



Bienvenue dans l'unité de médecine gériatrique

EpiCURA
mon hôpital

L'unité de médecine gériatrique est un service de médecine interne, spécialisé dans la prise en charge des besoins spécifiques des personnes âgées. Cette brochure fournit toutes les informations pratiques nécessaires au bon déroulement du séjour et présente l'équipe ainsi que l'unité. À l'écoute et attentive, notre équipe se tient également à votre disposition pour répondre à vos questions.

L'hospitalisation en unité de médecine gériatrique

Dès 75 ans, la majorité des personnes âgées est fragilisée, présentant un risque important de perte d'autonomie. Identifiés par une échelle d'évaluation lors de leur passage aux Urgences, ces patients présentent « un profil gériatrique ».

Le service, géré par un médecin spécialisé en gériatrie et ses assistants, prête particulièrement attention aux problèmes de perte d'autonomie, de chutes, de troubles de la mémoire, de malnutrition, de dépression, de continence, d'isolement social, de poly médication et ce, en plus des pathologies médicales présentes.

L'équipe multidisciplinaire comprend

- des infirmiers(ères) spécialisé(e)s en gériatrie,
- des aides-soignant(e)s,
- un(e) kinésithérapeute,
- un(e) ergothérapeute,
- un(e) logopède,
- un(e) assistant(e) logistique,
- un(e) assistant(e) social(e),
- un(e) psychologue,
- un(e) diététicien(ne).

L'infrastructure du service est adaptée à la prise en charge des personnes âgées. Les études scientifiques ont démontré que les patients gériatriques hospitalisés dans ce type de service récupèrent davantage que dans les services classiques.

Les chutes chez les personnes âgées peuvent avoir de graves conséquences sur leur quotidien en réduisant leur autonomie. À EpiCURA, toutes nos chambres de gériatrie sont équipées d'un système de gestion des chutes qui alerte les infirmières en cas de sortie de lit et/ou en cas de chute. Ce système permet une intervention précoce en cas d'incident.

Le service de gériatrie se compose de 6 unités d'hospitalisation de courte durée de 24 lits, réparties sur les sites de Baudour et Ath.

Différents professionnels interviennent dans les unités pour apporter un accompagnement spécifique de la personne âgée. L'objectif est de soigner le patient de sa maladie aiguë, tout en maintenant, dans la mesure du possible, son autonomie et sa qualité de vie.

Lors de votre admission dans le service

Pour vous identifier tout au long de votre séjour, un bracelet reprenant votre nom, prénom et date de naissance sera placé à votre poignet. Chaque jour, pour votre sécurité, le personnel vous demandera de décliner votre identité et vérifiera la concordance avec votre bracelet d'identité.

Veillez remettre vos coordonnées, la liste de vos médicaments personnels ainsi que les coordonnées de la personne de référence qui sera le lien prioritaire, voire unique, entre vous, votre famille et l'unité de soins (ex : prise de rendez-vous, transmissions d'informations,...).

Pour toutes les informations administratives, l'Admission se tient à votre disposition.

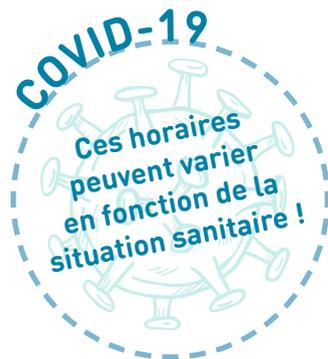
Les horaires de visite

- **Chambre particulière :** 11h30-19h30
- **Chambre commune :** 14h30-19h30

La priorité sera donnée aux soins.

Pour le confort de tous, veuillez

- limiter le nombre de visiteurs à 3 ;
- respecter le repos de chacun en évitant les éclats de voix et les bruits dans le couloir.



Les effets personnels à emporter à l'hôpital

- Linge de toilette : serviettes et gants de toilette
- Nécessaire pour l'hygiène bucco-dentaire, savon, brosse à dents, rasoir,...
- Vêtements de nuit, peignoir, chaussures fermées et antidérapantes.
- Boissons : des bouteilles d'eau peuvent être fournies par l'hôpital, celles-ci seront facturées.

Les horaires des repas

- **Déjeuner** entre 8h et 8h30
- **Dîner** entre 12h et 12h30
- **Souper** entre 17h et 17h30

Nous encourageons la famille à assister au dîner et au souper*.

Pédicurie et coiffure

Le passage d'un(e) pédicure ou d'un(e) coiffeur peut être organisé sur demande auprès de notre secrétaire ou du personnel soignant.

Les objets personnels

Évitez de conserver des objets de valeur (bijoux, cartes de crédit, carte d'identité, argent,...) sur vous ou dans votre chambre. L'hôpital décline toute responsabilité en cas de vol, perte ou détérioration. Si vous le souhaitez, un coffre est à votre disposition à l'admission.

(*COVID-19 : si la situation sanitaire le permet.)

La gestion des médicaments

Prévoyez une liste complète et actualisée de vos médicaments à remettre au personnel. Notez-y tous les médicaments que vous prenez (sur prescription médicale ou en vente libre en ce compris les préparations magistrales, les remèdes naturels, les vitamines et les compléments alimentaires) et indiquez-y la posologie, la voie d'administration, le moment et la fréquence de prise. Pendant votre hospitalisation, votre traitement vous sera administré par le personnel infirmier. Vos médicaments personnels ne peuvent être conservés en chambre et doivent rester à la maison, sauf dans certaines circonstances particulières.

La contention

La contention physique est une disposition temporaire, par l'utilisation de matériel adapté à cet usage, qui empêche ou limite la mobilisation volontaire de tout ou d'une partie du corps. La contention a pour seul but de sécuriser une personne présentant un comportement estimé dangereux ou mal adapté.

L'utilisation de la contention physique augmente le degré de dépendance du patient et peut occasionner des pertes fonctionnelles. Pour ces raisons, la décision de mise sous contention est prise au cas par cas : elle doit être une pratique exceptionnelle et de dernier recours, après échec de toutes autres alternatives. Elle doit être strictement nécessaire, temporaire et réévaluée au minimum toutes les 24h.

La contention architecturale est une alternative à la contention physique. Le patient garde ses capacités de mobilisation mais limite les déplacements dans un espace. À cet effet, les accès à nos unités de gériatrie sont contrôlés.

Rôle de la famille lorsqu'un patient est sous contention

Les visites des proches, dans le respect des heures prévues, sont des moments privilégiés pour libérer le patient sous contention et le laisser marcher. Elles aident le personnel soignant à comprendre les réactions du patient et à mettre en place, si cela est possible, des alternatives à la contention (aménagement de l'environnement, de l'équipement,...).

La gestion des sorties

Issue d'une décision médicale, la sortie est confirmée 24h à l'avance auprès de la personne de référence désignée et/ou de la maison de repos.

Les papiers de sortie comprennent :

- un rapport détaillé adressé au médecin traitant avec le plan de soins de sortie ;
- un rapport infirmier pour la poursuite des soins infirmiers ;
- une grille explicative du traitement,
- les prescriptions éventuelles ;
- les rendez-vous en consultation externe si nécessaire.

En règle générale, les sorties s'organisent à partir de 11h et en fonction des modalités de transport et/ou des disponibilités des famille

L'ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Chaque semaine, une réunion pluridisciplinaire regroupe les différents intervenants pour effectuer une mise au point de la situation et du projet thérapeutique du patient.

Outre les médecins, les infirmiers(ères), les aides-soignant(e)s et les kinésithérapeutes, une équipe pluridisciplinaire encadre le patient.

L'ERGOTHÉRAPEUTE

Évaluation cognitive et de l'autonomie dans l'accomplissement des tâches de la vie de tous les jours (toilette, habillage, continence,...). Mise en situation pour les tâches plus complexes, animation d'ateliers avec activités de groupe,...

L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E)

Évaluation des difficultés et des ressources psychosociales du patient, écoute et soutien du patient et de sa famille, participation à l'élaboration d'un projet de sortie avec le patient, son entourage et le réseau de professionnels existant hors de l'hôpital (coordination de soins, maisons de repos,...)

LE (LA) DIÉTÉTICIEN(NE)

Évaluation du risque de dénutrition, élaboration de menus sur base des goûts du patient, adaptation des menus en fonction des besoins nutritionnels, adaptation de la texture de la nourriture en collaboration avec les logopèdes.

LE (LA) LOGOPÈDE

Évaluation de la déglutition et des risques de fausses déglutitions, adaptation des textures de la nourriture, recommandations pour la prise par la bouche et prise en charge des troubles du langage.

LE (LA) PSYCHOLOGUE

Évaluation du risque de dépression, écoute, suivi et soutien.

CONTACT

Les consultations gériatriques se font sur rendez-vous au **078/ 150 170**. Vous souhaitez obtenir des informations sur votre proche via le gériatre ? Prenez rendez-vous au sein du service.

Site d'Ath

Gériatrie 4^e étage : 065 / 61 50 70
Gériatrie 3^e étage : 065 / 61 50 80

Site de Baudour

Gériatrie 2^e étage bloc A : 065 / 61 49 20
Gériatrie 2^e étage bloc G : 065 / 61 49 25
Gériatrie 5^e étage bloc A : 065 / 61 49 50
Gériatrie 5^e étage bloc D : 065 / 61 49 55

EpiCURA
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl
Siège social :
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170
www.epicura.be

