

Rendre visite à un proche en réanimation

RÉANIMATION POLYVALENTE



Rendre visite à un proche en réanimation

SOMMAIRE

P4

C'EST QUOI,
LA RÉANIMATION ?

P5

A QUOI RESSEMBLE
SA CHAMBRE ?

P6

C'EST QUOI TOUS
CES TUYAUX ?

P7

QUI SONT LES PERSONNES
QUI S'OCCUPENT DE LUI ?

P9

COMMENT VA SE
PASSER MA VISITE ?

P8

POURQUOI N'EST-IL
PAS COMME À LA
MAISON ?

P11

QU'AI-JE LE DROIT DE
RESSENTIR ?

P10

A LA MAISON, QU'EST-CE
QUE JE PEUX CONTINUER
À FAIRE ?

P12

DIS NOUS
CE QUE TU RESSENS

P13

Conseils pour les parents

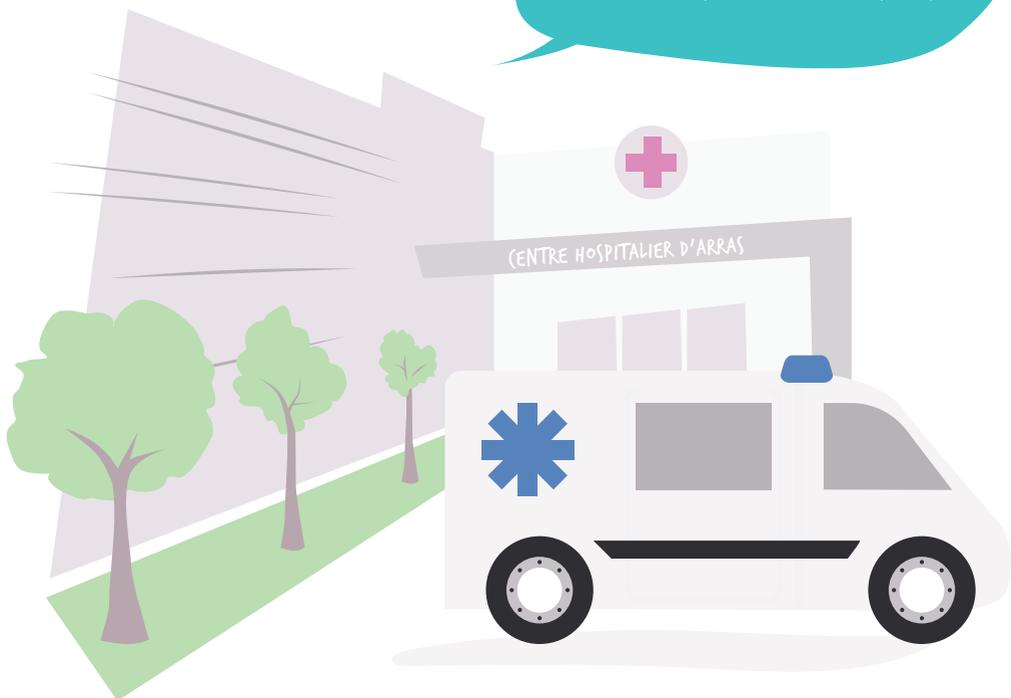
P14

Glossaire Parents-enfants

P3

La **réanimation**, ou encore la « réa », c'est le service de l'hôpital où l'on va quand on est très malade et que c'est grave. On y rentre **en urgence**, ça n'était pas prévu.

C'EST QUOI,
LA RÉANIMATION ?



On y arrive souvent à cause d'une **grosse infection**, d'un grave **accident**, d'un **problème de respiration**, d'un **problème de cœur**, d'un **coma***, ou encore **après une opération**.

On a parfois besoin de mettre en route **des machines** pour soigner ton proche. Dans certains cas, on a besoin de **l'endormir** avec des **médicaments**.

**On fait toujours très attention
à ce qu'il n'ait pas mal.**



A QUOI RESSEMBLE
SA CHAMBRE ?

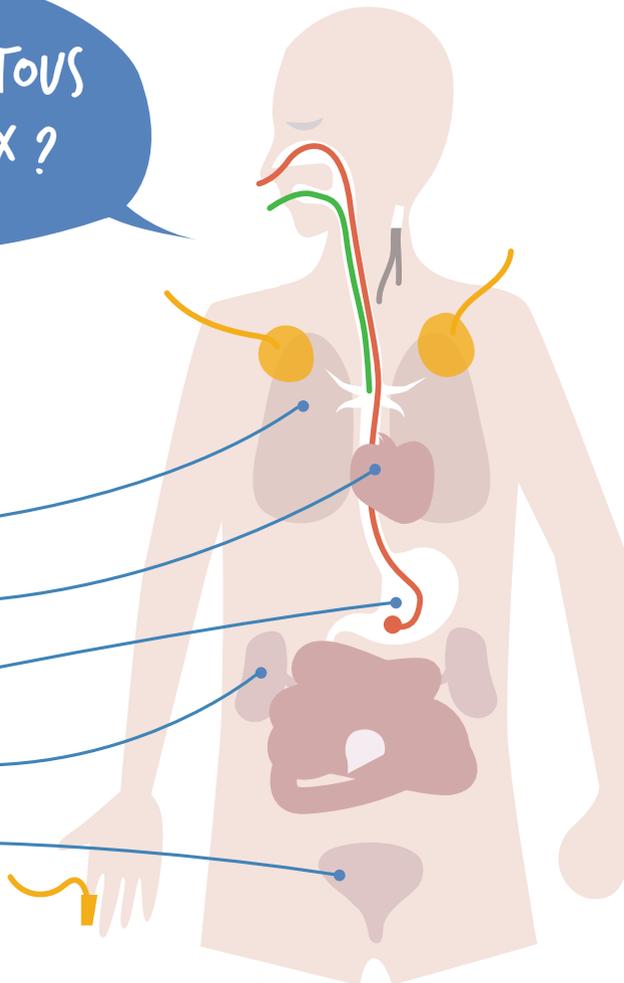
Relie les appareils que tu peux rencontrer en chambre avec leur nom et leur fonction !

- A RESPIRATEUR** : appareil qui aide la respiration
- B DIALYSE** : machine qui permet de faire de l'urine quand les reins ne fonctionnent plus
- C POUSSE SERINGUES OU SAP** : appareil qui permet d'administrer les médicaments
- D SCOPE** : écran qui permet de surveiller en permanence le rythme cardiaque, la respiration, le taux d'oxygène, la pression artérielle. Le scope peut parfois faire du bruit : il s'agit d'une alarme. Les alarmes préviennent en cas de changement de situation, elles permettent d'alerter les soignants et de les faire venir dans la chambre.
- E POMPE D'ALIMENTATION** : machine qui sert à nourrir ton proche à l'aide d'une petite sonde*.

C'EST QUOI TOUS CES TUYAUX ?

NOMME LES DIFFÉRENTES PARTIES DU CORPS HUMAIN

Coeur - Poumons - Estomac -
Rein - Vessie



Il peut avoir besoin d'une machine pour respirer. Il aura alors un **tuyau dans la bouche**, reliée au **respirateur**, qui souffle. **(en vert)**

Pour manger, il a parfois besoin d'une petite **sonde*** dans le nez. **(en rouge)**

Pour lui donner les **médicaments**, on a besoin de lui mettre des **perfusions***. Ce sont **des petits tuyaux** qui permettent de donner les médicaments directement dans le sang. **(en gris)**
Les **fils sur la poitrine et la petite pince au doigt** ou à l'oreille servent à brancher le **scope*** **(en jaune)**, pour surveiller le **cœur** et la **respiration**.

Il peut parfois avoir besoin de **cathéters*** en plus pour brancher les autres machines (dialyse).

QUI SONT LES PERSONNES QUI S'OCCUPENT DE LUI ?



DES MÉDECINS : ils examinent ton proche et choisissent les traitements pour essayer de le faire aller mieux.



DES AIDES-SOIGNANTS : ils s'occupent de la toilette, et du confort de ton proche.



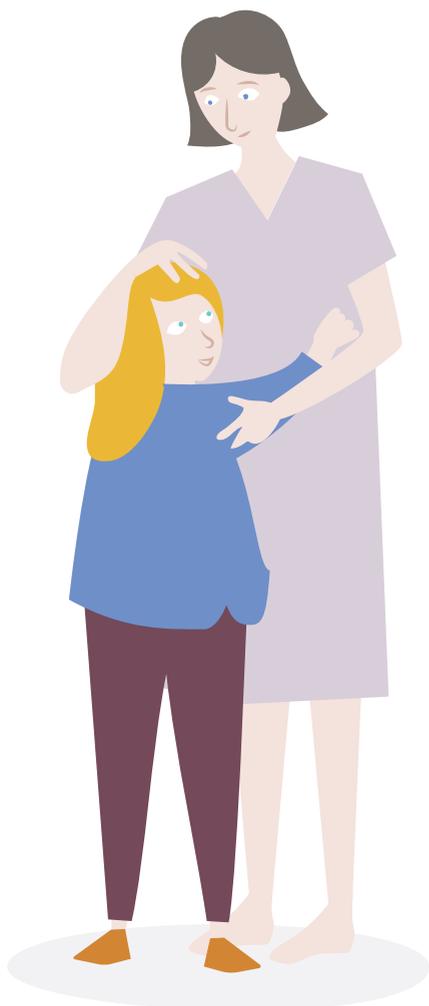
DES INFIRMIERS : ils donnent les médicaments, s'occupent de la surveillance et de faire les pansements.



DES KINÉS : ils s'occupent de la gymnastique de ton proche, pour l'aider à bouger. Ils peuvent aussi l'aider à mieux respirer en lui faisant faire des exercices.

Et d'autres encore : les secrétaires, le personnel d'entretien, ... Cette grande équipe est là pour assurer le bien-être de ton proche.

POURQUOI N'EST-IL PAS COMME À LA MAISON ?



Avec la maladie ou les traitements, tu peux trouver ton proche **changé**. Il peut avoir **grossi** ou bien **maigri**, dire des choses **bizarres**, avoir un **caractère différent**, s'agiter ou bien encore **être endormi**.

S'il dort, c'est peut être car il est fatigué. C'est parfois les médecins qui lui donnent un médicament pour le faire dormir, on parle alors d'**anesthésie**, comme pour une opération. Ça peut-être la maladie qui le fait dormir, on parle alors de **coma***.

Des fois, il peut avoir les poignets maintenus par des **liens*** : c'est pour éviter qu'il ne se blesse dans son sommeil. Les liens sont **retirés** dès qu'il va mieux.

Il n'est pas habillé comme à la maison, il a juste **une blouse de l'hôpital**. Avec tous les fils du scope et les perfusions, on ne peut pas lui mettre ses vêtements habituels.

COMMENT VA SE PASSER MA VISITE ?

Tu rencontreras un **membre de l'équipe** (médecin, infirmier ou aide-soignant) qui viendra discuter avec toi. Tu auras le choix de rentrer le voir ou non. Tu peux lui faire un **dessin** que l'on ira accrocher dans sa chambre. **Si tu as des questions, tu pourras les poser.**

Ensuite, on ira ensemble, avec ton papa ou ta maman, dans sa chambre.

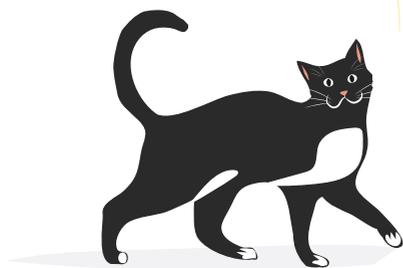
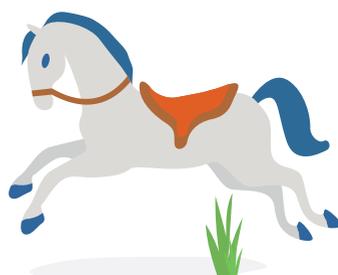
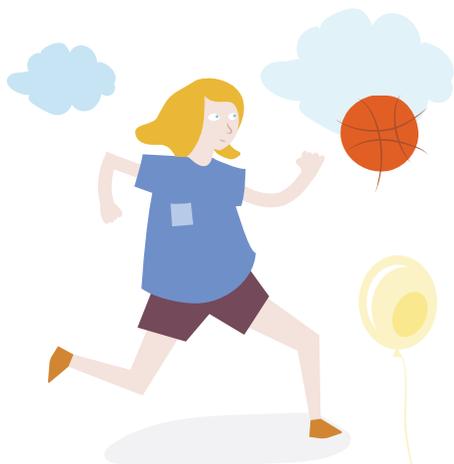
Si tu veux approcher du lit, tu peux. Tu peux lui parler, lui prendre la main, lui chanter une chanson, lui faire un bisou, lui faire un dessin, lui faire un câlin. **C'est toi qui décides.**



N'hésite pas à poser des questions.

On te montrera comment te laver les mains avec le savon anti microbes en entrant et en sortant de la chambre.

A LA MAISON, QU'EST-CE
QUE JE PEUX CONTINUER
À FAIRE ?



Quand un proche est en réanimation, c'est qu'il a une **maladie grave** et qu'il peut en **mourir**. C'est difficile pour tout le monde à la maison, et chacun réagit différemment.

Si tu te sens triste, tu as le droit de pleurer. Tu peux parler avec tes parents, avec un copain, avec ta maîtresse...

Il y a souvent de nombreux changements à la maison. **Cela ne doit pas t'empêcher de continuer à aller d'école, faire du sport, jouer avec les copains, rigoler, ...**

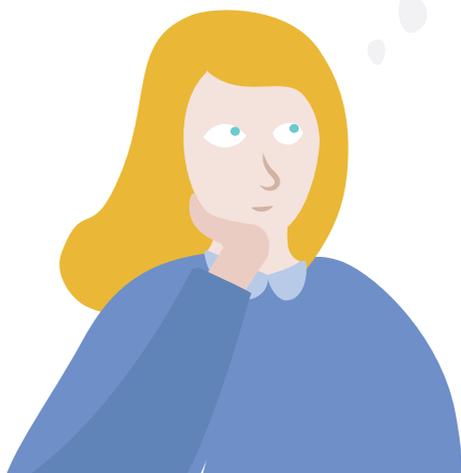
QU'AI-JE LE DROIT DE
RESSENTIR ?

Ton proche peut être atteint d'une maladie depuis longtemps et celle-ci peut s'aggraver rapidement. Parfois, il peut s'agir d'un accident. Et des fois, les gens tombent malades, sans raison.

Parfois, on peut se sentir coupable de la maladie parce qu'on a eu des vilaines pensées ou que l'on a fait des bêtises. Mais la maladie de ton proche n'a rien à voir avec toi.

Il est important de ne pas garder ce genre de pensées pour soi.

Comment te sens-tu ?



DIS NOUS
CE QUE TU RESSENS



DE LA JOIE



DE LA TRISTESSE



DE L'INQUIÉTUDE



DE LA PEUR



DE LA COLÈRE

Conseils pour les parents

L'hospitalisation en réanimation de votre proche est une étape éprouvante, source de questionnement et d'incertitude.

Cette situation peut être particulièrement difficile à gérer lorsque vous avez des enfants. Il peut être compliqué de réussir à communiquer avec eux, à trouver les mots adaptés.

De plus, vous pourriez être tentés, pour les protéger, de leur cacher la situation. Néanmoins, vos enfants vont forcément être impactés par l'hospitalisation de leur proche. Ils vont se poser beaucoup de questions. Il est important d'y répondre simplement et honnêtement.

Ce livret peut vous servir de base pour expliquer la situation. Il permet également de préparer la visite de vos enfants s'ils souhaitent venir dans le service.

Vous pouvez, selon l'âge de vos enfants, leur confier le livret ou le lire avec eux. Si parler de la situation est trop difficile, vous pouvez proposer à un autre membre de la famille, ou à un ami, d'en parler avec eux.

L'équipe peut vous épauler dans cette épreuve, répondre à vos questions, vous aider à trouver les bons mots, voir vos enfants en entretien et les accueillir dans le service. N'hésitez pas à nous solliciter.

En cas de besoin, notre psychologue peut vous rencontrer, ainsi que vos enfants.

Glossaire

Parents - Enfant

(ATHÉTER : Tuyau de matière synthétique, de taille et de longueur variable, qui peut être placé dans un vaisseau ou dans une cavité de l'organisme (vessie, poumon), pour injecter des médicaments ou recueillir des liquides corporels.



Petit tuyau en plastique qui sert à donner les médicaments directement dans le sang, ou à brancher certaines machines.

(OMA : Altération partielle ou totale de l'état de conscience. Il peut être artificiel, provoqué par les médicaments d'anesthésie, il est dans ce cas possiblement réversible. Dans d'autres cas, il peut être lié à une anomalie cérébrale et peut être irréversible.



C'est quand quelqu'un dort tout le temps, sans se réveiller, à cause d'une maladie.

DIALYSE : Épuration artificielle du sang, à l'aide d'une machine, pratiquée en cas d'insuffisance rénale.



Les reins, c'est les aspirateurs du corps humain. Ils servent à nettoyer le sang. Quand ils ne fonctionnent plus, une machine les remplace : c'est la dialyse.

SONDE D'INTUBATION : Tube qui va dans la trachée, permettant la ventilation mécanique, la protection du poumon et l'aspiration des sécrétions.



Il s'agit du tuyau qui va de la bouche jusqu'aux poumons : c'est comme un tuba, on peut respirer dedans. Il est branché au respirateur, la machine qui aide à respirer lorsque l'on dort ou lorsque les poumons sont fatigués.

EXTUBATION : Retrait de la sonde d'intubation. C'est lorsque l'état respiratoire s'améliore et qu'on est capable de respirer sans la machine.



C'est le fait de retirer le tuyau qui relie le respirateur aux poumons. On extube les gens quand ils vont mieux, et qu'ils arrivent à respirer tout seul.

LIENS ET CONTENTIONS : Procédé permettant de sécuriser les personnes pendant la phase d'éveil ou en cas d'agitation. Les liens sont maintenus jusqu'à réveil complet du patient. La contention a pour but d'éviter un retrait accidentel de la sonde d'intubation ou des cathéters, ce qui mettrait en danger le patient.



Les différents tuyaux permettent de connecter les machines ou d'apporter les médicaments. Sans ces tuyaux, on ne peut plus soigner ton proche. Mais parfois, pendant l'éveil, ou en cas d'agitation, les personnes retirent leurs cathéters et les tuyaux. On doit alors leur mettre des petites attaches au niveau des poignets pour les protéger.

LUNETTES À OXYGÈNE : Sondes nasales permettant d'amener de l'oxygène en cas d'atteinte respiratoire.



Il d'agit d'une machine qui aide à respirer, à l'aide d'un masque que l'on met sur le visage et qui souffle de l'air.

RESPIRATEUR : Machine permettant d'assister partiellement ou totalement la respiration, via une sonde d'intubation ou un masque (VNI).



Machine qui aide à respirer quand les poumons sont fatigués.

SONDE NASO-GASTRIQUE : Sonde introduite par le nez, allant jusque l'estomac, et permettant soit de vidanger l'estomac, soit d'y apporter de l'alimentation.



Tuyau qui passe par le nez et va jusque dans l'estomac, et pour amener la nourriture directement au bon endroit. S'utilise chez des personnes qui ne peuvent pas manger par la bouche.

SONDE VÉSICALE : Sonde placée dans la vessie, permettant de recueillir et quantifier les urines.



Petit tuyau qui permet d'évacuer l'urine, quand la personne est trop fatiguée pour aller aux toilettes.

ASPIRATION BRONCHIQUE : Geste consistant à introduire une petite sonde souple dans la sonde d'intubation, et d'aspirer les sécrétions qui s'y accumulent.



Quand une personne n'arrive pas à tousser, alors que les poumons sont malades, on y glisse un petit tuyau pour aller aspirer les microbes.

SÉDATIONS : Utilisation de moyens médicamenteux permettant de calmer le malade en vue d'assurer son confort physique et psychique tout en facilitant les soins.



Médicaments qui font dormir et empêchent d'avoir mal.



Groupe Hospitalier
Artois-Ternois
CENTRE HOSPITALIER D'ARRAS