

INTRODUCTION

- La chirurgie ambulatoire, ou « one day surgery with no overnight stay »
- Elle évite au patient de trop séjourner à l'hôpital et ainsi d'y être plus exposé aux risques infectieux et thrombotiques postopératoires.
- Le but de notre étude était d'évaluer la faisabilité de la chirurgie ambulatoire au sein de notre service de chirurgie générale de CHU DE BLIDA en ALGERIE.

PATIENTS ET METHODES



- Etude descriptive prospective janvier 2023 à juin 2024
- Service de chirurgie générale Hôpital Frantz Fanon de Blida , ALGERIE
- 390 patients opérés en ambulatoire **49 thyroïdectomie totale**
- L'évaluation de la faisabilité :
Taux et les causes des hospitalisations non programmées
Taux de satisfaction des patients

Le parcours du patient



- Supplémentation vitamino-calcique 5 jours avant une thyroïdectomie
- Une journée opératoire /semaine (Jeudi)
- Appel téléphonique: médecin de garde (résident de garde)
- Première consultation : Dimanche

Type de chirurgie: n= 390 patients

- Thyroïdectomie totale 49 patients
- Parathyroïdectomie pour adénome = 17 patients
- Cholécystectomie pour LV symptomatique= 45 patients
- Hernioplastie =253 patients
- Chirurgie proctologique= 26 patients

RESULTATS

- N=390 patients
- l'âge moyen était de 49 ans ± 15,5 ans
- Sex-Ratio : 244 H/146 F
- Type d'anesthésie:
 - Anesthésie générale:111 patients (28,4 %)
 - Rachi anesthésie :200 patients (51,3%)
 - TAP block : 79 patients (20,2 %)
- Durée moyenne d'admission = 488 mn ± 117 (8H-10H)
- Durée de la surveillance en unité ambulatoire =352 mn ± 96 entre 4H - 8H

L'aptitude du patient à la sortie



- Taux d'échec du concept ambulatoire était de 1,8% (7/390)
Causes:
 - Hématome cervical 1H après la sortie du bloc: 01 cas
 - HTA:02 cas
 - Malaise : 01 cas
 - Refus du patient:03 cas
- 98,5 % des patients étaient très satisfaits de ce mode de prise en charge

Thyroïdectomie totale

- ❖ N=49 patients
- ❖ Age moyen= 43 ans ±16
- ❖ Sex-Ratio : 44 F/5 H
- ❖ ASA I et II
- INDICATIONS:
 - Carcinome papillaire avec curage central prophylactique: 22 patients
 - GMN toxique équilibré: 15 patients
 - Goitre suspect: 7 patients
 - GMN avec indication cosmétique: 5 patients
- ❖ Durée de la surveillance en unité ambulatoire = 445 mn ± 30 (plus de 7h)
- ❖ Hospitalisation imprévue: 2 patients/49 (4%)
Causes : un hématome cervical avec reprise chirurgicale refus du patient
- ❖ Aucune réadmission
- ❖ 45 patients (95,7%) étaient très satisfaits



CONCLUSION

- Nos résultats montre la faisabilité et la sécurité de la chirurgie ambulatoire au sein de notre établissement
- Un concept d'organisation innovant qui Nécessite l'implication des sociétés savantes