

La Lettre du Comité Régional Réhabilitation Améliorée après Chirurgie



agenda

- 10&11 janv. 2018 – Congrès Chir Ambu, AFCA, Maison Chimie, Paris
- 20 avril 2018 – GRACE Symposium, Bruxelles



**300 personnes au bilan
de la première vague !**

Deux ans après le lancement de la démarche d'implémentation de la RAC en Rhône-Alpes, la mise en œuvre est effective dans la grande majorité des 28 services postulants. Dans cette démarche, deux éléments sont particulièrement marquants:

- Rendant le patient acteur de sa prise en charge, la RAC est un élément essentiel du virage ambulatoire: informer et aider le patient à se préparer à l'intervention, limiter l'agression chirurgicale, mobiliser toute l'équipe soignante dans un projet de RAC, sont autant de facteurs déterminants pour une récupération beaucoup plus rapide, un séjour hospitalier plus court, réduisant d'autant les risques nosocomiaux.
- Sur le mode du compagnonnage – les plus expérimentés partageant leur expérience avec des postulants – la méthode d'apprentissage utilisée est un vrai modèle "gagnant-gagnant" pour les équipes hospitalières: elle permet d'implémenter la RAC dans de nouveaux services et la conforte en même temps chez les référents.

Nous tenons à remercier l'ensemble des participants pour leur implication dans cette démarche d'amélioration de la prise en charge des patients. Félicitations car les résultats sont nets ! Au bout de 18 mois, c'est en moyenne près de deux jours d'hospitalisation qui ont été évités pour les patients dans les services postulants. De plus des modalités de coopération intéressantes ont pu être développées. Nous en avons eu les témoignages le 30 mars dernier lors de la réunion de bilan.

L'accompagnement est fini mais nous prévoyons de poursuivre le travail engagé en communiquant par l'intermédiaire de la "lettre de la RAC", à minima chaque semestre. Celle-ci permettra de suivre vos avancées à travers des indicateurs du PMSI.

Un guide RAC en préparation doit permettre de capitaliser sur cette première expérience innovante d'implémentation sur un large territoire.

L'ARS a prévu de lancer une deuxième vague du dispositif sur le même modèle, étendue à l'ensemble de la nouvelle région. N'hésitez pas le moment venu à proposer votre candidature en tant que référents !

Dr Pierre Menard Edwige Olmedo

édito

La RAC se développe en Auvergne-Rhône-Alpes

La Réhabilitation Améliorée en Chirurgie (RAC) est une évolution des soins bénéfique pour les patients, les équipes de soins, et la société. Il n'est probablement plus nécessaire d'en démontrer davantage les bénéfices, nous sommes à présent, dans la phase d'implémentation à grande échelle.

L'Agence Régionale de Santé (ARS) en Auvergne-Rhône-Alpes a été la première en France à lancer un vaste programme de mise en place de la RAC. Cette initiative doit être louée, d'autant qu'elle a inspiré d'autres ARS dont celle d'Ile-de-France.

Le bilan de ce lancement est fait le 30 mars 2017, et les premiers résultats en sont très encourageants. Cette journée sera l'occasion d'échanger les expériences des participants et sera à nulle doute bénéfique pour la suite. Il s'agit au-delà de ce bilan de poursuivre les efforts afin que la RAC devienne un standard de soins et que les équipes de soins s'approprient ces programmes et l'appliquent au quotidien car un protocole écrit ne suffit pas, les aspects techniques et organisationnels sont essentiels. Le Groupe GRACE contribue à l'effort national de diffuser cette approche et fournit gratuitement un logiciel d'audit qui permet à toute équipe d'évaluer ses pratiques et de les améliorer pour que la RAC ne soit pas une simple mode éphémère.



Dr Karem Slim
Président GRACE



Cryothérapie compressive intérêts et limites

L'utilisation des attelles de cryothérapie compressive se généralise dans la chirurgie prothétique du genou, avec des bénéfices clairs en post opératoire immédiat. Pourtant, certaines complications graves commencent à apparaître...

- Les effets théoriques du froid sont connus
- Ralentissement de la progression des lésions micro-vasculaires
 - Diminution des lésions tissulaires induites par les leucocytes
 - Réduction des symptômes inflammatoires et des médiateurs de l'inflammation
 - Diminution de l'hémorragie
 - Aide à restaurer la fonction capillaire

- De son côté, la compression dynamique:
- Optimise le drainage lymphatique
 - Augmente le flux sanguin
 - Evite le risque de gelure
 - Stimule la guérison des tissus

En pratique, si ces attelles ont montré une efficacité certaine pour le genou sportif (les études manquent encore pour valider cette impression), la prudence s'impose dans le cas de patients plus âgés, avec comorbidités ou antécédents cicatriciels.



Il existe des risques de complications gravissimes (nécrose cutanée) entraînant des reprises lourdes avec reconstruction.

Une surveillance renforcée et une sensibilisation des équipes paramédicales sont donc indispensables. Les petits pois à la française avaient aussi du bon.

Dr Jean-Christophe Durand, Chir Ortho, Clinique St-Charles,
Pr Sébastien Lustig, Chir Ortho, HCL CHU Croix-Rouge

Création d'un support pédagogique commun à 3 établissements

L'idée est née lors d'un mini-atelier de coaching par APSIS Santé en juin 2016, sur les supports d'information RAC pour les patients. Elle a suscité une adhésion multidisciplinaire immédiate des 3 équipes du groupe.

Pour des raisons de simplicité, d'efficacité et coût, le groupe, aidé par le service Communication du CHAL, décide de s'orienter vers un diaporama, avec photos, sous-titrage et voix off.

5 réunions ont été nécessaires pour aboutir au résultat:

- sept 2016 - élaboration du synopsis, partage des scènes entre les 3 sites, minutage des séquences
- déc 2016 - décision du format de la présentation
- janv 2017 - choix des photos
- fév 2017 - choix des textes
- mars 2017 - présentation de l'avant-projet, réglage forme et textes

La version actuelle est provisoire. Une soirée festive de clôture du chantier pour les 3 établissements sera organisée en juin. Les « acteurs » du film, patients et professionnels de santé, y seront conviés et une dernière scène des 3 patients au restaurant remplacera la fin du diaporama actuel.

Le résultat donne un film de 6 minutes qui sera diffusé dans les salles d'attente (consultation, urgences...) et sur les sites internet des 3 établissements. Une réflexion est en cours pour donner une clé USB à chaque patient avec un support écrit lors des consultations.

Un projet ludique, très utile au final pour fédérer les acteurs autour d'une vision commune de la RAC.

Dr Stéphanie Fiquet, MAR, CH Alpes-Léman, Clin. Argenay, Hôpitaux Pays du Mont-Blanc

A voir aussi sur le site internet de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes, les vidéos RAC:
➢ CHU Lyon-Sud
➢ CH Villefranche-sur-Saône
➢ Polyclinique Lyon Nord



pour en savoir plus

- Chef de Projet: ARS ARA
Dr Pierre MENARD – 04 27 86 57 18
Edwige OLMEDO – 04 27 86 56 21
- Accompagnement: APSIS Santé
Philippe DEVILLERS – 06 87 75 17 14
philippe.devillers@apsis-sante.com

- Comité Régional RAC:
Pr Karem SLIM – CHU Clermont-Ferrand
Pr Eddy COTTE – CHU Lyon
Pr Sébastien LUSTIG – CHU Lyon
Dr Jean-Pierre BONGIOVANNI – GH St-Joseph St-Luc
Dr Franck MAISONNETTE – HP Loire St Etienne

La Lettre du CRRAC est une publication du projet RAC coordonnée par l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes et APSIS Santé.



