



Fast track ou fast pat-a-track en chirurgie conservatrice du rein ?

Pr Philippe PAPAREL
Chirurgie du rein
Centre Hospitalier Lyon sud
Lyon, France



Introduction

Surgical Techniques in Urology

Day Case Laparoscopic Nephrectomy With Vaginal Extraction: Initial Experience

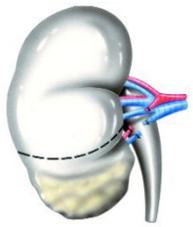


Arnaud Baldini, François Golfier, Khaled Mouloud, Marie-Hélène Bruge Ansel,
Rémi Navarro, Alain Ruffion, and Philippe Paparel

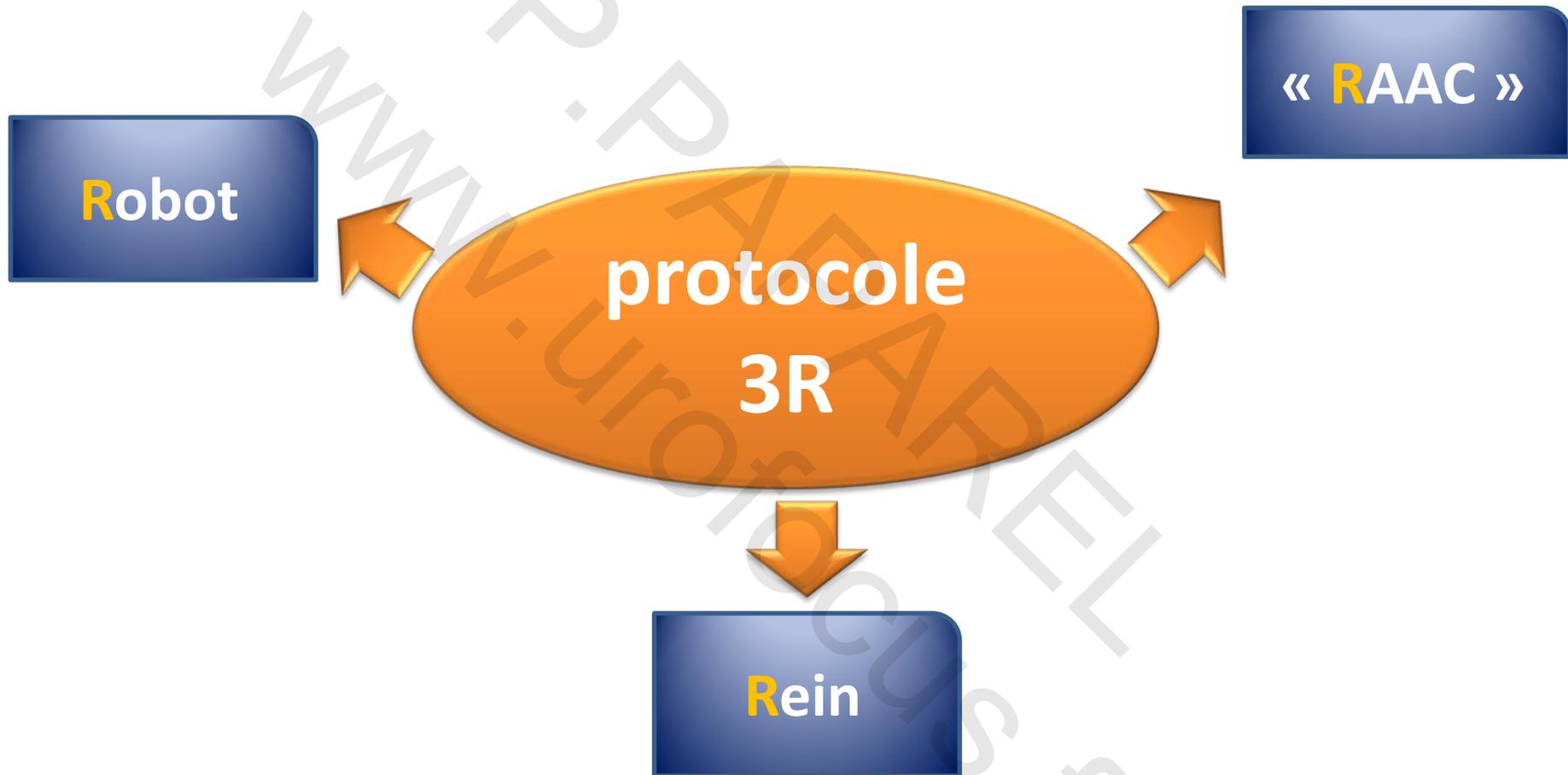
OBJECTIVE To assess the feasibility of laparoscopic day case nephrectomy with vaginal extraction in an ambulatory setting.

Premières néphrectomies en ambulatoire en 2014

Applicable à la chirurgie partielle du rein ?

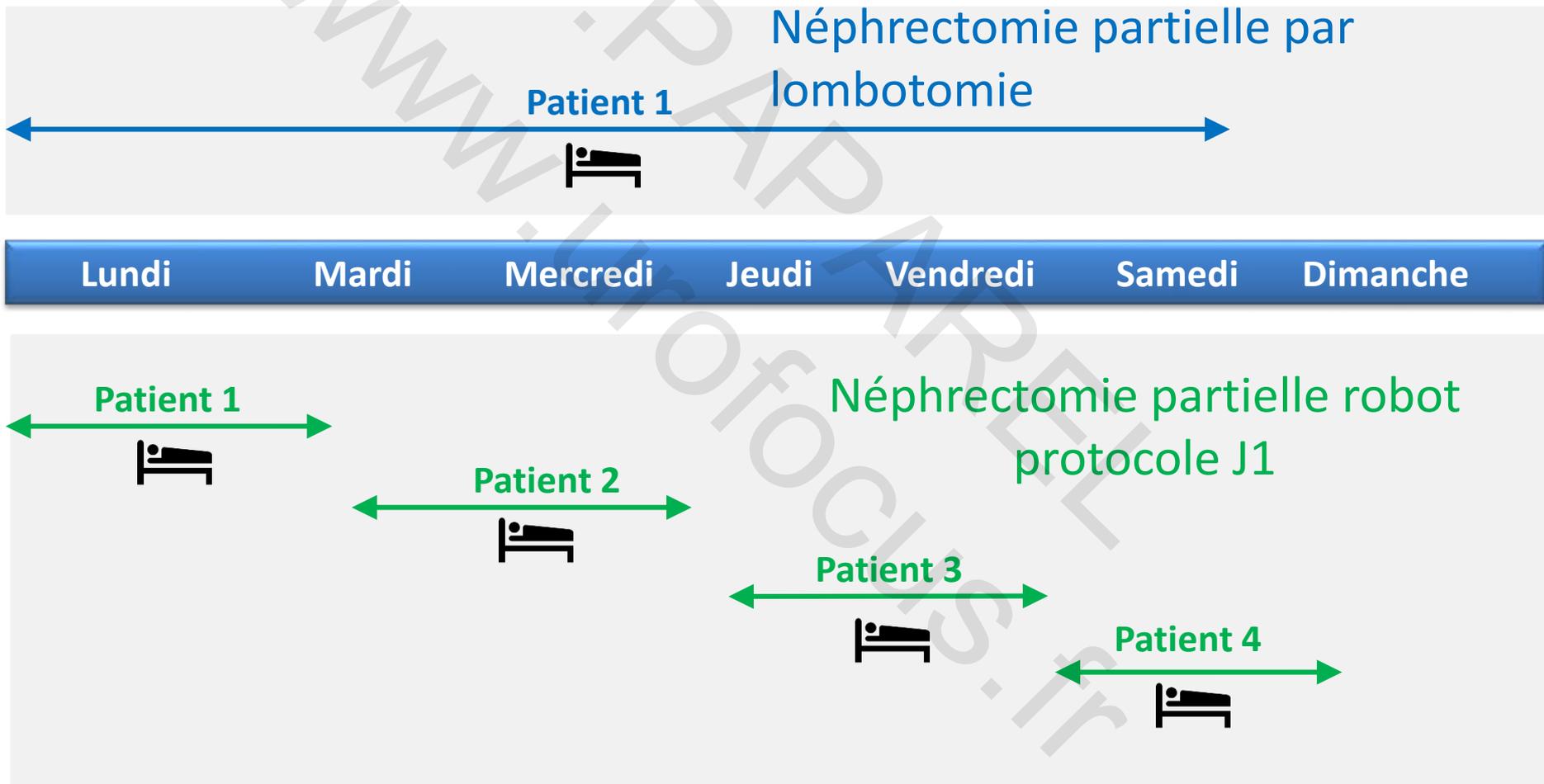


Qu'est-ce que le protocole 3R

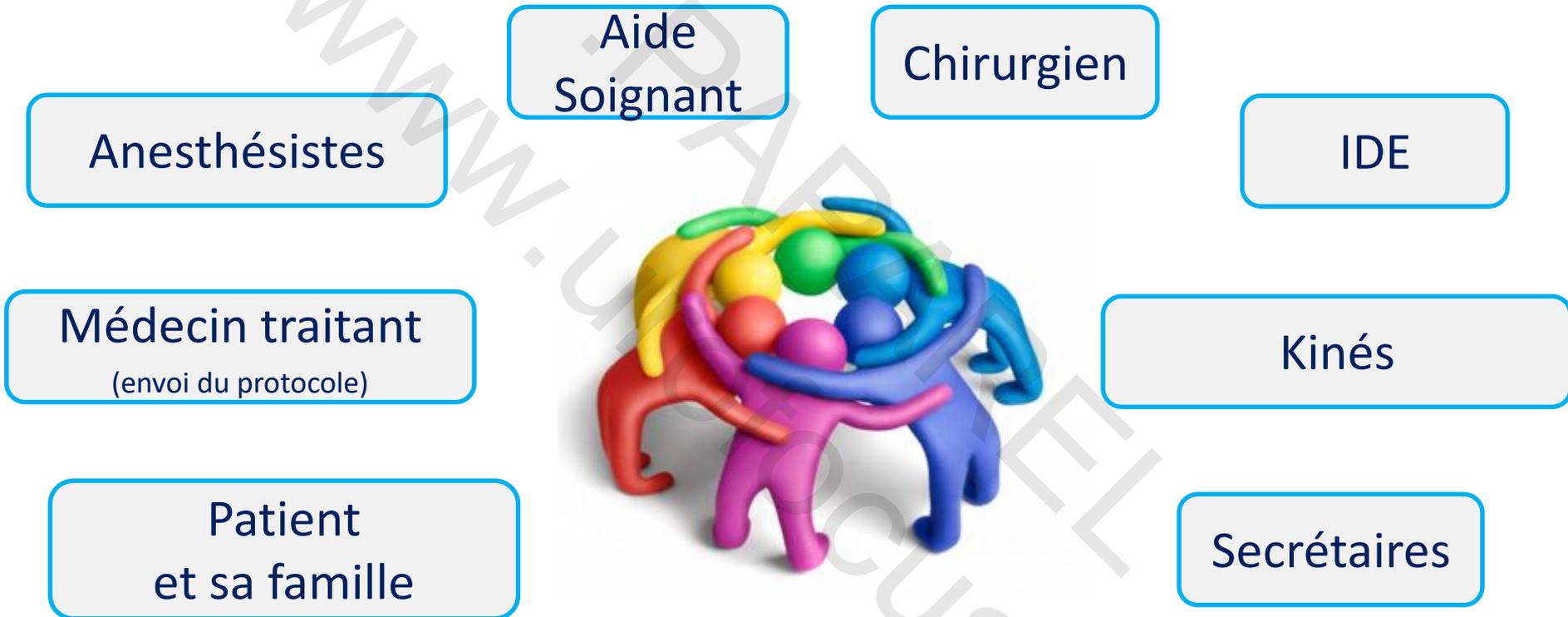


Programme de néphrectomie partielle Robot RAAC
(Début du programme en février 2015 -160 patients inclus)

...petit rappel avant le protocole 3R



Première étape : convaincre votre service des bénéfices du protocole pour les patients



↳ Organisation de réunions

Deuxième étape : convaincre votre patient



« Vous devez vous préparer pour une course »

« Vous devez donc vous préparer pour votre opération »

Pour votre intérêt...

Et moins de complications post op

Avant l'hospitalisation

- Arrêt du tabac 4 semaines avant
- Arrêt de l'alcool 4 semaines avant
- Renutrition (ORAL IMPACT)
- Activité physique
- Chewing-gum
- Protocole



Before the operation/surgery

- 1 liter of apple juice the day before
- Clear fluids up to two hours prior to surgery
- No solid foods from 6 hours before the operation
- Last explanations by the nurse



Le jour de la chirurgie, le patient

- Sera admis dans le « lounge » de l'unité d'accueil
- Vient le jour même de sa chirurgie
- Ira à pied au bloc opératoire



La chirurgie :

Nephrectomie partielle robot

(procédure mini-invasive peu douloureuse)



La chirurgie mini-invasive permet :

- ✓ mobilisation précoce
- ✓ Petites cicatrices
- ✓ Douleurs modérées



Procédure mini-invasive

- Pas de SAD
- Pas de drain
- Pas de morphine
- Pas d'hydratation en post-opératoire
- **Seuls 2 VVP**

Jour 0 à l'arrivée dans le service

**Mobilisation
précoce**

**Collation dans
l'après-midi**

Boissons libres

Premiers pas avec le
kiné



**En soirée ⇒
alimentation
normale**

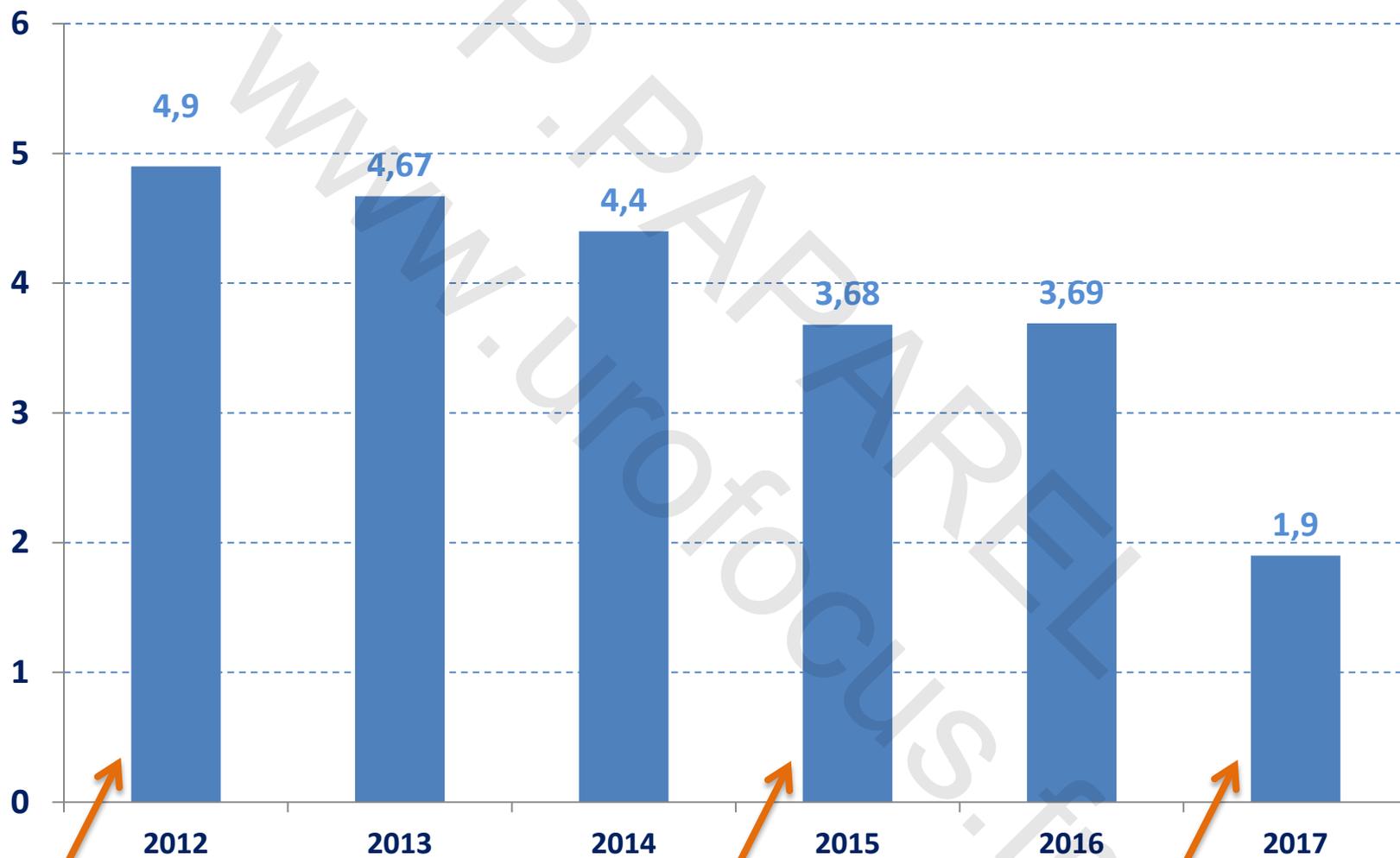
S'habiller !

**Kétoprofène si
douleurs**

Départ à J1 vers 11h

- Cicatrices à l'air
- Hb + créat à 6h du matin
- Escaliers avec le kiné
- Remise des numéros d'urgence (hématurie !)
- Appel du lendemain par l'IDE tracé dans le dossier médical

Durées moyenne de séjour (jours)



Début du programme RPN Protocole 3R J2

Protocole 3R J1

Suivi et évaluation

- Data base
- Réunions mensuelles dans le service
- Questionnaire

Questionnaire EORTC IN-PATSAT 32:



EORTC IN – PATSAT32

Nous aimerions savoir certaines choses sur vous et sur les soins que vous avez reçus durant votre séjour à l'hôpital. Veuillez répondre personnellement à toutes les questions en encerclant le chiffre qui correspond le mieux à votre situation. Il n'y a pas de « bonnes » ou de « mauvaises » réponses. Les informations que vous nous communiquerez resteront strictement confidentielles.

Durant votre séjour à l'hôpital, comment évalueriez-vous les <u>médecins</u> en ce qui concerne:		Mauvais	Moyen	Bon	Très bon	Excellent
1	Leur connaissance et leur expérience de votre maladie?	1	2	3	4	5
2	Le traitement et le suivi médical qu'ils vous ont fournis?	1	2	3	4	5
3	L'attention qu'ils ont accordée à vos problèmes physiques?	1	2	3	4	5
4	Leur disponibilité à écouter l'ensemble de vos préoccupations?	1	2	3	4	5
5	L'intérêt qu'ils ont porté à votre personne?	1	2	3	4	5
6	Le réconfort et le soutien qu'ils vous ont apportés?	1	2	3	4	5
7	Les informations qu'ils vous ont fournies sur votre maladie?	1	2	3	4	5
8	Les informations qu'ils vous ont fournies sur vos examens médicaux?	1	2	3	4	5
9	Les informations qu'ils vous ont fournies sur votre traitement?	1	2	3	4	5
10	La fréquence de leurs visites/consultations?	1	2	3	4	5
11	Le temps qu'ils vous ont consacré durant leurs visites/consultations?	1	2	3	4	5
Durant votre séjour à l'hôpital, comment évalueriez-vous les <u>infirmiers et/ou infirmières</u> en ce qui concerne:		Mauvais	Moyen	Bon	Très bon	Excellent
12	La manière dont ils vous ont examiné (prise de la température, du pouls, etc.)?	1	2	3	4	5
13	La manière dont ils vous ont soigné (administration des médicaments, réalisation des injections, etc.)?	1	2	3	4	5
14	L'attention qu'ils ont accordée à votre confort physique?	1	2	3	4	5
15	L'intérêt qu'ils ont porté à votre personne?	1	2	3	4	5
16	Le réconfort et le soutien qu'ils vous ont apportés?	1	2	3	4	5

[Veuillez passer à la page suivante](#)



EORTC IN – PATSAT32

Nous aimerions savoir certaines choses sur vous et sur les soins que vous avez reçus durant votre séjour à l'hôpital. Veuillez répondre personnellement à toutes les questions en encerclant le chiffre qui correspond le mieux à votre situation. Il n'y a pas de « bonnes » ou de « mauvaises » réponses. Les informations que vous nous communiquerez resteront strictement confidentielles.

Questionnaire EORTC IN-PATSAT 32: Satisfaction de l'hospitalisation

EVALUATION:

- ✓ médecin
- ✓ IDE
- ✓ Qualité des soins
- ✓ Evaluation générale des soins

Durant votre séjour à l'hôpital, comment évalueriez-vous les médecins en ce qui concerne:

	Mauvais	Moyen	Bon	Très bon	Excellent
1 Leur connaissance et leur expérience de votre maladie?	1	2	3	4	5
2 Le traitement et le suivi médical qu'ils vous ont fournis?	1	2	3	4	5
3 L'attention qu'ils ont accordée à vos problèmes physiques?	1	2	3	4	5
4 Leur disponibilité à écouter l'ensemble de vos préoccupations?	1	2	3	4	5
5 L'intérêt qu'ils ont porté à votre personne?	1	2	3	4	5
6 Le réconfort et le soutien qu'ils vous ont apportés?	1	2	3	4	5
7 Les informations qu'ils vous ont fournies sur votre maladie?	1	2	3	4	5
8 Les informations qu'ils vous ont fournies sur vos examens médicaux?	1	2	3	4	5
9 Les informations qu'ils vous ont fournies sur votre traitement?	1	2	3	4	5
10 La fréquence de leurs visites/consultations?	1	2	3	4	5
11 Le temps qu'ils vous ont consacré durant leurs visites/consultations?	1	2	3	4	5

Durant votre séjour à l'hôpital, comment évalueriez-vous les infirmiers et/ou infirmières en ce qui concerne:

	Mauvais	Moyen	Bon	Très bon	Excellent
12 La manière dont ils vous ont examiné (prise de la température, du pouls, etc.)?	1	2	3	4	5
13 La manière dont ils vous ont soigné (administration des médicaments, réalisation des injections, etc.)?	1	2	3	4	5
14 L'attention qu'ils ont accordée à votre confort physique?	1	2	3	4	5
15 L'intérêt qu'ils ont porté à votre personne?	1	2	3	4	5
16 Le réconfort et le soutien qu'ils vous ont apportés?	1	2	3	4	5

Veuillez passer à la page suivante

Taux de Réhospitalisation à J30

Taux de réhospitalisation à J30 :
n = 7/120 (5,83%)

Pseudoaneurysme
artère rénale
n = 4/120
(3,3%)

Fistule
urinaire
n = 1/120
(0,8%)

Infection urinaire
fébrile
n = 2/120
(1,66%)

**Manque
d'explications
(patient, famille,
service...)**

**Absence de
cohésion
dans
l'équipe**

Intérimaires

**Causes d'échec
de
l'implémentation**

**Résistance
au
changement**

**Poids des
habitudes**

**La crainte des
complications
à domicile**

**Réticence d'
anesthésistes sur la
prise de liquides
claires 2 heures avant
l'induction**

Merci de votre attention



Philippe.paparel@chu-lyon.fr