



Unité des soins intensifs

Rendre visite à un proche



RENDRE VISITE À UN PROCHE AUX SOINS INTENSIFS

RÉFÉRENCE : COMUSI001

Rédacteur : l'équipe des psychologues du CHU Tivoli

Conception graphique : Service communication

Crédits photos : Unsplash, Pixabay, Flaticon et Freepik

*Inspiré du livret créé par le Groupe hospitalier
Artoi-ternois - centre hospitalier d'Arras, Service de réanimation
"Livret d'accueil de l'enfant en réanimation - rendre visite à un proche
en réanimation".*



SOMMAIRE

- Les soins intensifs, c'est quoi ? 4
- A quoi va ressembler la chambre ? 5
- où vont tous ces tuyaux ? 6
- Qui fait quoi ? 7
- Pourquoi n'est-il pas comme à la maison ? 8
- Comment se passe la visite ? 9
- Qu'est-ce que je peux ressentir ? 10
- De retour à la maison qu'est-ce que je
peux faire ? 11
- Comment je me sens ? 12
- Conseils pour les parents 15
- Petit lexique pour comprendre tous ces
motstechniques 16

LES SOINS INTENSIFS, C'EST QUOI ?

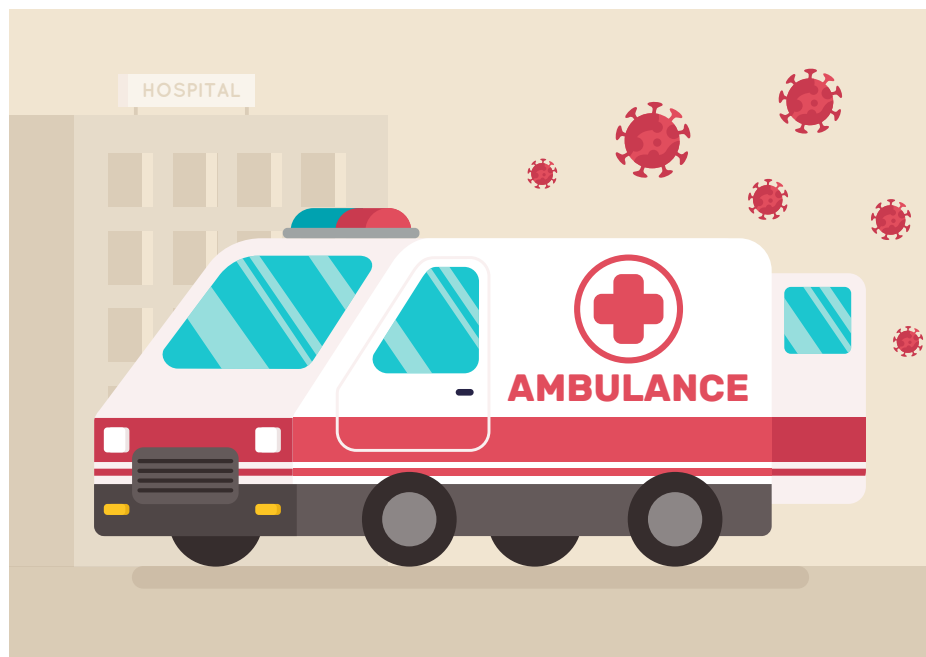
Le service des soins intensifs ou USI est l'endroit de l'hôpital où l'on va lorsqu'on est très malade.

Ce n'est pas prévu et on y arrive souvent par les urgences.

On y est à cause d'une grosse infection, d'un accident, d'un problème de respiration ou de coeur, d'un coma* ou après une opération.

Il arrive que l'on ait besoin de machines pour aider ton proche à respirer. Parfois on lui donne même des médicaments pour dormir.

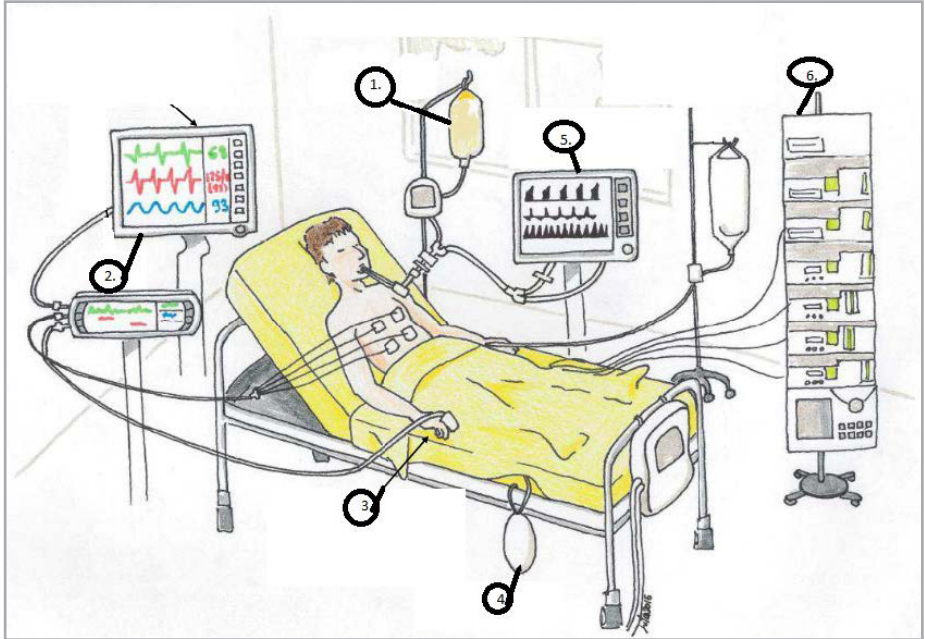
On fait tout pour que ton proche n'ait pas mal !



* Les mots marqués d'un astérisque ("*") sont expliqués de manière détaillée dans le lexique se trouvant à la fin de cette brochure.

À QUOI VA RESSEMBLER LA CHAMBRE ?

À quoi peuvent bien servir toutes ces machines ? Essaie de relier la machine à son nom et sa fonction.



A. **RESPIRATEUR** : C'est l'appareil qui aide à respirer

B. **SONDE URINIAIRE** : C'est la petite poche qui aide ton proche à faire pipi

C. **SCOPE** : C'est l'écran qui permet de surveiller le coeur, la respiration et l'oxygène de ton proche. Parfois il peut faire des bruits, c'est une alarme. Ces alarmes préviennent quand il y a un changement et aident les soignants à savoir quand venir dans la chambre.

D. **POMPE D'ALIMENTATION** : Machine qui permet de donner à manger

E. **POUSSE SERINGUE** : C'est par là que l'on donne les médicaments

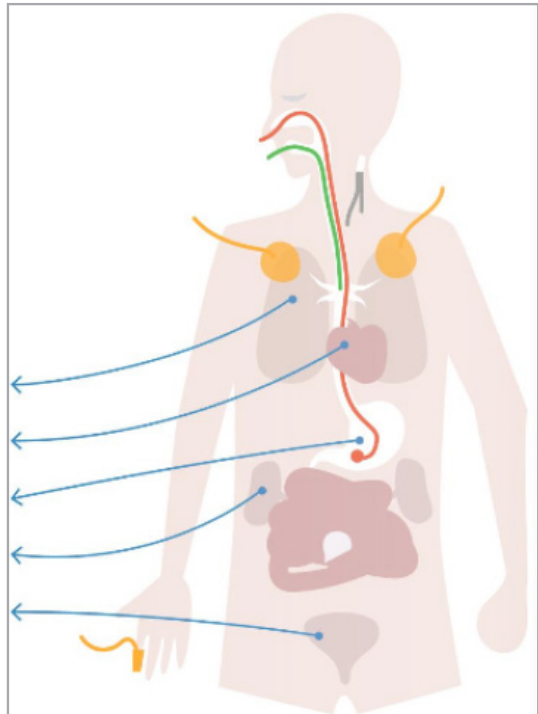
F. **SATUROMÈTRE** : C'est le petit objet sur le doigt qui est relié à l'écran de surveillance

OÙ VONT TOUS CES TUYAUX ?

Tu peux voir ici qu'il peut y avoir plusieurs types de tuyaux. Ton proche peut en avoir un, deux ou plusieurs en fonction de ce dont il a besoin.

De quelle partie du corps s'agit-il ?

N'hésite pas à demander de l'aide à un adulte si tu bloques sur une réponse !



INDICES : coeur - poumon - estomac - reins - vessie

Il y a d'abord un tuyau qui sort de sa bouche (en vert), c'est celui qui l'aide à respirer correctement grâce au respirateur qui souffle de l'air. Parfois ça peut faire beaucoup de bruit. Pour manger, parfois, on a besoin de mettre une petite sonde* dans le nez (en orange).

Pour l'aider à prendre les médicaments, on a du installer des perfusions*. Cela ressemble à des petits tuyaux qui permettent aux médicaments d'aller dans le sang (en gris). Les fils sur sa poitrine et la petite pince au doigt permettant de surveiller son coeur et sa respiration (en jaune).

Si tu as des questions, n'hésite pas à demander aux médecins et infirmiers !

QUI FAIT QUOI ?

L'hôpital est une grande équipe avec de nombreuses personnes ayant des rôles différents dont le but est de s'occuper au mieux de ton proche.



Les médecins

Ils examinent et choisissent les traitements de ton proche en fonction des différents examens réalisés.



Les infirmier.e.s

ils s'occupent de donner les médicaments, de surveiller ton proche et de faire tous ses soins.



Les psychologues

C'est avec eux que toi, ta famille ou ton proche peuvent parler pour exprimer vos ressentis par rapport à la situation actuelle.

Ces gens ne sont qu'une petite partie de la grande équipe qui s'occupe de ton proche. Il y a aussi les kinésithérapeutes, l'assistante sociale, le personnel d'entretien et bien d'autres.



POURQUOI IL N'EST PAS COMME À LA MAISON ?

Les traitements et la maladie peuvent amener ton proche à être différent qu'à la maison. Il peut être plus gros ou plus mince, parfois parler bizarrement ou sans que tu puisses comprendre ce qu'il dit.

Parfois il sera endormi et ne pourra pas te parler. Il est peut-être tout simplement fatigué ou les médecins lui ont donné un petit médicament pour l'aider à dormir, c'est ce qu'on appelle l'anesthésie. La maladie peut aussi faire que ton proche dort tout le temps, les médecins parleront alors d'un coma*.

Tu pourras également voir qu'il ne porte pas ses vêtements mais une blouse blanche. Cette blouse permet à tous les fils et tuyaux servant à le soigner de passer facilement, ce qui ne serait pas possible avec un jean et un pull.



COMMENT SE PASSE LA VISITE ?

Dans un premier temps, tu vas pouvoir rencontrer un des membres de l'équipe qui viendra parler avec toi. Cette rencontre te permettra de poser toutes tes questions et de décider ensuite si tu veux ou non entrer voir ton proche.

Si tu veux apporter un petit quelque chose pour lui, comme un dessin par exemple, tu peux. L'un des membres pourra l'accrocher dans sa chambre.



Avant d'entrer dans la chambre, on te demandera de bien laver tes mains avec le gel désinfectant, peut-être que tu devras aussi enfiler une blouse et des gants.

Tu ne seras pas seul ! Un adulte t'accompagnera pour entrer dans la chambre.

Une fois dans la chambre, tu pourras ou non t'approcher du lit et parler à ton proche. Tu es le seul à décider de ce que tu veux faire ou non, la seule chose est de bien respecter les consignes de l'équipe soignante.



QU'EST-CE QUE JE PEUX RESSENTIR ?

Lorsqu'un de nos proches est malade et qu'il se retrouve à l'hôpital, on peut ressentir beaucoup d'émotions différentes.

Il arrive qu'on se sente coupable 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.

Parfois on peut se sentir triste car on ne sait pas ce qui va arriver. On peut aussi avoir peur pour son proche.

Parfois tu peux aussi te sentir en colère car ton proche ne va pas mieux malgré que cela fait longtemps qu'il est à l'hôpital.

Il est important que tu puisses parler de ce que tu ressens à tes parents, ta famille mais aussi aux soignants.



DE RETOUR À LA MAISON, QU'EST-CE QUE JE PEUX FAIRE ?

Lorsqu'un de nos proches est aux soins intensifs, c'est qu'il est gravement malade. Cette situation n'est facile pour personne et cela va amener des changements à la maison face auxquels chacun va réagir à sa manière.

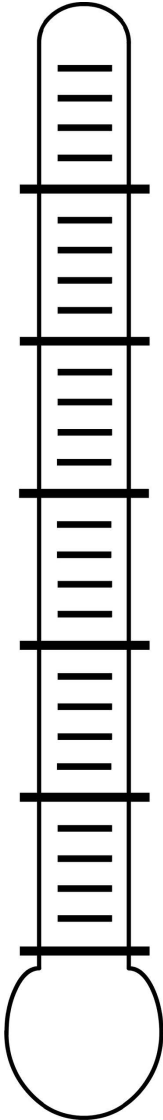
Tu as le droit de réagir à cette situation de la manière qui te convient. Tu as le droit de pleurer, tu peux en parler avec d'autres adultes et aussi avec tes parents.

Malgré tous les changements, tu as le droit de continuer à jouer, t'amuser, aller à l'école, rigoler, faire du sport ou tout autre activité que tu aurais envie de faire.



COMMENT JE ME SENS ?

Ce que tu vis pour le moment peut amener à ressentir différentes émotions. Et toi, dis-nous, comment tu te sens ?



Heureux



Content



Normal



Inquiet - Peur

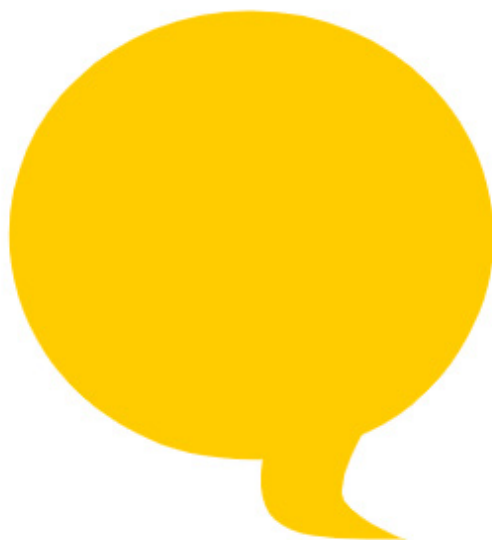


Triste



En colère

Peut-être que tu te poses des questions auxquelles tu aimerais bien avoir une réponse. Pour ne pas les oublier note les sur cette page ! Tu peux écrire, dessiner ou encore demander de l'aide à un adulte.



Un peu de lecture pour tes parents



CONSEILS POUR LES PARENTS

Avoir un proche hospitalisé au sein d'un service de soins intensifs est une épreuve difficile, souvent source de nombreux questionnements et d'incertitudes quotidiennes. Cette situation est d'autant plus complexe lorsque vous avez des enfants pour qui les choses ne sont pas toujours facile à comprendre. Trouver les bons mots, communiquer avec eux lorsque nous-même avons des questions n'est pas toujours simple.

Ainsi, votre réaction première pourrait être de cacher certains aspects de la situation à votre/vos enfants dans le but de le/les protéger. Cependant, les enfants remarquent rapidement les changements au sein de leur environnement, et ce, quel que soit leur âge.

Dès lors, l'hospitalisation d'un de leur proche va également l'impacter et l'amener à se poser beaucoup de questions. C'est pourquoi y apporter une réponse simple et adaptée à l'âge est essentiel, évitant ainsi de nourrir l'imaginaire de l'enfant sur la situation de son proche. Ce livret a deux objectifs, vous aider à expliquer la situation aux enfants mais aussi préparer ces derniers à une éventuelle visite de leur proche au sein du service.

En fonction de l'âge de vos enfants vous pouvez ainsi le laisser découvrir ce livret ou le parcourir avec lui. Toutefois, si la situation est trop compliquée pour vous, toute personne de confiance de votre entourage peut aussi parcourir ce livret avec vos enfants.

En outre, toute personne de l'équipe peut, à son niveau vous aider dans cette situation et répondre à vos questions. N'hésitez pas à nous solliciter.

En cas de besoin, une équipe de psychologues peut vous rencontrer, ainsi que vos enfants.

PETIT LEXIQUE POUR MIEUX COMPRENDRE TOUS CES MOTS TECHNIQUES

CATHÉTER : Il permet la transfusion et le prélèvement du sang mais également la perfusion de différents liquides contenant des médicaments à l'aide de pompes et de pousse-seringues.

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

COMA : État défini par l'absence d'ouverture des yeux, spontanée ou provoquée, l'absence d'émission verbale cohérente et de réponse aux ordres, traduisant la perte de la conscience et de la vigilance, les fonctions végétatives (respiration, circulation) étant normales ou altérées.

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

DIALYSE : Les techniques de dialyse sont utilisées comme méthode "d'épuration" dans le traitement de l'insuffisance rénale aiguë et chronique.

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.

ELECTRODES : Elles sont placées sur le thorax et reliées au monitoring. Ces capteurs assurent une surveillance continue du rythme cardiaque et de la fréquence respiratoire.

Ce sont tous les petits capteurs ronds posés sur la poitrine de ton proche qui permettent de surveiller son coeur et qu'il respire bien.

SATUROMÈTRE : Placée au bout du doigt et reliée au scope, cette petite pince permet de vérifier si l'apport en oxygène est suffisant.

Petite pince que l'on met sur le doigt qui vérifie que ton proche respire bien sans lui faire mal.

CONTENTIONS : Pour maintenir la sécurité du patient, le personnel soignant doit parfois utiliser des contentions. En effet, les risques encourus en cas d'arrachement du matériel sont réels.

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.

RESPIRATEUR : Relié à un tube arrivant dans la trachée (on parle d'intubation), le respirateur offre au patient une assistance respiratoire totale ou partielle. Si le tube l'empêche de s'exprimer verbalement, le patient recouvrera la parole peu après son retrait.

Machine qui aide à respirer quand les poumons sont fatigués. Parfois, le tube empêche ton proche de pouvoir parler mais une fois retiré il le pourra à nouveau.

SONDE GASTRIQUE : Reliée à l'estomac, elle permet de nourrir le patient mais également de vider son estomac si nécessaire.

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

SONDE VÉSICALE : outre le fait d'assurer la vidange urinaire, cette sonde positionnée dans la vessie et reliée à une poche graduée permet de mesurer précisément la diurèse.

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

SCOPE : il indique les valeurs de fréquences cardiaques, pression artérielle et saturation en oxygène.

C'est l'écran de surveillance du coeur et des poumons qui permet de vérifier que tout va bien pour ton proche.







Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli
Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière
Tél. : 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99
www.chu-tivoli.be