

Séminaire annuel 2023

## LA CHIRURGIE EN ILE DE FRANCE

Mercredi 29 Novembre 2023 - de 8h30 à 18h00

Université de Paris - Cité - Site NECKER,  
160 Rue de Vaugirard, 75015 Paris

Analyse des besoins médicaux et sociaux dans les  
30 jours après une chirurgie ambulatoire  
à propos d'une série de plus de 1000cas



M. Mohamed ASHRAF, chargés de projets PMT  
L'Observatoire en chirurgie

# La situation

- ▶ **Prise en charge du patient en Chirurgie ambulatoire : bien structurée .... sécurisée.**
  - ▶ L'évaluation préopératoire : décision de réaliser la chirurgie en ambulatoire
  - ▶ La préparation : consultation infirmière, prescription anticipée d'ordonnance, appel J-1,.....
  - ▶ La phase d'autorisation de sortie : évaluation médicale, ....
  - ▶ **Le suivi du patient : appel téléphonique à J+1 puis consultation ...1mois**

**Objectif : 70-80% de chirurgie ambulatoire**

- ▶ **Qualité du suivi ?**

# Qu'en est-il de la qualité du suivi post-opératoire ?

- ▶ **Parcours du patient s'arrête à J+1** avec impression que les patients n'ont plus de besoins au-delà
- ▶ Mais,
  - ▶ **30 % des patients n'ont** pas reçu de numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence (HAS)
  - ▶ **20% des patients** opérés en CA présentaient des besoins au-delà de J+1 (étude interne hôpital Saint – Louis 2016)
- ▶ Les patients opérés en CA ambulatoire ont-ils réellement des besoins médicaux et sociaux au-delà de J+1 postopératoire ?

# Objectifs de l'étude J+30

- ▶ **Analyser les besoins médicaux et sociaux** exprimés par les patients opérés en ambulatoire dans les 30 jours postopératoires
- ▶ **Analyser les solutions envisagées** par les patients
- ▶ **Proposer les cas échéant des stratégies** permettant de réduire les besoins et d'améliorer la prise en charge.

## ▶ Etude prospective à visée descriptive de mai à juin 2017

### ▶ 7 établissements de santé

- Une UCA polyvalente d'un établissement privé : clinique Ste Marie
- Une UCA spécialisée dans la chirurgie du sein d'un établissement privé participant au service public hospitalier : Institut Curie
- Une UCA spécialisée dans la chirurgie ophtalmologique d'un établissement hospitalo-universitaire : Hôpital Lariboisière
- Deux UCA polyvalentes d'établissement : Cochin et Saint Louis
- Deux UCA polyvalentes d'établissement d'hôpitaux généraux (HG) : Centre Hospitalier Intercommunal Créteil et Poissy-Saint-Germain

# Recueil des données



Envoi du questionnaire par sms

Volet médical



➤ 1<sup>er</sup> envoi à J+3

➤ 2<sup>ème</sup> envoi à J+13

➤ 3<sup>ème</sup> envoi à J+23

Volet social



➤ 1<sup>er</sup> envoi à J+5

➤ 2<sup>ème</sup> envoi à J+15

➤ 3<sup>ème</sup> envoi à J+25

# Données collectées



- Âge, sexe
- Discipline chirurgicale de l'intervention

## ▪ Besoins médicaux

- *Appel à J3, J13, J23 (oui/non)*
- *Motif des appels : **nausée/vomissement, douleur, pansement et cicatrice, saignement***
- *Solutions face aux besoins médicaux : **hôpital, médecin, infirmier, urgence, kinésithérapeute***

## ▪ Besoins sociaux

- *Appel à J5, J15, J25 (oui/non)*
- *Motif des appels : **manger, se laver, se déplacer, aide domestique***
- *Solution face aux besoins sociaux : **famille, aidant professionnel***

# RESULTATS

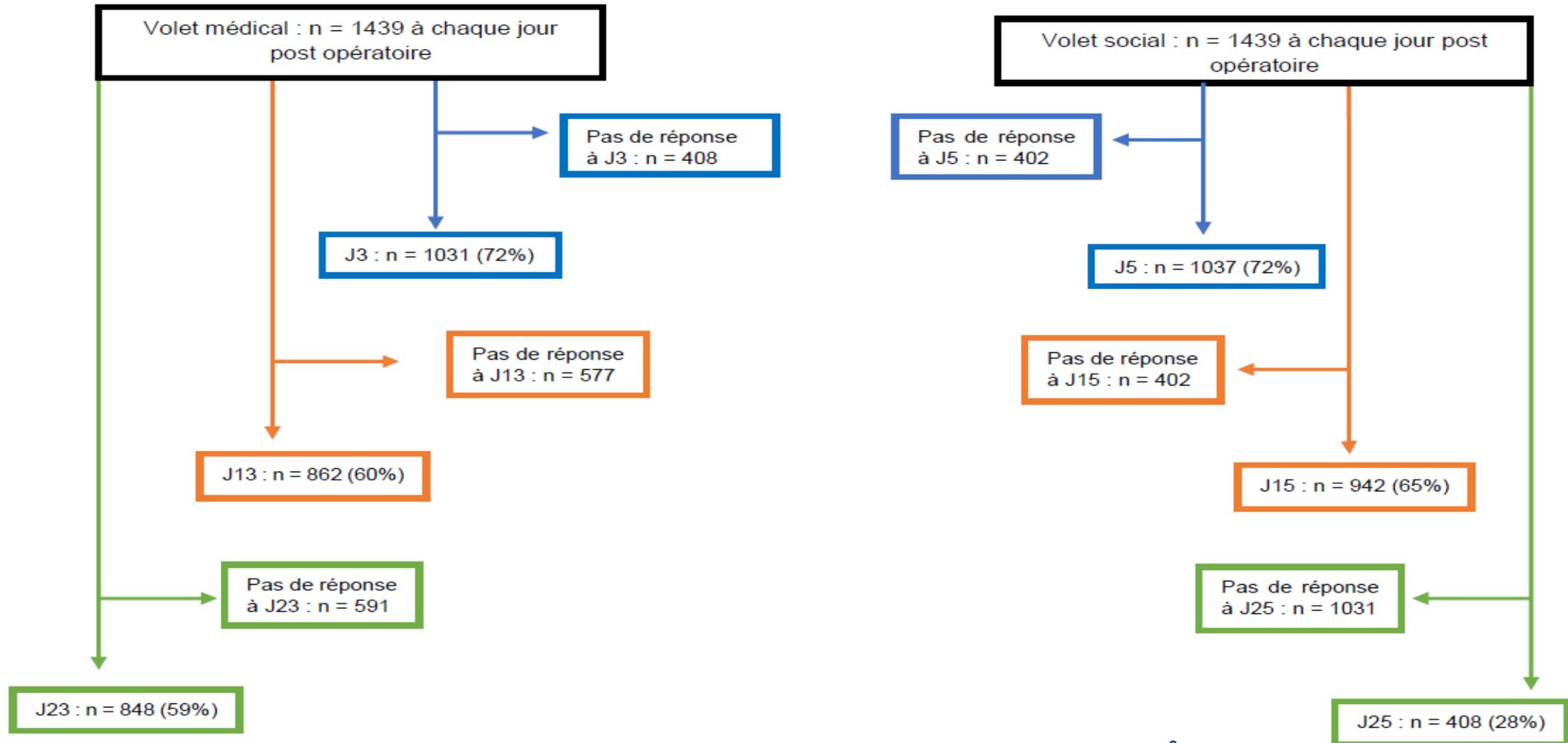


Download from  
**Dreamstime.com**  
This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 14910530  
© Jonzzon | Dreamstime.com

# Résultats

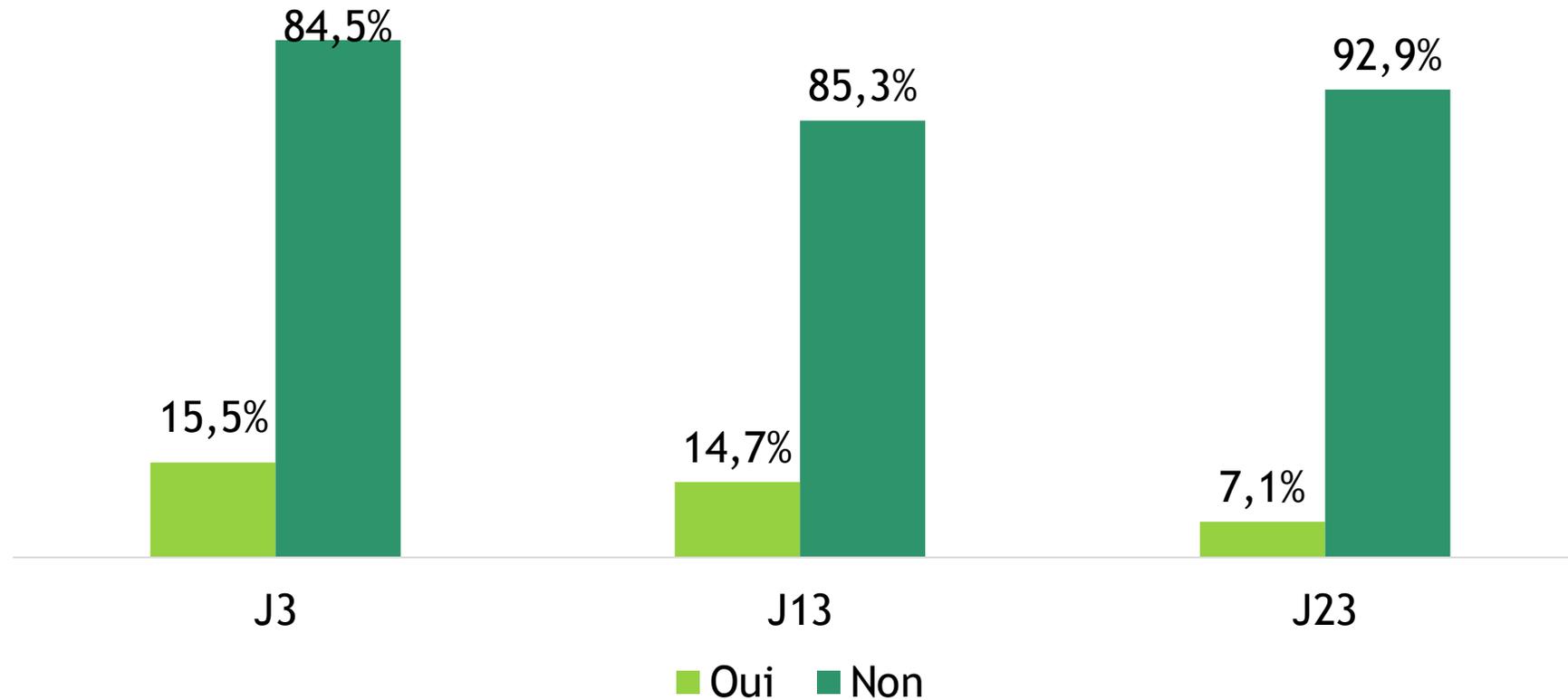
## Participants : N=1439



Caractéristiques	n	Proportion (%) ou médiane (étendue interquartile)
<b>Age en années</b>	1438	<b>48 (33 - 65)</b>
<b>Age en catégories</b>		
<10	95	6,6
10-20	95	6,6
20-40	279	19,3
40-60	<b>476</b>	<b>33,1</b>
>60	<b>493</b>	<b>34,3</b>
Données manquantes	1	0,1
<b>Sexe</b>		
Homme	588	40,9
Femme	<b>849</b>	<b>59,0</b>
Données manquantes	2	0,1
<b>Discipline chirurgicale correspondant à l'intervention</b>		
Plastique	<b>306</b>	<b>21,3</b>
Ophtalmologie	<b>261</b>	<b>18,1</b>
Digestive viscérale	183	12,7
Orthopédie	153	10,6
Stomatologie	145	10,1
Urologie	122	8,5
Gynécologie	121	8,3
Orl	97	6,9
Cardiologie	28	1,9
Données manquantes	23	1,6

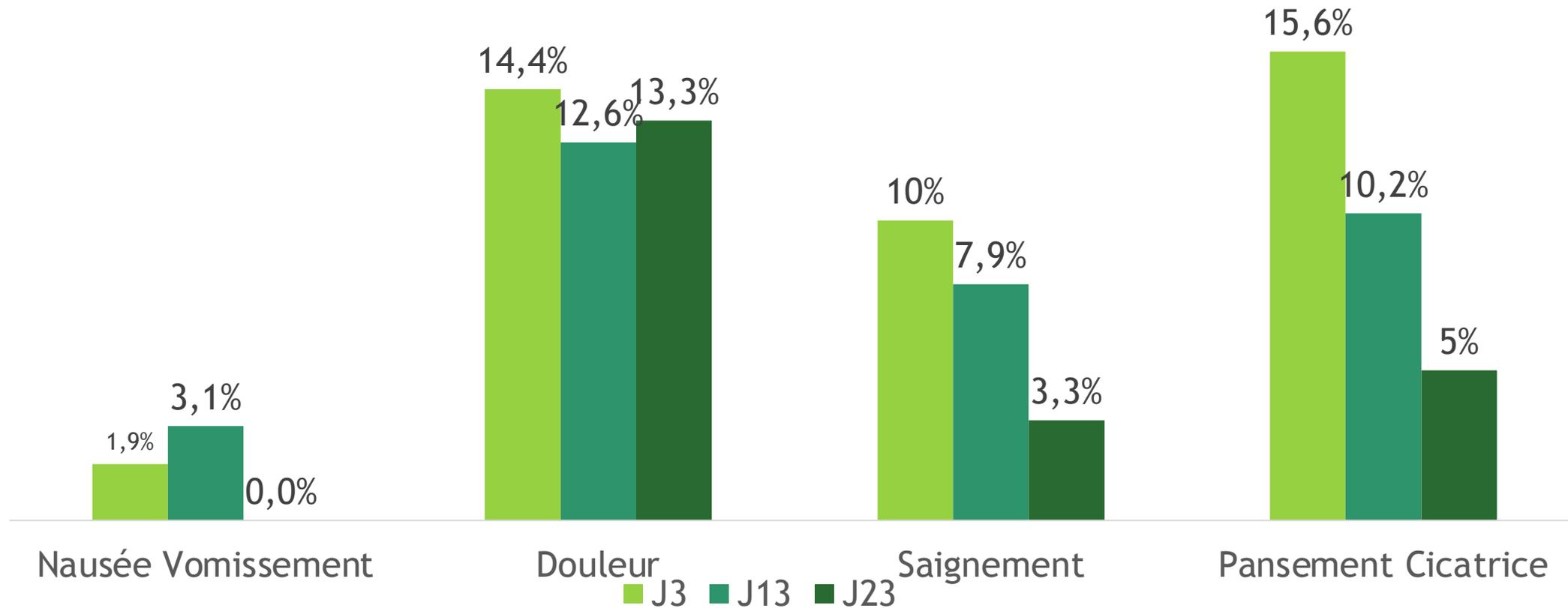
# Résultats

## Volet médical : taux d'appel



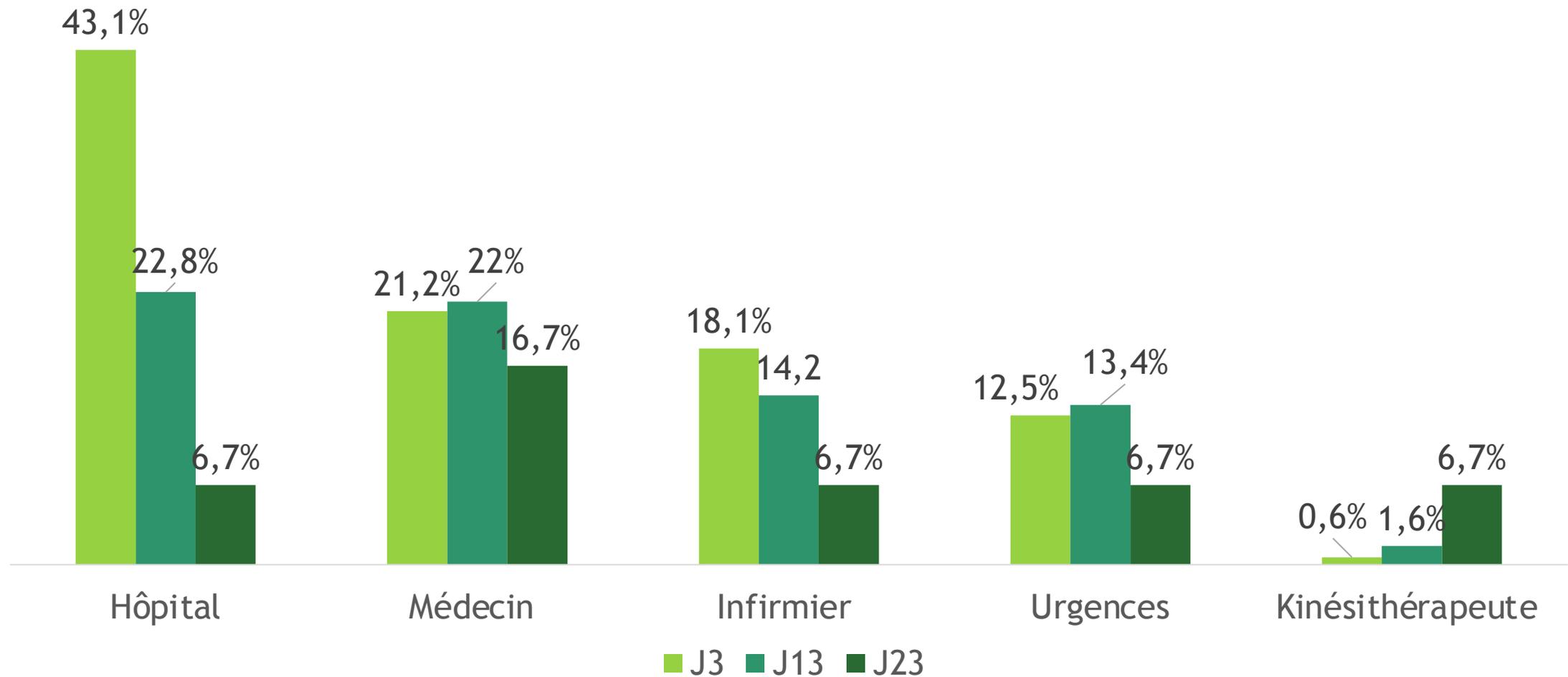
# Résultats

## Volet médical : motifs d'appel



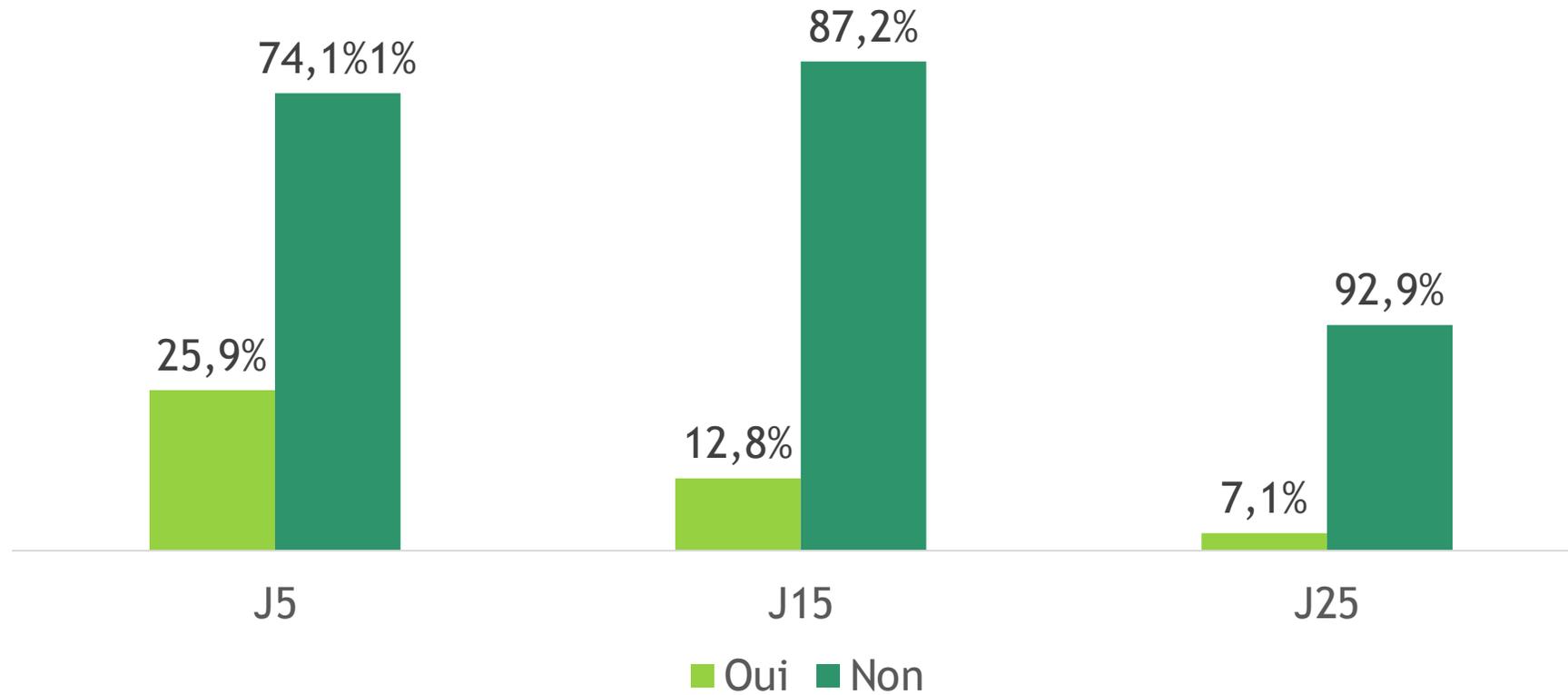
# Résultats

## Volet médical : solutions



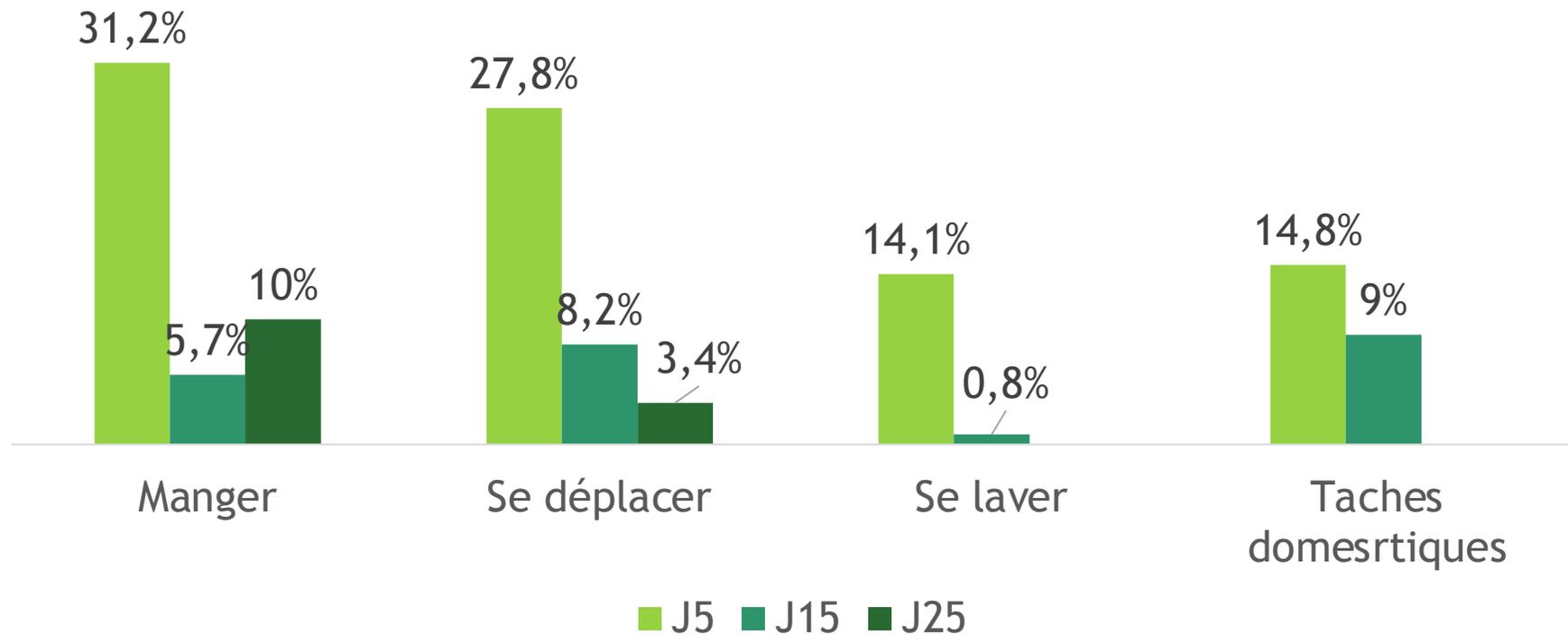
# Résultats

## Volet social : taux d'appel



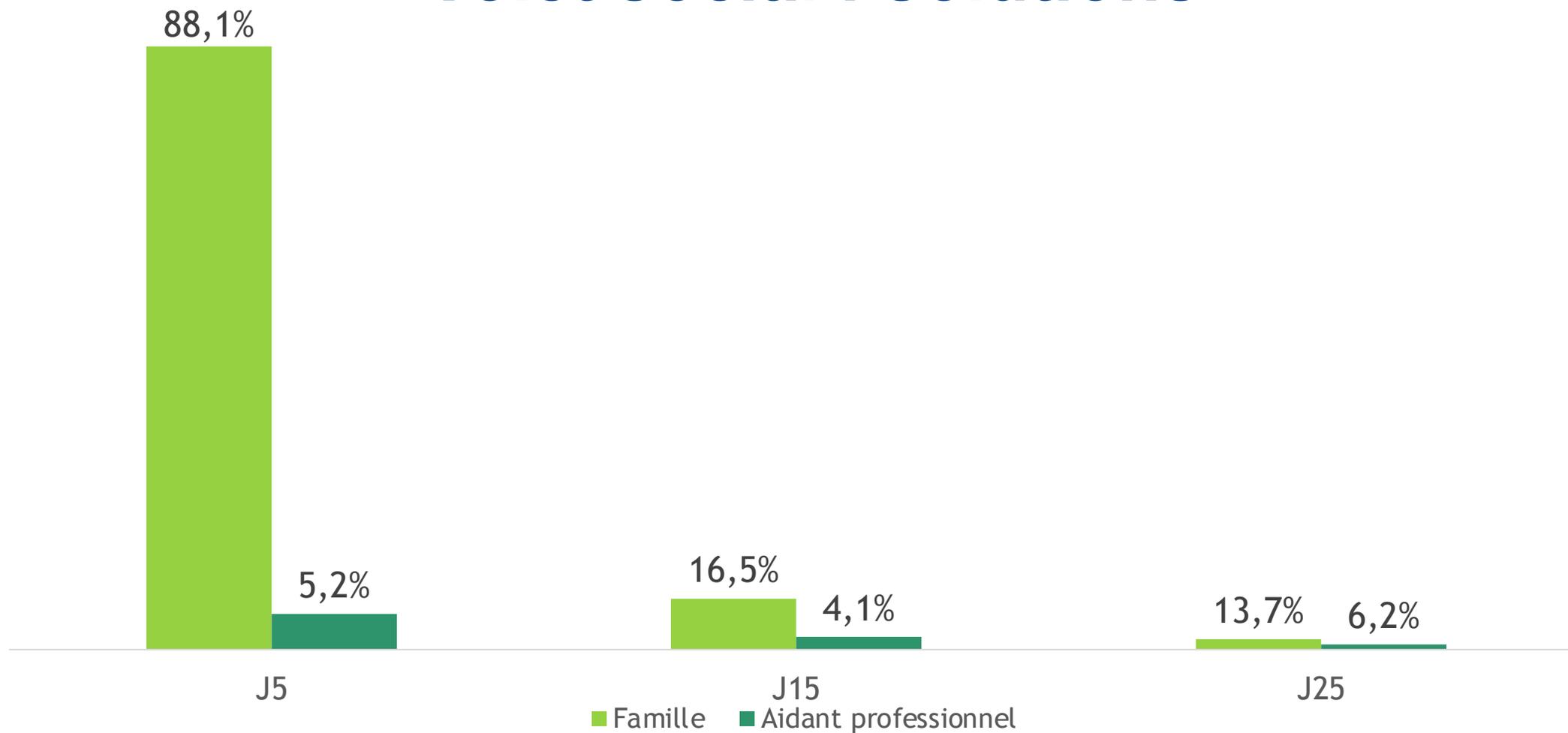
# Résultats

## Volet social : motifs d'appel



# Résultats

## Volet social : solutions



Personnes appelées

# Au total

## Volet médical

### Taux d'appel :

- J3 = 15,5%
- J13 = 14,7%
- J23 = 7,1%

➤ Besoins médicaux **persistants jusqu'à 30 jours postopératoire**

Explications possibles :

- Remise du livret d'information à la sortie du patient pas faite ?
- Incompréhension du livret d'information par les patients

# Au total

## Volet médical (motifs d'appel)

Pansement/cicatrices :

- J3 : 15,5%
- J13 : 10,2%
- J23 : 5,0%

Problèmes de non planifications dans les soins postopératoires / infection de la plaie / oubli du rendez-vous par le patient

Douleur :

- J3 : **14,4%**
- J13 : **12,6%**
- J23 : **13,3%**

Explications possibles :

- Prescription anticipée d'antalgiques faite ?
- Explication précise sur les modalités de prise des antalgiques faite aux patients ?
- Compréhension et application des conseils par le patient ?

# Au total

## Volet social (motifs d'appel)

- **Difficultés à manger liées à l'âge, au sexe (femmes), à la chirurgie ophtalmologique et stomatologique**

Manger :

- J5 : 31,2%
- J15 : 5,7%
- J25 : 10%

➤ Ophtalmologique (œil) / Chirurgie stomatologique (dent) = problèmes de vision / difficultés pour mastiquer les aliments

- **Difficultés à se laver liées à l'âge (patients de moins de 20 ans) et à la chirurgie orthopédique**

Se laver :

- J5 : 14,1%
- J15 : 0,8%
- J25 : 0%

➤ Patients de moins de 20 ans = composés en majorité d'enfants qui sont pas toujours autonomes surtout après une chirurgie

➤ Chirurgie orthopédique (des membres) = difficultés à se tenir debout pour se laver

# En conclusion

## ► Principaux résultats :

- **Médicaux : 15,5% d'appels à J3; 14,7% à J13; 7,1% à J23**
  - Besoins : des pansements, la douleur et des saignements;
  - Contact du médecin pour les douleurs, des infirmiers pour les pansements et les urgences pour les saignements.
- **Sociaux : 25,9% d'appels à J5; 12,8% à J15; 7,1% à J25**
  - Besoins : difficultés pour manger, se déplacer, se laver et pratiquer les tâches domestiques;
  - Contact d'un membre de leur famille dans la majorité des cas.

# C'est simple !

- ▶ **Faire le suivi au-delà de J+1 (jusqu'à J+30 voir plus si nécessaire)**
- ▶ **Préparer en préopératoire l'organisation du suivi post-opératoire (soins, TT, pansements, consignes,...) avec prise en compte des besoins sociaux. ++++**