Compte rendu de mission (chirurgical)

L’activité chirurgicale a été réalisée par le Dr Jean-Thomas Bachelet et le Pr Laurent Guyot assistés par l’équipe infirmière et anesthésique.

La consultation a été faite le 16 janvier 2017 dans la salle de conférence de l’hôpital de l’amitié.

51 patients vus en consultation dont 4 enfants.

La majorité des patients présentait des séquelles de traumatisme, des cicatrices chéloïdes ou pathologiques, d’un niveau faible de complexité en dehors des enfants qui avaient des pathologies spécifiques (fentes, ptosis congénital).

Les interventions ont été réalisées du 17 au 20 janvier 2017 dans le bloc opératoire du service d’ORL / CMF de l’hôpital de l’amitié.

19 patients ont été opérés dont 4 enfants : 16 anesthésies générales et 3 anesthésies locales pures ou potentialisées.

Les horaires d’ouverture du bloc sont de 8h30 à 16h30 en moyenne.

Les suites opératoires ont été simples, il n’y a pas eu de complications per ou post-opératoires précoces.

Les cours ont été réalisés les après-midi :

* Pr Guyot : cancers cutanés le 17/01, traumatologie maxillo-faciale les 18 et 20/01
* Dr Bachelet : voies d’abord en CMF le 19/01

Il y avait un vidéoprojecteur dans la salle et nous avons utilisé nos ordinateurs personnels.
La participation était très bonne, environ 15 participants, avec une traduction simultanée par le Dr Daovone du français vers le Lao.

Les exposés étaient précédés de discussions autour des cas opérés.
La session devait impérativement se terminer vers 15h30/45 pour que les médecins laotiens continuent leur activité après.

Bilan de l’activité chirurgicale

Points forts :

* Qualité du bloc opératoire : tables, scialytiques, bistouri électrique, asepsie
* Présence de chirurgiens locaux au bloc bénéficiant d’une formation pratique
* Aide du Dr Daovone et de son équipe pour la gestion des problèmes au fur et à mesure
* Participation à l’enseignement

Points faibles :

* Faible niveau de recrutement : Peu d’enfants et très peu d’indigents
* Absence de moteur en état de marche pour faire une chirurgie osseuse
* Difficultés de traduction pour l’explication des consignes post-opératoires lors des visites dans le service en fin de journée
* Facturation excessive des consommables (blouses stériles et champs à usage unique)

Synthèse

Mission d’évaluation qui s’est très bien passée avec une forte implication des acteurs locaux, on regrettera le niveau de recrutement mais il semble y avoir un potentiel d’amélioration car aux yeux des recruteurs il n’était pas clair que l’association centrait la mission sur les enfants.

Programme opératoire

Mardi 17/01/2017

M. Mok 21 ans Lambeau reconstruction oreille gauche / 30 mn /AG

Mme Noy 11 ans ablation tuméfaction latéronasale gauche 1h30/ AG

M. Bounhin 50 ans Lipome cervical gauche, 1 h/AG

M. Kongsone 22 ans ablation cicatrice et suture, 30 mn/ALA

Mme Amphaivan 20 ans Chéloïde genou droit, 30 mn/ AL pure

Mercredi 18/01/2017

Enfant Phoyphailine 2 ans, ptosis congénital bilatérale suspension frontale par FL, 2 h/AG

M. Phien 26 ans ablation epicanthus, remise en tension par petit LNG + chéloïde avant bras gauche, 1 heure/AG

M. Sioudon 55 ans EOA paupière inf gauche (LNG greffe muqueuse buccale), 1:30/AG

M. Oudone 16 ans Séquelle plaie joue droite avec PF incomplète excision et suspension, 1 h/AG

Mme Chanthi 47 ans Kyste parotide droite, 1h30/AG

Jeudi 19/01/2017 Cours JTB

Nidavane 5 mois mais 9 kg Fente labiale gauche incomplète, 1 heure/AG

M. Sousakhone 4 ans plastie lèvres chondromes 2h/AG

M. Noughkai 23 ans Rétraction lèvre (libération + GPT ou lambeau), 45 mn/AG

M. Bendy 21 ans reprise cicatrice PDS lèvre sup droite, 45 mn/AG

M. Young 22 ans Séquelles plaies paupières droites libération, réinsertion canthus, GPT, 1 h/AG

M Soussakhon 34 ans 4 chéloïdes thorax, 1h/ ALA

Vendredi 20/01/2017 Cours LG

Mlle Kham 26 ans reprise cicatrice nasale gauche + greffon conque, 1h/AG

M. kentaho 72 ans EOA sous palpébral lambeau local, 1h/AG

Mme Chiansamone 61 ans, tumeur palais dur, 1 h/AG

Compte rendus opératoires

Patient : Mok 22 ans

Date 17 01 2017

Indication Reconstruction pavillon oreille gauche 1er temps

Chir : Pr Guyot, Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Protocole :

LIbération du bord libre du pavillon de l’oreille gauche.
Dessin et préparation d’un lambeau rétro-auriculaire à pédicule postérieur.

Mise en place du bord antérieur du lambeau sur la zone cruentée du pavillon de l’oreille et mise en place d’une mèche tunnelisée.

Un deuxième temps est à prévoir dans 3 à 4 semaines de section du pédicule et de conformation du lambeau avec greffe de la zone donneuse

Patiente : Noy 11 ans

Date 17 01 2017

Indication Tuméfaction latéro-nasale gauche

Chir : Pr Guyot, Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Incision en regard de la tuméfaction et décollement pas à pas mettant en évidence une lésion kystique évoquant un dacryocèle borgne : il n’y a pas d’abouchement du sac dans la fosse nasale gauche et au canal d’union.

Mise en place d’un cathlon entre fosse nasale et zone du sac et dilatation des canalicules pour reperméation du canal d’union et drainage des larmes.

Fermeture en deux plans.

Patient : Bouhin 50 ans

Date 17 01 2017

Indication Lipome cervical gauche

Chir : Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Anesthésie générale

repérage angle mandibulaire gauche

tracé de l’incision 2 travées de doigt sous l’angle mandibulaire

afin de préserver le rameau mentonnier du VII

infiltration 3 cc xylocaine adrénalinée

dissection trans platysmale exposant la lésion d’aspect compatible

avec lipome simple

dissection circonférentielle

exérèse complète hémostase soigneuse lavage abondant

envoi en anatomopathologie

fermeture en deux plans sur manovac

prolène 5.0 sur la peau

Patient : Khongsone 20 ans

Date 17 01 2017

Indication Reprise cicatrice jugale

Chir : Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Anesthésoe locale avec sédation

repérage des marges de la cicatrice

infiltration 5 cc xylocaine adrénalinée

reprise cicatrice emportant le bourgeon fibreux

décollement sous cutané soigneux

lavage abondant hémostase soigneuse

fermeture en deux plans prolène 5.0 sur la peau

Patiente : Anfibadai vanina 21 ans

Date 17 01 2017

Indication Reprise cicatrice cheloide genou droit

Chir : Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie locale

repérage des marges de la cicatrice

infiltration 10 cc xylocaine adrénalinée

reprise cicatrice emportant le bourgeon fibreux

décollement sous cutané soigneux

lavage abondant hémostase soigneuse

fermeture en deux plans ethylon 3.0 sur la peau

Patient : M. Sioudon 55 ans

Date 18 01 2017

Indication EOA paupière inf gauche

Chir : Pr Guyot, Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Anesthésie générale

Ablation à 8 mm de marge d’un carcinome de la paupière inférieure gauche emportant les 2/3 médians et le point lacrymal inférieur

Reconstruction par un lambeau naso-génien à pédicule supérieur pour la lamelle antérieure et par une greffe de muqueuse de la face interne de joue gauche pour le plan muqueux.

Patient / M. Oudone 16 ans

Patient séquelle plaie jugale droite avec PFP au niveau territoires inférieurs

Date 18/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie locale avec sédation

Résection cicatricielle en fuseau

décollement sous cutané

dissection par voie trans cicatricielle du modiolus

mise en place 3 points ethylon 3.0 pour remise en tension labiale

suturés au muscle grand zygomatique

lavage hémostase

fermeture en deux plans

pansement

Patiente : Phoyphailine 4 ans

Ptosis congénital bilatéral

18/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Prélèvement bandelette fascia lata 8 cm droit par 3 refends horizontaux

on divise la bandelette en deux dans la largeur

hémostase lavage fermeture site donneur

incision pli palpébral supérieur

dissection trans orbiculaire exposant le tarse par voie supérieure

réalisation de deux tunnels latéraux sous orbiculaire ouverts en sus sourcilier

incision médiane supérieure frontale

tunnelisation de la bandelette ligamentaire

suture vicryl 5.0 au tarse

on rejoint les deux extrémités au niveau incision frontale médiane

suture entre elles vicryl 5.0

suture au muscle frontal vicryl 5.0 après règlage de la hauteur

fermeture des incisions ethylon 6.0

Procédure identique en controlatéral

Patient : Phien séquelle plaie médio faciale - cheloïde abant bras gauche

Date 18/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Incision bride cicatricielle canthus interne gauche

levée d’un lambeau de rotation pour libérer le sur-epicanthus et restaurer la hauteur bi-canthale

repérage du ligament canthal interne suture périostée

résection pentagonale sus epicanthale gauche

fermeture ethylon 5.0

exérèse cicatrice chéloïde jusqu’au plan sous cutané

décollement soigneux péri cicatriciel

hémosatse soigneuse lavage abondant

fermeture en deux plans vicryl 4.0 ethylon 3.0

Pansement

Patiente : Chanthi tumeur parotidienne droite - reprise

Date 18/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

reprise incision parotidienne droite

dissection exposant le fascia pré parotidien

incision du fascia - évacuation collection purulente évocatrice de nécrose caséeuse

dissection prudente capsulaire en voi en anatomopathologie x3

lavage abondant hémostase soigneuse

fermeture en deux plans sur lame de Delbey x2

pansement

Patient : Nidavane 5 mois

Date 19 01 2017

Indication Fermeture fente labiale gauche

Chir : Pr Guyot, Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Fermeture en trois plans d’une fente labiale supérieure gauche selon le dessin de Millard avec excision du résidus central. Pansement par steristrip

Patient : Soushakon 4 ans

Date 19 01 2017

Indication Fermeture fentes commissurales bilatérales

Chir : Pr Guyot, Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoni

Anesthésie générale

Ablation de fibro-chondromes pré-auriculaires droit et gauche

Fermeture en trois plans des fentes commissurales avec réfection du muscle orbiculaire et excision d’un excès cutanéo-musclulaire.

Patient Noughkay cicatrice rétractile labiale supérieure

Date 19/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Incision péri cicatricielle résection de la cicatrice jusqu’au plan sous cutané

dissection sous cutané des tissus de voisinage

prélèvement GPT rétro auriculaire droite

dégraissage perforation

mise en place en regard du site donneur après lavage hémostase

suture ethylon 5.0

bourdonnet jelonet 3.0 a retirer à j5

fermeture site donneur ethylon 3.0

Pansement

Patient : Bandi perte de substance lèvre supérieure droite

Date 19/01/2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Résection zone cicatricielle sus lèvre rouge droite

dissection lèvre rouge humide

traction hémostase lavage

suture ethylon 5.0

pansement

Patient / M. Young 22 ans Séquelles plaies paupières droites

Date 19 01 2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Libération du tissus fibreux permettant l’ascension du canthus interne

Mise en place d ‘une greffe de peau totale prélevée en rétro-auriculaire droite de 20 x 15 mm contenue par un bourdonnet, pansement gras

Patient : M Soussakhon 34 ans chéloïdes thorax

Date 19 01 2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie locale potentialisée

Ablation par exérèse intra chéloïdienne et suture directe de deux cicatrices chéloïdes de 80 x 40 mm

Patiente : Mme Chiansamone 61 ans tumeur palais dur

Date 20 01 2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Incision en regard de l’ostéome, décollement sous périosté de la muqueuse

Ostoétomies instrumentales et fragmentation de l’ostéome pour résection jusqu’au plan palatin

Hémostase

Fermeture muqueuse antérieure, la muqueuse postérieure est réséquée car trop fine

Compresse hémostatique

Patient : Kentaho carcinome sous palpébral droit

Date 20 01 2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Exérèse avec marges 5 mm

refend sous palpébral jusqu’au canthus externe

décollement sous cutané type mustardé

hémostase soigneuse lavage abondant

suture en deux plans ethylon 5.0 sur la peau

Patiente : Mme Kham 26 ans Enselure nasale, séquelle de traumatisme naso-orbitaire

Date 20 01 2017

Chir Pr Guyot Dr Bachelet

ARE : Dr Bouisse, Dr Moussa

IDE : Bottigliero, Po

IADE : Antoine

Anesthésie générale

Incision cicatricielle narinaire gauche, excision cicatricielle, création d’une loge de 20 X 20 mm.

Prélèvement de conque droite et lise en place dans la loge ainsi créée.

Fermeture des voies d’abord.