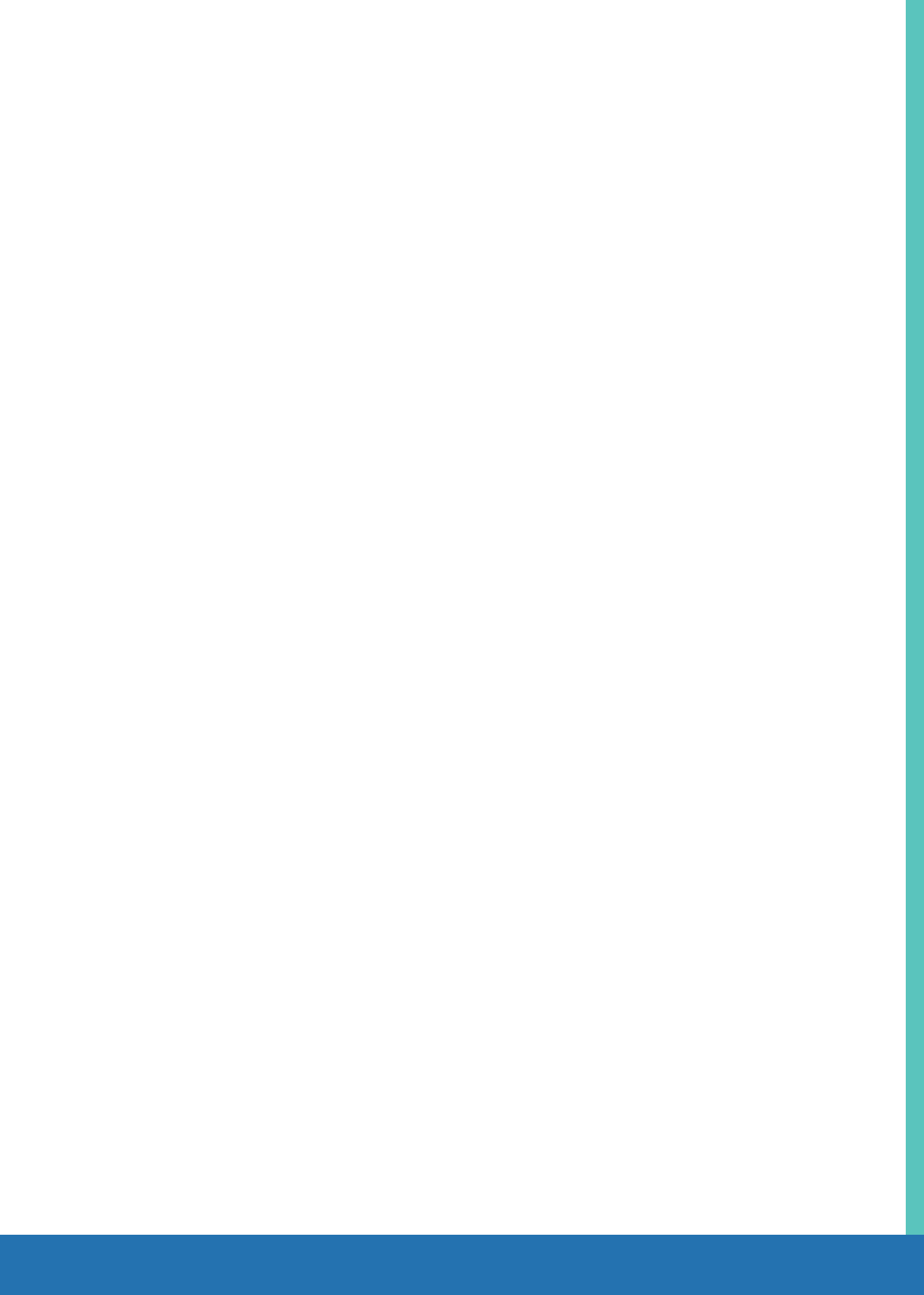




# Brochure à l'attention des proches des patients hospitalisés au service des Soins intensifs



## SOMMAIRE

- P.5** Editorial
- P.6** Organisation et prise en charge
- P.7** Comment sont organisées les visites ?  
Combien pouvons-nous être dans la chambre ?
- P.8** Comment obtenir les informations sur l'état de santé ?
- P.10** Heures de visite et transmission d'informations
- P.12** La chambre
- P.14** Le matériel de surveillance et de support aux Soins intensifs
- P.16** Les psychologues et les assistants sociaux
- P.18** Notes personnelles





## EDITORIAL

Madame, Monsieur,

Un de vos proches vient d'être admis dans notre service de Soins intensifs. Nous y accueillons, à tout moment, des patients nécessitant une surveillance continue d'une ou plusieurs fonctions vitales.

Les Soins intensifs comprennent 7 unités réparties sur deux implantations :

- 6 unités au Sart Tilman ;
- 1 unité aux Bruyères.

Avec cette brochure, nous souhaitons vous guider pas à pas tout au long de l'hospitalisation de votre proche dans l'une de nos unités.

L'environnement des Soins intensifs pouvant être source d'anxiété ou de questionnement pour vous comme pour la personne à qui vous rendez visite, nous tenterons de répondre aux questions les plus fréquentes et de vous expliquer l'environnement des soins intensifs. Si des questions subsistent, n'hésitez pas à nous solliciter afin d'apaiser vos inquiétudes. Nous sommes à votre écoute.

Professeur Bernard LAMBERMONT  
Chef de service des Soins intensifs

## CONTACTS DES UNITÉS DE SOINS INTENSIFS

Unité	Route	Téléphone
+1B (Sart Tilman)	415	04 323 73 66
+1C (Sart Tilman)	15	04 323 73 00
+1D (Sart Tilman)	10	04 323 73 02
-2C (Sart Tilman)	120	04 323 73 12
-2D (Sart Tilman)	127	04 323 73 15
+2C (Sart Tilman)	28	04 323 72 94
USIPA/RÉVEIL (Sart Tilman)	218	04 323 71 45
Soins Intensifs (Bruyères)	34	04 323 96 00

## ORGANISATION ET PRISE EN CHARGE

Un patient admis aux Soins intensifs nécessite une surveillance particulière et permanente (24h/24) de son état de santé.

Les équipes médicales, infirmières et paramédicales se relayent tout au long de la journée. L'équipe de réanimation comprend également des psychologues, du personnel logistique et de nettoyage, et des intervenants d'autres services de l'hôpital, tels que médecins, chirurgiens, techniciens en radiologie. Toutes ces personnes ont des compétences spécifiques et importantes pour la prise en charge du patient.

Des examens complémentaires peuvent être réalisés à tout moment.

L'ensemble de ces éléments peut expliquer les raisons de votre attente pour accéder à la chambre du patient.

## COMMENT SONT ORGANISÉES LES VISITES ?

Nous avons conscience de l'importance des visites pour le patient et pour ses proches. C'est pourquoi, les heures de visite aux Soins intensifs sont flexibles afin de respecter les besoins des patients, des familles et du personnel soignant.

Nous pouvons être amenés à vous demander de patienter hors de la chambre afin d'optimiser la qualité des soins et la réalisation d'examen complémentaires.

L'horaire des visites pourra être modifié en fonction de l'état de santé du patient ou pour des raisons médicales. Dans ce cas, nous vous en informerons dès que possible.

## COMBIEN POUVONS-NOUS ÊTRE DANS LA CHAMBRE ?

Le nombre de visiteurs dépend des besoins du patient et du personnel soignant, afin que ce dernier puisse assurer des soins de qualité et avoir un accès constant aux appareillages qui entourent le patient.



# COMMENT OBTENIR LES INFORMATIONS SUR L'ÉTAT DE SANTÉ ?

## Lors des visites ou sur rendez-vous

Conscients de l'angoisse que peut générer une hospitalisation aux Soins intensifs, nous veillons à vous communiquer un maximum d'informations médicales, **dès que possible**, à votre arrivée dans notre service.

La prise en charge de nos patients reste notre priorité et nous vous remercions pour votre compréhension. Les informations sont communiquées aux membres de l'entourage du patient qui sont les plus proches.

La loi sur les droits du patient de 2002 prévoit la possibilité pour le patient de désigner une personne de confiance. Cependant, la personne de confiance au sens de la loi n'est presque jamais désignée par le patient séjournant aux Soins intensifs. De ce fait, nous considérons que les personnes qui viennent le voir sont les plus à même de tenir ce rôle. Lorsque ces personnes sont nombreuses, les premiers entretiens doivent permettre de déterminer lesquelles représentent le mieux le patient.

Afin de garantir une disponibilité à l'ensemble des familles de nos patients, et si le patient est incapable de le faire, nous souhaitons vivement que vous déterminiez un membre de la famille qui joue le rôle de référent dans la transmission des informations médicales.

La **personne de référence** recevant les informations assure alors le relais au reste de la famille. Une rencontre quotidienne est organisée à votre meilleure convenance et celle de l'équipe médicale, pour répondre à vos questions et vous faire part de l'évolution de l'état de santé du patient.

Vous souhaitez un rendez-vous avec le médecin responsable ? Adressez-vous directement à l'équipe soignante.



**Un référent pour la famille facilite la communication des soignants envers les proches.**



## Par téléphone

Vous pouvez contacter la salle de Soins intensifs 24h/24. Dans la mesure du possible, nous vous demandons que la personne de référence centralise les appels, en évitant si possible de téléphoner entre 7h30 et 11h00 du matin. En effet, beaucoup de soins étant regroupés durant cette période, cela nous permet d'y accorder toute l'importance nécessaire.

**Pour des raisons de confidentialité, nous ne transmettons que des informations d'ordre général par téléphone.**

De quels effets personnels le patient a-t-il besoin ? Un nécessaire de toilette (peigne, rasoir, déodorant, parfum...) peut être apporté, ainsi que, si vous le souhaitez, pour personnaliser la chambre du patient, des affaires personnelles (telles que photos, dessins, lecteur de musique...). Il vous sera vivement conseillé d'emporter les vêtements et de ne laisser aucun objet de valeur dans la chambre.

En fonction de l'état de santé du patient, de ses demandes, ou si nous le jugeons nécessaire pour son bien-être, nous pourrions être amenés à limiter les périodes de visite. Dans ce cas, nous vous en informerons dès que possible.

## HEURES DE VISITE ET TRANSMISSION D'INFORMATIONS



Les **heures de visite** aux Soins intensifs sont **flexibles** afin de respecter les besoins des patients, des proches et du personnel soignant.



Nous vous demandons **d'annoncer votre présence par le parlophone** lors de votre arrivée dans le service afin que l'infirmier s'occupant de votre proche puisse vous accueillir et vous confirmer que vous pouvez entrer.



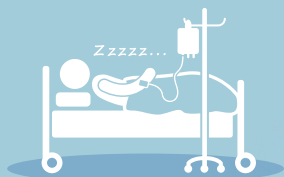
Le **nombre de visiteurs** est déterminé selon les besoins du patient et du personnel soignant. Si vous souhaitez rendre visite à votre proche en période nocturne, vous devez vous adresser au préalable auprès du personnel soignant.



Votre proche ayant **besoin de soins continus**, nous pouvons être amenés à vous demander de patienter hors de la chambre afin d'assurer les meilleures conditions pour la réalisation des soins et des examens.



Pour faciliter la transmission des informations, il est important qu'une **personne de référence** soit désignée, si possible par le patient. Celle-ci sera le relais entre l'équipe soignante et la famille (cfr page 5).



Les visites peuvent être parfois fatigantes pour le patient. Il est donc important de **respecter son repos**.



Pour des raisons de confidentialité et d'intimité, nous vous demandons de **rester dans la chambre et de ne pas circuler dans le service**.



Nous vous demandons de **vérifier auprès du personnel soignant que votre proche soit autorisé à s'alimenter** avant de lui fournir à boire ou à manger.




Il est important de se **désinfecter les mains et de respecter les règles d'hygiène**. Des affiches illustratives se trouvent à l'entrée des chambres.




## LA CHAMBRE

L'environnement des Soins intensifs, les alarmes et les appareillages peuvent être impressionnants. Décrivons ensemble les différents équipements utilisés aux Soins intensifs.



A photograph of a hospital room. In the foreground, a patient bed is partially visible with a medical monitor attached to its side. To the right, there is a grey and blue medical cart with drawers. In the background, a window looks out onto a green landscape. A white text box with a blue border is overlaid on the image, containing text about medical monitoring. A white line with a dot at the end points from the text box to a medical monitor in the background.

**Monitoring :** appareil de surveillance des paramètres vitaux qui est relié à une centrale pour transmettre les alertes en temps réel et à l'ensemble du personnel soignant, quel que soit l'endroit où il se trouve dans le service. Les alarmes peuvent être source d'inquiétude pour vous et le patient. Soyez assuré de notre vigilance : nous les vérifions soit à distance, soit en chambre.

A photograph of a hospital room, similar to the one above. In the foreground, a patient bed is partially visible with a medical monitor attached to its side. To the right, there is a grey and blue medical cart with drawers. In the background, a window looks out onto a green landscape. A white text box with a blue border is overlaid on the image, containing text about a respirator. A white line with a dot at the end points from the text box to a medical monitor in the background.

**Respirateur :** appareil permettant d'assurer la fonction respiratoire du patient, via la sonde d'intubation. Le respirateur dispose également de son propre système d'alarme permettant d'alerter le personnel en cas d'anomalie. Certaines de ces alarmes peuvent également être liées à des phénomènes normaux comme la présence de toux chez le patient.

# LE MATÉRIEL DE SURVEILLANCE ET DE SUPPORT AUX SOINS INTENSIFS



**Le scope / monitoring**  
Il indique les valeurs de fréquence cardiaque, pression artérielle et saturation en oxygène.

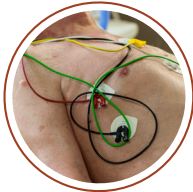
## La sonde gastrique

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



## Le cathéter veineux

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



## Les électrodes

Placés sur le thorax et reliés au monitoring, ces capteurs assurent une surveillance continue du rythme cardiaque et de la fréquence respiratoire.



## Le drain thoracique

Il permet d'évacuer les liquides qui se seraient éventuellement accumulés autour des poumons et du cœur.



## Le saturomètre

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



Le matériel déployé autour du patient permet d'assurer un soutien et une surveillance continue de ses paramètres vitaux. Selon son état de santé, le patient sera ainsi plus ou moins appareillé. A côté de l'aspect visuel, un aspect sonore caractérise les chambres de soins intensifs. Les différentes alarmes informent en continu le personnel soignant sur l'état du patient.

Les entendre ne doit pas vous faire céder à la panique ; elles constituent des indicateurs qui permettent aux soignants d'adopter l'attitude thérapeutique la plus indiquée.

## Le respirateur

Relié à un tube arrivant dans la trachée (on parle alors 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. Pour une question de sécurité, le patient ne peut pas boire lorsqu'il est intubé.



## La manchette à pression

Placée autour du bras, elle permet, lorsqu'elle se gonfle, de mesurer la tension artérielle à un moment précis.



## Les 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.



## La ligne artérielle

Positionnée dans l'avant-bras ou dans la cuisse, elle consiste en un cathéter qui permet de mesurer une pression artérielle continue et de prélever du sang.



## La 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.



# L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHO-SOCIAL AUX SOINS INTENSIFS

## Les psychologues

L'hospitalisation aux soins intensifs est un événement marquant qui mobilise de nombreuses ressources pour le patient mais aussi pour ses proches.

Nous sommes conscients des difficultés que vous traversez, c'est pourquoi nos psychologues sont disponibles pour vous accompagner tout au long de ce moment compliqué et incertain.

Pour bénéficier de leur soutien il suffit de vous adresser à un membre du personnel soignant ou de les joindre directement au 04 323 28 28 (du lundi au vendredi entre 9h et 16h).

Si des enfants souhaitent se rendre au chevet du patient, nous vous demandons d'en informer l'équipe médico-infirmière pour organiser la rencontre dans les meilleures conditions.

## Les assistants sociaux

Pour toutes questions sociales et/ou administratives, nos assistants sociaux peuvent également vous aider, demandez à les rencontrer via le service.

# SERVICE DE SOINS INTENSIFS



## LES SOINS INTENSIFS, ET APRÈS ?

La Clinique post-Soins intensifs propose au patient un trajet de soins dédié afin de l'aider à retrouver sa qualité de vie, son autonomie et son bien-être.

Informations: 04 323 27 89 ou [post-usi@chuliege.be](mailto:post-usi@chuliege.be)



Clinique post-soins  
intensifs du CHU de Liège

**CPSI**  
CLINIQUE POST-SOINS INTENSIFS

**CHU**  
de Liège







[www.chuliege.be/soins-intensifs](http://www.chuliege.be/soins-intensifs)

Éditeur responsable : CHU de Liège  
Avenue de l'Hôpital 1 - 4000 Liège

Mai 2026