



Centre
Hospitalier
de DOUAI

n° **78**
FÉVRIER
2020

LE MAGAZINE D'INFORMATION
DU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

Pépité

*Nos talents
au service
des patients*



➤ DOSSIER

POUR UN ACCOUCHEMENT NATUREL EN TOUTE SÉCURITÉ, AU PLUS PRÈS DE LA PHYSIOLOGIE DES FUTURES MAMANS



04

ACTUS :

Mieux vivre
l'hospitalisation grâce
à l'aromathérapie



06

À LA LOUPE :

L'hypnose par réalité
virtuelle



14

ZOOM :

La préhabilitation :
une préparation
préopératoire globale



> ACTUS

- Bienvenue à... 3
- Insuffisance cardiaque 3
- Douleur chronique et addiction 3
- Les « violons nomades » en visite À l'USP 3
- Journée mondiale de lutte contre l'AVC 4
- Diagnostiquer l'AIT 4
- Mieux vivre l'hospitalisation grâce à l'aromathérapie 4
- Mieux vaut prévenir que guérir 5
- Ouverture d'un service d'accueil centralisé 5



> À LA LOUPE

- L'hypnose par réalité virtuelle 6
- Portrait 7



> DOSSIER

- Pour un accouchement naturel en toute sécurité, au plus près de la physiologie des futures mamans 8



> ZOOM

- La préhabilitation : une préparation préopératoire globale 13



Centre
Hospitalier
de DOUAI

Le magazine d'information du Centre Hospitalier de Douai | N°78 Février 2020

Directeur de la publication : M. Renaud Dogimont / Chef de la rédaction : Mme Amélie Andria / Ont participé à ce numéro : Dr Mathieu Belin, Mme Céline Colombier, Mme Martine Deloffre, Mme Camille Delplace, Dr Paul Gogalis, Dr Basile Kalumba, Mme Sandra Lesaffre, Pr Guillaume Penel, Mme Audrey Pluvinage, Mme Anne Sprimont / Photographies : Mme Amélie Andria, M. Sébastien Boulard, M. François Greuz, Mme Anne Sprimont, Mme Patricia Tomaszewski / iStockPhoto / Conception réalisation : Obea communication.

> ÉDITO



“ Favoriser un accouchement naturel, pleinement en adéquation avec les attentes des futures mamans. ”

Chers lecteurs,

J'ai le plaisir de vous annoncer la création d'une filière physiologique dans notre établissement. Elle s'inscrit, en effet, dans la continuité du plan de développement de l'attractivité de notre maternité, initié il y a plus d'un an.

Cette stratégie s'est notamment concrétisée par l'ouverture de l'Espace nature, inauguré le 18 septembre, la personnalisation du suivi prénatal dans un espace de consultation dédié, l'élargissement du panel d'activités proposées dans le cadre de la préparation à la naissance, ou encore, le déploiement du dispositif de sorties précoces en partenariat avec la CPAM Lille-Douai. Dans le dossier qui lui est consacré, vous pourrez ainsi découvrir l'étendue de ces actions qui favorisent un accouchement naturel, pleinement en adéquation avec les attentes des futures mamans.

L'actualité est aussi marquée par l'arrivée du Professeur Penel qui rejoint le service d'Odontologie. Aux côtés du Docteur Pelayo, chef de service, celui-ci souhaite développer la chirurgie implantaire et pré-implantaire au Centre Hospitalier de Douai, en étroite collaboration avec les professionnels de ville.

Enfin, au cœur de ce numéro, de belles réalisations sont également mises à l'honneur, telles que la mise en place du parcours de préhabilitation impulsé par le service d'Anesthésie, l'application thérapeutique de la réalité virtuelle ou le déploiement de l'aromathérapie par les services de soins critiques.

Bonne lecture.

■ Renaud Dogimont
Directeur Général

➤ BIENVENUE À :

Du 1^{er} août au 31 octobre 2019

Dr Anne CRETON

Praticien Hospitalier
Psychiatrie générale



Dr Adrian FRANT

Praticien Hospitalier
Imagerie médicale



Pr Guillaume PENEL

Praticien Hospitalier
Odontologie



MODIFICATIONS DE L'ENCADREMENT :

M^{me} Audrey CLAISSE

est nommée Cadre de santé du service
Médecine interne et polyvalente à
compter du 09/09/19.

M^{me} Cathy PLANCQ

est nommée Cadre de santé du service
de Court séjour gériatrique à compter
du 12/09/19.

M^{me} Julie FLAMENT

est nommée Cadre de santé FF
du service de Chirurgie vasculaire /
secteur EPC à compter du 12/09/19.

DÉPARTS :

M. Sébastien COQUELIN

a quitté ses fonctions de Directeur
des Affaires financières et de la
clientèle depuis le 01/09/19.

M^{lle} Maria MORELLO

a quitté ses fonctions de Cadre
de santé du service de Court séjour
gériatrie depuis le 26/10/19.

➤ INSUFFISANCE CARDIAQUE

Le 24 septembre, l'équipe de Cardiologie a organisé une journée de sensibilisation à l'insuffisance cardiaque, faisant écho à la semaine du cœur. Dans le hall d'accueil de l'établissement, les professionnels de santé sont allés à la rencontre du grand public pour délivrer des conseils en diététique, en activité physique, en observance thérapeutique, sur le tabagisme et l'alcoolisme. L'équipe a également transmis des informations sur les modalités d'accompagnement des partenaires, tels que l'Assurance maladie et la Fédération française de cardiologie. Une centaine de visiteurs ont eu l'opportunité de discuter avec les professionnels et 86 d'entre eux ont mesuré leur tension. L'après-midi, une conférence animée par les Docteurs Grozieux de Laguerenne et Pilato a rassemblé une cinquantaine de participants. Ils ont notamment évoqué les actualités de la prise en charge et du suivi de l'insuffisance cardiaque à l'hôpital et en ville, à savoir, les signes évocateurs, le diagnostic, la réadaptation et le suivi médical.



➤ DOULEUR CHRONIQUE ET ADDICTION



La journée mondiale de la douleur de l'InterClud Artois-Douais s'est déroulée cette année au Centre Hospitalier de Douai le 18 octobre. De nombreux intervenants ont animé la conférence : le Docteur David, chef de service Douleur chronique, Madame Amirou, psychologue, le Professeur Cottencin, chef de service d'Addictologie au CHU de Lille, et le Docteur Devignes, addictologue au CH de Lens - Hénin Beaumont. Les échanges ont porté sur l'interaction du corps et de l'esprit, le cannabis et la douleur, les opioïdes et les risques addictifs, ainsi que sur la douleur chez les patients sous médicament de substitution opiacée. Les quatre-vingt participants ont aussi pu bénéficier d'intermèdes cocasses et distrayants mis en scène par deux comédiens de la compagnie La Belle Histoire.

➤ LES « VIOLONS NOMADES » EN VISITE À L'USP

Le 6 novembre, pour la première fois au Centre Hospitalier de Douai, les patients et le personnel de l'Unité de soins palliatifs ont pu bénéficier d'un concert au chevet organisé par l'association Tournesol, artistes à l'hôpital.

Aux rythmes des airs indiens, tziganes ou balkaniques, le trio « Violons nomades », composé de deux violonistes et d'un percussionniste, a fait voyager les patients de l'Inde aux Balkans, en mêlant différents styles.



➤ JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE L'AVC

L'accident vasculaire cérébral représente la première cause de mortalité chez la femme et la troisième chez l'homme. Un AVC est provoqué par un arrêt brutal de la circulation sanguine à l'intérieur du cerveau, ne permettant plus un apport suffisant en oxygène et en éléments nutritifs. Plus l'AVC est pris en charge rapidement, moins il a de conséquences sur le cerveau.

Pour sensibiliser le grand public, les professionnels du service de Neurologie ont tenu un stand d'information dans le hall d'accueil du Centre Hospitalier le 5 novembre. De nombreux sujets ont été abordés tels que les facteurs de risque, les signes d'alerte, le traitement, les comportements à adopter pour limiter les risques de récurrences... En parallèle, une prise de tension, un contrôle de la glycémie et un quiz ont été proposés aux visiteurs.

Rappelons qu'en cas de déformation de la bouche ou d'asymétrie du sourire, de faiblesse ou d'engourdissement d'un côté du corps, de difficulté d'élocution : il est urgent de composer le 15. L'AVC ischémique ou hémorragique laisse souvent des séquelles irréversibles, il faut donc « Agir Vite pour le Cerveau ».



➤ DIAGNOSTIQUER L'AIT

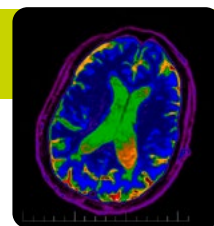
Environ 40 000 personnes présentent chaque année en France un accident ischémique transitoire pouvant entraîner un accident vasculaire cérébral s'il n'est pas pris en charge immédiatement. L'AIT est défini par un déficit neurologique focal, brutal, d'emblée maximal et transitoire, dont les symptômes cliniques durent typiquement moins d'une heure et sans preuve aiguë d'infarctus cérébral à l'imagerie.

Cette pathologie neurovasculaire est très fréquente. En effet, les facteurs de risque sont nombreux : sexe masculin, âge, diabète, hypertension artérielle, dyslipidémie,

surpoids, tabac, alcool, antécédents familiaux, sédentarité... L'AIT est un signal d'alerte ! Le risque de faire un accident vasculaire cérébral au décours d'un AIT est de 10 % à 1 mois, dont la moitié dans les 48 premières heures. Il est donc nécessaire d'en réaliser le diagnostic en urgence.

Au Centre Hospitalier de Douai, depuis le mois d'octobre, un protocole a été mis en place en collaboration avec les équipes de l'Imagerie médicale, de la Neurologie et des Urgences, pour que chaque patient se présentant aux Urgences pour une suspicion d'AIT datant de moins de 24 heures bénéficie d'une IRM

cérébrale en urgence. Si le diagnostic d'AIT est confirmé, le patient sera hospitalisé en Neurologie pour une prise en charge diagnostique (ARM des TSA, échodoppler tronc supra-aortiques, échographie cardiaque, holter ECG) et thérapeutique (chirurgie carotide, traitement antiagrégant et anticoagulant, traitement antihypertenseur, traitement hypolipémiant et antidiabétique). Une telle stratégie thérapeutique permet de réduire de 80 % le risque de faire un AVC au décours d'un AIT.



➤ MIEUX VIVRE L'HOSPITALISATION GRÂCE À L'AROMATHÉRAPIE

Saviez-vous que les patients des services de soins critiques (Unité de surveillance continue, Réanimation et Unité de soins intensifs cardiologiques) peuvent désormais bénéficier de l'aromathérapie ? Le service d'Hémodialyse a été le premier à utiliser les huiles essentielles, mais depuis quelques mois, elles sont également diffusées dans les chambres, les couloirs et les salles de soins des services de soins critiques.

À l'initiative de deux aides-soignantes, ce projet vise à développer « le mieux vivre l'hospitalisation ». En effet, l'aromathérapie

offre aux patients une complémentarité aux soins pour favoriser le bien-être, soulager les angoisses, l'anxiété ou l'insomnie. Les huiles essentielles ne permettent pas de soigner une pathologie organique, toutefois, elles améliorent l'accompagnement du patient et de ses proches dans un contexte de sérénité.

Une phase de test dans chaque unité et un questionnaire à destination des patients, des familles et du personnel soignant a permis de recueillir les attentes de chacun et de déterminer le choix des huiles essentielles. Avec l'appui des chefs de services, des



protocoles précis d'utilisation et de précautions d'emploi et un document de consentement ont été rédigés. Le groupe « aromathérapie », commun aux trois unités se réunit une fois par trimestre pour échanger sur les pratiques professionnelles. Les retours sont très positifs, tant pour les patients que les soignants.

➤ MIEUX VAUT PRÉVENIR QUE GUÉRIR

Dans un contexte où le vieillissement de la population entraîne de nouveaux défis épidémiologiques (inflation des maladies chroniques, surmortalité liée au tabac, alcool et cancers...), où les inégalités sociales et territoriales sont de plus en plus marquées, l'hôpital public a un rôle à jouer.

Il ne s'agit pas de parler uniquement de santé, des indicateurs sociaux sont à mettre en lien avec le contexte médico-social de notre territoire : taux de chômage, proportion de personnes sans diplôme, logements insalubres, difficultés financières...

En ce sens, le Centre Hospitalier de Douai porte une stratégie de prévention et de décloisonnement du système de santé. Celle-ci consiste en la réalisation d'actions de dépistage (obésité, diabète, hypertension artérielle, acuité visuelle et auditive) et de temps d'échanges avec des professionnels de santé de l'établissement au sein des quartiers du Douaisis.

Ce projet, coordonné par deux infirmières de santé publique, permet de diminuer les

inégalités d'accès aux soins et à la santé, de proposer un accompagnement aux habitants dans leurs parcours de soins, de favoriser le dépistage de maladies silencieuses et de participer à une meilleure compréhension de leur état de santé et du système de soins.

La proximité est la pierre angulaire de ces actions. Ces populations, en retrait du système de santé, ne participent pas aux campagnes de prévention. Le but a donc été de lier un partenariat avec des structures sociales, médico-sociales et scolaires pour organiser des actions de santé au sein de leurs locaux, au plus proche du public. À travers les infirmières de santé publique, cette étape clef permet de construire une relation de confiance entre les habitants en situation de vulnérabilité et le système de santé.

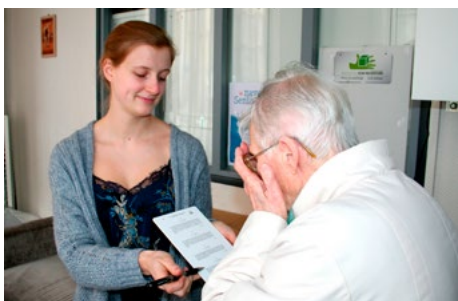
Dans cette dynamique, un nouveau projet de santé publique, en collaboration avec une diététicienne, a vu le jour cette année : la formation d'ambassadeurs santé. Les habitants et personnels des structures sociales ayant déjà

participé aux actions de dépistage et/ou aux temps d'échanges sont sollicités pour renforcer des messages de prévention auprès des autres habitants et mobiliser le public « invisible » des quartiers, qui ne vient habituellement pas aux actions de santé.

Depuis 2015, les actions de santé publique du centre hospitalier n'ont fait que prendre de l'ampleur :

- Les habitants eux-mêmes viennent désormais solliciter le Centre Hospitalier de Douai pour mettre en place des temps de prévention.
- Des complications de pathologies silencieuses ont pu être évitées.
- Des personnes en renoncement aux soins ont pu être accompagnées pour lever les freins à leur prise en charge.

293 actions de santé publique ont déjà été comptabilisées sur le territoire avec plus de 4 000 personnes dépistées.



➤ OUVERTURE D'UN SERVICE D'ACCUEIL CENTRALISÉ

Cet été, un service d'accueil des admissions et de facturation a ouvert ses portes dans le hall du Centre Hospitalier de Douai. Ce projet a vu le jour

avec l'émergence des nouveaux enjeux relatifs au programme national de Simplification du Parcours Hospitalier du patient et de Numérisation des Informations Échangées (SIMPHONIE) de la DGOS, et suite à un audit des secrétariats qui a révélé des défaillances dans le système de facturation.

Cette démarche, construite en collaboration avec les équipes, vise à simplifier le parcours patient en amont de son hospitalisation en centralisant la préadmission ainsi que les demandes de justificatifs, et en l'informant sur son éventuel reste à charge. Dans cette dynamique, pour faciliter le quotidien du personnel administratif, de nouvelles procédures ont été formalisées, des outils informatiques et des scanners incluant l'archivage de documents ont aussi été mis en place. Cette nouvelle organisation a permis de renforcer l'entraide, l'esprit d'équipe et la circulation de l'information.

Ce service est ouvert au public du lundi au vendredi, de 8h à 17h30. Il se compose de différents guichets : l'accueil et l'orientation, l'admission et la réclamation de factures, un secteur nouvellement créé.





➤ L'HYPNOSE PAR RÉALITÉ VIRTUELLE

Cet été, le Centre Hospitalier de Douai s'est équipé en matière de réalité virtuelle thérapeutique en se dotant de casques audio et de casques vidéo 3D pour l'Unité de soins palliatifs, son équipe mobile et les services de Pneumologie et de Gynécologie-obstétrique. Forêt, fonds marins, plage tropicale, espace... Grâce à ce dispositif, les patients sont plongés dans un autre monde, transportés dans des expériences multi-sensorielles inédites.

De nombreuses études scientifiques ont démontré l'efficacité de l'hypnose guidée, via un casque de réalité virtuelle. Des principes psychologiques avancés tels que l'hypnose, la cohérence cardiaque et la musicothérapie ont un effet analgésique, permettant aux patients de se relaxer et de détourner leur attention de la douleur de façon notable. Ainsi, les thérapeutiques médicamenteuses associées à ces approches complémentaires contribuent à réduire les doses et les effets secondaires.

Ce projet s'inscrit dans une approche globale favorisant le recours aux thérapies complémentaires comme l'aromathérapie, le toucher-massage, la sophrologie, l'hypnose...

➤ LA RÉALITÉ VIRTUELLE RÉPOND À PLUSIEURS OBJECTIFS :

Améliorer le bien-être des patients lors de soins complexes, tels que des pansements douloureux ou des changements d'aiguilles de la chambre implantable :

- Diminuer l'anxiété
- Optimiser la prise en charge de la douleur
- Favoriser « l'évasion » à l'extérieur de l'hôpital, dans des environnements naturels et sécurisants
- Mettre à disposition des patients les nouvelles technologies

Pour les professionnels de santé formés, ce dispositif est simple d'utilisation. Les casques sont mobiles, autonomes et adaptés à la durée des gestes pratiqués, 10, 20, 30 minutes et plus. Il faut pour autant être vigilant aux contre-indications, à l'épilepsie et à l'adhésion. À ce jour, le retour des patients ayant pu bénéficier de ce nouvel équipement est très positif ! Un questionnaire a permis d'évaluer leur satisfaction. Ils déclarent ressentir une diminution de leur anxiété de moitié.

À titre d'exemple, une échographie avec ponction devait être réalisée à une patiente très anxieuse. À l'issue d'une première séance de « réalité virtuelle » en amont de l'examen, une seconde séance lui a été proposée pendant l'échographie. Grâce à cette expérience, l'examen a pu être pratiqué dans des conditions optimales.



► PORTRAIT

Afin d'enrichir la qualité des services proposés aux patients du Centre Hospitalier de Douai, depuis le 2 septembre, le Professeur Penel renforce l'équipe d'Odontologie, au côté du Docteur Pelayo, chef de service. Pour mieux le connaître, Pépité l'a rencontré. Retour sur cette entrevue.

► LE PROFESSEUR PENEL EN QUELQUES MOTS



Professeur Penel

Pouvez-vous présenter votre parcours, en quelques mots ?

Diplômé de l'université de Lille 2, je suis devenu chirurgien-dentiste en 1989. J'ai commencé une activité libérale en parallèle d'une formation en odontologie hospitalo-universitaire. Après avoir gravi les différents échelons, en 2000, j'ai été nommé maître de conférences des universités-praticien hospitalier, puis, en 2004, j'ai obtenu l'habilitation à diriger les recherches. Depuis 2011, j'exerçais les fonctions de professeur des universités-praticien hospitalier à l'université et au CHU de Lille, avant de rejoindre le Centre Hospitalier de Douai en septembre.

Quelles sont vos spécialités ?



En dehors de la chirurgie orale classique, liée au traitement des tissus mous et durs de la bouche, j'ai développé une activité d'implantologie orale. Cette discipline a pour but de remplacer les dents manquantes à l'aide de racines artificielles, sur lesquelles,

après cicatrisation, on va pouvoir poser des couronnes ou stabiliser une prothèse. L'implantologie contribue à préserver le capital dentaire des patients. Fort de cette expertise, jusqu'en 2012, j'ai eu la responsabilité du diplôme universitaire clinique d'implantologie chirurgicale et prothétique.

Pourquoi venir au Centre Hospitalier de Douai ?

Pour des raisons de challenge professionnel ! Après une carrière hospitalo-universitaire, j'avais envie d'un nouveau souffle, d'une nouvelle facette professionnelle plus axée sur l'activité clinique. Aujourd'hui, la carie est une maladie sociale. L'indice CAOD qui mesure les pathologies carieuses et des gencives, s'est amélioré au cours des dernières décennies. Dans le Douais, on observe cependant un grand besoin de soins. En chirurgie orale, nous avons à prendre en charge également des pathologies carieuses et parodontales très avancées, pour lesquelles les traitements conservateurs sont malheureusement dépassés. Au-delà de ces besoins spécifiques, nous traitons également les problèmes de dents incluses en collaborations avec nos confrères orthodontistes de ville notamment.

Quels projets envisagez-vous de mettre en place ?

Au Centre Hospitalier de Douai en collaboration avec le Docteur Pelayo, je souhaite développer la chirurgie implantaire et pré-implantaire, au service des praticiens de ville et de leurs patients. Pour des raisons de coût ou par choix professionnel, un bon nombre de cabinets de ville ne sont pas équipés pour l'implantologie chirurgicale. En travaillant de façon coordonnée entre la partie chirurgicale et prothétique, les chirurgiens-dentistes pourront nous adresser les patients pour la mise en place des implants et pourront, s'ils le souhaitent, assurer la réhabilitation prothétique... Je souhaite construire des liens ville-hôpital forts !



➤ POUR UN ACCOUCHEMENT NATUREL EN TOUTE SÉCURITÉ, AU PLUS PRÈS DE LA PHYSIOLOGIE DES FUTURES MAMANS



En raison d'une demande de plus en plus importante des futures mamans et des couples souhaitant une alternative à la médicalisation de l'accouchement, la maternité du Centre Hospitalier de Douai a mis en place une « filière physiologique » dans le cadre de son projet « le suivi personnalisé de la grossesse ».

Ainsi, le 18 septembre, un nouvel espace Nature a été inauguré en présence de Monsieur Chéreau, Président du Conseil de surveillance, et de Monsieur Dogimont, Directeur général. À cette occasion, deux parents ayant pu bénéficier de la danse du déclenchement étaient présents pour nous faire partager leur expérience. Un moment authentique et plein d'humour. Afin de présenter cette nouvelle filière au public, des visites guidées de la maternité ont également été organisées le 27 septembre.

➤ LA FILIÈRE PHYSIOLOGIQUE

L'entretien individuel de début de grossesse

La filière physiologique commence dès l'entretien prénatal précoce, au 4^{ème} mois de grossesse, avec une sage-femme, dans un espace de consultation dédié : l'espace Alric. En concertation avec les professionnels de santé, cet entretien individuel ou en couple permet de construire le projet de naissance et d'évoquer les souhaits de la patiente dans le cadre de son suivi de grossesse, de son accouchement et de son retour à domicile. Si la maman le désire, et si les conditions de sécurité sont réunies, son retour à domicile peut s'organiser plus précocement, au cours des 48 premières heures, en partenariat avec la CPAM Lille-Douai.

Le suivi complémentaire

En plus de leur suivi médical, les futures mamans bénéficient d'un suivi complémentaire et personnalisé par une équipe pluridisciplinaire. Elles ont la possibilité de choisir entre plusieurs préparations à la naissance : classique, sophrologique, yoga ou piscine. De plus, des méthodes alternatives peuvent compléter ce suivi : danse du déclenchement, aromathérapie, hypnose médicale, acupuncture, atelier « spécial compagnon », préparation à l'allaitement, aide au sevrage tabagique...



Les urgences obstétricales

Une sage-femme et un obstétricien sont disponibles 24h/24 en cas d'urgence obstétricale.



L'accouchement naturel en toute sécurité

Suite à l'évaluation du projet d'accouchement, la sage-femme envisage la possibilité de bénéficier de l'Espace Nature pour un accouchement naturel, au plus près de la physiologie. Des critères d'inclusion sont évalués par l'équipe obstétricale selon le protocole établi (antécédents, pathologies diverses, contre-indications). Ce nouvel environnement dédié est composé de la salle boréale et d'une salle de danse.



➤ L'ESPACE NATURE



Inauguration de l'Espace Nature

LA SALLE BORÉALE

Cette salle 100 % nature permet d'accueillir les futurs parents et leur nouveau-né dans une atmosphère apaisante et relaxante. L'accompagnement allie à la fois l'écoute des sensations, les savoir-faire traditionnels (massages, étirements, postures...) tout en garantissant la sécurité médicale. Pour cela, la salle Boréale comprend de nombreux équipements qui favorisent la gestion des contractions et la descente du bébé dans le bassin : sofa, baignoire de dilatation, table d'accouchement, lianes d'étirements, ballons, coussins de positionnement, diffuseur d'huiles essentielles, lumières tamisées, musique... Une surveillance materno-fœtale continue est réalisée.

Visite guidée de la salle de danse

LA DANSE DU DÉCLENCHEMENT

Une salle de danse est particulièrement conçue pour le déclenchement physiologique du travail d'accouchement. En complément des techniques médicales classiques, la maternité du Centre Hospitalier de Douai propose une méthode ludique et adaptée au rythme de la future maman qui peut se pratiquer du pré-travail à l'accouchement.

➤ Les bienfaits de cette pratique :

- diminuer la sensation de la douleur,
- diminuer la sensation d'anxiété,
- travailler la respiration,
- optimiser la dilatation du col,
- optimiser la descente du bébé dans le bassin,
- aider l'accompagnant à trouver sa place dans la gestion de la douleur,
- éviter/retarder les traitements médicamenteux à répétition.

Pour bénéficier de la danse du déclenchement, une préparation à la naissance est conseillée. L'équipe des sages-femmes vous accompagne dans les différents niveaux chorégraphiques.



FOCUS SUR LES PRINCIPAUX ÉQUIPEMENTS

► La baignoire

Un bain chaud est à disposition pour permettre aux futures mamans de gérer au mieux les contractions et favoriser une bonne dilatation. Une liane peut également aider dans les diverses positions. Cependant, la baignoire n'est pas un lieu dédié à l'accouchement.



► Le sofa

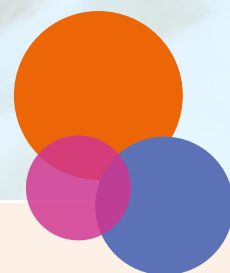
Le sofa est un endroit de détente pour la future maman et son accompagnant. Il peut être utilisé à la fois pour le travail et l'accouchement.



► Le lit d'accouchement

En fonction du projet, la future maman peut bénéficier d'un large lit pour l'accouchement.





➤ LE DON DE PLACENTA : « LA VIE POUR LA VUE »

À l'issu de l'accouchement, le tissu placentaire composé du placenta et du cordon ombilical, était auparavant détruit. Depuis le mois de juin, la maternité du Centre Hospitalier de Douai propose aux mamans d'en faire don gratuitement et de façon anonyme. Celui-ci est alors conservé pour les patients qui se font notamment opérer de la main ou de la cornée.

Les tissus placentaires sont récupérés par une banque de tissus et sont ensuite dévitalisés (destruction des cellules vivantes) et sécurisés (élimination de tout risque de micro-organismes). La membrane amniotique, les vaisseaux du cordon ou la paroi du cordon vont pouvoir être utilisés par un chirurgien pour réparer des tissus abîmés comme la cornée, la surface de l'œil, la peau et même les nerfs.

Les prélèvements de tissus placentaires, comme tous les prélèvements de tissus en Europe obéissent à des règles de sécurité, de qualité et doivent être associés à un prélèvement de sang pour rechercher des maladies.



➤ LA PRÉHABILITATION : UNE PRÉPARATION PRÉOPÉRATOIRE GLOBALE



Le Centre Hospitalier de Douai propose aux patients bénéficiant d'une chirurgie digestive lourde, tels que des cancers digestifs ou des éviscérations complexes, une préparation préopératoire intégrée au cœur d'un nouveau parcours de soin : la préhabilitation. Pépité vous en dit plus sur ce programme lancé en septembre.

➤ LE CONTEXTE DU PROJET

Grâce à une approche multidisciplinaire, les protocoles de réhabilitation en post opératoire ont permis depuis quelques années de diminuer les complications post opératoires et la durée moyenne de séjour. De façon similaire, en amont de la chirurgie, une nouvelle stratégie est d'actualité pour poursuivre cette amélioration afin de permettre aux patients d'être autonome et de présenter moins de complications. Il s'agit de la préhabilitation, une préparation préopératoire proposée au patient avant une chirurgie majeure, optimisée par une approche multimodale et une coopération inter professionnelle.

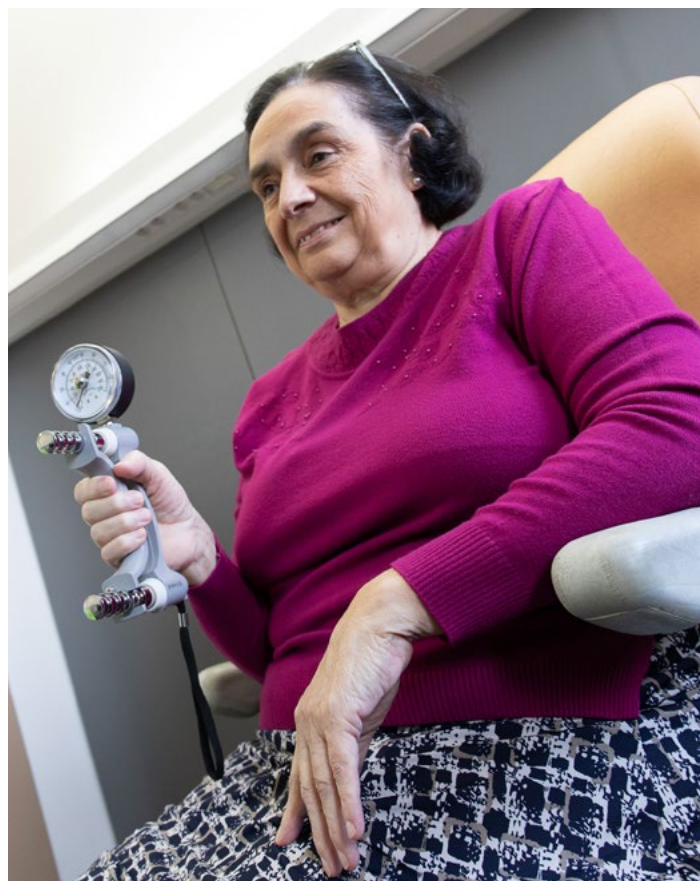
Le concept a été développé par une équipe canadienne en 2010. Cette préparation a démontré une augmentation des capacités fonctionnelles physiques et psychologiques des patients et une meilleure récupération postopératoire associée à une diminution des complications. En France, l'hôpital Foch a été précurseur de ce parcours de soin. Les anesthésistes-réanimateurs du Centre Hospitalier de Douai ont d'ailleurs rencontré leur équipe dédiée pour construire le projet.



► LE PROGRAMME PERSONNALISÉ

Après une première consultation en chirurgie un mois environ avant l'opération, cette préparation préopératoire d'une durée de 3 à 4 semaines comprend :

- une prise en charge médicale par les anesthésistes-réanimateurs, les pneumologues et les gériatres pour les patients de plus de 75 ans (évaluation et amélioration des comorbidités),
- la correction de l'anémie par carence martiale,
- une préparation physique par les kinésithérapeutes (évaluation de la capacité fonctionnelle et exercices personnalisés en endurance et en résistance),
- une préparation nutritionnelle par le médecin nutritionniste et les diététiciennes (apports hyper protéinés),
- un soutien psychologique par l'équipe de psychologues (relaxation et prise en charge de l'anxiété),
- une préparation à la gestion du stress et de la douleur par hypnothérapie pratiquée par les infirmiers anesthésistes, le personnel du bloc opératoire, ou les anesthésistes-réanimateurs (utilisation des ressources du patient),
- un soutien spécialisé en cas d'addiction par l'infirmière d'addictologie.



Aidé d'une infirmière coordinatrice (03 27 94 76 98) qui est au cœur de l'organisation du parcours de soin, l'anesthésiste-réanimateur se transforme en véritable coach préopératoire !

Le Dr Belin, pilote du projet, exprime :

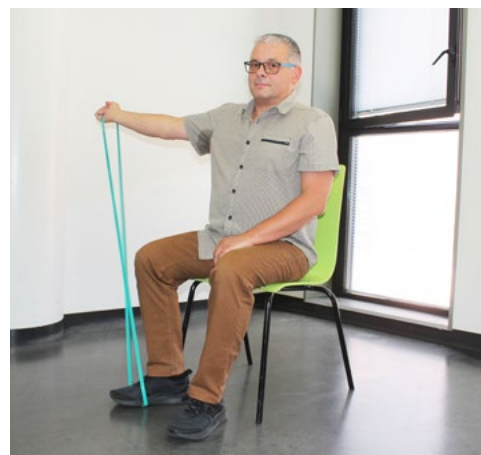
« *Tout comme un athlète ne fait pas un marathon sans entraînement, un patient ne devrait pas se rendre à l'hôpital pour une chirurgie majeure sans préparation.* »

Deux journées distinctes d'hospitalisation en médecine ambulatoire sont alors proposées. Un mois avant la chirurgie, le patient rencontre les différents intervenants afin d'établir un programme de remise en forme, à réaliser au domicile. Il comprend notamment des exercices physiques adaptés à l'état de santé, des exercices de relaxation et de motivation ainsi que des conseils nutritionnels. Puis, quelques jours avant la chirurgie, les mêmes consultations sont organisées afin de s'assurer que le programme a porté ses fruits. Entre ces deux journées, l'infirmière coordinatrice suit le patient de façon hebdomadaire.

► LES BÉNÉFICES

L'objectif de ce programme est d'accompagner le patient avant la chirurgie tant sur le plan physique que psychologique pour bénéficier de la chirurgie dans les meilleures conditions et ainsi rentrer au domicile dans les meilleurs délais, en évitant tout risque de complications ou de fatigue. Le soutien personnalisé dont il bénéficie optimise globalement son état de santé.

Après l'opération, un programme de réhabilitation est proposé, avec de nouveau des consultations à 2 et 6 mois afin d'encourager le patient à poursuivre cette dynamique après la chirurgie, d'éviter qu'il se sente livré à lui-même et d'assurer un soutien physique et psychologique dans la durée. L'équipe est alors présente pour l'inciter à poursuivre ses efforts pour une meilleure santé.



► LE CH DOUAI PRÉCURSEUR

Le Centre Hospitalier de Douai est le premier établissement de la région à avoir formalisé ce parcours de soin grâce à l'implication et à l'enthousiasme des équipes chirurgicales et anesthésiques, des pneumologues, des gériatres, de l'équipe mobile de gériatrie, des kinésithérapeutes, des psychologues, des diététiciennes, des nutritionnistes, des équipes soignantes concernées et des cadres de santé.

Docteur Belin exprime :

« Nous transformons le parcours de soin en parcours de santé ».



VOTRE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

À PARTIR DE 9,99€ PAR MOIS*

INCLUANT VOS INDEMNITÉS EN CAS D'ARRÊT DE TRAVAIL
ET DES SERVICES ADAPTÉS À VOS BESOINS

NOUVEAU Découvrez **MNH EVOLYA 1**, la nouvelle garantie santé responsable, pensée pour vous, hospitaliers, incluant le 100% santé et des services pour prendre soin de vous : conseils gestes et postures, prévention des TMS, gestion du stress, assistance en cas d'hospitalisation, etc.

2 x 2 mois offerts** sur MNH EVOLYA et MNH PREV'ACTIFS, notre duo Santé – Prévoyance qui vous protège et garantit vos revenus en cas d'arrêt de travail.

Pour en savoir plus :

Cathy Dambray, conseillère MNH, 06 45 60 59 04, cathy.dambry@mnh.fr



La Mutuelle des hospitaliers,
au service des professionnels de santé

WWW.MNH.FR



*POUR UN ACTIF ÂGÉ DE 18 ANS AYANT SOUSCRIT AU CONTRAT MNH EVOLYA PRIMO AVEC DATE D'EFFET AU 01/01/2020

****SANTÉ + PRÉVOYANCE** OFFRE VALABLE POUR TOUTE ADHÉSION SIMULTANÉE À « MNH SANTÉ » EN TANT QUE MEMBRE PARTICIPANT ET À « MNH PREV'ACTIFS » (SIGNATURE DES 2 BULLETINS D'ADHÉSION À MOINS DE 30 JOURS D'INTERVALLE ENTRE LE 19 AOÛT 2019 ET LE 31 DÉCEMBRE 2019 ET SOUS RÉSERVE D'ACCEPTATION DES ADHÉSIONS PAR MNH ET MNH PRÉVOYANCE), POUR DES CONTRATS PRENANT EFFET DU 1ER SEPTEMBRE 2019 AU 1ER FÉVRIER 2020 INCLUS : 2 MOIS DE COTISATION OFFERTS SUR « MNH SANTÉ » ET 2 MOIS DE COTISATION OFFERTS SUR « MNH PREV'ACTIFS ». MNH PREV'ACTIFS EST ASSURÉ PAR MNH PRÉVOYANCE ET DISTRIBUÉ PAR LA MNH. MUTUELLE NATIONALE DES HOSPITALIERS ET DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL - 331, AVENUE D'ANTIBES - 45213 MONTARGIS CEDEX. LA MNH ET MNH PRÉVOYANCE SONT DEUX MUTUELLES RÉGIES PAR LES DISPOSITIONS DU LIVRE II DU CODE DE LA MUTUALITÉ, IMMATRICULÉES AU RÉPERTOIRE SIRENE SOUS LES NUMÉROS SIREN 775 606 361 POUR LA MNH ET 484 436 811 POUR MNH PRÉVOYANCE. AOÛT 2019 - DOCUMENTATION À CARACTÈRE PUBLICITAIRE NON CONTRACTUELLE. MITOP419