

## RECAPITULATIF DES MODALITES D'HOSPITALISATION

Marseille, le

Madame Monsieur .....

né(e) le

Médecin traitant : Dr

### Intervention prévue :

Date :

Admission : la veille à 16 heures dans le :

- Service de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier Beauregard
- 2° étage Bâtiment B2, chambres 900 à 922

Durée d'hospitalisation moyenne : ..... jours (selon disponibilité du centre de rééducation éventuel)

Centre de rééducation fonctionnelle souhaité : .....

Durée du séjour en centre de rééducation : 3 à 6 semaines

### Soins post-opératoires prévus :

- Rééducation immédiate avec récupération de la mobilité
- Reprise d'appui immédiate avec béquilles ou cadre de déambulation
- Anticoagulation systématique par injections d'Héparine BPM 3 à 5 semaines (sauf prescription particulière)
- Contrôle des plaquettes pendant cette période
- Pansements refaits tous les 2-3 jours jusqu'à cicatrisation cutanée
- Lutte contre la douleur

### Calendrier des rendez-vous réguliers de contrôle :

- À 4 ou 6 semaines : 1<sup>er</sup> rendez-vous de contrôle avec radiographies, puis
- à 3 mois
- à 6 mois
- à 1 an
- tous les ans ensuite