



Strasbourg, le 1er février 2016

## CHIRURGIE AMBULATOIRE au Centre Paul Strauss

Le département de chirurgie oncologique du Centre de Lutte contre le Cancer Paul Strauss est une des seules structures publiques à proposer l'alternative de la chirurgie ambulatoire à Strasbourg et en Alsace depuis l'ouverture de son Unité de Chirurgie Ambulatoire\* (UCA) en avril 2015. Près de 8 Français sur 10 jugent préférable l'hospitalisation de jour, appelée également prise en charge ambulatoire, car elle permet au patient de rentrer chez lui le jour même de ses soins avec une qualité de traitement équivalente. (79 %) Source : baromètre Cancer Institut Curie-Viavoie 2013.

Actuellement les patients qui bénéficient d'une chirurgie ambulatoire au Centre Paul Strauss sont des patients traités pour des cancers du sein (prise en charge initiale ou reconstruction mammaire), des cancers gynécologiques ou encore des patients à qui une chambre à cathéter implantable doit être posée. L'équipe médico-chirurgicale a la volonté de développer cette activité pour des actes plus lourds ou chez des patients plus complexes.

« La chirurgie ambulatoire fait partie intégrante du parcours de soins du patient. Elle s'inscrit dans le projet médico-scientifique élaboré en prévision de l'ouverture de l'Institut Régional du Cancer (IRC) en 2018 » déclare le Dr Stéphanie Jost, chirurgien du sein et de l'appareil gynécologique, coordinatrice de l'UCA.

### Volume actuel de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire au CPS :

- 128 patientes opérées en 2015
- 32% de l'activité de chirurgie du sein en ambulatoire
- 11% de l'activité de chirurgie gynécologique en ambulatoire
- Conversion (patiente non sortie le soir même) : 5,8%
- Réhospitalisation 0%

Cette montée en charge est contractualisée depuis juillet 2015 avec l'ARS Alsace dans le cadre du plan d'efficience et de performance du système de soins, afin de rejoindre les objectifs nationaux d'ici 2017 (45% des actes en chirurgie ambulatoire, 50% pour la chirurgie du sein et 30% pour la gynécologie).

### Volume envisagé en 2017 :

- 50% des patients pris en charge en ambulatoire pour la chirurgie du sein
- 30% pour la chirurgie gynécologique

L'unité d'hospitalisation comprend 7 lits ou fauteuils. Elle est située au même étage que l'unité d'hospitalisation conventionnelle et du bloc opératoire permettant ainsi une mobilité fluide des personnels et des patients, notamment pour le développement de « l'arrivée du patient debout au bloc opératoire ».

Pour le bon fonctionnement de l'unité de chirurgie ambulatoire, le service conventionnel a été réorganisé avec la réaffectation du personnel paramédical du service conventionnel vers l'UCA. Le renforcement de l'équipe d'anesthésie a été effectif au 1er septembre 2015 avec l'arrivée d'un nouveau médecin anesthésiste-réanimateur expérimenté dans la chirurgie ambulatoire en cancérologie.

### Bénéfices pour les personnes opérées :

- Réduction du taux d'infections nosocomiales
- Diminution du risque thromboembolique (phlébite, embolie pulmonaire dues à la station prolongée)
- Moins de désorientation de la personne âgée en évitant l'hospitalisation conventionnelle
- Moins d'effets indésirables grâce à une anesthésie adaptée à une sortie précoce
- Satisfaction de la personne opérée et respect de son autonomie (patient acteur).

### Bénéfices pour les professionnels :

- Participation à l'innovation
- Amélioration de la coordination et approche multidisciplinaire
- Mise en place d'une logique de flux tirés (marche en avant)
- Recentrage des personnels paramédicaux sur des actes de soins
- Diminution des risques professionnels liés à la manutention des patients

### Bénéfices pour l'établissement :

- Faire partie des centres-pilotes novateurs notamment dans une région où l'hospitalisation conventionnelle fait partie de la culture
- Augmentation de l'activité à périmètre constant par l'optimisation de l'utilisation du plateau technique (fluidité, turnover)

### Exemple d'un parcours patient pris en charge en ambulatoire pour une chirurgie conservatrice de cancer du sein :

#### En amont

- Consultation médicale (chirurgien) : propose la chirurgie ambulatoire
- Explications et remise des documents par une assistante médicale
- Consultation infirmière
- Consultation d'anesthésie : le médecin anesthésiste-réanimateur valide l'indication ou pas l'indication à la chirurgie ambulatoire.

#### La veille

- Appel du patient par une IDE pour préciser l'heure d'arrivée, vérifier les consignes (à jeun, papiers à apporter, accompagnant)

#### Le jour même

- Si besoin, repérage de la lésion en radiologie (jour même ou la veille)
- Si besoin, repérage du ganglion sentinelle en médecine nucléaire (jour même ou la veille)
- Douche à domicile
- Arrivée à l'UCA à l'heure précisée la veille, accueil par l'IDE, remise d'un pyjama de bloc opératoire
- Passage au bloc opératoire : «patient-debout» accompagné par un soignant
- Bloc opératoire : procédure standard
- Salle de réveil
- Retour au service : collation, lever précoce
- Annonce du déroulement de l'intervention par le chirurgien, vérification/changement des pansements
- Sortie validée par l'anesthésiste et le chirurgien en général à partir de H6, avec accompagnant

#### Le lendemain

- Appel du patient par une IDE pour vérifier que tout va bien, répondre aux questions

#### À J10-J15

- Visite post-opératoire du chirurgien

### Équipe chirurgicale | SÉNOLOGIE

- Dr Stéphanie JOST, coordinatrice de l'UCA
- Dr Ludivine LOUSSERT
- Dr Aurore TALHA-VAUTRAVERS
- Dr Frédéric BODIN, chirurgie plastique et reconstructrice

### À propos du Centre Paul Strauss

Le Centre Paul Strauss est le Centre de Lutte contre le cancer de la région Alsace. Établissement expert et spécialisé dans le diagnostic et le traitement des cancers et des pathologies thyroïdiennes, il propose une prise en charge intégrée et personnalisée des patients pendant et après la maladie.

20 000 personnes sont accueillies chaque année au Centre pour :

- Un avis d'expert,
- Un diagnostic radiologique, histologique, oncogénétique,
- Une stratégie thérapeutique issue d'une réflexion entre plusieurs médecins spécialistes,
- L'accès à des plateaux médico-techniques très performants,
- L'accès à des nouveaux traitements issus de l'innovation,
- Un accompagnement personnalisé avec l'accès à tout moment, à des soins complémentaires dits de support (psychologie, service social, diététique, kinésithérapie, prise en charge de la douleur, socio-esthétique),
- Une écoute, une relation humaine dans le respect des droits des malades,
- Une prise en charge de qualité sans dépassement d'honoraire,

Le Centre Paul Strauss est membre du groupe UNICANCER qui réunit les 20 Centres de Lutte contre le Cancer français. Il poursuit trois missions de service public en cancérologie : les soins, la recherche et l'enseignement. Il est dirigé par un médecin-directeur général.

#### Chiffres clés :

- Plus de 2800 nouveaux cas de cancers traités par an
- 20 000 personnes se rendent chaque année au Centre pour une consultation, un examen, un soin
- 143 lits et places installés
- 600 personnels : médecins, soignants, chercheurs, techniciens et personnels administratifs
- 300 à 500 malades participent chaque année à des essais cliniques.

En savoir plus sur le Centre Paul Strauss → [www.centre-paul-strauss.fr](http://www.centre-paul-strauss.fr)

UNICANCER



### Contact Presse Centre Paul Strauss

Catherine Laulhé, responsable communication

Tél. 03 88 25 24 66 / [claulhe@strasbourg.unicancer.fr](mailto:claulhe@strasbourg.unicancer.fr)