

CHIRURGIE AMBULATOIRE:

Le passage à la chirurgie thyroïdienne, une expérience Algérienne

Dr M. BOUZIDA, S.GACEM, N.SERIDJ, M.ZEGGANE, N.ZAHI, H.LEMDANI, S.BELAOUDMOU, N.AIT BENAMER Service de chirurgie générale du CHU Blida, ALGERIE, Saad Dahleb University- Blida1

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

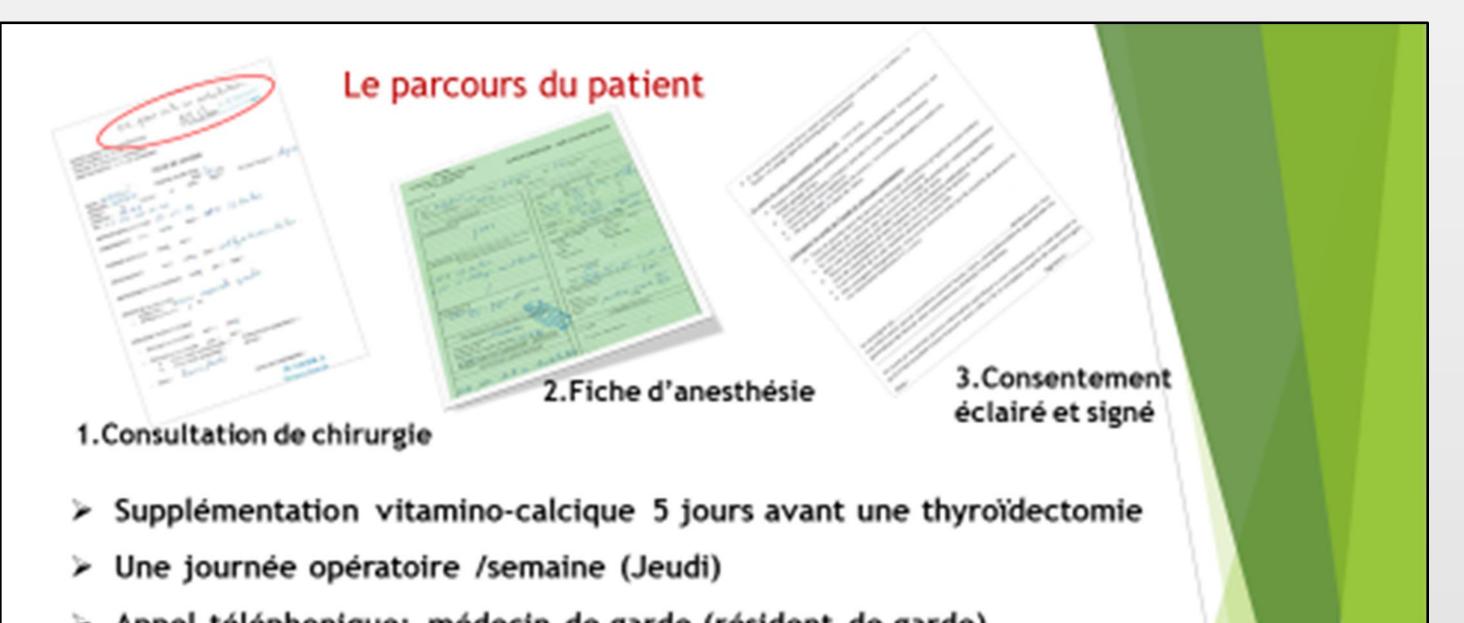
PATIENTS ET METHODES

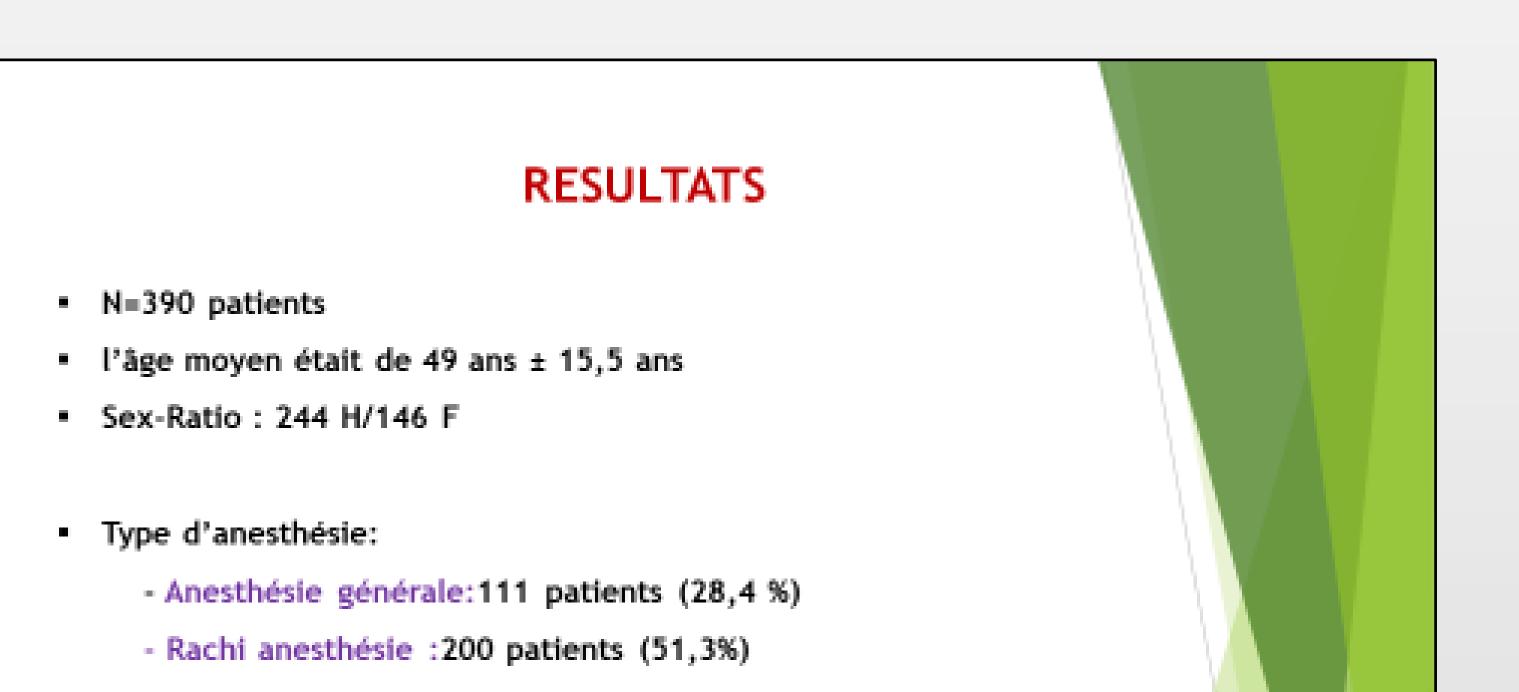
- Etude descriptive prospective janvier 2023 à juin 2024
- Service de chirurgie générale Hôpital Frantz Fanon de Blida , ALGERIE



chirurgie ambulatoire au sein de notre service de chirurgie générale de CHU DE BLIDA en 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





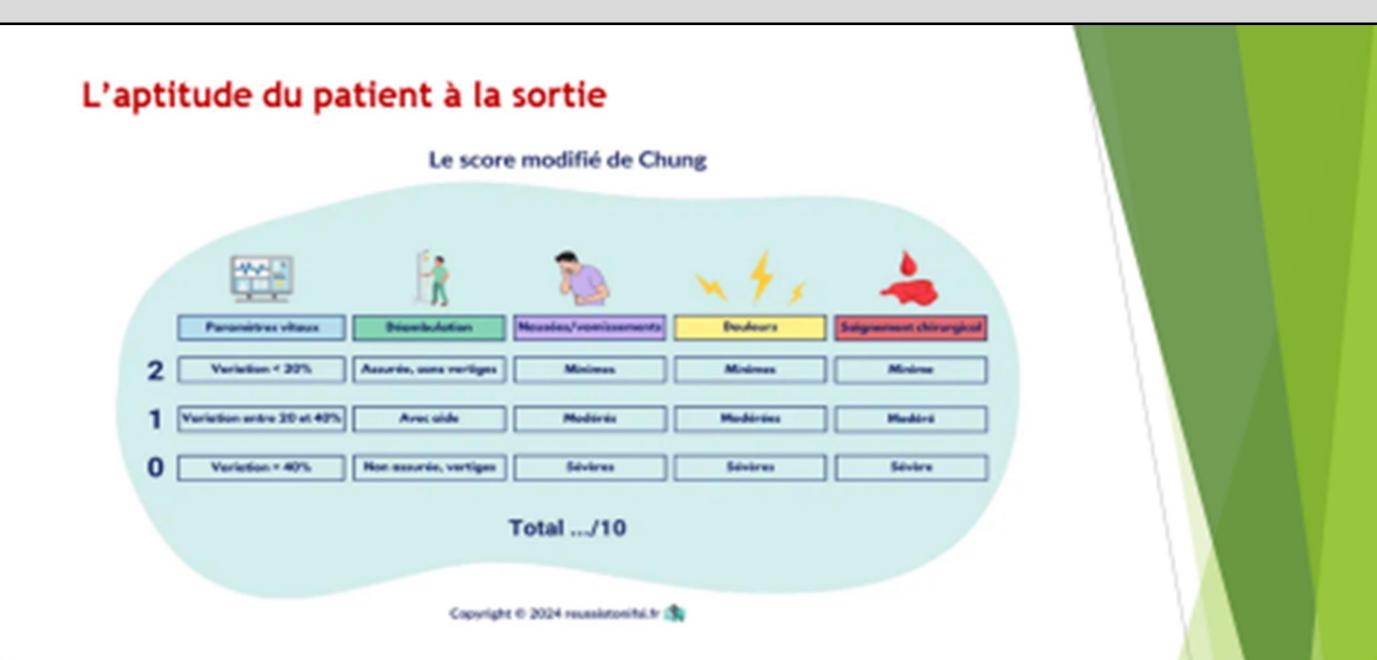
- Appel téléphonique: médecin de garde (résident de garde)
- Première consultation : Dimanche

Type de chirurgie: n= 390 patients

- Thyroïdectomie totale 49 patients •
- Parathyroidectomie pour adenome = 17 patients
- Cholécystectomie pour LV symptomatique= 45 patients
- Hernioplastie =253 patients •
- Chirurgie proctologique= 26 patients

- 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



Thyroïdectomie totale

- N=49 patients
- Age moyen= 43 ans ±16
- Sex-Ratio: 44 F/5 H
- ASAI 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)

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



- 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