

COMMUNIQUE DE PRESSE DU 20 février 2009

Prothèse articulaire : la stimulation de groupe au cœur de la prise en charge

Au CHU de Bordeaux, le service d'orthopédie et traumatologie du Pr Dominique Chauveaux pratique depuis plus d'un an une technique opératoire originale en petits groupes de 5 à 6 personnes. Ainsi, chaque patient opéré d'une prothèse de la hanche ou du genou, accompagné d'un « coach », va vivre, à l'issue de son intervention, une rééducation en groupe basée sur l'émulation.

➔ Le principe repose sur le fait de considérer ces opérés, non plus comme des malades, ni comme des patients qui « subissent tout » mais comme des partenaires avec qui est passé un contrat moral (*).

Le but de la méthode est d'associer à une plus grande efficacité des soins (récupération fonctionnelle accélérée, retour à domicile sécurisé, reprise de la vie normale dans les meilleures conditions) une perception et un vécu différents des opérés sur leur hospitalisation ainsi qu'une diminution notable du temps de séjour hospitalier.

« Cette organisation, impliquant la participation de chacun, a donné des résultats spectaculaires. Les patients partagent leurs angoisses pour mieux les combattre. Rassurés, motivés, ils avancent bien plus vite dans leur rééducation. C'est une aventure collective. » Propos recueillis auprès du Professeur Dominique Chauveaux, chef de service Chirurgie orthopédique et traumatologique C.

(*) Contrat moral : les engagements mutuels

⇒ Les patients s'engagent à faire partie intégrante de l'équipe avec notamment :
. Participation à une rééducation en groupe programmée
. Assistance d'un « coach accompagnant ».

⇒ L'engagement du service consiste en une prise en charge avec encadrement étroit du patient par le chirurgien et l'ensemble de l'équipe (anesthésistes, rééducateurs/kinésithérapeutes, infirmiers(ères)). Celle-ci démarre avant l'hospitalisation et permet à l'équipe de gérer le stress et les incertitudes du patient avant et après l'intervention.

Comment ? En constituant un groupe impliquant participation et émulation à travers une prise en charge collective et soutenue, notamment sur le plan rééducatif après information renforcée.

Cette émulation est favorisée par :

- L'aménagement d'une salle commune pré-équipée où les patients vont travailler et se réunir
- Des séances d'information collectives et un programme d'éducation
- Une rééducation de groupe
- Des repas pris en commun
- Un coaching du patient avec implication d'un membre de l'entourage participant à toutes les activités et permettant le relais de l'équipe soignante

Données chiffrées

- nombre de patients opérés depuis la mise en place de cette technique : plus de 80
- fréquence des opérations : 1 groupe par mois
- durée moyenne de séjour : 7 jours - (diminution du temps de séjour de 40%)

Parcours du patient

De la 1^{ère} rencontre avec le chirurgien à la consultation postopératoire

- > **Consultation** du chirurgien avec sélection des patients (5 à 6 par groupe) après description de la méthode et accord.
- > **Réunion d'information** collective entre tous les éléments du groupe et leurs coachs-accompagnants avec rencontre et échange avec le groupe précédent en fin de séjour.
Participation de tous les acteurs (chirurgiens, anesthésistes, rééducateurs, infirmiers(ères) (étage et bloc opératoire)) avec présentation informatisée de toutes les étapes de l'intervention (matériel prothétique et complications, information sur l'anesthésie et la lutte contre la douleur, bloc opératoire, soins infirmiers, programme de rééducation) et visite pré-anesthésique le même jour.
- > **Hospitalisation**
 - . Accueil personnalisé et prise en commun de repas la veille de l'intervention
 - . Intervention le même jour (vendredi)
 - . Lever en chambre dès le lendemain par l'équipe de rééducateurs avec participation active du coach-accompagnant durant le week-end
 - . Rééducation en groupe et programmée à partir du lundi matin, dans la salle dédiée
 - . Rencontre avec le groupe d'opérés suivants le jeudi après-midi
- > **Sortie** le vendredi après séance de bilan (chirurgiens, rééducateurs)
- > **Contact téléphonique** programmé la semaine suivante (rééducateur, soignants)
- > **Consultation post-opératoire** commune à deux mois.

Contacts presse

Direction de la communication du CHU de Bordeaux

Caroline Péret Attachée de presse Tél. 05 57 82 03 21/06 27 43 46 75 Lydie Gillard Attachée de presse Tél. 05 56 79 61 14/06 10 17 13 64
Frédérique Albertoni Directrice de la communication Tél. 05 56 79 53 42/06 10 17 14 20