Compte rendu de la mission de CMF à Pursat

(28 Avril au 8 Mai 2016)

**Composition de l’équipe médicale:**

Hervé BENATEAU - Chirurgien maxillo-facial (Caen)

Hamady TRAORE – Chirurgien maxillo-facial (Bamako)

Nicole LE ROUX - Médecin anesthésiste (Saint-Brieu)

Dalinda AIT AISSA – Médecin anesthésiste (Toulouse)

Régine JURADO – Infirmière anesthésiste (Marseille)

Céline MOREAU – IBODE (Caen)

Béatrice AMBROISE – Interne CMF (Caen)

Cheick DIAKITE – Interne CMF (Caen) (poste FF d’IBODE)

**Equipe complétée par la présence indispensable (logistique, finances, interprètes) de :**

Lamvinh Samreth

Rasmey Samreth

Hoan

**Départ de l'aéroport Roissy Charles de Gaulle le 28.04.2016**

Air France nous a autorisé chacun à avoir deux valises de 23 kilos. L'équipe au complet s'est rencontrée à l'aéroport Paris Charles de Gaulle en salle d'embarquement. Nous sommes tous prêts pour un long trajet: Paris - Ho Chi Minh, avec une escale de sept heures de temps, Ho Chi Minh - Phnom Penh en avion puis Phnom Penh - Pursat en voiture.

Air France nous a demandé de récupérer nos valises lors de l'escale à Ho Chi Minh et de se réenregistrer pour continuer sur Phnom Penh avec Qatar Airways.

Il y a eu un quiproquo avec l'équipe locale organisatrice qui initialement avait prévu un transporteur qui devait récupérer la moitié de nos valises et les acheminer à Pursat en voiture directement. Mais cette solution a été annulée sans que nous le sachions. Après une petite période de stress, nous avons pu trouver rapidement une solution grâce à Thanh Nghiem (membre organisatrice). Nos valises ont pu être récupérées et livrées en voiture le lendemain à Pursat. Nous avons donc décollé pour Phnom Penh.

Arrivée à Phnom Penh, l'équipe est chaleureusement accueillie par le Dr Lamvinh Samreth, sa femme, une équipe de télévision locale et le Pr Mok, chef de service de chirurgie plastique à Phnom Penh. Nous avons rapidement pris la route pour Pursat sans Hervé Bénateau resté à Phnom Penh pour donner des cours le Samedi 30 Avril aux internes de chirurgie plastique.

**Samedi 30 Avril**

Journée de repos. Nous avons pu récupérer en fin de journée le reste des valises. Le Dr Samreth nous fait visiter l'hôpital dans l’après-midi. Il restera avec nous toute la semaine et servira d'intermédiaire entre l'équipe locale et nous. Les équipements et le matériel sont installés au niveau du bloc opératoire.

**Dimanche 1 Mai**

Jour de consultation à l'hôpital de Pursat. Une quarantaine de patients sont vus conjointement par le chirurgien et l'anesthésiste pour les anesthésies générales et uniquement pour le chirurgien pour les anesthésies locales.

Mais nous sommes informés que certains patients prévus ne se présenteront que le lundi, voire dans la semaine. Nous convenons donc de faire, si besoin entre deux blocs, des consultations dans la semaine.

Au total, 14 locales et 21 anesthésies générales seront programmées, dont 2 parotidectomies, 5 fentes classiques, 1 fente orbitofaciale bilatérale (fente 3 de Tessier), 2 séquelles de brûlures, 5 angiomes, 4 lipomes, 1 kyste dermoïde et 1 tumeur salivaire.

Pendant les consultations, le matériel chirurgical est totalement déballé et les instruments de chirurgie sont stérilisés.

Nous disposerons de deux salles opératoires dont une disposant de 2 tables opératoires. Il sera donc potentiellement possible de faire en même temps deux anesthésies générales et une locale. Mais il n'y a que deux consoles de bistouri électrique disponibles (une dans chaque salle). Les gestes sous anesthésie locale seront réalisés entre deux anesthésies générales. H Bénateau et H Traoré se répartissent les salles.

En cas d'urgence digestive ou gynécologique, nous libèrerons une des salles pour les chirurgiens locaux.

Nous sommes accompagnés de 3 internes de chirurgie plastique Cambodgien de Phnom Penh.

**Lundi 2 Mai**

1ere journée de bloc. Nous réalisons 6 anesthésies générales et 5 anesthésies locales. De rares coupures d'électricité surviennent mais sont rapidement gérées par l'équipe locale.

Nous constatons l'absence de possibilité de stériliser le bistouri électrique. Il est donc réalisé rapidement grâce au Dr Samreth, au cours de la journée, des protections en tissu, servant à enfiler le bistouri électrique et qui pourront être restérilisées.

Deux patients qui devaient être opérés ont du être reportés car ils n'étaient pas à jeun.

**Mardi 3 Mai**

2ème journée de bloc.

Visite des patients opérés pendant que l'autre équipe débute les interventions. Nous constatons qu'aucune consigne postopératoire transmise aux infirmiers n'a été effectuée. Nous sommes donc obligés de faire nous même tous les pansements et de transmettre plutôt aux familles les consignes de prise médicamenteuse.

Nous effectuons 7 interventions dont une parotidectomie sur une tumeur historique, avec reconstruction par un lambeau de grand dorsal (5 heures de temps opératoire).

Nous décidons de repasser aux alentours de 22 heures pour la surveillance du lambeau de grand dorsal et du positionnement de la patiente.

**Mercredi 4 Mai**

3ème journée de bloc. 10 interventions sont réalisées au total dont la fente orbitofaciale de Tessier qui a durée 4 heures.

**Jeudi 5 Mai**

4ème et dernier jour de bloc. 7 interventions sont effectuées dont une parotidectomie totale faite dans des conditions particulières, sans pince bipolaire, sans clips chirurgicaux et sans neurostimulateur.

**Vendredi 6 Mai**

Dernier jour à l'hôpital de Pursat, avec la grande visite post-opératoire de tous nos patients. Elle est faite dans la pièce de la 1ère consultation.

Sur les 35 patients opérés, 33 ont été vus. Il n'y avait aucune complication. La patiente reconstruite par le lambeau de grand dorsal restera hospitalisée pendant une semaine.

Les consignes postopératoires sont données aux patients et aux familles. La plupart des patients devront revenir à une semaine pour l'ablation des fils qui sera réalisée par une infirmière de l'hôpital de Pursat.

Le matériel est rangé. Une partie est offerte à l'hôpital et une autre partie est remise à un médecin local pour l'équipe EDN de la prochaine mission humanitaire.

Le soir, un repas est organisé par le Dr Samreth avec certains membres de la direction de l'hôpital et une partie de l'équipe du bloc opératoire.

**Samedi 7 Mai**

Départ matinal de Pursat à 7h en car. Arrivée à Pnomh Penh en fin de matinée (achats de cadeaux au marché et visite du musée S 21). Puis à 17h avion pour Ho Chi Minh Ville pour toute l’équipe, sauf Lamvinh et Rasmey qui restent sur place.

**Dimanche 8 Mai**

Depart matinal en bus à l’aéroport, pour décollage vers Paris, sans Hoan qui reste quelques jours à Ho Chi Minh Ville.

**Points négatifs**

* Le matériel : Il manquait une troisième console de bistouri électrique pour effectuer dans le même temps 2 anesthésies générales et une locale.
* Le bistouri électrique ne pouvant pas être stérilisé, il a fallu trouver une solution et donc créer une housse en tissu.
* La barrière de la langue : difficulté à communiquer avec l'équipe locale car la plupart ne parlait ni français ni anglais. Donc les échanges ou discussions étaient difficile.
* L'absence de l'équipe chirurgicale locale : nous n'avons malheureusement pas souvent vu les chirurgiens locaux lors de nos interventions.
* L'absence de soins postopératoires prodigués par les infirmiers de la salle de réveil : Les antalgiques de base n'étaient pas donnés aux patients.
* Le recrutement : Les motifs de consultation des patients étaient souvent pour des kystes ou lipomes sous-cutanés. Il y avait très peu de cas difficiles.
* Les internes Cambodgien de Phnom Penh: Intégration difficile dans notre équipe.

**Points positifs**

* La présence du Dr Samreth, de sa femme et de Thanh Nghiem qui servaient d'interprètes.
* La bonne participation de l'équipe locale de la stérilisation pour l'enchainement des interventions.
* Le bon accueil du personnel de l'hôpital.
* La très bonne entente entre les membres de l'équipe.