

Préparation et parcours préopératoire du patient

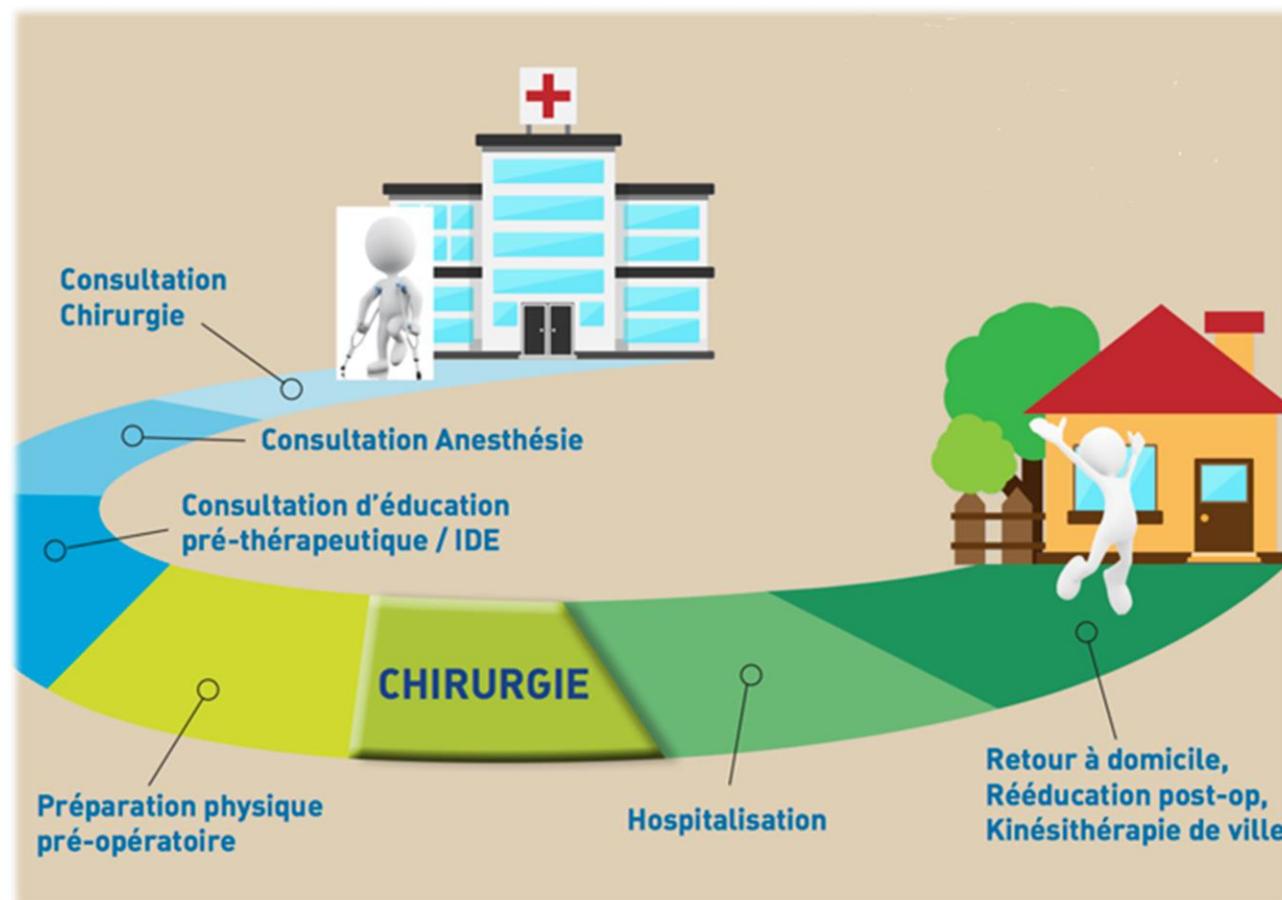
L'expérience marseillaise

Docteur DENIS Jean-Baptiste

Service anesthésie réanimation 2
CHU Timone
Marseille

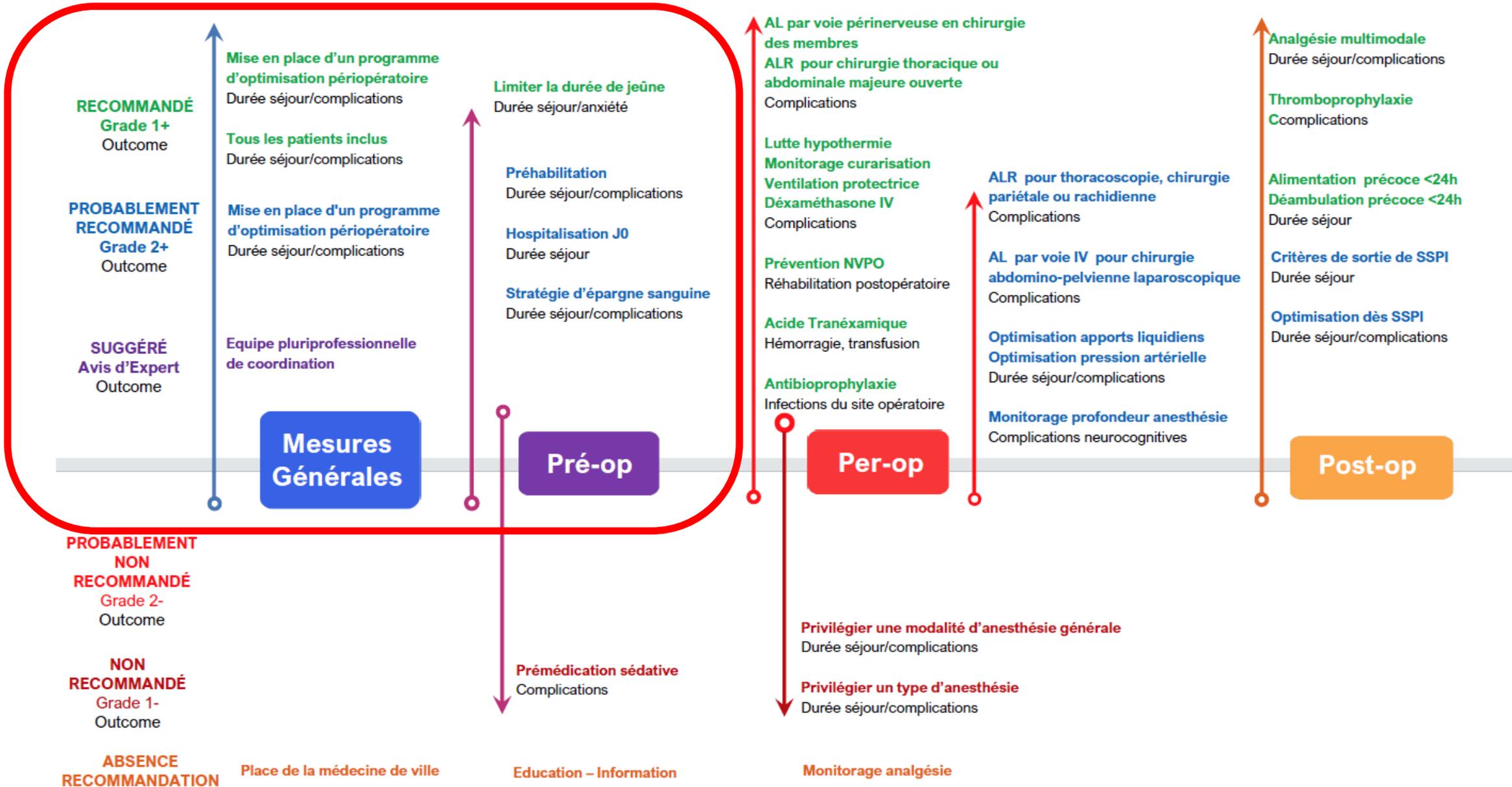
Pourquoi un parcours pré opératoire ?

-  Inscription dans le parcours RAAC
-  Limitation des complications péri opératoire
-  Augmentation du confort patient
-  Amélioration des pratiques



RFE Programme d'Optimisation Périopératoire – Socle Commun

Critères d'évaluation: durée de séjour / réduction des complications



Pour quels patients ?

Tous les patients !



... Mais à cibler en fonction du terrain et de la chirurgie

- Patients fragiles
- Chirurgies lourdes
- Délais chirurgicales
- Proche géographiquement

Comment ?



Pluri disciplinaire



En partenariat avec le chirurgien



Réseaux médical / paramédical



Prestataire



Optimisation du parcours patient (J0)



L'expérience de notre service



Mise en place Dernier trimestre 2022



Secteur Neurochirurgie – Orthopédie – Traumatologie - Main



Mise en place progressive



Et toujours en cours ...

Nos objectifs



- Améliorer l'expérience patient
- Modernisation du parcours patient
- Adhésion des équipes chirurgicales ...
- ...et anesthésiques
- Création d'un réseau « Conditionnement pré op »
- Diminuer la morbi-mortalité péri-opératoire

Les grands axes du parcours pré opératoire



Prise en charge nutritionnelle

- Renutrition
- Conseil diététique

Conditionnement physique

- Kinésithérapie
- Coaching sportif



Addictologie

- Tabac
- Alcool
- Drogue

Prise en charge de la douleur

- Fléchage CLUD
- Prise en charge pré opératoire



Evaluation gériatrique pré opératoire

- Avis gériatre
- Chirurgie fonctionnelle

Parcours patient

- J0
- Expérience intra hospitalière



Prise en charge nutritionnelle



Dénutrition



Obésité



Si IMC > 30 ou < 18,5 ou perte de poids récent > 10 % du poids



Information du patient



Envoie au prestataire d'un CR d'anesthésie + Coordonnées du patient



Evaluation nutritionnelle et proposition de prise en charge par le prestataire



Renutrition – Entérale – Parentéral – Suivi nutritionnel



CR de fin d'intervention adressé au MAR prescripteur

Conditionnement physique

Kinésithérapie

Souvent déjà mis en place par le chirurgien
Réseau chirurgical



Coaching sportif

Par coach diplômé d'état
Par le prestataire
Remise en forme
Prise en charge « non médical »

Mail au prestataire avec CR d'anesthésie – Souvent couplé avec prise en charge diététique

Addictologie



Conseil à la consultation



Prescription de patch



Consultation addictologue

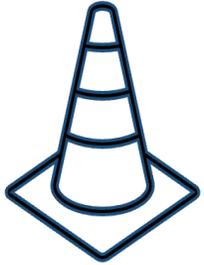


Détecter les prises d'opiacés



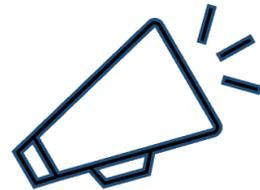
Rendez-vous pris par le secrétariat.
Lettre compte rendu

Prise en charge de la douleur



Détecter les patients à risque de douleur chronique

- Douleur pré opératoire
- Consommation antalgique/opiacé
- DN4
- Anxiété/ Dépression



Prévenir

- Gestion des antalgiques pré op
- Mise en place gabapentine
- Soutien psychologique
- Alerte au CLUD

Evaluation gériatrique

Uniquement

Chirurgie fonctionnelle

non urgente

Majeure

Age > 75 ans



Partenariat avec l'équipe mobile de gériatrie : Contact chirurgical et anesthésique

Parcours patient

Mise en place du J0

- Convaincre l'équipe chirurgicale
- Organiser le « pré opératoire »
- Pour TOUS les patients !



Développement les alternatives

- Ambulatoire
- Hôtel hospitalier



A l'hôpital

- Limitation du jeun
- Pas de prémédication !
- Parcours « A pieds » pour les patients valides

Nos résultats

Peu de résultats chiffrés ...

....Pour l'instant

Mais une expérience forte



Retours patients

Sentiment de prise en charge
Moins peur de l'anesthésiste

Les difficultés rencontrées

Première difficulté : L'adhésion des équipes !



Equipe anesthésique

- Excitation première
- Complexification de la consultation
- Nécessité de rappel/ Aide cognitive

Equipe chirurgicale

- Expliquer la démarche
- Retarder les interventions
- Délai Chir - Anesth



Nécessité d'une « Task Force »

Binôme Chirurgien-Anesthésiste

Les difficultés rencontrées



Le nerf de la guerre : L'argent



Concerne les prestations extra médicales

- Conseils diététique
- Coaching sportif
- Soutien psychologique

Solutions possibles

- Mutuelle « bien-être »
- Participation financière patient
- Négociation

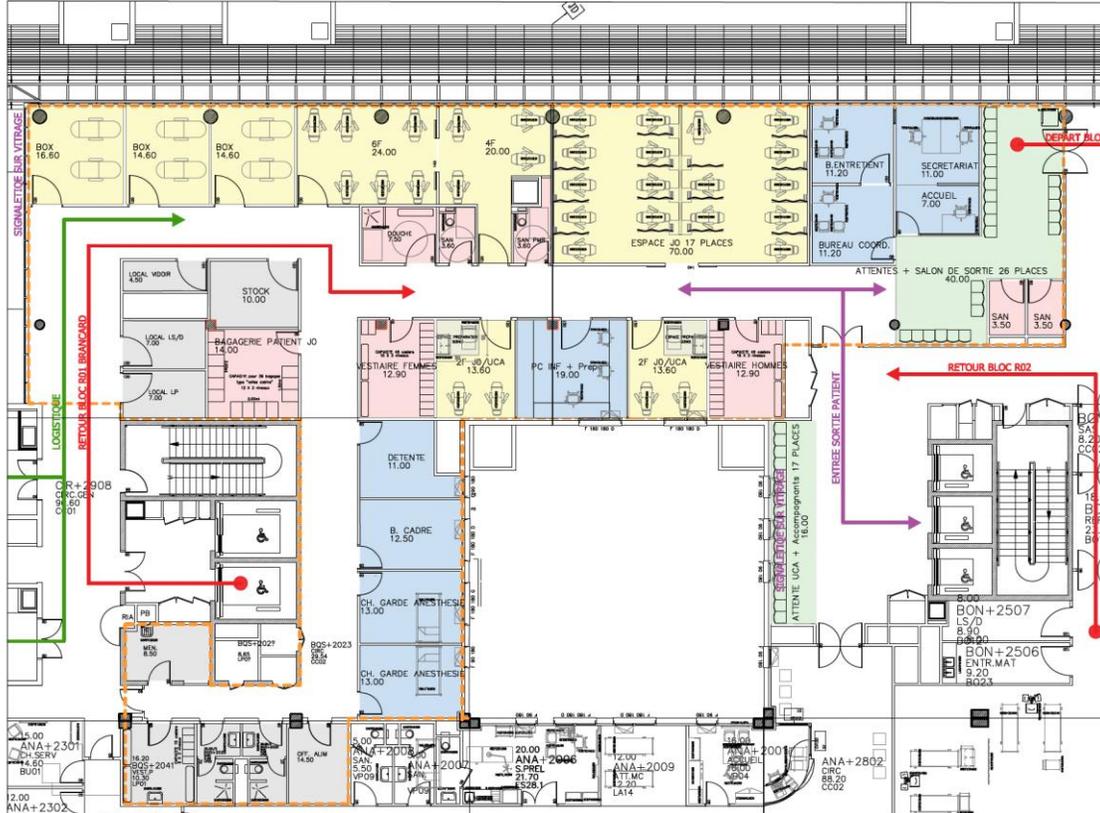
Notre solution : La négociation

- Equilibre entre les missions prestataires
- Activité annexe : Les catheters péri nerveux

Les difficultés rencontrées

Les problèmes structurels

Problème d'infrastructure



Organisation à mettre en place

- Gestion du bilan pré opératoire
- Synchronisation service/SSPI
- Besoin de personnels dédiés

En conclusion



Conforme aux recommandations



Pas UN parcours - DES parcours



Energivore....



... Mais satisfaisant