

PARCOURS DE SOIN DU PATIENT AYANT UNE AMPUTATION DU MEMBRE INFÉRIEUR

Harold COMMON

Service de chirurgie orthopédique, CHU de Rennes

PROBLÉMATIQUE

- 13 amputation de jambe ou cuisse en 2022 au CHU
- Patients avec durée d'hospitalisation longue, plusieurs comorbidités
 - Gestion inadaptée dans un service de chirurgie orthopédique?
 - Décision thérapeutique difficile pour le chirurgien et le patient
- Proposition d'un parcours patient pour optimiser la PEC du malade
 - Valider la décision
 - PEC multidisciplinaire +++
 - Anticiper les difficultés de RAD, adaptation du domicile

BILAN PRÉ- OPÉRATOIRE

Consultation chirurgicale



- Poser l'indication opératoire
- Informer le patient et obtenir son consentement
- Programmer l'intervention chirurgicale

- Décider de l'entrée du patient à J0 ou J-1

- Evaluation de la capacité de marche, de la motivation du patient

BILAN PRÉ- OPÉRATOIRE

Consultation d'anesthésie

- Sécuriser et anticiper la PEC anesthésique
 - Opérabilité?
- Décider infiltration locale, ALR
- Evaluer les facteurs de comorbidités

- Anticiper les traitements de la douleur du membre fantôme

BILAN PRÉ- OPÉRATOIRE

Consultations spécialisées

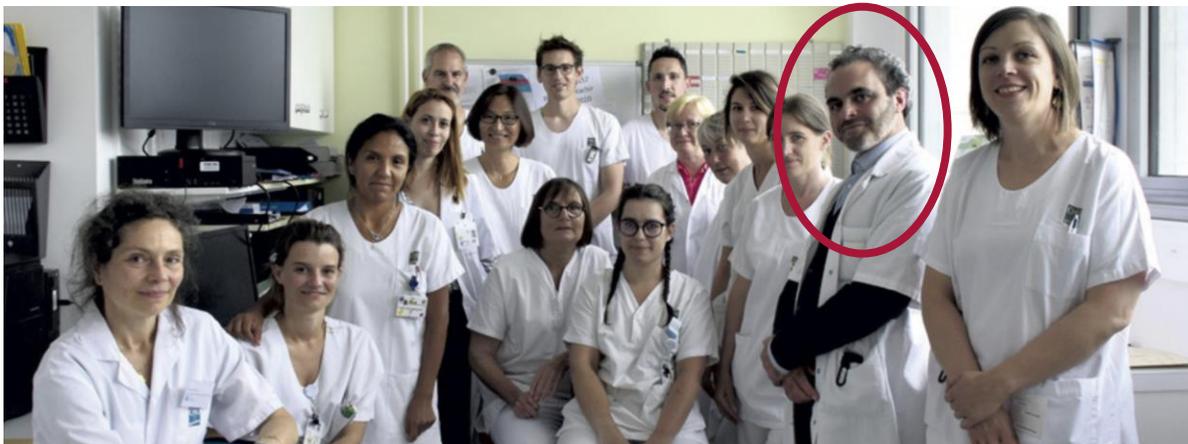


- **MPR** : évaluation patient, projection du devenir patient,
 - appareillage, réadaptation, matériel nécessaire
- **Med Douleur** : à la demande
 - anticipation des douleurs du membre fantôme
 - évaluation des difficultés de l'antalgie post op

BILAN PRÉ- OPÉRATOIRE

Consultations spécialisées

- **Psychologue** : évaluation motivation, capacités du patient
- **Assistant social** : évaluation des besoins, mode de vie, personnes ressources...



BILAN PRÉ- OPÉRATOIRE

Consultations spécialisées

- **Maladies infectieuses** : anticiper la réalisation des prélèvements per opératoire, suivi des ATB pré, per et post opératoire
- **Chirurgie plastique** : si difficulté de couverture ultérieure



DÉROULÉ D'HOSPITALISATION

- Convocation
- Admission du patient
- Bloc opératoire
- SSPI
- Hospit

DÉROULÉ D'HOSPITALISATION

Hospitalisation en unité
chirurgicale



- Assurer le suivi post-opératoire immédiat
- Assurer le suivi chirurgical
- Assurer le suivi anesthésique
- Evaluer les douleurs neurologiques
- Retrouver la mobilité
- Recueillir les éléments nécessaires à l'organisation de la sortie

DÉROULÉ D'HOSPITALISATION

Hospitalisation en unité
chirurgicale



- **MPR et kiné**: appareillage, manchon, protocole de mobilisation, réadaptation en l'absence d'appareillage
- **Maladies infectieuses** : suivi des prélèvements et adaptation des ATB
- **Psychologue** : suivi en systématique
- **Assistant social** : Valide la sortie après finalisation d'adaptation des aides à domicile
- **Douleur** : suivi et adaptation

DÉROULÉ D'HOSPITALISATION

Sortie

- Equipe mobile (douleur, addicto, gériatrie, psychiatrie)
- HAD MPR
- Prado

- Orienter les patients vers des structures adaptées :
 - SSR, Etablissements médicaux-socio, ...
- Organiser le RAD pour assurer la continuité des soins et sécuriser l'environnement
- Organiser le suivi orthopédique
- Anticiper les RDV nécessaires/matériel



MERCI DE VOTRE ATTENTION

