



Arthroplasties du membre inférieur en ambulatoire

*Dr Carriven Pascal, Dr F MARTY, C Gassler, A Faure Munoz, K Pujol
CH Albi*

Toulouse le 18 Novembre 2017



Bernard W.Wetchler, mars 1993 / International Ambulatory Surgery

« D'ici la fin de ce siècle, la question ne sera plus de savoir si le patient est susceptible d'être pris en charge en chirurgie ambulatoire plutôt qu'en hospitalisation complète, mais bien plutôt de savoir s'il justifie d'une quelconque indication pour une prise en charge en hospitalisation complète »

Contexte

- ➔ Contraintes de santé publiques :
 - ❑ établissements en déficit,
 - ❑ plan triennal avec incitation à la fermeture de 15% des lits d'hospitalisation classique

- ➔ Activité protétique pratiquée en sous spécialité

- ➔ Mise en place de protocole de coaching du patient tel que la RRAC

- ➔ Incitation financière des établissements avec disparition de la borne basse



Pré requis pour une PEC ambulatoire

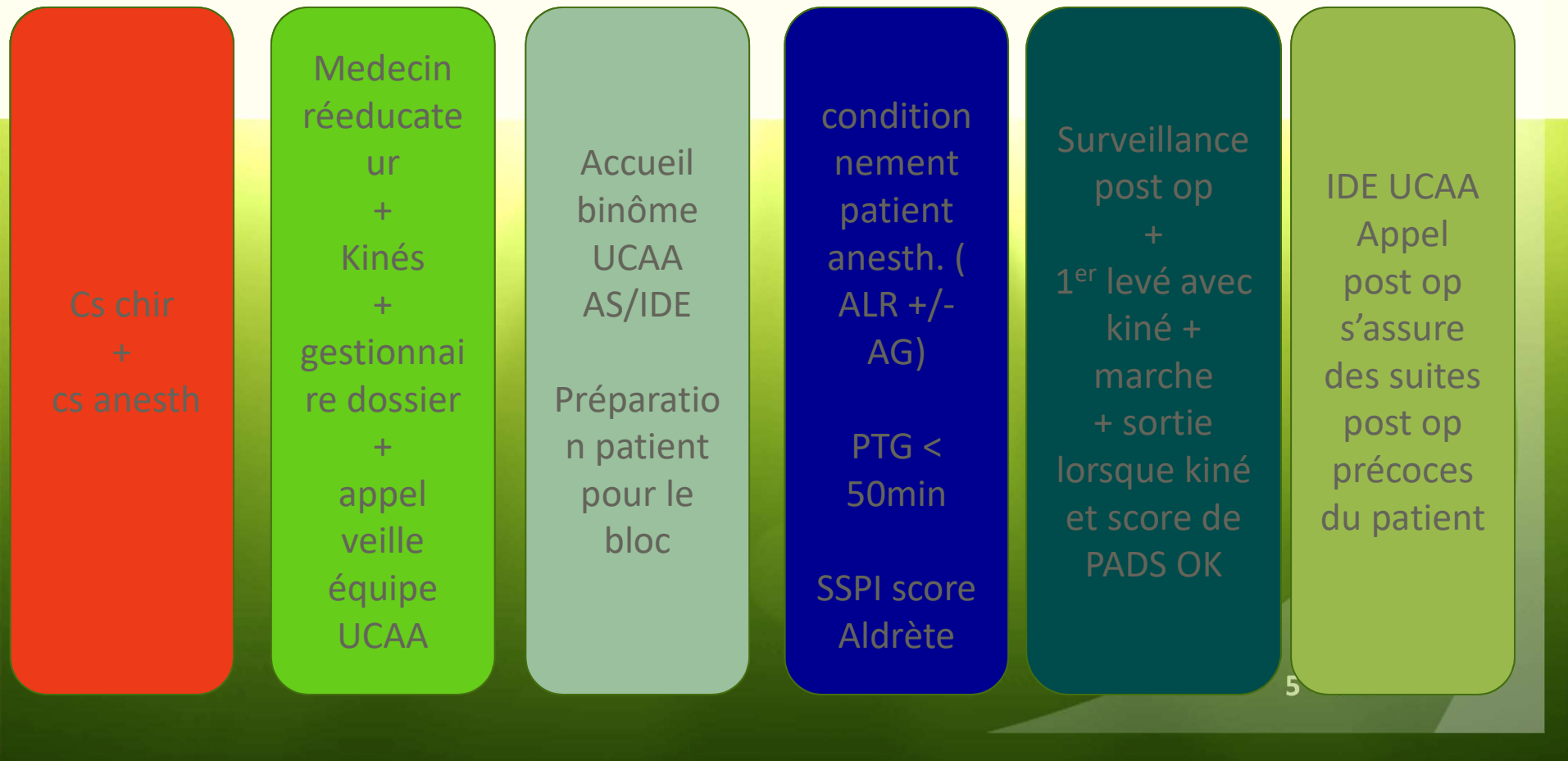
- ➔ Technique respectueuse des parties molles

- ➔ Prise en charge anesthésique sans bloc moteur
Prévention NVPO
Infiltration peri articulaire

- ➔ Circuit du patient bien organisé
 - Sélection du patient
 - Information du patient
 - Synchronisation UCAA-Bloc
 - Rappel du lendemain

- ➔ Faire de la PEC une prise en charge naturelle et non un exploit

Chemin clinique



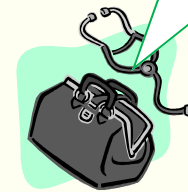
Consultation d'orientation pré-chirurgicale

- ➔ Améliorer l'information donnée au patient
- ➔ Accompagner vers la rééducation adaptée aux besoins
- ➔ Assurer une continuité et une cohérence dans la PEC du patient
- ➔ Réduire la durée du séjour en chirurgie ,mise en place de la PEC en ambulatoire
- ➔ Améliorer nos pratique et la communications entre les différents professionnels de santé

Consultation d'orientation pré-chirurgicale



Chirurgien orthopédiste

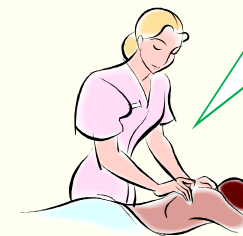


Médecin traitant

Médecin rééducateur



Kinésithérapeute



Assistante sociale



Secrétaire



Coaching du patient



Groupe des prothèses anonymes

- animé par kiné
- information du patient , modalité de récupération
- exercice d'auto rééducation
- information gestion de la douleur
- utilisation des attelles cryo réfrigérées

Avantage de la Prise en charge ambulatoire

➔ Arrivée du patient jusqu'au bloc

- Accueil
- Vérification du dossier : **case manager**
- Préparation au bloc : **dépilation réduite, 1 seule douche**
- Attente du bloc : **diminution des temps d'attente**, arrivée du patient à pied au bloc, guichet unique

➔ retour SSPI :

- Antalgie : **sevrage précoce de la VVP, Passage au tout per os, infiltrations peri articulaire, prévention NVPO, recours modéré morphinique**
- Début rééducation : **Habillage précoce, rééducation immédiate, coaching du patient**
- Surveillance : sur patients sélectionnés peut de problèmes

➔ J2 –J3 préparation de la sortie

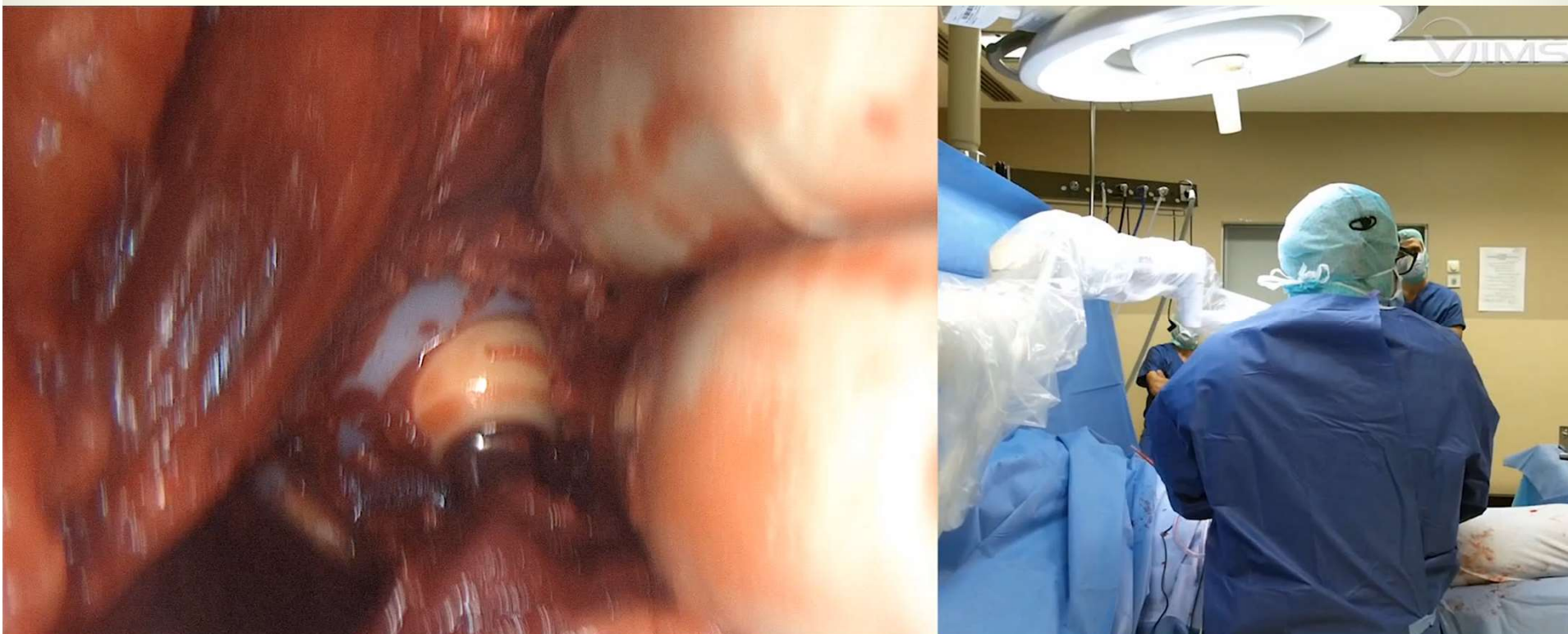
- Autonomisation à la marche : **patient autonome dès le soir même**
- Gestion antalgie : **Tout Per Os**

Expérience Albigeoise des arthroplasties en ambulatoire

	2014	2015	2016	2017 (M10)
PTH HC	193	215	211	180
PTH ambu	12	50	48	61
PTG HC	224	240	247	190
PTG ambu	0	5	41	41
Retour	0	3	3	1



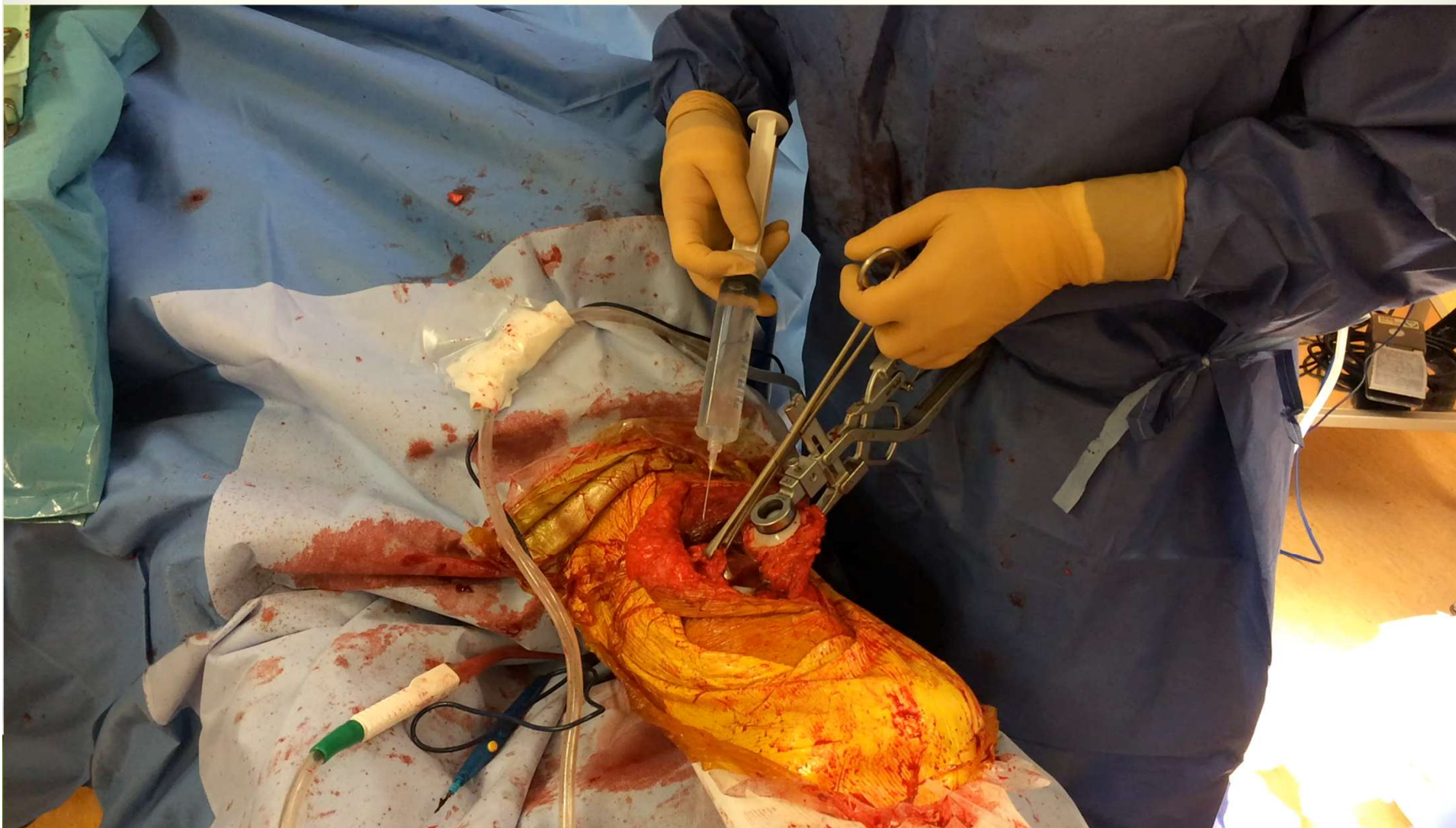
Infiltration peri articulaire



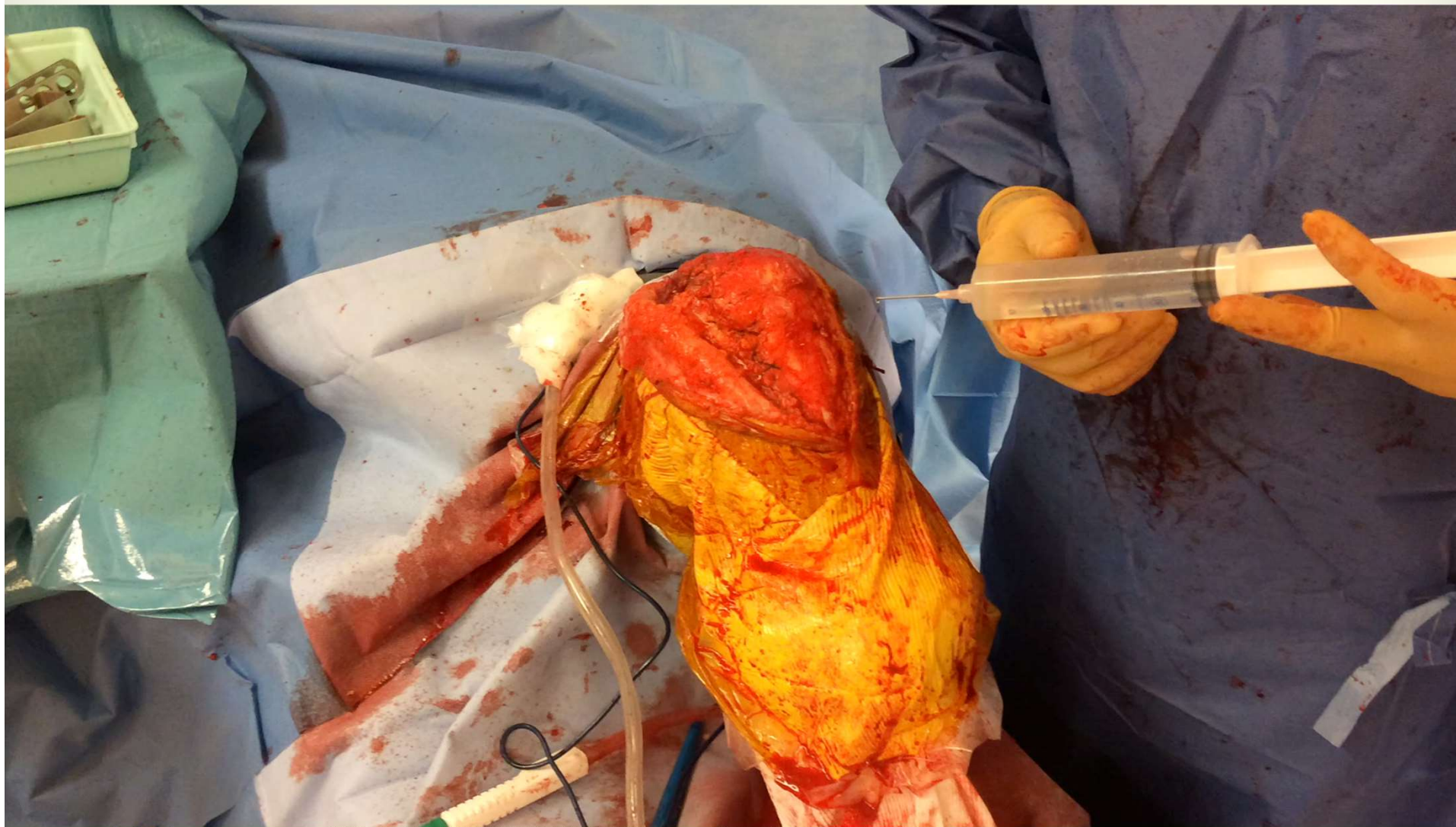
Kiné dès la salle de réveil



Infiltration péri articulaire



Infiltration Intra articulaire





14h00

Prise en charge
rééducative



De grands progrès ont été réalisés ces dernières années dans la conception et la mise en place des arthroplasties totales du genou. Les prothèses permettent désormais d'approcher le fonctionnement du genou normal.

La vie d'un très grand nombre de patients a changé grâce à ces implants articulaires.

Une **opération techniquement très précise grâce à la robotique** (chirurgie aidée par ordinateur) et **parfaitement rodée** associée à une **rééducation postopératoire précoce, intensive et infra douloureuse, réalisée dans un climat de confiance, avec votre participation active et complète**, vous assurent habituellement d'excellents résultats.



22 Boulevard Général Sibille,
81000 Albi
05 63 47 47 47



Équipe de rééducation et l'équipe de chirurgie orthopédique de l'Hôpital d'Albi

Rééducation Réadaptation Fonctionnelle



Prothèse de genou

Vous allez bénéficier d'une intervention chirurgicale au cours de laquelle tout ou une partie de votre genou sera remplacé par une prothèse.

Même si votre rééducation peut vous paraître difficile au début, sachez qu'une fois celle-ci terminée, cette intervention va **soulager vos douleurs**, et, combinée avec une activité physique adaptée, va **améliorer votre qualité de vie**.



22 Boulevard Général Sibille 81000 Albi
05 63 47 47 47



Take to home message

- ➔ Inversion du paradigme : faire de la PEC ambulatoire un gold standard et l'appliquer à la PEC en Hospitalisation conventionnelle
- ➔ Information multimodale du patient
- ➔ Chirurgie sans garrot
- ➔ Analgésie multimodale
- ➔ Coordination gestion du dossier
- ➔ Pas d'improvisation/ entraînement des équipes

PyeongChang
JO 2018
j'arrive !

