

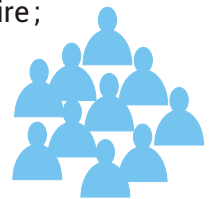
### Obtention du Label ERAS® au bénéfice du patient

Depuis le 9 octobre 2017, à l'initiative du professeur Heyd, une équipe pluridisciplinaire du CHU est certifiée par le label qualité ERAS® (Enhanced recovery after surgery). Il s'agit d'un programme labellisé européen de récupération améliorée pour les patients en chirurgie digestive bénéficiant d'une intervention majeure sur le colon ou le rectum. Huit mois plus tard, les résultats sont excellents et promettent encore de belles avancées.

Le programme ERAS® redéfinit le parcours de soin du patient, depuis l'annonce du diagnostic jusqu'après sa sortie de l'hôpital. Pour cela, il décline une vingtaine de recommandations qui visent à permettre au patient d'aborder son intervention de façon plus sereine et de retrouver plus rapidement son autonomie.

#### Les principaux points clé du programme ERAS®

- L'information, la préparation et l'implication du patient qui devient un véritable partenaire ;
- La réduction de l'impact de la chirurgie notamment en termes de stress et de douleur ;
- L'incitation à l'autonomisation du patient ;
- L'anticipation de l'organisation des soins et du retour au domicile.



Tout cela nécessite un changement profond des soins, une transformation des pratiques médicales et paramédicales, une prise en charge transversale du patient avec une véritable coopération entre tous les professionnels impliqués dans son suivi...

250 patients ont bénéficié du programme de récupération améliorée au 15 juin 2018

#### Le programme ERAS® dans le parcours patient

- Avant l'hospitalisation

Le patient est informé lors d'une consultation avec une infirmière labélisée ERAS® du déroulé de son parcours. Tout est mis en œuvre pour qu'il devienne acteur de sa propre prise en charge. L'équipe veille à son adhésion thérapeutique. Le patient devient un véritable partenaire qui devra tenir à jour un « journal de bord ». Il est invité à se préparer physiquement à l'opération : arrêt du tabac si possible, immuno-nutrition, exercice physique... Il s'agit de favoriser la résistance du patient et sa capacité de récupération. Sa sortie est anticipée : on organise par exemple si nécessaire la venue d'un proche ou de professionnels de santé pour faciliter le retour à domicile du patient dans de bonnes conditions.

- Pendant l'hospitalisation

Avant l'opération : le jeûne préopératoire est réduit, le patient peut prendre des aliments solides jusqu'à 6 heures avant l'opération ; il est incité à boire une boisson hydratée jusqu'à 2h avant l'opération. Enfin, la prémédication la veille de l'intervention devient l'exception. L'objectif étant de favoriser une récupération plus rapide après l'opération.

Pendant l'opération, le patient bénéficie d'une anesthésie générale personnalisée, associée systématiquement à une technique d'anesthésie locorégionale (péridurale, TAP bloc) adaptée à la technique chirurgicale. Au niveau chirurgical, la chirurgie mini-invasive comme la coelioscopie est privilégiée. Les drains abdominaux sont devenus dans la majorité des cas inutiles. L'application du programme ERAS® a permis, preuve scientifique à l'appui, une réduction significative de la douleur, des risques de complication et du temps de cicatrisation.

- Après l'opération, le patient est rapidement « démedicalisé » : l'absence de sonde naso-gastrique permet

d'éviter les nausées et autorise une rapide reprise de l'alimentation par voie orale. La douleur est prise en charge en réduisant l'usage de la morphine, permettant une reprise du transit intestinal plus précoce. Le patient est invité à se mobiliser plus rapidement : il se lève au moins 2h après le retour dans sa chambre le jour de l'intervention, et au minimum 6h les jours suivants. Jusqu'à sa sortie de l'hôpital, il prend ses repas assis, hors du lit ; il boit beaucoup et prend des compléments nutritionnels qui favorisent la cicatrisation, réduisent l'œdème et l'inflammation. Il marche et se mobilise dans les couloirs, d'abord accompagné puis seul.

· Après l'hospitalisation

L'infirmière coordinatrice ERAS® le contacte systématiquement par téléphone dans un délai de 3 jours après sa sortie pour s'assurer de son bon rétablissement et répondre à toute éventuelle question. Le patient doit continuer à suivre les conseils dont il a bénéficié, il doit en particulier rester actif.

### Un contrôle qualité continu

L'implantation du protocole de réhabilitation améliorée ERAS® fait l'objet d'un contrôle qualité continu grâce à un système d'audit en ligne, mis en place par l'ERAS® Society. Les cliniciens recueillent de façon anonyme les données relatives au patient. Ils peuvent ainsi suivre en temps réel l'application et les effets des recommandations sur la qualité des soins et l'évolution postopératoire du patient. Les résultats sont analysés collectivement par l'ensemble des professionnels impliqués et permettent une comparaison aux autres centres européens et une adaptation des mesures si nécessaire.

Ce suivi ERAS® permet d'avoir accès à une base de données prospective et anonyme qui permet un suivi optimal du patient, la mise en place si besoin d'actions correctives au service du patient. Il constitue un puissant outil de recherche médicale et paramédicale, favorisant notamment le développement de la recherche scientifique.



Réduction de la durée moyenne d'hospitalisation : **6,8 jours contre 10**



Reprise du transit intestinal après chirurgie plus rapide : **1,3 jours contre 4**



Réduction du taux de nausée post-opératoire : **22,9% contre 45,5%**

Grâce au programme ERAS®, le patient est mieux impliqué, moins stressé et il retrouve plus rapidement son autonomie. Il bénéficie d'une prise en charge optimale, respectueuse des dernières recommandations scientifiques. Les complications post-opératoires sont plus rares et la durée d'hospitalisation plus courte. Le succès de cette prise en charge standardisée réside dans la pluridisciplinarité. Chirurgiens, anesthésistes, secrétaires, infirmiers, infirmiers anesthésistes, aides-soignants, kinésithérapeutes, professeurs d'activité physique, diététiciennes, stomathérapeutes, assistantes sociales... Tous travaillent de concert et se réunissent de manière régulière pour analyser les résultats de l'audit et mettre en place des ajustements.



**L'obtention de ce label internationalement reconnu témoigne de la démarche d'amélioration constante dans laquelle s'inscrit l'équipe. Deux nouvelles avancées sont déjà programmées pour la fin de cette année :**

- l'application du programme ERAS® à la chirurgie hépatique ;
- le trajet à pied par le patient jusqu'au bloc opératoire.

Pour en savoir plus :  
ERAS Society ([www.erassociety.org](http://www.erassociety.org))



Contact presse :  
Sophie Muraccioli  
Chargée de  
communication  
Tél. 03 81 21 86 26