



1^{ère} JOURNEE SUR LA REHABILITATION AMELIOREE APRES CHIRURGIE (RAAC)

Vendredi 19 mai 2017 – de 9h30 à 15h30

Le GHPSJ organise sa 1^{ère} journée sur la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC), sous le parrainage du Groupe francophone de Réhabilitation Améliorée après Chirurgie (GRACE).

Dédiée aux professionnels de santé elle a pour thème : « **Qu'est-ce que la RAAC a changé dans ma vie ... professionnelle ?** »

Depuis son émergence dans les années 1990 au Danemark, la RAAC se développe et l'application de ses programmes permet de :

- **réduire l'impact de l'agression chirurgicale et le taux de complications postopératoires** des chirurgies à risque majeur ;
- **d'optimiser l'état du patient ;**
- **limiter la durée de séjour hospitalier ;**
- **faciliter le retour à l'autonomie des patients.**

En chirurgie colorectale, par exemple, **l'application des programmes RAAC diminue la morbidité de 40% environ et la durée de séjour de 2,2 jours en moyenne.** « *Toutes les études montrent que malgré des sorties plus précoces par rapport à des prises en charge traditionnelles, le taux de ré-hospitalisation n'est pas augmenté*, explique le docteur Pascal Alfonsi, chef du service d'anesthésie au GHPSJ. *Ces programmes RAAC constituent une petite révolution : ils nécessitent des chemins cliniques conçus par une équipe multidisciplinaire et multiprofessionnelle et le patient a un rôle actif dans cette approche.* ».

La RAAC est universelle : à terme, elle devrait s'appliquer à tous les patients et à toutes les spécialités.

Seul établissement référencé par l'ARS Île-de-France pour la RAAC dans la chirurgie colorectale et la chirurgie orthopédique (prothèses totales de hanches et de genoux), le GHPSJ souhaite ainsi partager son expérience avec les professionnels de santé qui s'impliquent dans le développement de ces nouvelles organisations de soins.

Programme

Matin - RAAC : un profond changement des pratiques : RAAC : une révolution bénéfique pour tout le monde ; arthroplastie du genou ; chirurgie colorectale.

Après-midi - RAAC : un objectif en commun : chirurgie ambulatoire et réhabilitation améliorée : une vision commune des prises en charge des patients en chirurgie ; chirurgie de l'hémorroïde en ambulatoire

Sous le parrainage de



Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph est un Hôpital privé à but non lucratif, avec le statut d'Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC) :

La Fondation hôpital Saint-Joseph gère

- Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph, hôpital privé à but non lucratif, Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC)
 - 643 lits et places
 - 5 pôles cliniques et médico-techniques
 - Certifié V2014 par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2016 avec un niveau A
 - 63 250 séjours d'hospitalisation et 48 484 passages aux urgences (chiffres de 2016)
- Trois centres de santé à Paris et à Malakoff
- Un Institut de Formation en Soins Infirmiers accueillant 360 étudiants

www.hpsj.fr

La RAAC en pratique : 3 étapes

▪ Avant l'intervention :

Informez le patient et lui faire prendre conscience de son rôle actif dans la convalescence au cours d'une consultation infirmière dédiée à la RAAC.

Limitez la durée la plus courte possible du jeûne préopératoire.

Prenez des solutions riches en calories jusqu'à 2 heures avant la chirurgie.

▪ Pendant l'intervention :

Utilisez une technique chirurgicale mini-invasive.

Contrôlez les quantités de liquide injecté.

Évitez l'hypothermie (couverture chauffante..)

▪ Après l'intervention :

Donnez à manger au patient avant la 24^{ème} heure postopératoire

Lever et faire marcher le patient avant la 24^{ème} heure postopératoire

Lutter contre la douleur à la mobilisation avec une technique d'analgésie efficace et provoquant peu d'effets de type nausées vomissement ou somnolence.

INSCRIPTION GRATUITE ET OBLIGATOIRE nombre de place limité

auprès d'Isabelle Gimard par tél. : 01 44 12 80 95
ou par mail : igimard@hpsj.fr