

La chirurgie viscérale en ambulatoire au CHU de Bordeaux

Dr Jean-Philippe Adam
Tiphaine Ragueneil (Cadre de santé)

Pr Laurence Chiche (Chef de service)
Pr Christophe Laurent (Chef de Pôle)





CHU
Hôpitaux de
Bordeaux

Le centre
médico
chirurgical

Magellan
du CHU de Bordeaux

2016

Regroupement d'activités médicales et chirurgicales éclatées sur 3 sites (SUD, SA et PEL)

Pôle Appareil Digestif Endocrinologie et Nutrition (ADEN) sur 1 seul site

- 1 service de médecine hépato-gastroentérologie et d'oncologie digestive
- 1 service de chirurgie digestive et endocrinienne et de transplantation hépatique
- 1 service de médecine endocrinologie-diabétologie-nutrition
- 1 structure médicale de soins complexes en addictologie
- EML Endocrinologie.



Le centre
médico
chirurgical

Magellan
du CHU de Bordeaux

2016

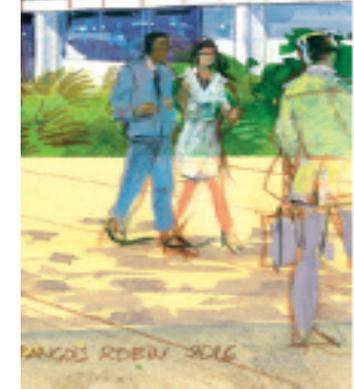
Service de chirurgie digestive et endocrinienne (Pr Chiche)

3 Unités de 75 lits d'hospitalisation

- Hépto-bilio-pancréatique et Transplantation
- Oesogastrique , endocrinienne et bariatrique
- Colo-rectale

Bloc opératoire

**7 salles de chirurgie digestive
dont 1 salle dédiée à l'ambulatoire**



Le centre
médico
chirurgical

Magellan
du CHU de Bordeaux

Axes de développement de la chirurgie digestive au CHU

- Activité de recours

- Chirurgie rectale et pelvienne complexe
- CHIP
- Chirurgie hépatique
- Chirurgie pancréatique
- Chirurgie de l'œsophage

Activité 2017	N
Foie Pancréas	341
Colon Rectum	470
Œsophage Chir bariatrique	210

- Activité de transplantation hépatique

- Prise en charge des urgences digestives (sans service d'accueil sur site)

Avant la création de l'unité d'ambulatoire

POLE ADEN - ANNEE 2016	Taux de chirurgie ambulatoire	Taux de chirurgie ambulatoire avec geste	Taux de chirurgie ambulatoire forain	Taux de réhospitalisation 24 heures après chirurgie ambulatoire	Taux de réhospitalisation 7 jours après chirurgie ambulatoire
- 01 Accès vasculaire	51,7%	51,7%	94,4%	3,3%	25,6%
- 18 Chirurgie des hernies abdominales	18,7%	18,7%	14,3%		
- 20 Chirurgie des hernies inguinales	25,9%	25,9%	8,6%		
- 35 Cholécystectomie	2,3%	2,3%	33,3%		
- 38 Exérèse de lésions cutanées	100,0%	100,0%	100,0%		
Sans geste	1,7%		34,8%	2,2%	10,9%
2012 TR Pôle Dig Endo Nutr	6,0%	27,1%	57,5%	2,2%	15,1%
Total général CHU Bordeaux	31,4%	69,0%	36,2%	0,3%	2,7%

Taux de chirurgie ambulatoire faible
Taux de chirurgie ambulatoire « forain » élevé

Avant la création de l'unité d'ambulatoire

Potentiel de transférabilité - Année 2016 - Séjours réalisés dans les unités de chirurgie digestive				
Durée du RSS	Sévérité	Taux de transférabilité	Nb séjours	Nb séjours retenus transférables
1	1-T	80%	75	60
2	1-T	70%	397	278
3	1	20%	217	79
>=4	1	10%	483	48
3	2	10%	118	12
>=4	2	5%	738	37
Séjours retenus				478
Séjours totaux périmètre				3042
Taux de transférabilité				15,2%

Taux de chirurgie ambulatoire faible
Taux de chirurgie ambulatoire « forain » élevé

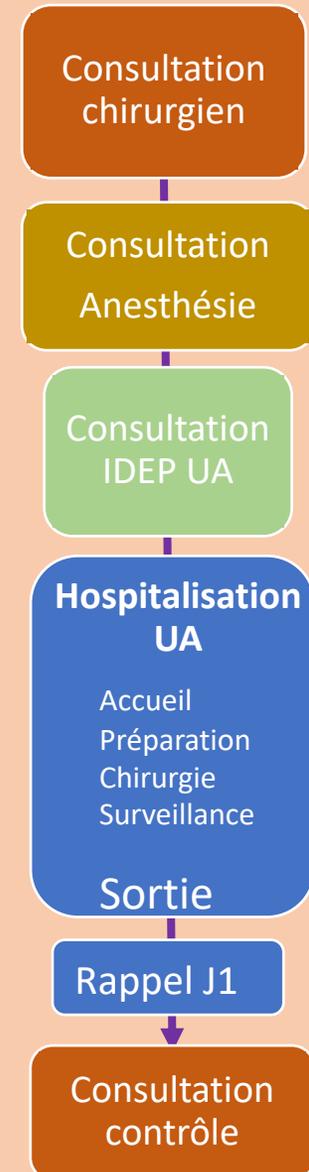


Taux de transférabilité

Unité ambulatoire médico-chirurgicale

- Unité polyvalente de 13 lits
 - 10 lits pour l'endoscopie
 - **3 lits pour la chirurgie**
 - Fonctionnement : 6h45 – 19h
- Personnel dédié :
 - 1 IDE et 1 AS 6h45-16h45
 - 1 IDEP 9h-19h
 - 1 AS 10h30-20h30
- Salle de bloc dédiée
 - **3 vacations de 6h / semaine** pour actes avec AG

Circuit patient court intégré



Actes ciblés pour la chirurgie ambulatoire

- Cholécystectomie laparoscopique
- Chirurgie pariétale (hernies, éventrations)
- Neuromodulation sacrée (incontinence)
- Rectopexie laparoscopique

- Gestes sous AL

Unité ambulatoire médico-chirurgicale Magellan

Sept 2017 – Sept 2018

- Taux de chirurgie ambulatoire = **11%**

424 patients opérés en ambulatoire / 3914 patients opérés sur l'année

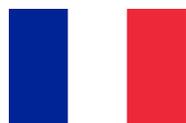
Objectif (COPERMO) = 15%

- Taux d'ambulatoire « forain » = 0 !
- Taux de réhospitalisation dans les 24h = 0.6%
- Taux de réhospitalisation dans les 7 jours = 7%

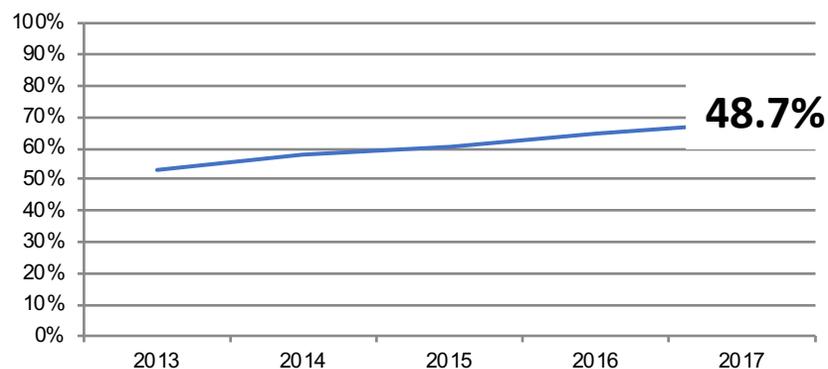
Unité ambulatoire médico-chirurgicale Magellan

Sept 2017 – Sept 2018

UCA Magellan	Taux de chirurgie ambulatoire
Cholécystectomie	44.2%



Evolution du taux de chirurgie ambulatoire de la cholécystectomie



Nouvelle Aquitaine
47.9%

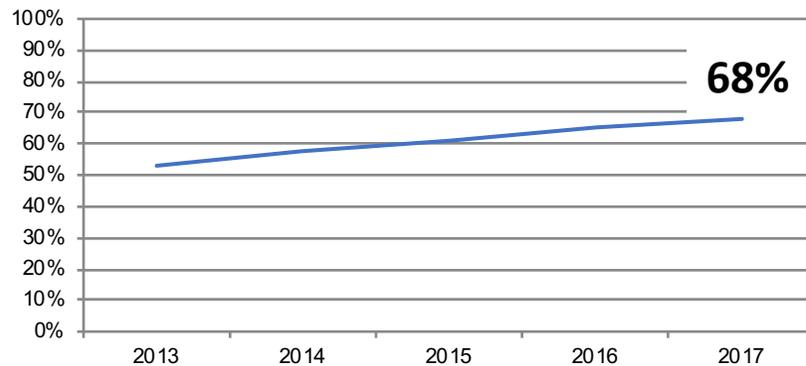
Unité ambulatoire médico-chirurgicale Magellan

Sept 2017 – Sept 2018

UCA Magellan	Taux de chirurgie ambulatoire
Hernie inguinale	54%



Evolution du taux de chirurgie ambulatoire de la hernie inguinale



Nouvelle Aquitaine
69%

Constat à 1 an de fonctionnement chirurgical

- Des moyens restreints :
 - Fermeture de vacation opératoire (effectif AR, fermeture congés...)
 - Annulation de patients - Manque de lits
 - Difficulté majeure dans l'accueil des urgences

- Chirurgie simple « sacrifiée » (hernie, vésicule)
 - 2017-2018: 3914 actes
 - Hernies + Vésicules : 300 malades (8%)

	Salle dédiée à l'ambulatoire	Bloc Magellan	CHU
Tx occupation	87%	84%	79%
Taux de débordement	14%	11%	9%

- **Réponse** : augmenter le taux de transfert pour libérer des lits de recours et développer une ambulatoire « innovante »
 - Projets de développement de l'activité chirurgicale ambulatoire
 - Colectomie en ambulatoire**
 - Sleeve gastrectomie en ambulatoire**
 - Hépatectomie mineure en ambulatoire**

Réflexion pour augmenter l'activité ambulatoire

- Augmentation de la structure : difficile...
- Augmentation de vacations opératoires
- Recrutement de chirurgiens, AR, IDE, IBOD, IADE
- Missions du CHU :
 - Recours
 - Greffe
 - Urgences
 - Ambulatoire spécialisée
 - Chirurgie simple bien structurée et organisée autour (CH partenaires, cliniques)

Conclusions

- Chirurgie digestive ambulatoire en 2018 :
 - = **plus d'1 patient / 3 en France tout acte de chirurgie digestive confondu**
- Prise en charge optimisée et adaptée (*le bon exemple d'ERAS!*)
- Unité d'ambulatoire dédiée indépendante – Personnel dédié - Salle dédiée
- Circuit patient court - intégré et distinct
- Structuration/Dimensionnement est propre à chaque équipe
- Indissociable du reste de l'activité chirurgicale