



INPATIENT SURGERY INFORMATION

ABOUT YOUR CARE

You and your doctor have agreed that you need an operation. Staying in the hospital may be a new experience for you. This booklet will give you information about what to expect during your stay and help you prepare for your surgery and your recovery.

 Your health care team includes:				
Doctor(s)	Pharmacist	Dietitian	Registered Practical Nurses	Client Support Associates "Aides"
Registered Nurses	Social Worker	Physiotherapist	Respiratory Therapist	Community Care Access Centre "Homecare"

We plan your care based on very specific standards and we use all available resources. Our team monitors how you do throughout your hospital stay. Based on specific criteria we can determine when you are ready to be discharged safely. If you need the assistance of community nursing or other resources we'll make sure those are arranged before you leave.

The healthcare workers at TDH are working hard to make health care safety a priority. Everyone has a role to make health care safe, including you, the patient. You can play a vital role in making your surgical procedure safe by becoming an active involved member of your health care team.

The Pre Admission Clinic

- You will be contacted by phone with a scheduled appointment. Any blood work, EKG or X-rays required will be completed on this date in the Pre Admission Clinic.
- PAC is located on the second floor in room 2119. You will take elevator A to the 2nd floor. Follow the red arrows to waiting area, have a seat and the nurse will come out to get you. This appointment will help to prepare you for your operation.
- You will be given useful information about your surgery, how to get ready, what to expect and how to plan for your recovery.
- It is another chance to ask questions
- Instructions about any tests that you will require before surgery will be explained to you
- If an anesthetic assessment is required it will normally be done during your appointment.
- Please encourage a family member or friend to come with you.
- Please bring all of your medication in original containers – including prescription drugs, insulin, inhalers (puffers), over-the-counter, herbal and alternative therapy
- If no pre-op testing is required your Pre Admission interview may be done by telephone.
- If you are from out of town and do not require an anesthetic assessment, arrangements will be made to have your pre-admission done via video conference if sites are available within the time frame required. If sites are not available you will have to attend your pre-admission appointment at TDH.

If you are under 12 years of age, your parent or guardian must stay for the entire time while you are in the operating room.

WHEN YOU COME TO HOSPITAL:	
YOU MUST BRING	DO NOT BRING
<p><i>To Pre Admission Clinic Appointment and on the day of Surgery:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Health Card • Private Insurance Card • All of your medication in original containers – including prescription drugs, insulin, inhalers (puffers), over-the-counter, herbal and alternative therapy • Assistive aids such as crutches, walkers, canes that you usually use or as ordered by your doctor • If your having hip or knee replacement, please do not bring your walker or cane, one will be provided for your stay here 	<ul style="list-style-type: none"> • Large sums of money • Jewellery • Credit cards • Television or radio • Fans • Cell phones (may be used in the promenade) • Perfume/aftershave • Note: The hospital is not responsible for the loss of personal items or valuables
WE SUGGEST YOU BRING:	
<ul style="list-style-type: none"> • Comb & brush • Toothbrush, toothpaste, mouthwash • Denture Cup • Glasses • Contact lens cleaners and container • Shampoo, personal lotion, soap • Razor (electric preferred) / shaving cream 	<ul style="list-style-type: none"> • Kleenex • Sanitary napkins / tampons • Housecoat • Slippers (non-slip, flat soles) • Nightgown or pajamas • Undergarments <p><i>You may bring a small amount of money for phone and/or a credit card number for TV</i></p>
<p>NOTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • We recommend that personal valuables and large sums of money be left at home. <p>Safety deposit boxes</p> <ul style="list-style-type: none"> • are available through security. • The hospital cannot be responsible for loss or damage of personal items or money that are not in a safety deposit box. 	

Please confirm the date and time of your surgery with your surgeon’s office two days before your surgery.

Since you will be admitted to the hospital on the morning of your surgery, you will need to do some of the preparation while still at home.

Bring this booklet to the hospital so you can refer to the information in it.

	You may be required to have X-rays/tests done before surgery. Ask questions if you think the imaging being done do not make sense to you-example-having surgery on right knee and left knee being x-rayed.
	If you normally take medication prescribed by your doctor, you will be given instruction for the morning of surgery, especially if you take heart, blood pressure, insulin or blood thinning medication. If you have questions, please ask your doctor or the nurse
	If your health changes or if you develop a cold, flu, fever or other illness anytime before your operation, PLEASE CALL YOUR SURGEON as soon as possible.

ON MORNING OF SURGERY

NIGHT BEFORE SURGERY:

- Nothing to eat after midnight

DAY OF SURGERY NO SOLID FOOD:

- You may have the following:
 - water
 - apple juice
 - popsicles
 - carbonated drinks (clear)
 - jello
 - black coffee or black tea
- NO MORE THAN 2-3 GLASSES OF FLUID IN TOTAL.**

STOP DRINKING 3 HOURS BEFORE YOUR SCHEDULED SURGERY TIME.

- Do not drink any milk or cream
- Formula must be discontinued 6 hours before scheduled surgery time
- Breast milk must be discontinued 4 hrs. before surgery



MEDICATION

If instructed to take your usual medication, take with a sip of water. If you are unsure of medications to be taken, call your doctor's office. Use of aspirin or blood thinners within 1 week prior to surgery must be approved by your surgeon. Please check with your surgeon or anesthesiologist about taking any diabetic medication the morning of surgery.



HYGIENE

Please:

- Bathe and wash your hair the night before or the morning of surgery.
- Wear clean, loose fitting clothing.
- **Do not** wear any makeup, nail polish or perfume, or jewellery.



REPORT TO DAY SURGERY DEPARTMENT 2 HOURS BEFORE YOUR SURGERY BUT NO EARLIER THAN 6:45 AM

It is important to be on time. If your surgery time is between 8 and 9 a.m., then you will be required to be there at 7 a.m.



VISITING

Hours are from 11 a.m. to 8 p.m. Exceptions for special circumstances are permitted. No more than 2 visitors may visit at a time. Children must be accompanied by an adult.



TELEVISIONS (TV)

Are available for rent. The telephone number is located in front of the Nursing Station. Visa or Mastercard is required.



TELEPHONES

are available in patient rooms for a nominal fee. Please pay at the business office on the first floor.



PARKING

Parking is available at the front and rear of the hospital. Please pay at the ticket dispensers at the hospital entrances.



NO SMOKING

Smoking is not permitted in the hospital or on hospital property.



- The hospital will make every effort to place you in your desired room accommodation after your surgery.
- Emergencies and other delays in the Operating Room (OR) may cause change in your OR time.

When you arrive on the Nursing unit, a nurse:			
a)	will give you an ID bracelet-check that the information on your bracelet is correct-DO NOT REMOVE		
b)	will review your chart		
c)	will review with you the consent you signed for your surgery/procedure. If you have not signed your consent, you will be asked to sign an informed consent which confirms you and your doctor have discussed the surgery including what each other expects and risks associated with the surgery.		
d)	will review ALL of your medication again – make sure to bring everything that you take with you.		
e)	will take your blood pressure, temperature and pulse		
f)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>will ask you to:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Remove glasses of contact lenses ➤ Remove hairpins, barrettes, etc. ➤ Remove all personal clothing ➤ Put on hospital gown </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>You may keep:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dentures ➤ Medic alert bracelets </td> </tr> </table>	<u>will ask you to:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Remove glasses of contact lenses ➤ Remove hairpins, barrettes, etc. ➤ Remove all personal clothing ➤ Put on hospital gown 	<u>You may keep:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dentures ➤ Medic alert bracelets
<u>will ask you to:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Remove glasses of contact lenses ➤ Remove hairpins, barrettes, etc. ➤ Remove all personal clothing ➤ Put on hospital gown 	<u>You may keep:</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dentures ➤ Medic alert bracelets 		
g)	may start an intravenous in your arm before surgery		
h)	may give you medication that you need before your operation		

To improve safety.....

- ✓ The staff responsible for your care will confirm:
 - Who you are
 - What kind of surgery you are having
 - The expected part of your body on which surgery is to be performed.
 - What you tell them against the documents provided by your doctor’s office, including x-rays.
 - **You will be asked these questions many times**
 - **You may find this irritating, but this is being done for your safety.**

- ✓ Depending on the type of surgery you are having, the doctor who will perform your surgery will mark the correct location on your body where the procedure is being performed. This is called site marking and is an important step in ensuring your safety and preventing errors, especially if you are having surgery on one of your arms, legs, hands, fingers, eyes, ears, etc. The mark or symbol may be made with a skin-marking pen or a sticker may be applied to your skin.

- ✓ If at all possible, the mark will be made before you are given any medicine to make you sleepy. If you will need to be sedated before the mark can be made, a family member or friend may be asked to oversee the marking of the correct site. If no one is available, another member of the healthcare team will make sure that the correct site is marked.

- ✓ **ONLY** the location where the procedure is to be performed is marked. It can be confusing if other sites are marked.

- ✓ When it is time for your surgery, you will be transported to the Operating Room by stretcher accompanied by a staff member of the surgical program. In the operating Room, the nurses will explain the things they are doing, as they prepare you for surgery.

- ✓ The Surgical Team will take a “time out” just before beginning your surgery. During the “time out”, the members of the health care team assure themselves that they are performing the correct procedure at the correct site and on the correct person.

AFTER SURGERY

Recovery Area

- You will awaken in the Post-Anesthetic Care Unit, where nurses will watch your blood pressure, pulse and breathing. They will also check the dressing (bandage) over your incision.
- Your doctor or nurse will ask you about any pain you may have and rate your pain.. The health care team will be assessing your pain and providing suitable relief through medicines and other methods.
- As soon as your condition is stable, you will be taken by stretcher to the room where you will stay during the rest of your hospitalization. Your family can visit you once you are in your bed, and the nurses have checked your condition.

Nursing Unit (Surgical Ward)

- Get moving as soon as possible. Usually within the first 12 hours, you will get up WITH HELP. Moving early helps prevent potential complications after surgery.
- The staff will ask you to do your breathing exercises frequently-please practice them before surgery. (See page 6)
- Relax and rest between meals, visits and other activities.
- Visitors are nice, but can be very tiring. You may want to encourage them to visit you once you return home, instead of at the hospital.
- Whenever you are asked to take a medicine, especially a new one, ask what it is for and its side effects. This will help ensure that you are receiving the correct medicine. If you have any questions or concerns about any medicine, you should raise these with your doctor or nurse.
- As your condition permits, you may be encouraged to walk at least four times a day. Check with staff before walking.

EXERCISES

Exercises for your lungs: Deep breathing

Deep breathing helps expand your lungs more fully and should be done 10 times every ½-1 hour while awake until you are allowed out of bed and are more active.

- Place hands on your stomach, between the lower ribs.
- Breathe in deeply through your nose, allowing your tummy to swell up under your hands.
- Hold this breath for several seconds.
- Breathe out through your mouth as if gently blowing out a candle. Breathe out completely.



Spirometer

Your doctor may want to use a device to help you take bigger, deeper breaths. It is called an incentive spirometer.

To use this:

- Seal your lips around the mouthpiece.
- Breathe out completely, then breathe in sharply but slowly attempting to raise the balls to the tops of the tubes. Breathe out.
- Repeat 10 times, resting after each time. Do this every ½-1 hour.

Note: *If you have respiratory illness such as asthma or emphysema, you will be given specific instructions about your breathing exercises.*



Coughing

Coughing helps remove excess mucous from your lungs. If you feel the need to cough, do not hold it back. When coughing:

- Bend knees, feet flat on bed if possible.
- Support/splint your incision with your hands or pillow (does not apply to orthopedic patients). Press gently above and below the incision while coughing or deep breathing.



Leg exercises:

It is good for you to move around after surgery. While you are still in bed do the following exercises 10 times every hour.

- Legs straight, wiggle toes and bend feet up and down.
- Circles toes to the right then left.
- Don't be afraid to move your arms and legs and turn about in bed, so you don't get stiff or sore.



Sitting up:

When getting out of bed, it will be most comfortable for you to:

- Bend your knees and turn yourself to one side.
- Lower your legs over the edge of the bed as you push yourself up sideways with your arms.

A nurse will assist you with this the first time you get up after your operation, and until you can do it yourself.

Patients having orthopedic (Bone) surgery will be given special instructions.



ANESTHESIA – GENERAL, REGIONAL OR LOCAL

The type of anesthetic chosen for you will depend on the type of operation and your health. There are three types of anesthesia which are explained below.

General Anesthesia

May seem like being asleep but it's very different.

- During general anesthesia, your anesthesiologist keeps you in a state of carefully controlled unconsciousness, with a mixture of very strong medicines, so that the operation is painless.
- General anesthetic usually involves medicines being injected into your vein to make you unconscious, followed by a mixture of narcotics and anesthetic gases to keep you unconscious. A medicine to keep your muscles relaxed may be given to help the surgeon. Oxygen is administered at all times, at first with a mask over the face and then through a breathing tube inserted through the mouth into the airway, after you are unconscious.
- When you are conscious and able to breathe without help, the tube is removed.

Regional Anesthesia

- Local anesthetic (freezing) is injected through a needle, which the anesthesiologist places close to the nerve or nerves supplying the part of the body involved in the operation, so the area is numbed and there is little discomfort. The freezing is short-lived.
- The most common type of regional anesthesia is spinal anesthesia, which can be used to freeze the abdomen and legs, but also can be used for other parts of the body such as an arm.
- You may remain fully awake if you wish but usually your anesthesiologist will give medication to make you relaxed and drowsy.
- The freezing medication can last for different lengths of times depending on the effects of the different local anesthetics.
- At the end of your operation you are moved to the recovery room awake, relaxed and pain free

Local Anesthesia

- Is the temporary numbing of a small area by injecting local anesthetic (freezing) into the skin and underlying tissue so the procedure can be done painlessly.
- This may be combined with intravenous sedation.

Adapted from the Canadian Anesthesiologists' Society Public Information
http://www.cas.ca/public/anestheis_and_you?default.asp?load=anesthesia (11/19/2004)

Managing your Pain after Surgery

Our goal is to make your stay in hospital as comfortable as possible. In order to achieve this goal your health care team will work closely with you to decide the best way to manage your pain to make you as comfortable as possible.

Pain management is important to your recovery. When you feel less pain you will be able to begin activities which are important to your recovery such as deep breathing and coughing, moving in bed, sitting in a chair and walking.

There are many different medicines which may be used to manage pain such as liquids or pills, suppositories, injections in your skin or certain muscles, intravenous medication or regional blocks (medicine used to temporarily freeze major nerves).

Your doctor(s) will discuss this with you and more information given to you at your Pre-Admission Clinic appointment or when you arrive at the hospital.

Preparing for going home.

While you are now getting ready for your admission to hospital, it is also important to think about your recovery at home after surgery. Sometimes returning home from hospital can be more complicated than you expect. The best way to avoid problems is to start planning for your discharge from hospital now.

Here is a check list of things that could possibly make discharge home difficult. Now is the time to think about how you can get some help from family, friends, or community services;

	Questions	Yes	No
HOMEMAKING 	<ul style="list-style-type: none"> • Will you be able to do the cooking? • Will you be able to do the laundry? • Will you be able to do the cleaning? • Will you be able to do grocery shopping? • Can you get help from family or friends with household chores if you need it? 		
GETTING AROUND THE HOUSE 	<ul style="list-style-type: none"> • Does your home have many stairs? If so, will you be able to climb them? • Will you be able to get to the bathroom? • Will you need any equipment (walker, wheelchair, bath bench, grab bars)? If so, do you know where you can get it? • If you need help with stairs, getting to the bathroom, etc. Is there someone at home to give you that help? 		
FINANCES 	<ul style="list-style-type: none"> • Do you have medical insurance to cover the cost of renting or buying equipment, medication etc.? • Will you be able to do your own banking? If not, is there someone who can help you? • Will you have problems with the cost if you need to pay for special services, transportation etc.? 		
TRANSPORTATION 	<ul style="list-style-type: none"> • Will you need help getting home from the hospital? • Have you planned to have family or friends bring you home? • Will you need to use a taxi? • Will you be able to go out for doctors appointments, errands etc? If not, is there someone to help you? 		

Answering “NO” to any of these questions doesn’t mean there is a problem – it only means that you need to think a little bit about it before you come to hospital so that you will have a safe and easy discharge home.

If you have any questions or concerns please contact the Social work Department at the hospital 267-2131 ext 2716. Options and community services can be discussed. Please share this information with your family. At your Pre-Admission clinic visit, share your concerns with your nurse. The nurse can also link you to the right person who can help.

Your health care team will begin to plan for your discharge with you and your family when you arrive for your surgery. Your expected length of stay will be discussed and planning will occur accordingly. If you are concerned about your discharge the social worker and/or homecare nurse can be of assistance.

Before being discharged from the hospital the staff will instruct you in all the information you will need to know to care for yourself at home. If nursing care is needed, your doctor may ask the Home Care nurse to come and see you in your home.

If your recovery is moving along well the doctor may decide to send you home earlier than you may have discussed before your surgery. Please arrange for this possibility.

Discharge time is 11:00am on the day you go home from hospital. You will be responsible for arranging and the cost of your own transportation home. For discharge you may be more comfortable in loose fitting clothing.

Votre équipe de soins de santé commencera à planifier votre mise en congé avec vous et votre famille dès votre arrivée à l'unité de chirurgie. La durée prévue de votre séjour sera discutée et la planification de votre mise en congé s'effectuera en conséquence. Si votre mise en congé pose un problème, parlez-en à la travailleuse sociale ou à l'infirmière des soins à domicile.

Avant votre mise en congé de l'hôpital, le personnel vous donnera des renseignements et des directives pour vous aider à prendre soin de vous-même à la maison. Si vous avez besoin de soins infirmiers, il se peut que votre médecin prenne des démarches pour que des infirmières vous visitent à domicile.

Si votre rétablissement progresse bien, le médecin peut décider de vous envoyer à la maison plus tôt que ce qui peut avoir été déterminé avant votre chirurgie. Veuillez faire les arrangements nécessaires au cas où cela se produirait.

Le jour de votre mise en congé, vous devrez quitter l'hôpital à 11 h. Veuillez prendre les dispositions nécessaires pour votre transport à la maison.

La liste de vérification suivante peut faciliter votre retour à la maison. Songez dès maintenant à l'aide que vous pourriez obtenir de votre famille, de vos amis et des services communautaires.

	Questions	Oui	Non
<p>TÂCHES MÉNAGÈRES</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Serez-vous en mesure de cuisiner? ✓ Serez-vous en mesure de faire le lavage? ✓ Serez-vous en mesure de faire le ménage? ✓ Serez-vous en mesure de faire l'épicerie? ✓ Votre famille ou vos amis peuvent-ils vous aider avec vos tâches ménagères si vous en avez besoin? 		
<p>DÉPLACEMENTS DANS LA MAISON</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Y a-t-il des escaliers dans votre maison? Si oui, serez-vous capable de les monter? ☞ Serez-vous capable de vous rendre aux toilettes? ☞ Aurez-vous besoin d'appareils fonctionnels (déambulateur, fauteuil roulant, siège pour baignoire, barres d'appui)? Si c'est le cas, savez-vous où vous les procurer? ☞ Si vous avez besoin d'aide pour monter les escaliers, vous rendre aux toilettes, etc., y a-t-il quelqu'un à la maison qui pourra vous aider? 		
<p>FINANCES</p> 	<p>FINANCES</p> <ul style="list-style-type: none"> ? Avez-vous une assurance médicale pour couvrir les frais liés à la location ou à l'achat d'appareils fonctionnels, de médicaments, etc.? Si oui, êtes-vous au courant des frais qui sont couverts? ? Serez-vous capable de vous occuper de vos transactions financières? Si non, y a-t-il quelqu'un à la maison qui pourra vous aider? ? Aurez-vous des problèmes financiers si vous devez payer des services spéciaux, des services de transport, etc.? 		
<p>TRANSPORT</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Aurez-vous besoin d'aide pour retourner à la maison lorsque vous quitterez l'hôpital? ☞ Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour que votre famille ou vos amis vous ramènent à la maison? ☞ Aurez-vous besoin de prendre un taxi? ☞ Serez-vous en mesure de vous rendre à vos rendez-vous chez le médecin, de faire vos courses et de vous occuper de vos affaires après votre retour à la maison? Si non, est-ce que quelqu'un pourra vous aider? 		

Une réponse négative à l'une des questions précédentes ne signifie pas qu'il existe un problème. Vous devez seulement y songer avant de vous présenter à l'hôpital afin de faciliter votre retour à la maison en toute sécurité.

Si vous avez des questions ou éprouvez des inquiétudes, veuillez communiquer avec le Service d'aide sociale de l'Hôpital en composant le 267-2131, poste 2716. Vous pourrez discuter de vos options et des services communautaires disponibles. Veuillez partager l'information que contient la présente brochure avec les membres de votre famille. Vous pourrez poser des questions et faire part de vos inquiétudes à l'infirmière lors de votre rendez-vous à la clinique de préadmission. Elle pourra également vous diriger à la personne qui peut le mieux vous aider.

L'ANESTHÉSIE LOCALE

- Il s'agit d'engourdir, temporairement, une petite partie du corps en injectant un anesthésique local dans la peau afin qu'on puisse effectuer, sans douleur, une intervention mineure comme faire des points de suture.
- L'injection peut être accompagnée d'une sédation intraveineuse.

Renseignements tirés d'un document d'information de la Société canadienne des anesthésiologistes.
http://www.cas.ca/public/anestheis_and_you?default.asp?load=anesthesia (11/19/2004)

Gestion de la douleur après l'intervention chirurgicale

Nous veillons à ce que votre séjour à l'hôpital soit le plus confortable possible. Pour ce faire, votre équipe de soignants travaillera en collaboration étroite avec vous pour déterminer la meilleure façon de gérer votre douleur et de vous rendre le plus à l'aise possible.

La gestion de la douleur est directement liée au rétablissement. En ayant moins de douleur, vous pourrez respirer profondément, tousser, vous déplacer dans votre lit, vous asseoir et marcher, ce qui est essentiel à votre rétablissement.

Il existe différents médicaments servant à gérer la douleur, sous forme liquide, de comprimés, de suppositoires, d'injections cutanées ou musculaires, de médicaments donnés sous forme d'intraveineuse ou d'anesthésie par blocage nerveux (injection utilisée pour insensibiliser temporairement certains nerfs).

Votre médecin vous en parlera et vous obtiendrez également plus de renseignements au moment de votre rendez-vous à la clinique de préadmission ou à votre arrivée à l'hôpital.

À LA MAISON

En vous préparant pour votre admission à l'hôpital, vous devez également penser à votre convalescence à la maison. Parfois, le retour à la maison après un séjour à l'hôpital peut être plus compliqué que vous ne le pensiez. Le meilleur moyen d'éviter les problèmes, c'est de commencer à y penser dès maintenant.

Comment se lever

La façon la plus confortable de vous lever est de :

- a) Fléchir vos genoux et vous tourner sur un côté;
- b) Baisser tomber vos jambes du lit en vous poussant du côté à l'aide de vos bras pour adopter une position assise.

Une infirmière vous aidera à vous lever la première fois après votre intervention chirurgicale, et jusqu'à ce que vous puissiez le faire vous-même.

Les patients ayant subi une chirurgie orthopédique recevront des directives particulières.



L'ANESTHÉSIE – GÉNÉRALE, RÉGIONALE OU LOCALE?

LE TYPE D'ANESTHÉSIE QU'ON CHOISIRA POUR VOUS DÉPENDRA DU GENRE D'INTERVENTION CHIRURGICALE QUE VOUS SUBIREZ ET DE VOTRE ÉTAT DE SANTÉ. IL Y A TROIS TYPE D'ANESTHÉSIE.

L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE

Vous pourriez avoir l'impression de dormir, mais c'est très différent.

- Pendant l'anesthésie générale, l'anesthésiologiste vous garde en état d'inconscience soigneusement contrôlée au moyen d'un mélange de médicaments très puissants, afin que l'intervention chirurgicale ne vous cause pas de douleur.
- L'anesthésie type consiste en l'injection, dans une de vos veines, de médicaments qui vous feront perdre conscience, suivie de l'injection d'un mélange de narcotiques et de gaz anesthésiques qui vous garderont dans un état d'inconscience. Le médecin pourrait aussi vous administrer un médicament pour détendre vos muscles afin de faciliter la tâche au chirurgien. On vous donne de l'oxygène en tout temps, premièrement au moyen d'un masque placé sur le visage, puis par un tube de raccord inséré dans la trachée par la bouche après que vous êtes inconscient. On maintient la respiration au moyen d'un appareil de respiration (ventilateur). Toutes les fonctions de l'organisme sont contrôlées et surveillées de près.
- À la fin de l'intervention chirurgicale, les effets des relaxants musculaires sont inversés et on cesse de vous administrer des gaz anesthésiques.
- Une fois que vous êtes conscient et que vous pouvez respirer sans aide, on retire le tube.

L'ANESTHÉSIE RÉGIONALE

- On injecte, par piqûre, un anesthésique local près du nerf ou des nerfs qui innervent la partie de l'organisme qui subit l'intervention chirurgicale de sorte à l'engourdir et à minimiser la douleur. L'effet de l'anesthésie ne dure pas longtemps.
- Le type d'anesthésie régionale le plus courant est l'anesthésie rachidienne, qu'on peut utiliser pour geler l'abdomen et les jambes, mais aussi d'autres parties du corps, comme les bras.
- Vous restez complètement éveillé si vous le voulez mais, habituellement, l'anesthésiologiste vous administrera un médicament pour vous aider à vous détendre et vous rendre somnolent.
- La durée de l'effet de l'anesthésie régionale peut varier selon les effets des différents anesthésiques locaux.
- Après l'intervention chirurgicale, on vous transférera à la salle de réveil. Vous serez éveillé, détendu et sans douleur.

EXERCICES

Exercices pulmonaires : respiration profonde

Le respiration profonde aide à dilater vos poumons davantage. Vous devriez faire cet exercice dix fois, toutes les demi-heures ou toutes les heures lorsque vous êtes éveillé, et jusqu'à ce qu'on vous permette de vous lever et que vous soyez plus actif.

- Placez vos mains sur votre estomac, entre les côtes inférieures.
- Inspirez profondément par le nez, en laissant votre ventre se dilater sous vos.
- Tenez votre respiration pendant plusieurs secondes.
- Expirez par la bouche, comme si vous éteigniez doucement une chandelle. Expirez complètement.



Spiromètre

Votre médecin peut vous demander d'utiliser un dispositif pour vous aider à prendre des inspirations plus longues et plus profondes. Il s'agit d'un spiromètre de stimulation.

Mode d'emploi :

- Fermez les lèvres sur l'embout buccal.
- Expirez complètement, puis inspirez soudainement mais lentement, en essayant de faire monter les balles jusqu'au haut des tubes. Expirez.
- Répétez cet exercice 10 fois, toutes les demi-heures ou toutes les heures, puis reposez-vous après chaque série d'exercices.

N.B. : Si vous souffrez d'une maladie respiratoire, par exemple l'asthme ou l'emphysème, on vous donnera des directives spéciales au sujet de vos exercices de respiration.



Toux

Le fait de tousser aide à enlever l'excès de mucus dans vos poumons. Si vous sentez l'envie de tousser, ne vous retenez pas.

Lorsque vous toussiez :

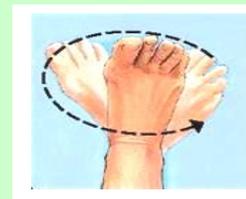
- Fléchissez les genoux et, si possible, placez vos pieds à plat sur le lit.
- Soutenez votre incision abdominale avec vos mains ou un oreiller. (Ces directives ne s'appliquent pas aux patients ayant subi une chirurgie orthopédique.) Appuyez doucement au-dessus et au-dessous de votre incision lorsque vous toussiez ou lorsque vous respirez profondément.



Exercices pour les jambes

Il est bon pour vous de bouger après votre intervention chirurgicale. Pendant que vous êtes au lit, faites les exercices suivants dix fois à toutes les heures.

- Les jambes droites, bougez les orteils et fléchissez les pieds de haut en bas.
- Faites des cercles avec vos pieds, d'abord vers la droite et ensuite vers la gauche.
- N'ayez pas peur de bouger vos bras et vos jambes et de tourner dans votre lit. Vous éviterez ainsi de devenir raide ou d'avoir du mal.



DÉTAILS À RETENIR

- Commencez à bouger le plus tôt possible. D'habitude, dans les premières 12 heures, vous vous lèverez **AVEC DE L'AIDE**. Il est important de commencer à bouger tôt après la chirurgie pour prévenir les complications.
- Le personnel vous demandera de faire vos exercices de respiration souvent – veuillez vous exercer à les faire avant votre intervention chirurgicale. **Vous trouverez des exercices à la page 7.**
- Détendez-vous et reposez-vous entre vos repas, visites et autres activités.
- Les visites sont agréables, mais elles peuvent également être très fatigantes. Vous pouvez encourager vos visiteurs à vous rendre visite après votre retour à la maison plutôt que pendant votre séjour à l'hôpital.
- Toutes les fois qu'on vous demande de prendre un médicament, surtout un nouveau, demandez ce que c'est et quels sont ses effets secondaires. Vous vous assurez ainsi de recevoir le bon médicament. Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant n'importe quel médicament, parlez-en avec votre médecin ou l'infirmière.
- Selon votre état, il peut être bon pour vous de marcher au moins quatre fois par jour. Vérifiez auprès du personnel avant de vous lever.

Pour améliorer la sécurité...

- Les membres du personnel qui prennent soin de vous confirmeront :
 - votre identité;
 - le genre d'intervention chirurgicale que vous subirez;
 - la partie du corps sur laquelle le médecin opérera
 - les renseignements que vous leur donnez en les comparant avec les documents obtenus du bureau de votre médecin, y compris les radiographies.
 - Les questions ci-dessus vous seront posées à maintes reprises
 - Cette façon de procéder peut vous agacer, mais elle vise à assurer votre sécurité.
- Selon le type d'intervention chirurgicale que vous subirez, le médecin qui effectuera l'intervention fera une marque sur votre corps à l'endroit où le chirurgien opérera. C'est ce qu'on appelle le marquage. Il s'agit d'une mesure de sécurité importante pour prévenir les erreurs, surtout si vous vous faites opérer au bras, à la jambe, à la main, au doigt, aux yeux, aux oreilles, etc. Un stylo ou un autocollant pourra servir à faire la marque ou le symbole sur votre peau.
- Dans la mesure du possible, la marque sera faite avant l'administration des médicaments qui vous rendront somnolent. Si un sédatif doit vous être administré avant de faire la marque, un membre de la famille ou un ami pourra confirmer que la marque a été faite au bon endroit. Si personne n'est disponible, un autre membre de l'équipe de soins de santé s'assurera que la bonne partie du corps a été marquée.
- C'est SEULEMENT l'endroit où on effectuera l'intervention chirurgicale qui est marqué. Cela pourrait porter à confusion s'il y a d'autres marques à d'autres endroits.
- Quand viendra le temps de votre intervention chirurgicale, un membre de l'équipe de soins chirurgicaux vous amènera sur une civière à la salle d'intervention chirurgicale, où les infirmières vous expliqueront ce qu'elles font à mesure qu'elles vous prépareront pour l'intervention chirurgicale.
- L'équipe de soins chirurgicaux fera une « pause » juste avant de procéder à l'intervention chirurgicale. Pendant cette « pause », les membres de l'équipe de soins de santé s'assurent qu'ils effectuent la bonne intervention, au bon endroit et sur la bonne personne.

APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

- Vous vous réveillerez dans la salle de réveil, où les infirmières vérifieront votre tension artérielle, votre pouls et votre respiration, ainsi que le pansement qui couvre votre incision.
- Après votre intervention chirurgicale, le médecin ou l'infirmière vous demandera si vous éprouvez de la douleur. L'équipe de soins de santé évaluera le degré de douleur que vous ressentez et utilisera les médicaments et les autres méthodes qui conviennent pour vous soulager.
- Dès que votre état sera stable, vous serez ramené à votre chambre sur une civière. Vous pourrez avoir des visiteurs dès que vous serez dans votre lit et que les infirmières auront vérifié votre état.

<p>PRÉSENTER VOUS AU DEPARTMENT DE CHIRURGIE DE JOUR DEUX HEURES AVANT VOTRE OPERATION MAIS PAS PLUS TÔT QUE 6 :45 AM.</p> <p>Il est important d'être à l'heure. Si votre intervention chirurgicale est prévue entre 8 et 9 h, vous devrez vous présenter à l'hôpital à 7 h.</p>		<p>HEURES DE VISITE</p> <p>Les heures de visite sont de 11 h à 20 h. On permet des exceptions dans des circonstances particulières. Vous ne pouvez avoir plus de deux visiteurs à la fois. Les enfants doivent être accompagnés d'un adulte.</p>	
<p>TELEVISION (TV)</p> <p>Vous pouvez en louer une. Le numéro de téléphone nécessaire se trouve en face du poste des infirmières. Une carte de crédit est nécessaire.</p>		<p>TELEPHONE</p> <p>Vous pouvez vous servir du téléphone dans votre chambre moyennant le paiement d'une minime. Veuillez payer les frais du téléphone à la réception à l'entrée principale.</p>	
<p>STATIONNEMENT</p> <p>Un stationnement se trouve à l'avant et à l'arrière de l'hôpital. Vous devez payer votre billet de stationnement aux entrées de l'hôpital.</p>		<p>TABAGISME</p> <p>L'hôpital est un milieu sans fumée. Il est interdit de fumer à l'hôpital et sur sa propriété.</p>	

- L'hôpital fera tout son possible pour vous placer dans le type de chambre de votre choix après votre intervention chirurgicale.
- Une situation d'urgence ou des délais imprévus à la salle d'intervention chirurgicale peuvent modifier le moment de votre intervention chirurgicale.

<p align="center">Dès votre arrivée au service de soins infirmiers, une infirmière :</p>			
a)	vous donnera un bracelet d'identité – assurez-vous que l'information sur le bracelet est exacte - NE L'ENLEVEZ PAS		
b)	examinera votre dossier		
c)	<p>passera en revue avec vous le consentement à l'intervention chirurgicale ou à l'intervention que vous avez signé.</p> <p>si vous n'avez pas signé votre consentement, elle vous demandera de signer un consentement éclairé, lequel confirme que votre médecin et vous avez discuté de l'intervention chirurgicale, y compris des attentes de chacun et des risques liés à la chirurgie.</p>		
d)	Vos médicaments seront vérifiés de nouveau. Assurez-vous d'apporter tout ce que vous prenez.		
e)	prendra votre tension artérielle, votre température et votre pouls.		
f)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>vous demandera d'enlever :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos lunettes ou vos verres de contact; ➤ vos épingles à cheveux, barrettes, etc.; ➤ vous devrez porter une chemise d'hôpital (pas de sous-vêtements) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>vous pourrez garder :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos dentiers ➤ votre bracelet Medic-Alert </td> </tr> </table>	<u>vous demandera d'enlever :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos lunettes ou vos verres de contact; ➤ vos épingles à cheveux, barrettes, etc.; ➤ vous devrez porter une chemise d'hôpital (pas de sous-vêtements) 	<u>vous pourrez garder :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos dentiers ➤ votre bracelet Medic-Alert
<u>vous demandera d'enlever :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos lunettes ou vos verres de contact; ➤ vos épingles à cheveux, barrettes, etc.; ➤ vous devrez porter une chemise d'hôpital (pas de sous-vêtements) 	<u>vous pourrez garder :</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ vos dentiers ➤ votre bracelet Medic-Alert 		
g)	pourrait introduire une perfusion intraveineuse dans votre bras avant votre intervention chirurgicale		
h)	pourrait vous donner des médicaments à prendre avant votre intervention chirurgicale		

Puisque votre admission se fera le matin de votre intervention chirurgicale, vous devrez faire certains préparatifs à la maison.

Veillez apporter ce livret à l'hôpital afin de pouvoir vous y référer pendant votre séjour.

	<p>Vous pourriez avoir à subir des radiographies avant l'intervention chirurgicale. Si vous ne comprenez pas pourquoi on prend certaines radiographies, par exemple si vous vous faites opérer au genou droit et qu'on prend une radiographie de votre genou gauche, posez des questions.</p>
	<p>Si vous prenez des médicaments prescrits par votre médecin, en particulier des médicaments pour le cœur, la tension artérielle, de l'insuline ou des coagulants, des instructions vous seront remises sur la procédure à suivre le matin de votre intervention chirurgicale. N'hésitez pas à poser vos questions au médecin ou à l'infirmière.</p>
	<p>S'il y a des changements dans votre état de santé, ou si vous contractez un rhume, une grippe ou une autre maladie avant votre intervention chirurgicale, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC VOTRE CHIRURGIEN dès que possible.</p>

<h2 style="text-align: center;">LE MATIN DE VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE</h2>			
<p><u>SOIR AVANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE :</u></p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Rien manger après minuit 			
<p><u>JOURNÉE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE - AUCUN SOLIDES</u></p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Vous êtes permis seulement: <ul style="list-style-type: none"> • eau • jus de pomme • popsicle • boissons gazeuses • jello • café ou thé noir 		<p><u>PAS PLUS DE 2 OU 3 VERRES DE LIQUIDE EN TOUT.</u></p>	
<ul style="list-style-type: none"> • <u>ARRÊTEZ DE BOIRE 3 HEURES AVANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE.</u> 		<ul style="list-style-type: none"> • Ne buvez pas de lait ou crème. • Les préparations pour nourrisson doivent être interrompus 6 heures avant le moment prévu de l'intervention chirurgicale. • L'allaitement maternel doit être interrompu 4 heures avant. 	
<p style="text-align: center;">MÉDICAMENT</p> <p>Si vous avez reçu comme directive de prendre vos médicaments habituels, prenez-les avec une gorgée d'eau. En cas de doute, communiquez avec le bureau du médecin. À moins que votre chirurgien le permette, vous devez vous abstenir de prendre de l'aspirine ou des coagulants une semaine avant l'intervention chirurgicale. Consultez le médecin ou l'anesthésiste pour savoir si vous pouvez prendre vos médicaments antidiabétiques le matin de l'intervention chirurgicale.</p>		<p style="text-align: center;">HYGIÈNE</p> <p>Veillez :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prendre un bain et vous laver les cheveux le soir précédant l'intervention chirurgicale ou le matin de la procédure. • Porter des vêtements amples et propres. • Enlever tout maquillage, vernis à ongles ou parfum et bijoux. 	

Vous aurez l'occasion de poser des questions.

- L'examen anesthésique, s'il est nécessaire, sera effectué à ce moment-là.
- Nous vous encourageons à vous présenter au rendez-vous en compagnie d'un membre de famille ou un ami.
- Si aucuns test sanguins ou autres est nécessaire avant votre intervention chirurgicale, votre pré admission sera probablement fait par téléphone.
- Apporter tous les médicaments que vous prenez dans leurs flacons originaux si possible : médicaments prescrits (y compris les inhalateurs), médicaments en vente libre, produits à base de plantes médicinales et tout autre produit de médecine douce.

Le parent ou tuteur légal d'un enfant de moins de 12 ans devra demeurer à l'hôpital pendant la procédure.

EN PRÉVISION DE VOTRE SÉJOUR À L'HÔPITAL :	
VOUS DEVEZ APPORTER LES ARTICLES SUIVANTS	N'APPORTEZ PAS LES ARTICLES SUIVANTS
<p><i>À la clinique de préadmission et le jour de votre intervention chirurgicale:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Carte Santé • Carte bleue de l'hôpital (si vous en avez une) • Tous les médicaments que vous prenez dans leurs flacons originaux si possible : médicaments prescrits (y compris les inhalateurs), médicaments en vente libre, produits à base de plantes médicinales et tout autre produit de médecine douce. • Aide pour marcher, béquilles, déambulateur, canne tel que recommandé par votre chirurgien à l'exception des patients pour un remplacement de genou ou hanche l'équipement nécessaire sera fourni durant votre séjour. 	<ul style="list-style-type: none"> • Somme d'argent importante * • Bijoux ** • Cartes de crédit • Télévision/radio • Ventilateur, etc. • Téléphone cellulaire (il peut cependant être utilisé dans la promenade) • Parfum /lotion après rasage <p><i>NOTE: L'hôpital n'assume aucune responsabilité de perte d'articles personnels ou de valeur.</i></p>
NOUS VOUS RECOMMANDONS ÉGALEMENT D'APPORTER LES ARTICLES SUIVANTS ::	
<ul style="list-style-type: none"> • Peigne et brosse à cheveux • Brosse à dents, pâte dentifrice, rince-bouche • Contenant pour prothèse dentaire • Lunettes • Nettoyant et contenant pour verres de contact • Shampoing, lotions diverses, savon • Rasoir (électrique si possible)/Crème à raser 	<ul style="list-style-type: none"> • Rasoir (électrique si possible)/Crème à raser • Mouchoirs en papier • Serviettes hygiéniques/tampons • Robe de chambre • Pantoufles (antidérapantes et à talons plats) • Chemise de nuit ou pyjamas • Sous-vêtements <p><i>Veillez apporter un peu d'argent pour pouvoir utiliser la télévision et une carte de crédit pour le téléphone.</i></p>
<p>REMARQUE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nous vous recommandons de laisser votre argent et vos bijoux à la maison. • Vous pouvez louer un coffret de sûreté à l'hôpital au besoin. • L'hôpital n'assume aucune responsabilité en cas de dommages ou de perte d'articles personnels ou de sommes d'argent qui n'auront pas été déposés dans un coffret de sûreté. 	

Deux jours avant la date fixée pour votre intervention chirurgicale, veuillez confirmer la date et l'heure de la procédure en communiquant avec le bureau du chirurgien.



RENSEIGNEMENTS POUR LES PATIENTS DEVANT SUBIR UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

VOS SOINS DE SANTÉ

Vous et votre médecin êtes d'accord que vous devez subir une intervention chirurgicale. Il se peut qu'un séjour à l'hôpital soit une nouvelle expérience pour vous. Ce livret vous expliquera ce à quoi vous devez vous attendre pendant votre séjour et vous aidera à vous préparer pour votre chirurgie, votre rétablissement et votre congé de l'hôpital.

 Votre équipe de soins de santé comprend :				
médecin/chirurgien	pharmacien	diététiste	infirmières auxiliaires autorisées	travailleurs de soutien
infirmières autorisées	travailleur social	physiothérapeute	Inhalothérapeute	Centre d'accès aux soins communautaires du district de Cochrane

Nous planifions vos soins selon des normes très précises et avons recours à toutes les ressources disponibles. L'équipe de soins de santé surveille votre état pendant toute la durée de votre séjour à l'hôpital. En nous basant sur des critères particuliers, nous sommes en mesure de déterminer le moment où vous pouvez quitter l'hôpital en toute sécurité. Si vous avez besoin de soins infirmiers communautaires ou de toutes autres ressources, nous veillerons à prendre les dispositions nécessaires avant votre départ.

Les professionnels de la santé de l'HTD déploient beaucoup d'efforts pour faire de la sécurité en matière de soins de santé une priorité. Tout le monde doit jouer un rôle à cet égard, y compris vous, le patient. En effet, vous pouvez jouer un rôle vital pour ce qui est de rendre votre intervention chirurgicale sans danger en devenant un membre actif de votre équipe de soins de santé.

Clinique de Pré Admission:

- Vous recevrez un appel avec un rendez-vous. Ce rendez-vous nous permet de vous préparer à votre intervention chirurgicale.
- Une fois le rendez-vous à la clinique de pré admission obtenu, vous devrez probablement vous soumettre à des tests sanguins, électrocardiogramme et radiographies. Ces derniers seront complétés à se rendez-vous.
- La clinique de pré admission est située au deuxième étage, à la salle 2119. Prenez l'ascenseur A jusqu'au 2^{ème} étage et suivre les flèches rouges. S.V.P. vous asseoir et la garde sortira vous chercher.
- Le personnel de l'hôpital vous fournira des renseignements utiles au sujet de votre intervention chirurgicale, de la façon de vous y préparer, de ce à quoi vous pouvez vous attendre et de votre rétablissement.
- Si vous n'êtes pas de Timmins et n'avez pas besoin de consultation avec un anesthésiste, votre pré-admission sera probablement fait par video conference si les sites sont disponibles. Sinon, vous devrez vous rendre à l'HTD pour votre rendez vous.