Centre Hospitalier de DOUAI

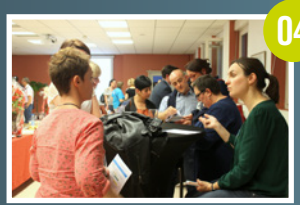
n° 73
MAI 2018

LE MAGAZINE D'INFORMATION DU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

Pépite

Nos talents au service des patients

DOSSIER LA CHIRURGIE GÉNÉRALE ET DIGESTIVE AU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI



04

ACTUS :

De nouvelles consultations avancées au CH de Somain

06

À LA LOUPE :

Culture-Santé : une invitation au voyage

15

ZOOM :

Le parcours « Patient debout »

n° 73 MAI 2018

SOMMAIRE

ACTUS

Bienvenue à… 3

Santé mentale : parentalité et enfance 3

Un programme d'éducation thérapeutique pour aider les enfants à mieux gérer leur poids 4

De nouvelles consultations avancées au Centre Hospitalier de Somain 4

Le Centre Hospitalier de Douai reconnu organisme de formation en prévention des risques liés à l'activité physique (P.R.A.P.) 4

La vaccination : où en sommes-nous ? 5

4 rencontres musicales généreusement proposées par l'association « Tournesol, artistes à l'hôpital » 5

À LA LOUPE

Culture-Santé 6

DOSSIER

La Chirurgie générale et digestive au Centre Hospitalier de Douai 8

ZOOM

Les premiers pas d'une maternité 2.0 14

Le parcours « patient debout » 15

Centre Hospitalier de DOUAI

Le magazine d'information du Centre Hospitalier de Douai I N°73 Mai 2018

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : Renaud Dogimont / Chef de la rédaction : Amélie Andria / Ont participé à ce numéro : Sophie Beninato / Julie Caron / Dr Pascale Guillain / Dr Basile Kalumba / Peggy Leys / Dr Kevin Raynaud / José Riancho / Audrey Salez / Anne Sprimont / Karine Verdin / PHOTOGRAPHIES : Amélie Andria, Sophie Beninato, Anne Sprimont, Thierry Thorel / iStockPhoto / CONCEPTION RÉALISATION : Obéa communication - Tiré à 2 500 exemplaires ISSN 1248-018.

ÉDITO

« Prise en soins plus moderne, optimisation des parcours, nouvelles pratiques thérapeutiques contribuent à renforcer l'attractivité du Centre Hospitalier de Douai… »

Chers lecteurs,

Dans un environnement concurrentiel fort, la chirurgie générale et digestive constitue l'un des fers de lance de l'activité chirurgicale du Centre Hospitalier de Douai. À la lecture du dossier qui lui est consacrée, vous pourrez découvrir l'organisation de la prise en charge ainsi que le large périmètre de cette spécialité qui n'a cessé de s'accroître ces dernières années, d'abord avec la création de l'unité de chirurgie ambulatoire et plus récemment avec le développement de la chirurgie de l'obésité.

Dynamisme et innovation sont des leitmotiv permanents pour les équipes du Centre Hospitalier de Douai. Dans ce cadre, nous avons le plaisir de mettre en lumière au sein de ce numéro de belles réalisations, l'une portée par le pôle mère-enfant dans son objectif d'édifier une « maternité 2.0 », l'autre impulsée par le pôle de chirurgie avec la mise en place du parcours « patient debout ».

Prise en soins plus moderne, optimisation des parcours, nouvelles pratiques thérapeutiques contribuent à renforcer l'attractivité du Centre Hospitalier de Douai et à asseoir sa position d'établissement de référence sur son territoire. Dans cette perspective et afin de répondre aux besoins de santé de la population somainoise, les équipes médicales douaisiennes ont renforcé ces dernières semaines le panel de consultations avancées proposées sur le site du Centre Hospitalier de Somain. Les consultations de douleur, de pédiatrie, de chirurgie viscérale, de chirurgie orthopédique, de chirurgie vasculaire et d'anesthésie ont enrichi celles qui étaient déjà préexistantes depuis de nombreuses années.

Je tiens à remercier les équipes soignantes, médicales, techniques et administratives qui ont participé à la naissance de ces projets, qui nous permettrons de faire face ensemble aux enjeux de demain.

■ Renaud Dogimont
Directeur Général

ACTUS

BIENVENUE À :

Du 1er février au 30 avril 2018

Dr Amine ABIDI
Assistant spécialiste
Imagerie médicale

Dr Daniela RAPILAT
Praticien hospitalier
Imagerie médicale

Dr Claire DUPLOYEZ
Assistante spécialiste
Laboratoire
Arrivée en novembre 2017

Dr Sami REKIK
Assistant spécialiste
Chirurgie urologique

Modifications de l'encadrement :

M. Pierre GILARDEAU est nommé Directeur adjoint chargé des Ressources Humaines par intérim à compter du 19/03/18.

Mme Audrey PLUVINAGE est nommée cadre de santé du service de Pneumologie à compter du 26/03/18.

Mme Sandrine MADOUN est nommée cadre de santé de l'Unité de Médecine Ambulatoire, l'Unité de Chirurgie Ambulatoire, la Consultation Pré-Interventionnelle, les Soins Externes à compter du 26/03/18.

Départs :

M. Olivier GAILLAND a quitté ses fonctions de Directeur des Ressources Humaines depuis le 28/02/18.

SANTÉ MENTALE : PARENTALITÉ ET ENFANCE

Cette année, pour la 29ème édition des semaines d'information sur la santé mentale, le Centre Hospitalier de Douai a organisé du 12 au 25 mars, de nombreuses manifestations sur le thème « Parentalité et enfance ». Au programme : projection de film, rencontres-débats, ateliers, stands d'information, expositions…

Ces rendez-vous avaient pour objectifs : d'informer et de sensibiliser le public aux questions de santé mentale, de rassembler les professionnels et les usagers, d'aider à développer des réseaux de solidarité et de faire connaître les moyens ainsi que les acteurs pouvant apporter un soutien ou une information de proximité à la population et à ses partenaires.

L'arrivée d'un enfant, l'accompagnement des parents en difficulté, l'attachement, la place du jeu dans la parentalité, l'art-thérapie, le portage et le massage du bébé… ont été autant de sujets abordés par les équipes de Pédopsychiatrie et de Psychiatrie générale du Centre Hospitalier de Douai.

UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE POUR AIDER LES ENFANTS À MIEUX GÉRER LEUR POIDS

Au sein du Centre Hospitalier de Douai, une équipe pluridisciplinaire accompagne les enfants ayant des problèmes de poids, ainsi que leurs parents, dans la gestion du surpoids et de l'obésité.
Cette équipe est constituée de pédiatres, cadre de santé, infirmière, diététiciens, professeur d'activités physiques adaptées, psychologue et secrétaire.
Le programme d'éducation thérapeutique débute par une rencontre où l'enfant et ses parents bénéficient d'un bilan éducatif interdisciplinaire. Ce premier entretien permet de cerner leurs ressources, difficultés, besoins et attentes pour ainsi définir ensemble leurs priorités et les modalités de suivi de l'accompagnement. Adapté à la demande de chaque enfant, cet accompagnement peut être individuel et/ou collectif.
Le programme éducatif collectif, composé de six séances, aborde l'alimentation, le comportement alimentaire et l'activité physique, ce qui est particulièrement apprécié. Imad, 11 ans, témoigne : *« Cela m'a permis de mieux me sentir, d'être orienté vers une activité physique qui me plait. »* ; Perrine, 14 ans, poursuit : *« J'ai pris confiance en moi. J'ai appris plein de choses : manger quand j'ai faim, ne pas grignoter par ennui, rééquilibrer les assiettes. »* ; la maman de Perrine, souligne quant à elle : *« Il faut vivre l'expérience. On est accepté comme on est, sans jugement. À chaque fois, on nous aide à comprendre. »*

Pour toute demande d'information, le secrétariat de l'Unité Transversale d'Education se tient à votre disposition au 03 27 94 76 11.

DE NOUVELLES CONSULTATIONS AVANCÉES AU CENTRE HOSPITALIER DE SOMAIN

Pour présenter les consultations avancées, assurées par les professionnels du Centre Hospitalier de Douai au Centre Hospitalier de Somain, le 19 avril, les spécialistes du Centre Hospitalier de Douai sont venus à la rencontre des professionnels de santé libéraux du Somainois.
Des stands d'information étaient installés pour chaque spécialité afin de créer du lien entre les spécialistes du Centre Hospitalier de Douai, les professionnels de santé libéraux et les équipes du Centre Hospitalier de Somain.
Un moment convivial partagé, propice aux échanges.

Pour prendre rendez-vous, un seul numéro unique : 03 27 93 09 20.

LE CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI RECONNU ORGANISME DE FORMATION EN PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À L'ACTIVITÉ PHYSIQUE (P.R.A.P.)

Depuis le mois de janvier, et pour une durée de cinq ans, le Centre Hospitalier de Douai est habilité par la CARSAT et l'INRS à dispenser des formations P.R.A.P. 2.S (prévention des risques liés à l'activité physique sanitaire et sociale) et P.R.A.P. I.B.C. (prévention des risques liés à l'activité physique, l'industrie, le bâtiment et le commerce). À ce jour, l'établissement compte sept conseillers en prévention, qualifiés pour accompagner les professionnels dans l'amélioration de leurs environnements de travail. Cette année, l'équipe sera complétée par quatre nouveaux formateurs. Pour bénéficier de cet accompagnement, vous pouvez vous inscrire aux sessions de formation, organisées tout au long de l'année en faisant la demande auprès de votre encadrement.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter la cellule prévention : prevention.ecoledudos@ch-douai.fr ou Tél. : 03 27 94 56 37.

LA VACCINATION : OÙ EN SOMMES-NOUS ?

Dans le cadre des séances de formation médicale relatives au bon usage des produits pharmaceutiques, le Centre Hospitalier de Douai a reçu le 13 mars, le Professeur Camus, de l'Institut Pasteur de Lille, pour échanger sur les actualités en matière de vaccination. Cette conférence, particulièrement bien illustrée et participative, a rassemblé une cinquantaine de médecins et de cadres soignants de l'établissement.
Le Professeur Camus a d'abord rappelé le bien fondé des politiques vaccinales qui permettent de se protéger efficacement des maladies infectieuses. En effet, grâce à la vaccination, on estime que 2 à 3 millions de décès par an sont évités. On observe également que la fréquence des maladies infectieuses pour lesquelles on dispose d'un vaccin a fortement régressé, et que certaines maladies, comme la variole, par exemple, ont même été éradiquées.
Puis, via des photos chocs, le Professeur Camus a interpellé sur les handicaps lourds que peuvent provoquer certaines maladies, telles que l'hépatite B, la coqueluche, la méningite ou les infections à papillomavirus. Il a démontré scientifiquement que le rapport bénéfice/risque était favorable à la vaccination, contrairement aux idées reçues. Il a ensuite expliqué que l'arrêt de programmes de vaccination a des effets néfastes considérables sur les populations, en évoquant l'épidémie de diphtérie en URSS ou la réapparition de la poliomyélite en temps de guerre.
Les vaccins peuvent provoquer des effets indésirables, cependant, ils sont soumis à une surveillance stricte : évaluation avant mise sur le marché, émission de recommandations par le Haut Conseil de la Santé Publique, surveillance nationale, européenne et internationale, mise en place d'études scientifiques en cas de suspicion d'effets indésirables…
La vaccination est plus performante que le traitement des maladies concernées en raison de son efficacité de plus longue durée, de la facilité de son administration, de son rôle dans l'éradication d'une maladie ou des effets secondaires moins fréquents et graves liés aux médicaments. À ce sujet, le Professeur Camus a précisé que malgré l'augmentation du nombre de vaccins, la totalité de la charge virale administrée est moins importante du fait des progrès des méthodes de fabrication.
Pour conclure, le Professeur Camus a discuté de la responsabilité médicale du professionnel de santé, en animant un temps d'échange sur la conduite à tenir lors d'une consultation de vaccination, notamment devant un patient ou un proche en questionnement, quant au respect des recommandations vaccinales. Et vous, êtes-vous à jour de vos vaccinations ?

4 RENCONTRES MUSICALES GÉNÉREUSEMENT PROPOSÉES PAR L'ASSOCIATION « TOURNESOL, ARTISTES À L'HÔPITAL »

Ce deuxième trimestre, des concerts variés et de qualité sont organisés à la résidence Marceline Desbordes-Valmore.

L'occasion pour les résidents d'accueillir dans leur chambre le personnel du service et leurs proches afin de vivre un temps musical partagé.

Au programme :

- **Ségolène Brutin « la harpe dans tous ses états »,** le jeudi 19 avril ;
- **Les Pistons Flingués, duo accordéon trompette,** le jeudi 24 mai ;
- **Sophie Saso et Ludivine « les incontournables de la chanson française »,** le jeudi 7 juin ;
- **The Chickies, trio vocal « swing des années 30's 40's »,** le vendredi 8 juin.

CULTURE-SANTÉ

UNE INVITATION AU VOYAGE

Du 19 mars au 13 avril, le Centre Hospitalier de Douai a accueilli Olivier Nourisson, art-plasticien, pour une présence artistique inédite, de 4 semaines.

Cette nouvelle expérience a été mise en place grâce au programme Culture-Santé soutenu par la Direction Régionale des Affaires Culturelles (DRAC) et l'Agence Régionale de Santé (ARS). Les enjeux étaient de permettre au personnel de sortir de son environnement de travail et de proposer des échanges atypiques.

Durant ses deux premières semaines en immersion, Olivier Nourisson a réalisé une inclusion dans plusieurs services : Néonatalogie, Bloc Obstétrical, Maternité, Hémodialyse, Endocrinologie-Diabétologie-Néphrologie, Cardiologie, Pneumologie, Chirurgie vasculaire, Soins de Suite et de Réadaptation, service de Nuit... L'occasion pour lui de rencontrer les différents professionnels, les suivre dans leur quotidien, découvrir leurs gestes et leur organisation.

En parallèle, il s'est présenté : « qu'est-ce qu'un artiste, quel est son travail ? ». Pour illustrer son propos, il a diffusé des vidéos et des photos de ses précédentes expérimentations.

Suite aux échanges, un « geste artistique » a vu le jour sous la forme d'une machine à transporter les personnes hors des murs de l'hôpital. Pour ce faire, Olivier Nourisson s'est inspiré de l'environnement hospitalier : les différents chariots circulant dans les couloirs, les appareils d'imagerie médicale, les sols et les murs de l'hôpital, ou encore l'hypnose.

L'artiste a alors proposé au personnel, patients et visiteurs de passage, de se laisser surprendre et de perdre leurs repères spatio-temporels.

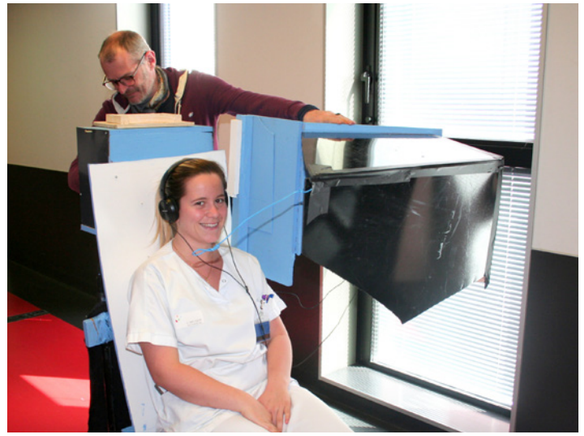
« Vous êtes très détendu, les choses autour de vous commencent à disparaître, vous commencez à vous dissoudre... Les murs sont devenus transparents, vous les traversez...». Complétés par des images fluorescentes et le bruit de l'eau, on pouvait entendre ces mots dans le casque de la machine.

Ensuite, l'artiste a donné la possibilité aux participants de « déconstruire pour reconstruire » l'hôpital à l'échelle 1/1000ème en malaxant un morceau d'argile, les yeux bandés, un casque sur les oreilles. Coupés de l'environnement, ils pouvaient ainsi se concentrer sur le toucher et créer ce que leur voyage leur suggérait.

LE CARNET DE BORD DES VOYAGEURS

Si l'on en croit les impressions des passagers, Olivier Nourisson a réussi son pari de les transporter hors de l'hôpital.

« J'ai eu l'impression de me retrouver dans l'espace. C'est comme si mon corps avait été dissocié et s'était reconstitué à la fin, comme si j'avais été plongé dans un coma », témoigne un voyageur. *« C'était vraiment hypnotique. Je suis très sensible à ce genre d'expérience. Quelques minutes supplémentaires et j'étais parti pour dormir »,* explique un autre passager, les yeux encore remplis d'images. La barque qu'il a ensuite façonnée symbolise d'ailleurs la quiétude ressentie. Olivier Nourisson a ouvert une parenthèse dans le quotidien du personnel et ce fût une très belle expérience pour tous ceux qui ont voulu vivre l'aventure.



OLIVIER NOURISSON, EN QUELQUES MOTS

Olivier Nourisson

Art-plasticien depuis plus de vingt ans, Olivier Nourisson explore plusieurs modes d'expression : l'installation, la performance, la vidéo et l'édition. *« Mon travail est marqué par une certaine forme d'humour et de dérision qui m'aide à rentrer plus facilement dans l'échange avec "l'autre", avec l'idée en arrière-plan de l'entraîner dans une activité artistique [...] L'objectif est d'interroger « le subjectif », le « entre » moi et l'autre. J'expérimente ces questions avec les autres pour donner forme à des installations »* déclare l'artiste.

Après avoir mis en pratique ce savoir-faire pendant une dizaine d'années au sein de structures destinées à l'art, Olivier Nourisson travaille depuis 5 ans dans des lieux d'accueil et de soins : IME, ITEP, GEM, centres sociaux... des environnements où le langage se manifeste autrement.

À l'issue de cette expérience, Pépite est allé recueillir les impressions d'Olivier Nourisson. Entretien.

Que retenez-vous de cette immersion au Centre Hospitalier de Douai ?

C'est une expérience toute nouvelle et enrichissante pour moi. Je n'avais aucune idée de l'organisation d'un hôpital, que tout soit aussi structuré. Il a fallu que je m'adapte parce que je viens d'un monde où les choses ne sont pas aussi établies. Mais à l'intérieur de cette grande architecture, il y a des hommes très différents, des corps abîmés, des pensées multiples. C'est une chance incroyable de découvrir des mondes que l'on ne connaît pas, d'avoir accès à l'envers de l'hôpital et ses coulisses.

Comment résumeriez-vous votre partage d'expérience ?

J'ai fait de superbes rencontres, avec des personnes très professionnelles, qui malgré le rythme de travail soutenu, ont réussi à accorder quelques minutes de leur temps à la culture et à l'art. Chaque service a accepté de partir à l'aventure et ce fût positif ! Je suis heureux d'avoir vécu cette expérience, car elle est unique.

LA CHIRURGIE GÉNÉRALE ET DIGESTIVE AU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

Le service de chirurgie générale et digestive du Centre Hospitalier de Douai assure une prise en charge des pathologies du tube digestif et de la paroi abdominale.

Ces pathologies sont nombreuses et comprennent notamment :

- **Les cancers digestifs,**
- **Les pathologies inflammatoires du tube digestif** (maladie de Crohn et rectocolite hémorragique),
- **Les pathologies de la vésicule biliaire, du foie, du pancréas,**
- **Les pathologies non tumorales de l'œsophage et de l'estomac** (reflux gastro-œsophagien, hernie hiatale),
- **Les pathologies de l'anus** (hémorroïdes, fissure anale, fistule anale),
- **Les pathologies de la paroi abdominale** (hernies, éventrations),
- **La prise en charge chirurgicale de l'obésité,**
- **Les pathologies endocriniennes touchant la thyroïde et les parathyroïdes,**
- **L'appendicite.**

L'équipe médicale est composée des Dr Meignié, Raynaud, Sorsy, Mulliez et Messier.

UNE ACTIVITÉ PARTAGÉE ENTRE CONSULTATIONS, ACTES CHIRURGICAUX ET HOSPITALISATIONS

L'ACTIVITÉ DE CHIRURGIE GÉNÉRALE ET DIGESTIVE EST PARTAGÉE SUR PLUSIEURS SECTEURS ET PLATEAUX TECHNIQUES :

CONSULTATIONS :

Les différents praticiens du service assurent au minimum une plage quotidienne de consultations au rez-de-chaussée, côté A. Prise de rendez-vous au **03 27 94 75 80,** du lundi au vendredi de 8h à 18h. Une consultation avancée au CH de Somain est également assurée tous les 15 jours par le Dr Sorsy.

ACTES CHIRURGICAUX :

Ils sont assurés sur deux plateaux techniques : le bloc opératoire pour les activités nécessitant une anesthésie locorégionale ou générale, une salle de soins externes pour les actes sous anesthésie locale.

HOSPITALISATION DE JOUR :

Au sein de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire, au 2ème étage, côté A.

HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE :

Au sein du service de Chirurgie générale, digestive, urologique et gynécologique, au 4ème étage, côté A.

AVIS MÉDICAL :

Aux Urgences et au sein des autres services de l'établissement.

La permanence des soins est assurée **24 h/24** et **7 jours/7** par un système d'astreinte opérationnelle.

LA CHIRURGIE **AMBULATOIRE**

L'Unité de Chirurgie Ambulatoire assure la prise en charge des interventions et examens ne nécessitant pas de passer la nuit à l'hôpital. Elle est ouverte du lundi au vendredi, de 06h30 à 19h30.

Les actes sont réalisés dans des conditions techniques incluant impérativement la sécurité d'un bloc opératoire, sous une anesthésie adaptée, et suivie d'une surveillance post-opératoire permettant la sortie du patient sans risque majoré, le jour même de son admission.

Située au 2ème étage, côté A, à proximité du bloc opératoire et des plateaux d'endoscopies, l'Unité de Chirurgie Ambulatoire comporte 16 lits. Elle dispose également d'un salon d'entrée et de sortie, offrant ainsi une attente confortable aux patients et à leurs accompagnants avant et/ou après l'intervention.

Plus de 40% des actes de chirurgie générale et digestive sont actuellement réalisés en ambulatoire.

De plus en plus de gestes chirurgicaux sont accessibles grâce à ce type d'hospitalisation très courte : hernies, éventrations, cholécystectomie (ablation de la vésicule biliaire), chirurgie de l'anus (hémorroïdes, fistule et fissure anale), et bientôt certaines interventions de chirurgie de l'obésité.

Dès la consultation, tout est mis en œuvre pour favoriser le parcours du patient en chirurgie ambulatoire. L'infrastructure de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire est organisée de manière à optimiser le séjour des patients en fonction de l'acte opératoire et du temps de séjour, pouvant aller de quelques heures à 12 heures maximum.

Entrée administrative	**À chaque étape, l'accueil est réalisé par un agent administratif.**
Consultation de chirurgie	**Le chirurgien explique au patient l'intervention nécessaire et juge de la possibilité de réaliser ce geste en ambulatoire.**
Passage en Cellule de Programmation avec une infirmière et une secrétaire	**Après la consultation de chirurgie, le patient est reçu par un binôme infirmière/secrétaire, qui revoit avec lui les principales étapes de sa prise en charge. Il programme la date de la consultation pré-anesthésique, ainsi que les éventuels examens complémentaires nécessaires.**
Consultation pré-anesthésique	**L'anesthésiste explique au patient les différents modes d'anesthésie possibles en fonction de l'intervention prévue. Il peut modifier ou arrêter certains traitements. Il anticipe le retour à domicile après l'intervention, en particulier la prise en charge post-opératoire de la douleur.**
Passage en Cellule de Programmation avec une infirmière et une secrétaire	**Si d'autres examens sont nécessaires avant l'intervention, le patient est de nouveau reçu par le binôme infirmière/secrétaire afin de les programmer.**
Bloc : Salle d'intervention Salle de réveil	**Les brancardiers emmènent le patient au bloc opératoire. Une fois l'intervention réalisée, il est surveillé quelques temps en salle de réveil avant de regagner l'Unité de Chirurgie Ambulatoire.**
Retour dans l'Unité de Chirurgie Ambulatoire	**À son retour, l'infirmière surveille son pouls, sa tension, ainsi que l'absence de douleurs ou de nausées. Elle administre les médicaments prescrits par le chirurgien et l'anesthésiste. Elle effectue avec le patient un premier levé. Une collation lui est servie.**
Salon de pré-sortie Sortie	**Le chirurgien visite le patient dans sa chambre pour discuter avec lui de l'intervention, lui expliquer les consignes de sortie et autoriser son retour à domicile. Un courrier de sortie et des ordonnances pour les médicaments et/ou les soins infirmiers à domicile lui sont remis, ainsi que tous les numéros à joindre en cas de besoin.**
Le lendemain : appel de l'infirmière coordinatrice	**L'infirmière coordinatrice contacte le patient le lendemain de son intervention (le lundi pour les interventions du vendredi) pour vérifier l'absence de douleurs importantes, de nausées et lui rappeler les consignes post-opératoires à respecter.**

LA CHIRURGIE **DIGESTIVE CANCÉROLOGIQUE**

Parmi les pathologies prises en charge par l'équipe de chirurgie générale et digestive, les cancers de l'appareil digestif ont une place particulière.

Le service bénéficie d'une autorisation à la prise en charge des cancers digestifs délivrée par l'ARS (Agence Régionale de Santé) des Hauts-de-France.

Tous les cancers digestifs sont pris en charge au Centre Hospitalier de Douai (estomac, intestin grêle, côlon, rectum, foie et voie biliaire, pancréas), en dehors des cancers de l'œsophage pour lesquels l'équipe travaille en coordination étroite avec le CHRU de Lille.

Les échanges sont également permanents avec le service de gastro-entérologie dont l'équipe assure le dépistage et le suivi post-opératoire des cancers digestifs.

Les patients pris en charge pour une pathologie digestive cancérologique bénéficient d'un parcours spécifique :

- Consultation d'annonce diagnostique réalisée par le gastro-entérologue ou le chirurgien,
- Remise d'un Plan Personnalisé de Soins, reprenant toutes les étapes de la prise en charge médicale,
- Proposition d'une Consultation d'Accompagnement Soignant, temps d'échange et de questionnement avec une infirmière spécialisée en cancérologie,
- Évaluation nutritionnelle et recherche d'une carence en fer en préopératoire. Une renutrition et une correction de la carence en fer sont proposées en cas de besoin,
- Discussion de l'ensemble des dossiers de cancérologie digestive en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire avant une prise en charge chirurgicale. Cette réunion a lieu tous les 15 jours et regroupe des membres des équipes de gastro-entérologie, de chirurgie, d'oncologie, de radiothérapie et de radiologie du Centre Hospitalier de Douai, du Centre Hospitalier de Lens, de la Clinique Léonard de Vinci, de la Clinique St Amé et de la Polyclinique d'Hénin Beaumont,
- En cas de nécessité de réaliser avant ou après l'intervention chirurgicale une chimiothérapie ou une radiothérapie, celle-ci est assurée par les équipes de la Clinique Léonard de Vinci avec lesquelles nous travaillons en étroite collaboration.

LA CHIRURGIE **DE L'OBÉSITÉ**

Cette chirurgie est réservée aux patients présentant une obésité dite morbide (Indice de Masse Corporelle > 35kg/m^2 ou > 30kg/m^2 en cas de comorbidités associées comme le diabète, les pathologies cardio-vasculaires, les pathologies articulaires sévères...).

Elle est assurée par le Dr Mulliez, spécialiste de cette prise en charge. Elle s'effectue dans un cadre global, associant une prise en charge nutritionnelle, sportive et psychologique, assurée par les différentes équipes du Centre Hospitalier de Douai travaillant au sein du réseau de soins OSEAN (Obésité Sévère de l'Enfant et de l'Adulte en Nord/Pas-de-Calais).

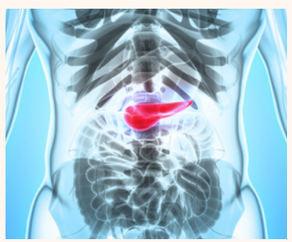
Trois interventions peuvent être proposées : la mise en place d'un anneau gastrique, la sleeve gastrectomie et le by pass. Le choix du type d'intervention est discuté entre le patient et le chirurgien en fonction de la perte de poids envisagée, de son mode de vie et de ses attentes.

QUELQUES **INTERVENTIONS FRÉQUENTES**

Cholécystectomie (ablation de la vésicule biliaire)

Pourquoi opère-t-on de la vésicule biliaire ?

La vésicule biliaire est un petit sac situé sous le foie. Seul le foie produit la bile, servant à digérer les graisses. La vésicule biliaire n'est qu'un réservoir annexe où peuvent se former des calculs. L'ablation de la vésicule biliaire n'est proposée que lorsque ces calculs engendrent des symptômes : douleurs, jaunisse ou des complications, telles qu'une infection.



En quoi consiste l'opération de la vésicule biliaire ?

L'opération s'effectue sous anesthésie générale et dure de 30 à 90 minutes. Le plus souvent, 3 à 4 petites incisions de 5 à 10 mm sont pratiquées dans la peau du ventre. Ce type d'intervention, dite par cœlioscopie (à l'aide d'une caméra et à travers de petits trous dans l'abdomen), provoque peu de douleurs, un bon résultat esthétique et permet souvent une sortie de l'hôpital le soir même.

Dans certaines situations, le chirurgien doit-il ouvrir le ventre ?

Oui, par exemple lorsque les tissus à l'intérieur du ventre sont collés entre eux, mais cela est rare. Dans ce cas, un drain peut être laissé en place pour 24 à 48 heures. La sortie de l'hôpital ne s'effectue alors qu'après ablation du drain.

Quelle alimentation adopter après l'ablation ?

Aucun régime ni restriction alimentaire ne sont préconisés.

Peut-on observer des troubles digestifs après l'ablation ?

Une diarrhée peut être relevée pendant 1 à 2 mois après l'opération.

Cure de hernie de l'aine

Qu'est-ce qu'une hernie de l'aine ?

La hernie de l'aine, ou hernie inguinale, est une tuméfaction qui sort dans l'aine, à droite ou à gauche, parfois des deux côtés. Elle est souvent due à l'affaiblissement de la paroi musculaire, du vieillissement, d'efforts pour tousser, uriner ou aller à la selle, ou encore de métiers physiques nécessitant le port répété de lourdes charges.

Comment se présente une hernie de l'aine ?

Le volume de la hernie augmente en position assise ou debout. Elle disparait presque complètement en position allongée, quand elle est encore réductible. Autrement dit, sous la pression de la main, elle peut rentrer à sa place, dans l'abdomen.

Pourquoi se faire opérer d'une hernie de l'aine ?

D'abord, pour éviter que la taille de la hernie augmente, ce qui peut provoquer des douleurs et rendre l'intervention chirurgicale un peu plus difficile. Ensuite, pour éviter une « hernie étranglée », un bout d'intestin se coinçant dans la hernie. Celle-ci devient très douloureuse et ne peut plus être remise à l'intérieur de l'abdomen. L'intervention doit alors se faire en urgence afin d'éviter une souffrance de l'intestin coincé dans la hernie.

Quand se faire opérer de l'aine ?

Mieux vaut programmer l'opération lorsque la hernie est réductible.

Comment se passe l'intervention ?

Une prothèse souple est mise en place pour renforcer la paroi et diminuer le risque de récidive. L'intervention se déroule sous anesthésie générale ou en endormant uniquement le bas du corps. Elle est souvent réalisée en chirurgie ambulatoire.

UNE PRISE EN CHARGE INNOVANTE, LA RÉHABILITATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE

La réhabilitation améliorée après chirurgie est un ensemble de mesures visant à réduire le stress chirurgical. Ses bénéfices sont nombreux et scientifiquement démontrés : suites opératoires plus courtes, meilleur confort du patient et diminution des complications post-opératoires.

Elle peut s'appliquer à tous les gestes de chirurgie digestive, même les plus lourds (chirurgie du côlon, du rectum ou du foie).

Cette prise en charge nécessite une implication importante de l'ensemble des acteurs de la filière chirurgicale : chirurgien, anesthésiste, infirmière, aide-soignant, kinésithérapeute, nutritionniste... mais aussi et surtout du patient lui-même, qui devient acteur à part entière de ses soins.

Toutes les étapes de la prise en charge chirurgicale sont impactées afin que le patient puisse retrouver au plus vite son état physiologique antérieur à l'intervention.

Les principales mesures sont les suivantes :

En préopératoire :

- Information du patient priorisée,
- Absence de préparation (type purge) même en cas de chirurgie du côlon,
- Absence de prémédication,
- Limitation au maximum du jeûne préo-pératoire, avec administration de liquides sucrés jusqu'à 2 heures avant l'intervention (ce qui diminue l'insulino-résistance et le besoin en insuline en post-opératoire),
- Renutrition en préopératoire et utilisation de compléments alimentaires permettant un maintien d'une bonne immunité (immuno-nutrition).

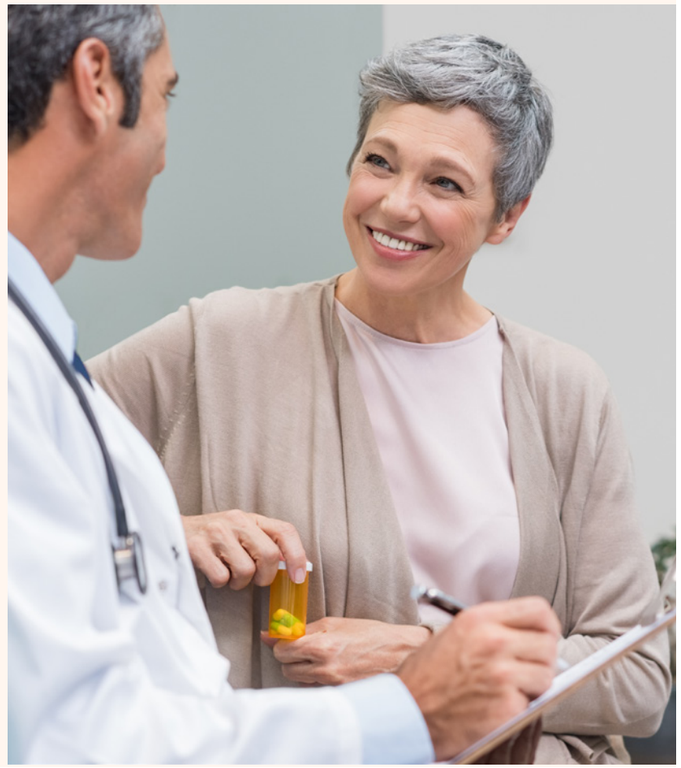
En peropératoire :

- Contrôle strict des apports liquidiens intraveineux,
- Lutte active contre l'hypothermie,
- Prévention systématique des nausées et vomissements post-opératoires,
- Chirurgie la plus mini-invasive possible en privilégiant la cœlioscopie,
- Absence de mise en place de drainage en fin d'intervention,
- Retrait de la sonde gastrique et de la sonde vésicale dès la fin de l'intervention.

En post-opératoire :

- Analgésie multimodale en limitant l'utilisation des dérivés de morphine (qui retardent la reprise du transit et peuvent être sources de nausées et vomissements),
- Lever précoce avec mise au fauteuil dès le 1er soir et lever dès le lendemain,
- Réalimentation précoce dès le 1er soir après l'intervention.

Les résultats sont très intéressants : reprise rapide du transit et de l'alimentation, diminution des douleurs post-opératoires, diminution des complications post-opératoires (moins d'infections urinaires, moins d'infections broncho-pulmonaires, moins d'événements thromboemboliques en particulier). Tout cela permet de diminuer la durée de séjour à l'hôpital, tout en améliorant la qualité de vie lors du retour à domicile. Les patients bénéficiant de ce type de prise en charge peuvent actuellement quitter l'établissement au 3ème ou 4ème jour post-opératoire après une chirurgie du côlon par exemple, contre 8 à 10 jours auparavant.



LES PREMIERS PAS D'**UNE MATERNITÉ 2.0**

L'inauguration de l'Espace Alric

La Maternité du Centre Hospitalier de Douai s'adapte aux évolutions sociétales et technologiques en diversifiant son offre de soins et en promouvant la sécurité et la qualité de la prise en charge des patientes. Dans cette dynamique, le 6 mars, un nouveau site a été inauguré : l'Espace Alric. Il porte le nom du premier enfant né dans la Maternité du Centre Hospitalier de Douai, il y a 10 ans, le 4 décembre 2008. À cette occasion, toute la famille était présente pour suivre la visite guidée.

Les parents d'Alric étaient très émus de revenir sur les lieux de la naissance de leur fils : *« Nous avons toujours été traités avec bienveillance ici, sans jugement et sans regard sur les complexes que peut avoir une future maman. J'ai été considérée comme une femme et pas seulement comme une mère. Cela fait beaucoup de bien. Nous sommes très heureux que cet espace porte le prénom Alric »*, se confie Eve-Marie, la maman.

Un suivi plus personnalisé pour prendre soin des futures mamans

Depuis le mois d'avril, chaque patiente bénéficie d'un suivi plus moderne et personnalisé. Les femmes enceintes ont désormais à leur disposition un nouveau cabinet de consultations afin de suivre au mieux leur grossesse, dès le 1er rendez-vous, au moment du 4ème mois de grossesse. Cet entretien individuel permet d'identifier précocement, d'une part, les vulnérabilités psycho-sociales ou médicales individuelles, et, d'autre part, les souhaits de la patiente dans le cadre de son suivi, son accouchement et son retour à domicile. Grâce à cet entretien individuel précoce, par exemple, si les conditions de naissance le permettent, les patientes pourront choisir de quitter la maternité au bout de 48 heures si elles le souhaitent.

Et ce n'est pas tout : l'ensemble des rendez-vous de suivi et d'examens seront fixés par la cellule de programmation obstétricale (C.P.O.) pour la durée de la grossesse. Les femmes sont désormais actrices de leur grossesse, comme l'indique le docteur Kalumba : *« Nous voulons assurer le meilleur suivi à nos patientes. Une grossesse, c'est un projet, et nous souhaitons qu'il soit une réussite pour toutes les mères ».*

En plus de leur suivi médical, les patientes pourront également bénéficier d'un suivi complémentaire sous forme de préparation à l'accouchement : sophrologie, yoga, piscine, atelier « spécial compagnon», acupuncture, homéopathie, préparation à l'allaitement, aide au sevrage tabacologique...

De nouveaux échographes 4D

Pour répondre au mieux aux attentes des futures mamans, le Centre Hospitalier de Douai vient d'acquérir cinq nouveaux échographes, dernière génération. *« La 4D nous permet de voir certaines choses qu'on ne verrait pas en 2D ou 3D, par exemple au niveau du cœur ou des vaisseaux. C'est un vrai plus pour le diagnostic »*, explique le docteur Kalumba. Ces innovations permettent donc de meilleurs dépistages et diagnostics d'éventuelles maladies ou malformations du bébé.

LE PARCOURS « **PATIENT DEBOUT** »

Allongé, je suis un malade, debout, je suis un patient

On a tous à l'esprit la même image : le patient allongé sur un brancard, subissant son entrée au bloc opératoire. Désormais, en fonction de l'état de santé du patient et de l'intervention prévue, le Centre Hospitalier propose une nouvelle approche de la prise en charge en ambulatoire : être un « patient debout ». Ce nouveau parcours permet au patient de se rendre en salle d'opération en marchant, accompagné d'un soignant.

- Le patient est informé dès la consultation d'anesthésie,
- Dans l'attente de son intervention, le patient est accueilli dans le salon « patient debout » équipé de fauteuils confortables, d'une télévision et de casiers sécurisés pour ses effets personnels,
- Accompagné par un soignant, le patient se déplace à pied au bloc opératoire. Il est alors accueilli et conduit vers la salle d'intervention. Celui-ci participe activement à son installation sur la table d'opération,
- En fonction du mode d'anesthésie réalisé, le patient repartira à pied ou en fauteuil vers le salon « patient debout ». Si son retour s'effectue en lit, il sera acheminé dans sa chambre,
- Une collation lui est servie avant son retour à domicile. Il peut bénéficier de l'espace détente situé à proximité pour se reposer. Une télévision ainsi qu'un distributeur de boissons sont à sa disposition.

Ce nouveau mode de prise en charge rend le patient acteur de son soin, diminue l'anxiété préopératoire, facilite le réveil et la période post-opératoire.

Des voitures électriques pour les enfants de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire

Pour apaiser l'inquiétude préopératoire des enfants, le Centre Hospitalier de Douai s'est équipé de trois petites voitures électriques. Ces minis véhicules télécommandés permettent aux enfants de se rendre eux-mêmes au bloc opératoire sous la forme d'un jeu. Loin d'être un gadget, ces voitures ont un véritable intérêt thérapeutique.

PRÉVOYANCE MNH

PRÉVOIR DEMAIN, ÇA COMMENCE AUJOURD'HUI

PROTÉGEZ VOTRE REVENU, VOS PRIMES ET LA SÉCURITÉ DE VOTRE FAMILLE.

UN ARRÊT DE TRAVAIL OU UN ACCIDENT ?

La MNH est là pour vous couvrir.

PLUS D'INFORMATIONS

- **Cathy Dambry,** conseillère MNH
  06 45 60 59 04,
  cathy.dambry@mnh.fr

Mutuelle hospitalière
www.mnh.fr

MNH

Février 2018 - documentation à caractère publicitaire non contractuelle

Adhérente MUTUALITÉ FRANÇAISE

MNH Prev'actifs Tempo, MNH Prev'actifs Vivo, MNH Accident + et MNH Renfort Accident sont assurés par MNH Prévoyance et distribués par la MNH. Mutuelle nationale des hospitaliers et des professionnels de la santé et du social - 331, avenue d'Antibes - 45213 Montargis Cedex. La MNH et MNH Prévoyance sont deux mutuelles régies par les dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculées au répertoire SIRENE sous les numéros SIREN 775 606 361 pour la MNH et 484 436 811 pour MNH Prévoyance. Assistance incluse conclue auprès d'IMA Assurances - Société anonyme au capital de 7 000 000 € entièrement libéré. Siège social : 118, avenue de Paris - 79000 NIORT - RCS NIORT 481 511 632 - Entreprise régie par le Code des assurances.