**RAPPORT DE MISSION**

**CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE**

**CONAKRY 29 AVRIL AU 10 MAI**

**COMPOSITION DE L’EQUIPE**

Professeur Philippe Violas : chirurgien orthopédique infantile

Docteur Bernard Fraisse : chirurgien orthopédique infantile

Docteur Martine Moussa : anesthésiste réanimateur

Docteur Elodie Respaut : anesthésiste réanimateur

Camille Morizot : interne en anesthésie réanimation

Philippe Ramel : IBODE

Victor Ninotta : IBODE

Valérie Vicente : IDE responsable de la maison des enfants

Adeline Moussa : animatrice et soutien logistique pour la maison des enfants

Fabrice Duret : IADE, chef de mission

**LIEUX D’INTERVENTION**

* Polyclinique de dixinn : chirurgie, salle de réveil et hospitalisation courte
* Maison des enfants : post opératoire immédiat, hospitalisation longue et consultations

**DEROULEMENT DE LA MISSION**

* 2 jours de consultation
* 8 jours de bloc opératoire

**LA MISSION EN CHIFFRES**

* 124 consultations sur la durée du séjour dont 113 lors de la grande consultation de début de mission
* 42 enfants opérés
* 59 gestes chirurgicaux.

**LA MISSION COTE LOGISTIQUE**

* Intérêt de l’envoi d’un container qui facilite la composition des valises et permet l’envoi de charges lourdes et ou volumineuses (plâtres, sarreaux…). Attention : nécessite du temps pour le déchargement donc intérêt à envoyer une équipe en éclaireur.
* Hébergement dans un cadre idyllique permettant le repos et une agréable vie de groupe. Merci à Jida Khazaal et sa famille.
* Bus et voiture avec chauffeur à disposition de l’équipe pendant tout le séjour.
* 2 téléphones avec numéros locaux 1 pour l’équipe chirurgicale et 1 pour l’équipe de la maison des enfants : essentiel car permet une bonne coordination de l’ensemble de l’équipe et également de joindre les patients. Sert de numéro d’urgence pour les équipes de nuit.

**LA POLYCLINIQUE DE DIXINN**

* **POINTS POSITIFS**
* Proximité avec le lieu de résidence de l’équipe.
* 2 salles opératoires entièrement dédiées à notre activité ainsi que la salle de réveil
* Présence d’un garçon de salle (Aboubacar) tout au long de la mission
* Electricité garantie : réseau et groupe électrogène
* Pas de rupture (sauf 1 fois) en approvisionnement en oxygène pour les salles de bloc.
* 1 local de stockage fermant à clé et équipé de climatisation et d’un frigidaire. Local un peu petit car sert également de vestiaire.
* 1 salle de bains pour la douche préopératoire.
* Approvisionnement facile en médicaments et solutés.
* 1 laboratoire d’analyses médicales pour les examens sanguins mais pas de bactério. Attention, les résultats ne semblent pas fiables !!
* 1 grand placard fermant à clé au sein du bloc opératoire.
* Etablissement familial avec bloc et salle de réveil très proches ce qui permet une bonne sécurité des patients pour les suites immédiates.
* **POINTS NEGATIFS**
* Pas de matériel chirurgical présent à la clinique donc pas de prêt possible.
* Certains matériels présents et fonctionnels lors de la visite des locaux avant la mission ne l’étaient plus à notre arrivée : 2 extracteurs d’oxygène et les électrocardioscopes de la salle de réveil notamment.
* Relations parfois difficiles avec le directeur de l’établissement.
* Personnel de nuit peu fiable pour certains ce qui impliquait un double travail pour l’équipe qui devait préparer les thérapeutiques pour la nuit.
* Ambulance non climatisée pour le transport des enfants jusqu’à la maison d’hospitalisation et ambulancier peu professionnel.
* Absence de radiologie sur place.
* 1 seul scialytique avec un éclairage peu efficace.
* Accès du bloc non règlementé.
* Entretien des locaux à revoir.

**LA MAISON DES ENFANTS**

* **POINTS POSITIFS**
* 7 lits d’hospitalisation avec une salle de soins et une armoire à pharmacie fermant à clé.
* Lieu calme, agréable et convivial.
* Adaptée aux 2 grandes consultations.
* Présence d’un médecin partenaire à côté.
* Présence d’Adeline pour l’animation et la gestion de la vie courante notamment les dépannages en tout genre.
* **POINTS NEGATIFS**
* Eloignement de la polyclinique et du lieu de résidence de l’équipe avec une circulation souvent difficile à Conakry.
* Climatisation souvent défectueuse en raison des faiblesses du groupe électrogène.
* Approvisionnement en eau aléatoire.
* Personnel infirmier local qui manque de compétences ce qui entraîne une surcharge de travail importante pour l’infirmière EDN et des risques d’erreurs dans l’administration des thérapeutiques.
* Disparition de certains matériels (bandes, sets à pansements..)

**A AMELIORER**

* gestion du matériel de chirurgie : broches, agrafes, scie, moteur, matériel d’ostéosynthèse. Acquisition ou don d’un moteur stérilisable, idéalement à batterie, semble s’imposer car le moteur présent est impossible à stériliser ce qui est éthiquement critiquable.
* Scie à plâtre avec ciseau et écarteurs semblent indispensables pour des missions d’orthopédie.
* Gestion du matériel container valises : certaines choses ont manqué, d’autres étaient en excès : à travailler en équipe avant départ.

**PERSPECTIVES**

* 1 mission CMF en fin d’année.
* Changement du lieu d’intervention pour la réalisation de la chirurgie : choix de la clinique Ambroise Paré avec comme avantages :
* Bloc SSPI et 8 lits d’hospitalisation sur un même niveau. Ce qui permet une nuit d’hospitalisation à tous les opérés du jour (pour l’orthopédie en tout cas) et une sécurité supplémentaire car la clinique est proche du lieu de résidence de l’équipe.
* Centrale de production d’oxygène.
* Laboratoire d’analyses médicales et radiologie au sein de l’établissement.
* Hygiène et entretien des locaux réalisés sur des standards européens.
* Souhait de nos partenaires locaux de 2 missions par an : 1 ortho et 1 CMF. A réévaluer en fonction des résultats et du suivi des patients sur les 2 missions 2019.
* Utilisation de la maison des enfants comme lieu de convalescence à distance de la chirurgie ou pour les patients habitant loin de Conakry.
* Renforcer le lien avec Jida Khazaal, partenaire essentielle pour nos missions, avec le pofesseur Raphiou Diallo (notre correspondant local) ainsi que les médecins et chirurgiens locaux pour le suivi de nos patients notamment le docteur Panzo.

**EN RESUME ET POUR CONCLURE**

Une première mission en Guinée couronnée de succès grâce à une équipe qui a su surmonter les difficultés, s’adapter à toutes les situations en communicant et en prenant soin les uns des autres et grâce à nos partenaires locaux.

D’une prochaine mission d’orthopédie dépendra l’évaluation de celle-ci et la prise en charge par nos collègues guinéens des enfants opérés.