

Quand le patient repart debout : le CHU de Rennes vient d'effectuer sa 100^{ème} prothèse totale de hanche en ambulatoire

Les progrès chirurgicaux et anesthésiques ont permis la réduction des durées d'hospitalisation pour la chirurgie prothétique de la hanche en première intention. La convergence d'une approche chirurgicale mini-invasive, qui épargne muscles et tendons, et d'une anesthésie plus modulée adaptée aux différents temps de l'intervention, permet le réveil précoce d'un patient pleinement conscient que l'on autorise à marcher d'emblée en plein appui. Le patient devient acteur de sa prise en charge thérapeutique, mais pour cela il faut au préalable le former.

Pour effectuer cette chirurgie de prothèse totale de hanche (PTH) en ambulatoire, dynamique initiée par le docteur Jean-Louis Polard, chirurgien orthopédiste, l'équipe médico-soignante a défini un véritable parcours de soins qui s'adresse à une population choisie :

La consultation chirurgicale permet d'abord d'établir le diagnostic, de sélectionner le patient volontaire éligible à cette procédure ; toutes les informations sur la technique chirurgicale utilisée (voie antérieure mini-invasive sans table de traction en ce qui concerne le CHU de Rennes) et sur les risques inhérents à la chirurgie de prothèse totale de hanche lui sont également fournis. **Lors de la consultation anesthésique**, l'absence de contre-indication médicale est confirmée et les prescriptions d'antalgiques post-opératoires immédiats ainsi que l'anticoagulation sont prescrits. **L'éducation thérapeutique**, faite conjointement par une infirmière dédiée et par une kinésithérapeute, est fondamentale car elle permet au patient et son accompagnant de se projeter dans cette démarche de soins. Un livret explicatif de ce qu'est la PTH par voie mini invasive est alors remis au patient.

La journée dédiée à l'intervention commence dans le service ambulatoire (et non de chirurgie orthopédique traditionnelle) permet de rencontrer un personnel rompu à cette procédure d'hospitalisation. L'intervention dure environ 1h15 ; **le réveil s'effectue sur table** et, une fois la radiographie post-opératoire contrôlée par le chirurgien, le lever est autorisé en salle de réveil. Le patient est alors reconduit dans le service où se poursuit **la rééducation** permettant le retour à domicile vers 17 heures.

Les critères de sortie comportent une douleur contrôlée, une absence de vomissement, le transfert lit-fauteuil maîtrisé, une marche supérieure à 50 mètres et la pratique d'un escalier.

Le suivi à distance est alors réalisée par le service ambulatoire via des SMS et par contact téléphonique direct avec l'infirmière de liaison du lendemain de l'intervention jusqu'au 8^{ème} jour.



« La prothèse totale de hanche en ambulatoire est finalement la rencontre d'un patient motivé et d'une équipe médico-chirurgicale et soignante également impliquée dans l'amélioration des pratiques professionnelle permettant de réduire la durée d'hospitalisation sans prendre de risque supplémentaire par rapport à une hospitalisation traditionnelle », souligne le Dr Jean-Louis Polard.

Ce travail, initié il y a un peu plus de deux ans, a été évalué par deux thèses, l'une médicale et l'autre chirurgicale, permettant de valider la procédure et de l'élargir au plus grand nombre dans le service. 100 patients ont été opérés avec une satisfaction quasiment unanime.