'intervention ⚠ *si douche difficile ou impossible : aide à la douche ou toilette complète au lavabo	☐ corps ☐ cheveux/shampoing Douche « préopératoire » = **technique particulière à respecter** Voir schéma des étapes au verso	☐ savon personnel ☐ savon doux ☐ savon antiseptique Nom du produit à utiliser : _____ (en fonction des allergies du patient) ☐ à acheter ☐ fourni par le service	Savon personnel : savon liquide, flacon neuf Si gant de toilette utilisé : propre (changé avant la douche/toilette)

APRES la douche ☐ se sécher avec une nouvelle serviette ☐ ne pas appliquer de crème, déodorant, parfum ou maquillage sur la peau

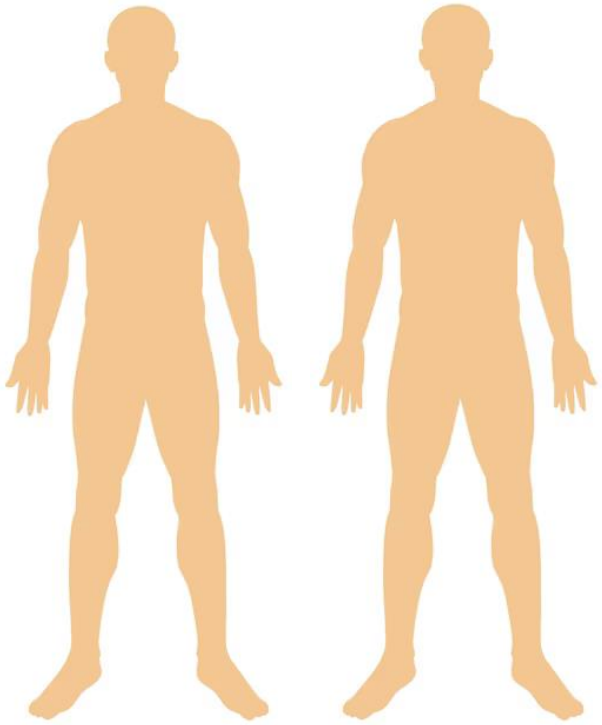
☐ vêtements propres après chaque douche (y compris tenue de nuit, sous-vêtements…) ☐ draps à changer si douche prise la veille de l'intervention

Les professionnels ont coché les cases correspondant à ce que vous avez à faire

FICHE MÉMO sur LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ : consignes avant intervention à destination du patient

DEPILATION (si dépilation demandée)

Zone(s) concernée(s) à entourer



Face **Dos**

DOUCHE PREOPERATOIRE

❶ à ❹ : **étapes à respecter**

Zones à ne pas oublier

1-Tête et cou
(en premier)

❶ — **Derrière les oreilles**

2-Buste-bras-mains

❷ — @ @ — **Sous le pli des seins**

Sous les bras (aisselles)

@ — **Au niveau du nombril**

4-Zone génitale puis anale
(en dernier)

❹ — **Entre les doigts des mains**

Au niveau des parties intimes

3-Jambes-pieds

❸ — **Entre les doigts de pieds (orteils)**

EFFETS PERSONNELS

Au plus tard avant votre départ pour le bloc :

☐ Remplacer vos lentilles de contact par des lunettes de vue

Pour faciliter la communication avec les professionnels du bloc, vous pouvez garder :

☐ vos lunettes de vue

☐ vos prothèses auditives

☐ vos prothèses dentaires (ex : dentiers)

Autre information : _____

Contact en cas de question :

A votre arrivée, l'état de votre peau sera vérifié avec un professionnel de santé

Pensez à apporter ce document le jour de l'intervention

Source des images : freepick