Poly infos

POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT

Janvier 2018

RAAC ET CONSULTATION INFIRMIÈRE EN CHIRURGIE

Le docteur Vivona

A LA UNE

Afin d'améliorer la prise en charge des patients nécessitant la pose d'une prothèse totale de hanche et d'une prothèse totale du genou, le Dr Vivona, orthopédiste à la Provençale, et son équipe, utilisent depuis déjà quelque temps les techniques modernes dites de « récupération améliorée après chirurgie », encore appelée RAAC.

Une consultation infirmière a également vu le jour.

« Ces techniques de RAAC visent à diminuer la douleur post-opératoire des patients, à retrouver une autonomie plus rapidement et donc à rester hospitalisé moins longtemps, ***Explique le Dr Vivona.***

Parmi ces techniques, *on note : des modifications dans la technique chirurgicale afin d'être le moins invasif possible ; des infiltrations d'anesthésiants locaux durant l'intervention (qui permettent aux patients de ne ressentir quasiment aucune douleur en post -opératoire immédiat et une reprise facile de la marche le jour même de l'intervention) ; et enfin l'utilisation d'attelles réfrigérantes pour améliorer le confort des opérés et diminuer la douleur ainsi que les risques d'hématome ».*

La consultation infirmière a complètement répondu à ces attentes.

Les patients ressortent rassurés et enchantés de leur entretien avec Isabelle Narbonne et Marine Mazzoni, infirmières en charge de la procédure. « Le rapport infirmière/patient est différent de celui chirurgien/patient. Les patients osent poser des questions « très pratiques » qu'ils n'osent pas forcément poser au chirurgien et qui sont pourtant à l'origine d'une anxiété importante.
La consultation comprend un cahier des charges très précis. Mais laisse aussi le champ aux questions libres.

" Elle comprend trois phases et dure environ 45 minutes »,

poursuit le Dr Vivona.

Le premier volet comprend une vérification de toutes les formalités administratives : les infirmières s'assurent que les patients ont bien effectué tous les examens pré-opératoires nécessaires, qu'ils aient bien fait, ou programmé, une consultation avec les anesthésistes, qu'ils aient bien signé le consentement opératoire et bien lu, et compris, les documents d'information sur l'intervention prévue (documents reçus le jour de la consultation avec le Dr Vivona).
Durant la seconde phase, les infirmières effectuent un rappel sur toutes les consignes pré-opératoires et sur le déroulement de l'hospitalisation. « Elles vérifient que les patients aient bien noté leur heure d'entrée à la clinique, leur rappellent les instructions sur le jeûne, la dépilation et la douche pré-opératoire. Mais aussi sur les tenues vestimentaires (jogging et basket) à apporter à la clinique pour leur permettre de reprendre la marche facilement »

Le dernier volet de la consultation a pour but d'expliquer les modalités de sortie. « Les infirmières rassurent les futurs opérés en leur signifiant que le chirurgien et l'anesthésiste passeront les voir en post-opératoire pour s'assurer que tout va bien et valider le retour à domicile. Elles les aident également à planifier, avant même l'intervention, la visite d'une infirmière et d'un kinésithérapeute en post-opératoire.
Elles les informent, enfin, sur les délais de récupération en terme de douleur, de conduite automobile, de reprise d'activité professionnelle et sportive.
Quant aux signes cliniques devant alerter les patients en cas de complications (écoulement par la cicatrice, fièvre, hématome...), ils sont à leur tour expliqués, ainsi que la conduite à tenir le cas échéant ».