

# **Prise en Charge Péri opératoire en vue d'une réhabilitation post opératoire**

BENSAFIR.S – BOUCHERIT.A (Service d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale EHUO)

## **Résumé :**

La mise en place d'un programme multidisciplinaire de prise en charge globale du patient en péri-opératoire, spécifique à chaque chirurgie permet de réduire significativement la mortalité et la morbidité .Ces programmes appelés « clinical pathway », « fast track » ou « accelerate recovery programs » dans la littérature anglo-saxonne, représentent un challenge important pour les équipes médicales. Cette approche nécessite, en effet, des efforts combinés des médecins anesthésistes et des chirurgiens avec une implication importante du personnel paramédical .Mais c'est à ce prix que l'on peut améliorer la réhabilitation postopératoire, réduire la morbidité et augmenter la satisfaction des patients. L'introduction de tels programmes spécifiquement adaptés à un certain type de chirurgie a montré un bénéfice net: diminution de la durée d'hospitalisation, meilleure qualité de l'analgésie, moindre consommation de morphiniques, récupération fonctionnelle et autonomie plus précoces. Ces programmes de réhabilitation, principalement décrits en chirurgie digestive associent une approche chirurgicale laparoscopique et des mesures pré, per et postopératoires : notamment prévention des complications sévères (cardiovasculaires, pulmonaires, infectieuses, thrombo-emboliques ou neurologiques), analgésie postopératoire par voie péridurale, réalimentation et déambulation précoces mais cela inclut aussi des petits moyens. La mise en place de ces petits moyens dont l'intérêt est souvent clairement démontré depuis longtemps se heurte encore à une réticence aux changements des pratiques traditionnelles.