



HAD PÉDIATRIQUE

MODES DE PRISE EN CHARGE



Département 37 : **02 47 70 42 72** - servicepediatrique37@assad-had.org

Département 28 : **02 45 40 04 71** - servicepediatrique28@assad-had.org

Département 45 : **02 45 40 04 79** - servicepediatrique45@assad-had.org



Ou VIA TRAJECTOIRE :
<https://trajectoire.sante-ra.fr>

> A SAVOIR

Les prises en charge en HAD sont possibles en structures sociales et médico-sociales.

ASSISTANCE RESPIRATOIRE

Concerne les prématurés traités par ventilation non invasive nocturne ou broncho dysplasique oxygénodépendant ou non avec aérosols ≥ 3 /jr et kiné respiratoire quotidienne.

AUTRES TRAITEMENTS

Traitements exceptionnels ou peu fréquents (Ex. : évacuation pleurale ou ponction d'ascite), inclut la surveillance après greffe de tissu ou d'organe.

CHIMIOThERAPIE ANTICANCEREUSE

Chimiothérapie orale ou sous cutanée à la suite d'une chimiothérapie anti cancéreuse hospitalière par voie veineuse.

ÉDUCATION DU PATIENT ET/OU DE SON ENTOURAGE

Comporte le suivi médico-soignant quasi quotidien et l'éducation visant à rendre le patient le plus autonome possible formalisé sous forme d'un projet.

NUTRITION ENTERALE

Patients porteurs de sonde nasogastrique, gastrostomie ou jéjunostomie.

NUTRITION PARENTERALE

Administration au patient de solutions binaires ou ternaires.

PANSEMENTS COMPLEXES

Concerne les plaies complexes nécessitant une intervention pluriquotidienne ou un temps de pansement > à 30 min jusqu'à cicatrisation complète en cas de récides ou plaies chroniques. Concerne aussi les stomies compliquées avec l'éducation du patient ainsi que le traitement des plaies par pression négative type VAC.

PHOTOTHERAPIE

Traitement utilisée chez les nouveau-nés pour réduire les niveaux de bilirubine en cas d'ictère du nouveau-né.

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Comporte l'évaluation médico-soignante de la douleur, la mise en place du traitement, l'évaluation et les réajustements des thérapeutiques. (utilisation du MEOPA, morphine, kétamine...)

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE ET/OU SOCIALE

Intervention de la psychologue et/ou de l'assistante sociale du service auprès du patient et/ou de son entourage.

RÉÉDUCATION ORTHOPÉDIQUE

3 à 5 passages kiné par semaine.

RÉÉDUCATION NEUROLOGIQUE

3 à 5 passages kiné par semaine.

SOINS DE NURSING LOURDS

Prise en charge quotidienne > à 2 h chez des patients dépendants ou très dépendants. Par 2 h, on entend la durée cumulée des interventions de l'équipe soignante par 24 h.

SOINS PALLIATIFS

Prise en charge pluridisciplinaire (≥ 3) du patient et de son entourage dans le cadre d'un accompagnement fin de vie ou phase terminale, ne nécessitant pas forcément de soins infirmiers mais un suivi médical et psycho-social.

SORTIE PRÉCOCE DE CHIRURGIE

Nécessite une intervention soignante pluriquotidienne ou > à 30 min/jour, inclut aussi le traitement post traumatique. (traction collée des synovites aiguës transitoires)

SURVEILLANCE D'APLASIE

Surveillance médico-soignante de l'aplasie médullaire.

SURVEILLANCE POST CHIMIOThERAPIE

Surveillance médico-soignante des effets secondaires inhabituels et intenses à court terme d'une chimiothérapie.

SURVEILLANCE DE RADIOTHERAPIE

Surveillance des effets secondaires à court terme d'une radiothérapie.

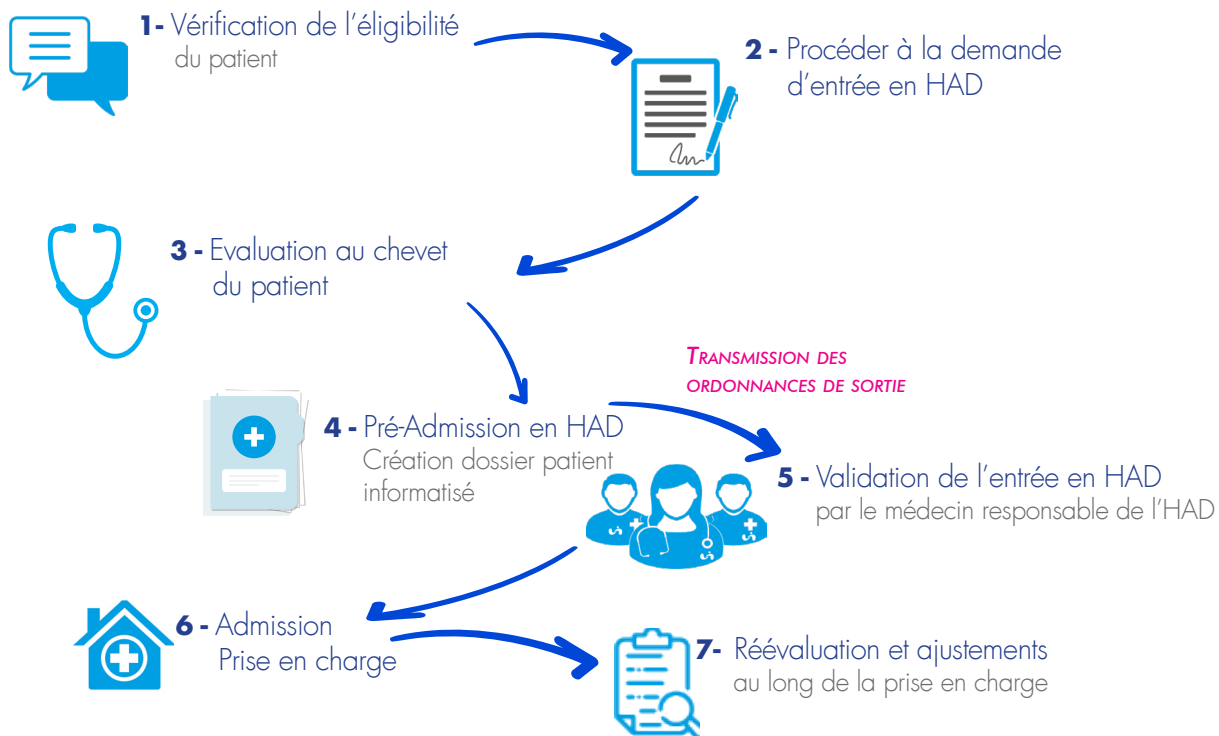
TRAITEMENT INTRAVEINEUX

Nécessite un passage d'une infirmière puéricultrice par jour.

VACCINATION DU PRÉMATURÉ

Prise en charge de la vaccination du prématuré à domicile et surveillance continue.

Modalités de prise en charge en HAD



Témoignage

Cécile R., maman de Manon, 6 ans et demi

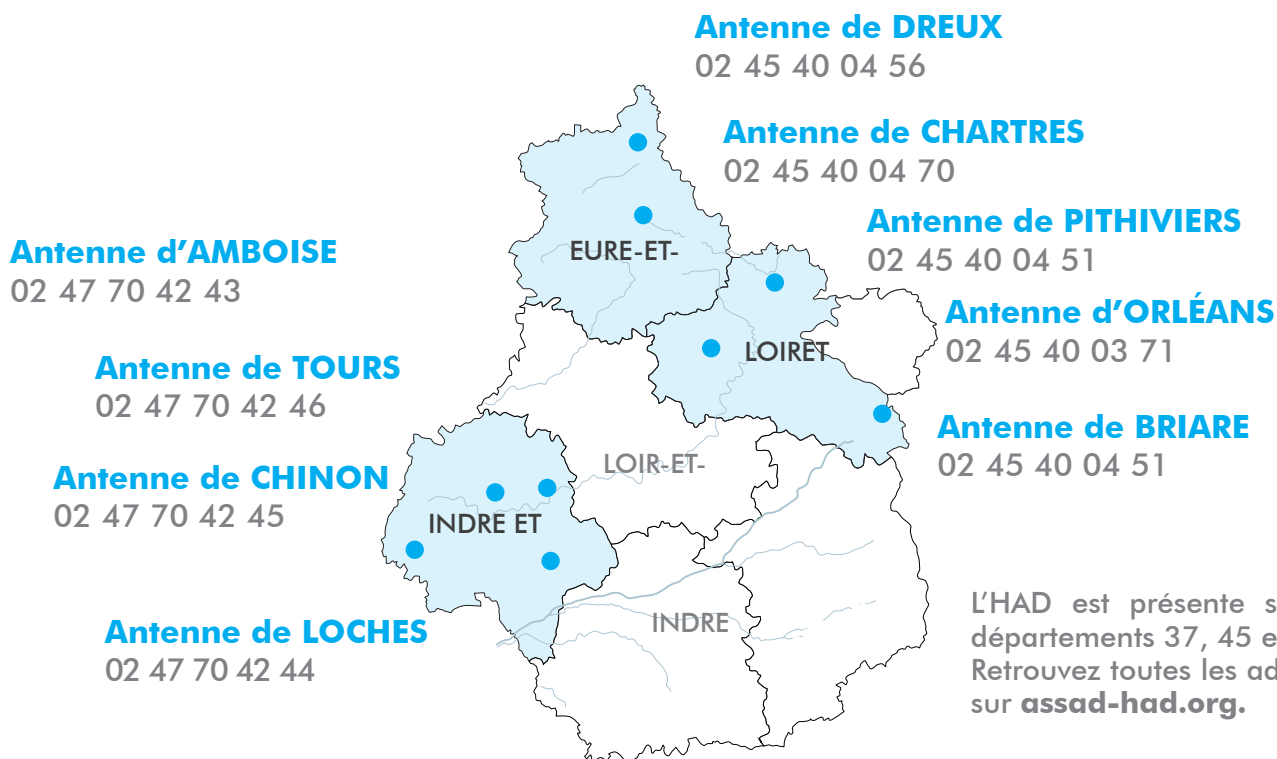
« Les infirmières ont été bienveillantes envers ma fille. Je suis très satisfaite des soins. »

Témoignage

Milan A., maman de Elisa, 1 semaine

« Très bonne prise en charge. Grâce au HAD, nous avons pu rentrer plus tôt à la maison. Très bonne explication du personnel, très sympathique. Encore merci ! »

Nos antennes HAD



L'HAD est présente sur les départements 37, 45 et 28. Retrouvez toutes les adresses sur assad-had.org.