

« Chirurgie ambulatoire viscérale et digestive » (SSP)

Intitulé - Spécialité	dates
Création	24/06/2014

Champ d'application	
Caractéristiques des patients	Tout patient
Type de prise en charge	Ambulatoire
	Tout diagnostic
Intervention(s) concernée(s)	Tout type d'intervention

Description	
Type de recommandation	SSP
Résumé de la recommandation	<p>Le développement de la chirurgie ambulatoire est une priorité nationale. Les dernières statistiques en 2014 ont révélé un taux global de recours à la chirurgie ambulatoire (toutes spécialités confondues) de 44,9%. Le cadre et les indications de cette pratique ont été largement discutés dans des recommandations de Sociétés savantes et un rapport de la HAS et de l'ANAP. Ces recommandations détaillaient les indications de la chirurgie ambulatoire et ses aspects organisationnels mais ont peu bordé la gestion des risques qui y sont liés.</p> <p>La FCVD a voulu contribuer à ce dernier point en proposant une SSP en partant de la base de données REX et des données de la littérature par une analyse de risques de cette pratique conduisant à des propositions de gestion des risques. Cette SSP est le fruit des présentations faites à l'occasion de la journée nationale de la FCVD en 2015, des discussions avec les participants et de la réunion du jury de la FCVD.</p>
Modalités d'évaluation	Evaluation des connaissances et de la pratique (QCM) sur un site dédié
Bibliographie	1) Prise en charge anesthésique des patients en hospitalisation ambulatoire : http://www.chirurgie-

	<p>ambulatoire.org/sites/chirurgie-ambulatoire.org/files/documents/professionnels/references-scientifiques/recommandations-anesthesie-hospitalisation-ambulatoire.pdf</p> <p>2) Société française de chirurgie digestive, Association de chirurgie hépatobiliaire et de transplantation. Indications de la chirurgie digestive et endocrinienne pratiquée en ambulatoire chez l'adulte. J Chir 2010;147(Supplément 4).</p> <p>3) Haute Autorité de santé. Quels niveaux d'environnements techniques pour la réalisation d'actes interventionnels en ambulatoire ? Saint-Denis la Plaine: HAS; 2010 : http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-02/</p> <p>4) Recommandations organisationnelles : http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-06/recommandations_vd.pdf</p> <p>5) Gestion des risques en chirurgie digestive ambulatoire ou en hospitalisation courte : Recommandations de la Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive (FCVD), et du Groupe francophone de Réhabilitation Améliorée après Chirurgie (GRACE) http://www.grace-asso.fr/sites/default/files/ambu_rehab_fcvd-grace.pdf</p>
Documents joints	<p>Risk management in ambulatory and short-stay gastrointestinal surgery.</p> <p>Slim K1, Theissen A2, Raucoules-Aimé M3; Fédération de chirurgie viscérale et digestive (FCVD); Groupe francophone de réhabilitation améliorée après chirurgie (GRACE). J. Visc Surg. 2016 Feb;153(1):55-60. doi: 10.1016/j.jviscsurg.2015.12.002. Epub 2016 Jan 15.</p>

Périmètre d'applicabilité	
Champs d'activité concernés	Tous