

Vous allez être opéré ou bénéficier d'un examen à la clinique Trénel. Avant votre intervention chirurgicale ou votre examen, il est nécessaire que vous respectiez les consignes préopératoires pour éviter une infection :

**1- PREVENIR LA TRANSMISSION CROISEE DE GERMES** en répondant aux 3 questions suivantes :

Etes-vous porteur d'une bactérie hautement résistante aux antibiotiques (BHRe) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Avez-vous été hospitalisé hors de France dans les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Avez-vous vécu au moins 3 mois hors de France dans les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

En cas de **réponse positive** à l'une de ces 3 questions, merci de **RECONTACTER VOTRE CHIRURGIEN** au moins **10 jours** avant l'entrée pour qu'il vous prescrive un **prélèvement complémentaire**. Le résultat devra être **transmis à l'infirmière lors de votre arrivée**.

**2- OTER LE VERNIS** et/ou faire enlever les french manucure, faux ongles ou vernis permanent des mains et pieds

**3- DEPILER** la ou les zone(s) indiquée(s) sur le schéma ci-dessous avec une crème dépilatoire (achetée en pharmacie, ou grande surface). Vous veillerez à bien suivre le mode d'emploi donné par le fabricant.

La zone à dépiler est entourée par votre praticien ou sa secrétaire sur ce schéma

Si la zone n'est pas spécifiée  
Ou si la case « dépilation pas nécessaire » n'est pas cochée } **Rappeler le cabinet**

**En prévention des infections, la dépilation ne peut être réalisée à la clinique.**

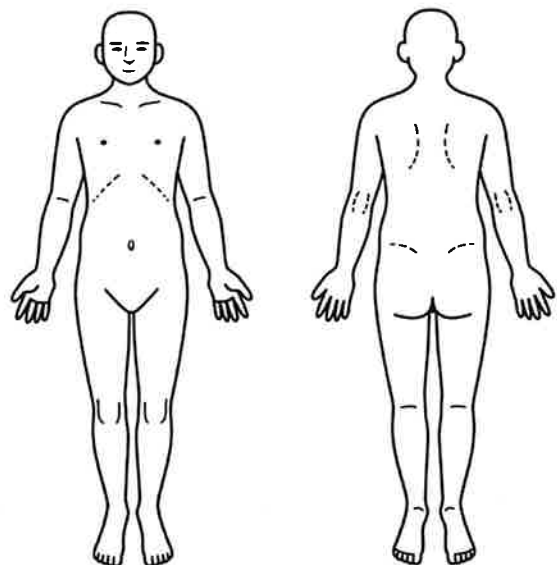
→ **72 h avant l'hospitalisation** : faire un test pour dépister une allergie à la crème (en cas d'allergie appeler votre chirurgien)

- **48 h avant l'hospitalisation au plus tard** : en l'absence de rougeur
- Appliquer la crème sur les zones définies par le chirurgien
  - Respecter le temps de contact recommandé (aussi bien le temps minimum que maximum)
  - Rincer abondamment à l'eau sous la douche (sans savon)
  - S'il reste des poils, ne pas les raser, les laisser

**Ne jamais utiliser la crème dépilatoire sur les muqueuses génitales**

**Ne pas utiliser de rasoir ou de cire sur la zone à dépiler (risque d'infections)**

**Dépilation pas nécessaire**



**4- SE BROSSER LES DENTS AVANT DE PRENDRE LA DOUCHE** avec du dentifrice ou un produit prescrit par le médecin si nécessaire

**5- SE DOUCHER** (technique préopératoire) **AVANT** l'intervention ou l'examen, *selon la prescription de votre chirurgien* :

**LA VEILLE**

**JUSTE AVANT LE DEPART POUR LA CLINIQUE**

Savon MONODOSE (petit flacon utilisé une fois, puis jeté)

Savon antiseptique monodose : Bétadine scrub

Hibiscrub

**TECHNIQUE DE LA DOUCHE PRE OPERATOIRE :**

1- Se laver à mains nues (sans gant de toilette) du haut du corps vers le bas.

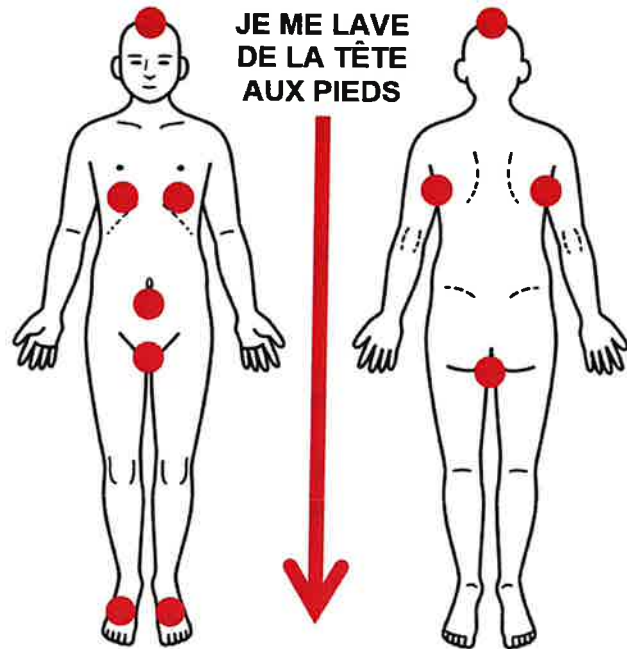
2- Mouiller soigneusement le corps et **faire mousser** avec le savon antiseptique prescrit lors de la consultation, dans l'ordre suivant :

- o Tête, cheveux, oreilles,
- o Le corps ; insister sur les zones suivantes : sous les seins, sous les aisselles, le nombril, la région génitale et fessière,
- o Les pieds, insister entre les orteils

3- Rincer abondamment.

4- Recommencer cette technique **une seconde fois**.

5- Sécher en tamponnant avec **une serviette « propre du jour »**.



Mettre des vêtements et sous-vêtements « **propres du jour** » pour prévenir les infections

Le trajet que vous allez effectuer après votre douche pré opératoire, vous fera peut-être croiser des germes potentiellement contaminants. Pour cette raison, le personnel de la clinique vous fera faire une **friction hydro alcoolique des mains** (ce sont elles qui se contaminent en touchant les poignées de portes, les téléphones...) **avant de partir au bloc opératoire**.

**DOCUMENT A REMETTRE A L'INFIRMIERE DANS LE SERVICE LE JOUR DE L'HOSPITALISATION**

Je soussigné (1) ..... certifie avoir effectué ces consignes

(2) avant mon intervention chirurgicale

(2) pour l'intervention chirurgicale de mon enfant (nom et prénom) : .....

Date : ...../...../.....

Signature :

(1) Pour les mineurs : nom, prénom et signature du parent responsable

(2) Cocher la case correspondante