

Hospitalisation depuis le SAUP

1. Après validation avec le CdC / médecin en charge du patient

2. Annoncer l'hospitalisation : fait par l'infirmière du patient

- 6h15 : attendre l'arrivée de l'IAG/IRES (ne pas transférer/annoncer de patient entre 6h15 et 7h)
- Jours ouvrables - 7h à 19h : directement à IAG (34 237) excepté quand une seule IAG sur la semaine (congé-formation) de 7h à 15h30, après contacter IRES de garde (34 241)
 - 19h à 6h15 : demander les places disponibles à IRAO
- Week-end/fériés - 7h à 17h : annoncer à l'IRES de garde (34 241)
 - 17h à 6h15 : demander les places disponibles à IRAO

3. Prévenir l'unité de l'hospitalisation sur le gsm RH (Responsable Horaire): fait par l'infirmière du patient

- Utiliser la check-list ci-dessous
- Convenir de l'heure d'hospitalisation entre 30 min (USI) à 1h
- Si l'heure décidée n'est pas respectée, prévenir l'unité

4. Sur synopsis : noter l'unité et l'heure prévue

Demander à l'aide-soignant un lit adapté à l'âge de l'enfant

5. Avant de monter :

- Faire un point de situation avec le médecin/CdC : Imprimer la feuille d'OM et vérifier avec le médecin que tout soit compréhensible et que les équipements soient posés (VV, SG, immobilisation, etc.)
- Commencer les traitements (antibiotique, fébrifuge, antalgie, etc.)
- Reprendre les contrôles avant de monter
- Vérifier l'identité du patient (bracelet d'identification, étiquette lit)
- Envoyer les parents vers l'administratif pour signer les documents d'hospitalisation
- Faire le mouvement DPA

Si soins/surveillance < 2h : Ne pas monter le patient

Annonce d'hospitalisation depuis le SAUP

Check liste des informations

à donner à la RH lors de l'annonce d'un patient à l'étage

1. Nom – Prénom – âge
2. Motif
3. Isolement :
 - a. Symptômes respiratoires (rhume, toux, isolement RSV+/- Grippe A ou B +/-)
 - b. GEA (diarrhées – vomissements)
 - c. Varicelle
 - d. Tuberculose
 - e. Investigation en cours (état fébrile sans foyer, test coqueluche en cours, etc.)
 - f. Autre
4. Équipement
 - a. Voie veineuse (avec perf/rincée – volumed/pousse-seringue)
 - b. O₂
 - c. Sonde gastrique
 - d. Sonde vésicale, etc.
5. Accompagnant / allaitement
6. Quel médecin va prendre en charge (ortho – chir – pédiatre – ORL)
7. Assurance privée (pour chambre seule)
8. Décision d'horaire : à quelle heure l'enfant peut monter entre 30 min (USI) à 1h

Si l'enfant ne peut pas monter à l'heure prévue : prévenir IAG (ou RH en absence IAG)