Département infirmier soins intensifs

azdelta

Cher patient, chère famille,

Dans notre unité de soins intensifs, nous traitons les patients souffrant d'affections graves, aiguës ou potentiellement mortelles. Il peut s'agir d'un accident, d'une intervention chirurgicale importante ou d'une maladie grave.

Le service de soins intensifs est doté d'un équipement médical de pointe qui permet de fournir des soins hautement spécialisés. Une équipe multidisciplinaire de médecins spécialisés, d'infirmières et d'autres professionnels de la santé est présente jour et nuit pour garantir à chaque patient un traitement sûr, de haute qualité et centré sur le patient.

Nous attachons une grande importance à une communication claire sur la gravité et l'évolution de la maladie, tant avec le patient qu'avec sa famille. N'hésitez donc pas à poser des questions à nos médecins ou à nos infirmières. Nous sommes toujours à votre disposition pour vous aider.

Équipe de soins intensifs

Unité de soins

Le service de soins intensifs de l'AZ Delta est divisé en quatre unités de soins sur le campus de Rumbeke et une unité de soins sur les campus de Torhout et de Menin.

Campus de Rumbeke

Deltalaan 1, Roulers

- Soins intensifs 1 et 2 (itinéraire 2.300) : prendre l'ascenseur jusqu'au deuxième étage et, à la sortie de l'ascenseur, tourner à droite au coin du couloir.
- Soins intensifs 3 et 4 (itinéraire 3.300) : prendre l'ascenseur jusqu'au troisième étage et, à la sortie de l'ascenseur, tourner à droite au coin du couloir.

Campus de Torhout

Sint-Rembertlaan 21, Torhout
Route 470 – 1er étage

Campus de Menin

Oude Leielaan 6, Menin
Route 107 – rez-de-chaussée

Communication

Nous comprenons à quel point il est important que vous restiez informé(e) de l'état de santé de votre proche. Vous pouvez donc toujours nous joindre par téléphone pour obtenir des informations ou poser des questions.

Campus de Rumbeke

Appelez-nous au **051 23 77 99.**

- Lorsque vous appelez, vous entendez d'abord un menu proposant plusieurs options.
- Saisissez le numéro de chambre du patient pour être mis en relation directe avec l'infirmière responsable.
- Vous ne connaissez pas le numéro de la chambre ? Vous serez alors mis en relation avec une infirmière qui vous aidera à poursuivre votre démarche.

Campus de Torhout

Appelez-nous au **050 23 23 91**.

Campus de Menin

Appelez-nous au **056 52 24 00**.

Pour faciliter la communication, nous demandons qu'une personne de contact principale soit désignée au sein de la famille. Cette personne pourra ensuite partager les informations avec les autres membres de la famille. Nous pourrons ainsi consacrer un maximum de temps aux soins des patients, tout en maintenant une communication claire et efficace. En cas de changements importants dans l'état de santé du patient, nous informerons nous-mêmes la personne de contact désignée. C'est pourquoi nous vous demandons de fournir un numéro de téléphone ou de portable afin que nous puissions toujours joindre quelqu'un en cas de besoin.

Nous attachons une grande importance au respect de la vie privée de nos patients. Par conséquent, lorsque vous appelez, nous vous demandons toujours le nom et la date de naissance du patient pour lequel vous appelez. De cette manière, nous pouvons nous assurer que nous fournissons la bonne information à la bonne personne. N'oubliez pas que nous ne donnons que

des informations succinctes par téléphone. Des explications plus détaillées vous seront données lors de vos visites.

Visites

Les visiteurs sont les bienvenus dans notre service tous les jours, aux heures suivantes :

- L'après-midi : de **13h** à **13h30**
- Le soir : de **19h** à **19h45**
- Sur rendez-vous : vous souhaitez nous rendre visite à un autre moment ? N'hésitez pas à contacter l'infirmière pour fixer un rendez-vous.

Le service de soins intensifs n'est pas librement accessible. Nous vous demandons de vous asseoir dans la salle d'attente au début de la visite. Une infirmière viendra vous chercher. Si vous arrivez en dehors des heures de visite, vous devrez sonner à la porte.

Si vous souhaitez rencontrer le médecin traitant, un rendez-vous peut être pris par l'intermédiaire de l'équipe soignante.

Afin de favoriser le calme et le rétablissement de nos patients, nous vous demandons de limiter les visites à deux ou trois personnes à la fois. Si vous venez à plusieurs, nous vous demandons d'alterner les présences dans la chambre.

Pour les visites d'enfants de moins de 12 ans, veuillez contacter l'infirmière au préalable, car cela nécessite une certaine préparation.

Alarmes

Une première visite au service de soins intensifs peut être assez impressionnante. Le patient est souvent entouré d'équipements médicaux et peut avoir divers tubes, câbles ou autocollants sur le corps. Parfois, il ne leur est pas possible de parler, par exemple à cause d'un tube respiratoire dans la gorge. Nous vous encourageons néanmoins à prendre contact :

- N'hésitez pas à toucher votre parent si vous le souhaitez.
- Parlez-lui, même s'il ne répond pas. L'ouïe est souvent le premier sens qui revient.

Ne vous inquiétez pas si une alarme se déclenche. La plupart des signaux sont des avertissements ou des rappels destinés à l'équipe soignante et ne signifient pas que quelque chose ne va pas ou que vous faites quelque chose de mal. Nos infirmières surveillent ces signaux de près.

Fixation

Les patients de l'unité de soins intensifs sont souvent dans un état de conscience réduit. Cela peut être dû à une médication lourde, à la confusion ou à une affection sous-jacente, telle qu'une lésion cérébrale. Lorsqu'ils sont dans cet état, il arrive que les patients tentent, sans le savoir, de retirer des tubes ou des sondes vitales. Si cela représente un risque pour leur propre sécurité, nous sommes obligés de restreindre temporairement leur liberté de mouvement à l'aide de sangles abdominales, de poignets ou de chevilles.

Prévention des infections

Pour la sécurité du patient et la vôtre, nous vous demandons de vous désinfecter les mains avec de l'alcool avant et après votre visite. Vous trouverez de l'alcool pour les mains à l'entrée du service et dans chaque chambre.
Les patients des unités de soins intensifs sont particulièrement vulnérables aux infections. Par conséquent, pour des raisons d'hygiène, les fleurs et les plantes ne sont pas autorisées dans le service. Les fruits et autres aliments peuvent être conservés dans le réfrigérateur dans une certaine mesure. N'hésitez pas à en discuter avec l'infirmière.

Protection de la vie privée

Pour garantir le respect de la vie privée de nos patients, visiteurs et soignants, il est interdit de prendre des photos, d'enregistrer des conversations ou de faire des enregistrements vidéo sans le consentement du patient et du soignant.

De quoi le patient a-t-il besoin ?

En raison de la présence de nombreux câbles et tuyaux reliés au patient, il n'est généralement pas possible de porter ses propres vêtements de nuit. C'est pourquoi tous les patients de l'unité de soins intensifs portent une chemise d'hôpital. Certains articles personnels tels que les lunettes, les prothèses dentaires, les appareils auditifs ou les rasoirs peuvent toutefois être utiles. Veillez à ce que ces articles soient clairement étiquetés au nom du patient afin d'éviter toute erreur. Les bijoux, l'argent et la carte d'identité seront remis à la famille pour des raisons d'hygiène et de sécurité.

Présentation de l'équipe

Notre service de soins intensifs est soutenu par une équipe multidisciplinaire de professionnels de la santé prêts jour et nuit à apporter le meilleur soutien à nos patients.

Médecins

Nos médecins se sont spécialisés dans les soins intensifs grâce à une formation complémentaire et ils supervisent également les médecins en formation. En concertation avec le spécialiste référent, ils élaborent un plan de traitement adapté aux besoins individuels du patient, avec un suivi continu pendant l'hospitalisation. Une fois que le patient est suffisamment rétabli, ils assurent une transition en douceur vers un service approprié.

Infirmières

Dans notre unité de soins intensifs, les patients sont entourés d'infirmières ayant une formation spécialisée et une grande expérience de la prise en charge des personnes en état critique. Nous attachons une grande importance à la formation et fournissons donc également des conseils aux étudiants en soins infirmiers qui effectuent des rotations dans le service.

Pour assurer la continuité des soins et une relation de confiance avec le patient, les soins sont de préférence confiés à la même infirmière pendant plusieurs jours consécutifs. Chaque infirmière est responsable de deux à trois patients.

Physiothérapeutes et ergothérapeutes

Ces thérapeutes aident nos patients à apprendre à respirer et à renforcer leurs muscles, ce qui est essentiel lorsque la respiration est affaiblie. Ils aident également à la mobilisation – comme s'asseoir ou marcher – afin d'entamer le processus de rétablissement dès l'unité de soins intensifs.

Orthophonie

L'orthophoniste aide les patients qui ont des problèmes de déglutition, en particulier lorsque la déglutition est difficile en raison d'une faiblesse musculaire, de troubles neurologiques ou à la suite d'une ventilation prolongée. Ils évaluent la fonction de déglutition, donnent des conseils sur les textures alimentaires sûres et guident la mise en place de la nutrition orale. Ils aident également à résoudre les problèmes de communication, par exemple lorsqu'il est temporairement impossible de parler.

Diététicien(ne)

Les diététiciens veillent à ce que le patient reçoive suffisamment de nutriments adaptés à son état de santé. Ils préparent les programmes d'alimentation, aident à la mise en place d'une alimentation par sonde ou d'une NPT (nutrition par voie sanguine) et adaptent le régime alimentaire en cas de problèmes de déglutition ou de perte d'appétit. Leur objectif est de soutenir l'organisme de manière optimale pendant la période de récupération.

Service social

L'assistant social est à la disposition des patients et de leur famille pour répondre à leurs questions concernant l'admission, les droits sociaux, les problèmes domestiques ou la planification des soins ultérieurs. Ils peuvent gérer la procédure de licenciement et prendre avec vous des dispositions en matière de suivi.

Psychologue

En tant que patient ou famille, avez-vous besoin d'une oreille attentive ou d'un soutien dans les moments difficiles ? Si c'est le cas, vous pouvez consulter le psychologue de notre hôpital pour obtenir des conseils ou une thérapie.

Service d'accompagnement spirituel

Notre prise en charge globale comprend également une place pour un accompagnement spirituel. Les patients et leur famille peuvent chercher un soutien auprès du personnel des services spirituels ou d'un représentant de leurs croyances philosophiques.

Personnel logistique

Le personnel logistique est chargé des tâches de soutien telles que le réapprovisionnement en matériel, la commande de fournitures et l'entretien du matériel.

Personnel de nettoyage

Un environnement propre est essentiel. Chaque jour, notre équipe d'entretien nettoie minutieusement le mobilier, le sol et l'équipement autour du lit.

Séjour aux soins intensifs

L'admission dans une unité de soins intensifs est souvent un événement marquant, tant pour le patient que pour sa famille. Qu'il s'agisse d'une admission planifiée après une intervention chirurgicale majeure ou d'une situation imprévue et urgente.

Dans notre unité de soins intensifs, nous surveillons de très près l'état de santé du patient, jour et nuit. Pour ce faire, nous utilisons des moniteurs qui mesurent en permanence des fonctions corporelles importantes telles que la fréquence cardiaque, la pression artérielle, la respiration et les niveaux d'oxygène dans le sang. Pour de nombreux patients, une surveillance continue de la pression artérielle est nécessaire. Pour ce faire, nous insérons un tube fin dans une artère. Ce tube permet également de prélever du sang pour l'examiner.

Assistance respiratoire

En soins intensifs, de nombreux patients ont besoin d'une assistance respiratoire temporaire. Un respirateur aide à respirer en fournissant de l'air et de l'oxygène supplémentaires. Cela peut se faire à l'aide de lunettes nasales ou d'un masque qui s'adapte étroitement au visage. Pour les problèmes respiratoires plus graves, un tube respiratoire est placé dans la trachée, par la bouche ou parfois directement par le cou. Dans ce cas, le patient est temporairement incapable de parler.

Médicaments

En soins intensifs, les patients se voient souvent administrer plusieurs types de médicaments adaptés à leur état de santé. Il peut s'agir, par exemple, d'analgésiques, d'antibiotiques, de somnifères, de médicaments pour la tension artérielle ou pour le fonctionnement du cœur.

Le traitement intensif devant souvent être rapide et précis, nous utilisons des tubes spéciaux, également appelés cathéters, pour administrer les médicaments directement dans la circulation sanguine.

- **Les petits tubes** (cathéters périphériques) sont insérés dans une veine de la main, du bras ou du pied.
- **Les tubes plus gros** (cathéters centraux) sont placés dans une veine plus

profonde, généralement dans le cou, sous la clavicule ou dans l'aine.

Grâce à ces tubes, nous pouvons non seulement administrer des médicaments, mais aussi surveiller le cœur de près et administrer des fluides ou des nutriments si nécessaire.

Transfusion sanguine

Après une intervention chirurgicale ou à la suite d'une maladie grave, il peut y avoir un déficit en globules rouges, en plaquettes ou en protéines qui assurent la coagulation du sang, mettant en danger la vie ou les organes. Il peut être nécessaire de les compléter par une administration supplémentaire de sang ou de produits sanguins.

Fonction rénale

Une surveillance adéquate de la fonction rénale est essentielle pour les patients en soins intensifs. Lorsque la miction spontanée est difficile, une sonde vésicale est souvent mise en place : il s'agit d'un tube fin qui pénètre dans la vessie par l'urètre et évacue continuellement l'urine.

En cas de dysfonctionnement temporaire des reins, une dialyse peut être nécessaire pour nettoyer le sang et éliminer l'excès de liquide. En soins intensifs, cela se fait par l'intermédiaire d'un cathéter central, un rein artificiel prenant en charge la fonction de filtrage des reins. L'équipe médicale surveille étroitement et adapte le traitement en fonction de l'état du patient.

Alimentation

L'alimentation en soins intensifs est cruciale pour le rétablissement des patients gravement malades. Les diététiciens et les prestataires de soins de santé adaptent quotidiennement l'alimentation à l'état de santé du patient. En raison d'une faiblesse musculaire ou de troubles neurologiques, les patients peuvent avoir des difficultés à avaler. Dans ce cas, on a recours à l'orthophonie et on adapte la consistance du régime alimentaire pour que l'alimentation reste sûre et confortable. S'il n'est pas possible de s'alimenter de manière autonome, le patient peut être nourri par sonde au moyen d'un gavage introduit par le nez sous la forme d'un tube fin. Dans les situations

où l'alimentation par sonde est également inadéquate ou impossible, la NPT, une nutrition administrée directement dans la circulation sanguine au moyen d'un cathéter, est choisie pour fournir tous les nutriments nécessaires.

Traumatisme cérébral

Les patients souffrant d'un traumatisme cérébral sont étroitement surveillés en soins intensifs. Comme la conscience est souvent perturbée, nous vérifions en permanence le fonctionnement du cerveau par l'observation, la surveillance et des tests spécialisés. Dans certains cas, nous mesurons la pression cérébrale à l'aide d'un tube fin introduit dans les ventricules du cerveau ou bien nous enregistrons l'activité cérébrale à l'aide d'électrodes placées sur le front.
L'équipe médicale surveille les signes vitaux jour et nuit et adapte le traitement en fonction de l'évolution du patient. Une ventilation, des somnifères et une surveillance de la température peuvent être nécessaires pour protéger le cerveau et prévenir d'autres lésions. La première phase de la réadaptation commence souvent dès les soins intensifs et se concentre sur le confort, la sécurité et le rétablissement.

Soins des plaies

Aux soins intensifs, nous accordons beaucoup d'attention aux soins de la peau. Les patients restent souvent couchés pendant de longues périodes et leur circulation sanguine est réduite, ce qui augmente le risque d'escarres. Ces plaies se produisent à des points de pression tels que les talons ou le coccyx, et peuvent être douloureuses et retarder la guérison.

Notre équipe prend des mesures préventives quotidiennes : nous utilisons des matelas spéciaux, nous changeons régulièrement de position et nous examinons soigneusement la peau. En cas de plaie, nos infirmières et nos spécialistes des soins des plaies fournissent un traitement approprié à l'aide de pansements et de techniques modernes.

Douleur et anxiété

Nous nous efforçons de faire en sorte que chaque patient ne souffre pas mais reste éveillé. Néanmoins, il peut être nécessaire de maintenir le patient

dans un coma artificiel, pour son confort, pour permettre au processus de guérison de se dérouler dans les meilleures conditions ou pour permettre des traitements intensifs. Cela se fait à l'aide de somnifères et d'analgésiques lourds et s'apparente à un sommeil artificiel lors d'une intervention chirurgicale. Les patients gravement malades souffrent souvent d'agitation et de confusion. Cela peut avoir un effet négatif sur le processus de guérison. C'est pourquoi nous administrons parfois des analgésiques lourds et des médicaments contre l'anxiété. Dans certains cas, nous sommes obligés de restreindre temporairement la liberté de mouvement à l'aide d'un matériel de fixation, tel qu'une ceinture abdominale, des bracelets de poignet ou de cheville.

Enquêtes et interventions

Outre les contrôles quotidiens du corps et les examens réguliers du sang, de l'urine et d'autres liquides organiques, des examens d'imagerie, tels que des scanners pulmonaires ou des tomodensitogrammes, peuvent également s'avérer nécessaires. Dans certains cas, nous pratiquons des endoscopies des voies respiratoires, de l'estomac et des intestins, ou examinons le système nerveux, le cerveau et les muscles.

Parfois, nous prélevons de petits morceaux de tissu pour un examen plus approfondi. Cela nécessite parfois une courte anesthésie. Pour détecter les infections et d'autres affections, nous ponctionnons souvent des collections de liquide dans le corps pour les analyser.

Les patients en soins intensifs étant souvent gravement malades, des interventions urgentes sont parfois inévitables. Ce service effectue donc fréquemment des traitements et des examens aigus. Bien que certains tests et traitements puissent être invasifs et comporter des risques tels que des saignements, des infections et des lésions tissulaires, ils sont essentiels pour fournir les meilleurs soins possibles.

Séjour de longue durée aux soins intensifs

Un séjour prolongé aux soins intensifs peut entraîner un syndrome post-soins intensifs (SPSI), qui se manifeste par des symptômes physiques, cognitifs et psychologiques tels qu'une faiblesse musculaire, des problèmes de mémoire, de l'anxiété ou une dépression. Pour atténuer ces effets, la

réadaptation commence souvent dès l'admission, avec une mobilisation précoce allant de mouvements passifs à de courtes marches, ce qui permet de maintenir la force musculaire et la fonction pulmonaire et de prévenir les complications.

En outre, un journal IZ est utilisé pour soutenir les patients et leurs familles : les soignants et les proches peuvent y noter les événements et les sentiments, ce qui aide à traiter l'admission et à réduire les symptômes psychologiques. Le journal offre aux patients et aux membres de leur famille un rappel tangible et un moyen de rester impliqués pendant cette période intense

Consentement du patient requis

Les patients en soins intensifs ont souvent besoin d'une variété d'examens, d'interventions et de procédures. Ces activités peuvent parfois être très exigeantes, stressantes et risquées. Mais elles sont nécessaires pour fournir de bons soins au patient. Ici, nous devons souvent agir rapidement et le patient est parfois inconscient. Par conséquent, il n'est pas toujours possible de coordonner en personne avec les patients ou leurs représentants avant chaque traitement ou examen. C'est la raison pour laquelle un règlement spécifique pour le **« consentement éclairé du patient »** s'applique.

D'une part, les patients ou leurs représentants reçoivent la brochure d'information sur les soins intensifs. Un consentement général y est donné pour les traitements, examens, procédures et opérations les plus courants, tels qu'ils sont décrits dans cette brochure à la section « Suivi médical ». D'autre part, l'équipe soignante fournira, en principe à l'avance, des informations supplémentaires au patient et à sa famille sur les examens, traitements, procédures et opérations spécifiques, ainsi que sur le but, la nécessité, les risques et les alternatives possibles. Sur la base de ces informations, nous demandons au patient ou à son représentant son consentement pour tous les tests et traitements que les médecins proposent ou jugent nécessaires. Le médecin note ce consentement dans le dossier du patient. Les patients et leurs proches sont également régulièrement informés par l'équipe de l'évolution de l'état de santé.

Dans les états pathologiques graves et urgents du patient, l'équipe doit agir si rapidement qu'il n'est pas possible d'obtenir des informations préalables. Les mesures seront alors prises en toute honnêteté et conscience dans l'intérêt du patient. Ensuite, le patient, sa famille ou son représentant recevra l'information dans les meilleurs délais. En général, pour un patient qui ne peut plus exprimer sa volonté, l'équipe traitante discutera de la planification et de l'évolution avec la famille ou le représentant et obtiendra des informations supplémentaires sur les souhaits présumés du patient. S'il existe un testament écrit, le médecin traitant en tiendra compte dans ses décisions de traitement.

Avant toute chirurgie/intervention planifiée qui ne se déroule pas dans l'unité de soins intensifs, le patient doit être informé et donner son consentement. Avant l'intervention, le patient (ou son représentant légal) se voit remettre le livret du patient contenant le document de consentement requis. Le consentement du patient est requis pour l'opération (ou la procédure) ainsi que pour l'anesthésie et l'analgésie. Les deux documents doivent être signés par le patient ou son représentant légal. Le consentement requis (livret du patient) est conservé dans le dossier du patient.

Demande de documents

Pour demander des documents d'assurance, des certificats médicaux ou d'autres formulaires administratifs, veuillez contacter l'adresse électronique ci-dessous :
secr.anesthesie.rumbeke@azdelta.be

Veuillez toujours joindre à votre demande le nom et la date de naissance du patient, ainsi que le motif du document, afin que nous puissions vous aider le plus facilement possible.

Retour d'information

En tant que membre de la famille, vous avez un commentaire, une préoccupation ou une suggestion concernant les soins prodigués dans notre service de soins intensifs ? Vos commentaires nous sont très précieux et nous aident à améliorer continuellement nos soins.
Vous pouvez nous contacter par courrier électronique :
saskia.amerlinck@azdelta.be

Notes

Contact

CAMPUS RUMBEKE
t 051 23 77 99
Numéro de chambre : .....

CAMPUS DE MENIN
t 056 52 24 00

CAMPUS DE TORHOUT
t 050 23 23 91

Infirmière en chef coordinatrice
Saskia Amerlinck
e saskia.amerlinck@azdelta.be

Infirmière en chef
Koen Hillewaere
e koen.hillewaere@azdelta.be
Pieter Tesse
e pieter.tesse@azdelta.be
Francis Ramboer
e francis.ramboer@azdelta.be
Mathilde Devos
e mathilde.devos@azdelta.be

www.azdelta.be

Source : info service de soins intensifs

Médecins

Dr Piet Lormans (médecin-chef)
e piet.lormans@azdelta.be

Dr Yves Devriendt
e yves.devriendt@azdelta.be

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5751-FR **Cette brochure est revisée le 21/04/2026**