

Nous faisons toutes (ou presque...)
nos cures laparoscopiques (TEP et TAPP)
en ambulatoire

Dr Florent JURCZAK (Saint Nazaire)

Dr Eric MAGNE (Bordeaux)

Club hernie

MESH 2014

EST-ce faisable ? OUI

- > 90% depuis 2006 dans ma structure

EST-ce faisable ? OUI

- > 90% depuis 2010 dans la mienne

EST-ce faisable ? OUI

- **Un peu d'histoire :**

- Premières cures de hernie de l'aine en ambulatoire:

dans les années 50 (E.L.FARQUHARSON)
et 60 (I.L.LICHTENSTEIN).

(Il s'agissait de réparations de type Shouldice.)

- Pour les hernies de l'aine par voie laparoscopique,
le chemin clinique avait été décrit et mis en œuvre au
début des années 2000 par Hubert JOHANET.

EST-ce faisable ? OUI

- **Un peu d'histoire :**

- Parfois 8 j avant les années 80
- 48 h années 90 : raison administrative (rester au moins 48 h ; activité mais aussi **taux de remplissage des lits !!!**)
- Puis ambu imposé par tutelles : ententes préalables ; unités dédiées
- Enfin !!! Convergence GHM hospi et ambu
- **A quand une baisse du GHM ???** Sinon comment penser et dire que l'ambu coûte moins cher que l'hospi traditionnelle?

indications

- Toutes sauf CI ??????
- Mais Y a-t-il des contre indications ?

Contre –indications ?

- Identique tout acte chirurgical sous AG
- Ambu surtout pour actes peu ou pas douloureux et à faible risque
- CI liées à l'anesthésie ?????
- Liées au patient (bien réveillé, compréhension , éloignement ?, solitude ?)
- Liées au geste :
 - Complications immédiates et vitales exceptionnelles
 - Tardives exceptionnelles
 - Geste peu douloureux et tt adapté (si pb rappel ...)

CI liées au patient

- Éloignement centre de soin ??? France Pas les grandes plaines de l'Ouest !!!!
- Compréhension ? : idem à J+1; J+2....
- Seul à domicile ? : idem J+1 ; J+2....
- Bien réveillé (AG) : bonne info post op
- Patho spécifique nécessitant une surveillance spécifique (médicale++)

CI liée au geste opératoire

- Complications immédiates exceptionnelles++
(liée à coelio , lié à l'acte herniaire (vésicale ,
hématome , saignement...)
- Complications secondaires >J+1
exceptionnelles ++
- Douleurs: ne doit pas être douloureux avec
traitement adapté (sinon PB)

CI anesthésiques

- Pb médical (relais trait....)
- Pb de réveil (critères de sortie IDE)

Technique TAPP et TEP

AVANT AMBU	AMBU
Cs pré op et info patient	Cs pré op et info patient
Cs anesthésie	Cs anesthésie
Entrée programmée à jeun	Entrée programmée à jeun
Cs chir à l'entrée	Cs chir à l'entrée
Technique TAPP ou TEP	Technique TAPP ou TEP
Anesthésie et antalgic	Anesthésie et antalgic adaptés au geste
Visite chir avant sortie	Visite chir avant la sortie
Visite chir	Appel lendemain

Le « petit plus » de l'anesthésiste...

Tranverse Abdominal Plane Block (TAP Block)

Abandonné car un peu
trop complexe et
chronophage!

Naropéine (Ropivacaïne)

En systématique sur tous
les trous de trocarts...



Technique TAPP ou TEP

- Optique 5 mm ou 10 mm sus ombilical
- Deux trocarts opérateurs 5 mm ou 3.5 mm au niveau des flancs)
- Ouverture et dissection péritonéale et pariétalisation cordon
- Prothèse non fixée

HERNIES TAPP

Taux ambu	89%
<i>Ambu non proposé</i>	25
Pas possibilité accompagnement	13
éloignement	4
Relai traitement	4
autre	1
<i>Ambu prévu non réalisé</i>	7
Rétention urine	3
Délais court	1
stress	2
Défaut prise en charge entourage	2
autre	1

HERNIES TEP

Série personnelle 2011:

- 102 patients opérés par voie TEP.
- 74 unilatérales, 28 bilatérales, soit un total de 130 hernies.
- 66 patients réellement opérés en ambulatoire, soit: 64,7% de l'ensemble des hernies mais 89,2% des hernies unilatérales.
- 3 admissions non programmées: (3%)
 - 1 réveil trop tardif (39 ans)
 - 1 malaise vagal (28 ans)
 - 1 rétention d'urine (67 ans).

Résultats Club Hernie

	TAPP	TEP
nbre	2079	2048
bilat	992	789
ambu	1437 (70.85 %?)	1421 (69,38%?)
Non ambu	642?	627?
Données non retrouvées	150	155

Résultats Club Hernie TAPP

Ambu non proposé	420
Pas de possibilité d'accompagnement	81
ASA > 3	173
Relais med	108
Actes et explorations combinées	38
Pas de lits à date souhaitées ...	6
compréhension	8
Eloignement	18
Apnée sommeil	3
Autres	85

Résultats Club Hernie TAPP

Ambu prévu non réalisé	62
Douleurs	4 (1 nuit)
Nausées	3 (1 nuit)
Malaise....	5 (1 nuit)
Rétention urine	6(1 nuit)
Saignement complication	4 (1 nuit)
Délais court salle op....	3 (1 nuit)
stress	5 (1 nuit)
Défaut prise en charge entourage	2 (1 et 2 nuits)
Autres	26 (18 : 2 nuits)

Résultats Club Hernie TEP

Ambu non proposé	277
Pas possibilité d'accompagnement	77
Éloignement	34
Relais med	24
ASA>3	50
Actes combinés	15
Pas lit ambu	6
compréhension	5
apnée	2
autres	72

Résultats Club Hernie TEP

Ambu prévu non réalisé	50
Malaises	20 (1 nuit)
Nausées	6 (1 nuit)
Saignement , complication	6(4: 2 nuits; 1 : 5 nuits; 1 : 1 nuit)
Délai court...	5 (1 nuit)
Rétention urine	5 (1 nuit)
Douleur	1 (2 nuits)
Défaut entourage	4 (1 nuit)
Stress	1 (1 nuit)
Autres	5 (1 nuit)

Conclusion

- TAPP et TEP AMBU : OUI

- SAUF contre indications rares