

Mission HERNIES du 1^{er} décembre au 14 décembre 2019

232 consultations,

20 non retenus pas les chirurgiens,

11 récusés par les anesthésistes (poids < 6kg, âge < 6 mois, syndrome malformatif avec pathologie cardiaque probable, bronchite aiguë, troubles de la coagulation non corrigé par l'administration de vitamine K et un 2^o bilan de coagulation

201 patients éligibles pour une intervention

141 interventions chirurgicales pour 131 patients opérés (10 hernies bilatérales)

Interventions :

109 hernies unilatérales,

10 hernies bilatérales,

3 hernies ombilicales,

3 hydrocèles,

4 hernies avec prothèse,

2 autres

1 reprise de sérome de l'oreille opérée lors de la mission CMF

Age :

96 patients (soit 76%) de moins de 15 ans, 35 patients (soit 24%) de plus de 15 ans, des environs d'Antsirabe

Le plus jeune 5 mois ½, le plus âgé 72 ans

131 patients opérés,

8 patients pas venus le matin de l'intervention,

62 patients retenus mais non opérés faute de place au programme opératoire

Points positifs

- Travail de recrutement en amont du Dr Benjamin très efficace
- même aide chirurgical pour tous les blocs
 - déjà formé (Nirina chirurgien de la clinique)
 - ou formé le premier jour (Mickael, étudiant 2^e année de médecine)
- un seul traducteur pour toute la Cs chir, fiable et motivé : Mickael et Nirina
- pas de temps mort entre 2 interventions, très bon roulement de la stérilisation. Très grande efficacité des 2 IBODES
- autonomisation à la chirurgie herniaire de l'adulte de Nirina, chirurgien salarié de la clinique Santéplus.
- identification du côté à opérer par marquage le jour de la consultation et bracelet d'identification (code patient) du côté à opérer
- Excellente équipe anesthésique permettant un enchaînement rapide des patients
- collaboration très efficace avec la salle de réveil, permettant de suivre en post opératoire un grand nombre de patients en toute confiance et sécurité (Annie et Beby)
- Très bonne entente de l'ensemble des membres de l'équipe
- devant le nombre de patients à opérer et le nombre de place limité, priorisation des patients en fonction du degré d'urgence (P1, P2, P3) ; toutefois, cas de conscience pour le choix de ceux qui ne seront pas opérés

Points à améliorer

- Instruments :
 - pas de pinces de Halstedt,
 - peu de Atson avec et sans griffes, pas assez de Debakey de taille pédiatrique
- Mixer les patients compliqués et simple sur une même journée, idem uni ou bilatéral, idem reprise ou première chirurgie
- Gestion des dossiers au quotidien (programmation à refaire plusieurs fois par jour)
- Identification des patients par un code ; OK pour nous mais chaque patient devrait connaître son code (à remettre par écrit le jour de la Cs)
- Conditions d'aseptie limitant la pose de prothèse ; tous les patients ont été mis sous antibioprofylaxie

Dans l'ensemble, excellente mission avec l'impression d'avoir fait notre maximum. Pathologie très fréquente dans le bassin de population qui justifierait d'autres missions....