

Orthopédie : nouvelle organisation

L'orthopédie est un service de pointe au CHPG mais l'objectif commun des chirurgiens et de la direction de l'hôpital est de « fluidifier » le parcours du patient de son entrée dans l'établissement jusqu'à son retour à domicile, afin d'offrir ainsi une prestation globale encore meilleure.

Un des axes majeurs de la nouvelle organisation mise en place qui entre pleinement en vigueur en début d'année 2019 est la création de deux accueils distincts : l'un pour la traumatologie, l'autre pour les consultations de chirurgie programmée.

Désormais, les patients se présentant aux urgences seront reçus par l'infirmier qui les orientera, en l'absence d'autres symptômes, directement vers la consultation de traumatologie où ils verront direc-

tement un chirurgien orthopédique sans avoir besoin de revenir à l'hôpital. Cela permettra à la fois de fluidifier l'attente aux urgences et de faire gagner du temps au patient.

Par ailleurs, comme chacun sait, la médecine et la chirurgie connaissent depuis quelques années des évolutions importantes, en matière d'anesthésie, d'analgésie mais aussi de réhabilitation. En chirurgie orthopédique, l'impact est important et au bénéfice du patient : une chirurgie de moins en moins invasive, un séjour hospitalier plus court et une convalescence plus confortable. Cette évolution suppose d'adapter en conséquence l'organisation de cette activité afin de proposer au patient un



© CHPG

parcours simple et fluide, avec un service global avant, pendant et après l'intervention, comme l'explique le docteur Tristan Lascar, chef du service d'orthopédie au CHPG.

« Prenons exemple d'une chirurgie de l'épaule, avec pose de prothèse, geste que nous réalisons fréquemment dans le service. Aujourd'hui, avec notre nouvelle organisation, en amont de l'intervention, poursuit le docteur Lascar, une consultation avec les anesthésistes permet de préparer le patient afin qu'il arrive dans de meilleures conditions pour la chirurgie : kinésithérapie pré-opératoire, gestion du jeûne afin de ne plus être déshydraté à l'heure de la chirurgie, moins de stress, etc. »

Pendant l'intervention, les chirurgiens orthopédiques travaillent de concert avec les médecins et infirmiers anesthésistes et utilisent des techniques de gestion de la douleur afin de diminuer significativement les douleurs post-opératoires en recourant le moins possible aux antalgiques puissants (morphiniques) pas toujours bien supportés.

« Un vrai travail d'équipe et un service global offert au patient, jusqu'à sa sortie » souligne le docteur Lascar. Car l'intervention ne s'arrête

pas à la sortie du bloc opératoire. La prise en charge continue jusqu'à la sortie du patient, qui va disposer en effet pendant son séjour d'un service entièrement rénové, composé notamment de dix chambres individuelles et deux chambres « premium », le patient bénéficie enfin d'un accompagnement personnalisé pour contrôler la douleur et préparer le retour à domicile. « Les kinés jouent un rôle primordial en post-opératoire, tout comme l'infirmière d'éducation thérapeutique, qui favorise la réinsertion à domicile en informant le patient sur ses capacités fonctionnelles à la sortie de l'hôpital, en lui enseignant les gestes quotidiens », conclut le docteur Tristan Lascar. ● NM.

Orthopaedics: a new organization

Orthopaedics is a cutting-edge service at the CHPG, but the shared objective of the surgeons and hospital management is to "fluidify" the patients' experience from the time they are admitted until they return home, with the aim of providing an even better overall service.

One of the major axes of the new organizational structure that has been implemented, and which come into full effect at the beginning of 2019, is the creation of two separate reception areas: one for traumatology and the other for consultations on scheduled surgeries.

Patients arriving with urgent problems will now be admitted by a nurse, who will direct them towards a traumatology consultation, in the absence of other symptoms where they will see an orthopedic surgeon directly without needing to return hospital. This will enable emergency wait times to be made more fluid and will also save time for patients.

In addition, as we are all aware, medicine and surgery have seen important developments in the past few years in the areas of anaesthesia, analgesia and rehabilitation. The impact on orthopaedic surgery is significant, and brings benefits for the patient: less and less invasive surgery, shorter hospital stays and more comfortable convalescence. This development means adapting the organization of these activities so that patients can be offered a simple, fluid experience, with a full service before, during and after their operation, as Dr Tristan Lascar, the Head of the CHPG's Orthopaedics Department, explains. "Let's use the example of surgery on a shoulder, with the fitting of a prosthesis, which is something we do frequently in the Department. Today, with our new organizational structure", continues Dr Tristan Lascar, "a consultation with

the anaesthetists before the operation makes it possible to prepare patients so that they arrive in surgery under optimal conditions: pre-surgical physical therapy, management of the fasting period so the patient is no longer dehydrated at the time of the surgery, reduced stress, etc".

During the operation, the orthopaedic surgeons work together with the doctors and nurse-anaesthetists, using pain management techniques so as to significantly reduce post-operative pain, and using powerful analgesics (morphine derivatives), which are not always well tolerated, as little as possible.

"We offer patients real teamwork and a complete service until the time they are discharged", stresses Dr Lascar. Operations do not end when the patient leaves the operating room. The care continues until patients are discharged: they have a completely renovated department, which consists in particular of ten individual and two "premium" rooms, available to them during their stay in hospital. Finally, patients benefit from personalized assistance to control their pain and prepare for their return home. "Our physiotherapists play an essential role following an operation, as does the educational therapy nurse, who facilitates reintegration into the home environment by informing patients of their functional capacities when they leave the hospital and teaching them everyday actions", concludes Dr Tristan Lascar. ●