

Qui fait quoi en péri-opératoire dans mon établissement ?

« *Anesthésiste-Réanimateur ou Chirurgien : qui est le médecin péri-opératoire ?* »

PROGRAMME CYCLE ARRES ASSPRO 2013 - 2014
SAMEDI 17 MAI 2014

Médecine péri opératoire : quelle légitimité ?

« Appartenance » du patient *versus* compétence

Médecine péri opératoire : quelle légitimité ?

Recommandations concernant les relations
entre anesthésistes-réanimateurs et chirurgiens,
autres spécialistes ou professionnels de santé
EDITION DECEMBRE 2001



Pré opératoire = Informer le patient



“Sur sa maladie, son évolution sans traitement chirurgical, le motif et les modalités de l’intervention et *Avantages–Conséquences –Inconvénients-Risques-Alternatives*”



« Sur son terrain, les risques et les moyens susceptibles de réduire ces risques et la technique anesthésique envisagée, *Avantages–Conséquences –Inconvénients-Risques-Alternatives*”



« *chacun limitant l’information à son domaine de compétence et d’intervention* »

Médecine péri opératoire : quelle légitimité ?

Recommandations concernant les relations
entre anesthésistes-réanimateurs et chirurgiens,
autres spécialistes ou professionnels de santé

EDITION DECEMBRE 2001



Post opératoire = responsabilité partagée

En secteur d'hospitalisation, l'opéré... est placé sous la responsabilité de l'opérateur.

Il est recommandé d'établir des règles de fonctionnement définies après concertation entre tous les intervenants, admises et formalisées dans un document de référence.

Anesthésistes-réanimateurs et chirurgiens ... interviennent chacun dans leur domaine de compétence, mais en situation d'urgence, la diligence et la déontologie médicale excluent qu'un médecin se retranche derrière sa spécialité pour s'exonérer de sa mission d'assistance en cas de complication post-opératoire quelle qu'en soit la nature.



Partage de responsabilité et accord requis

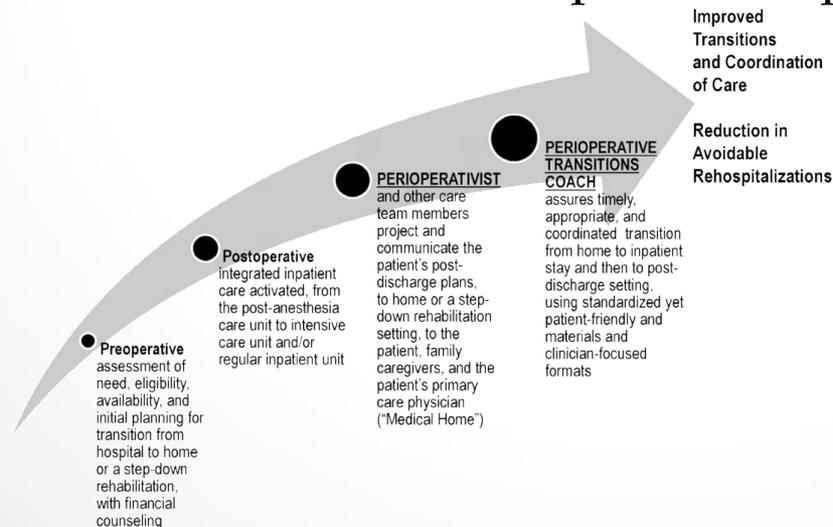
Médecine péri opératoire : pour quoi faire ?

Parce que la mortalité post opératoire est variable

Table. Demographic and Clinical Characteristics of the Patients, According to Hospital Quintile of Mortality.*

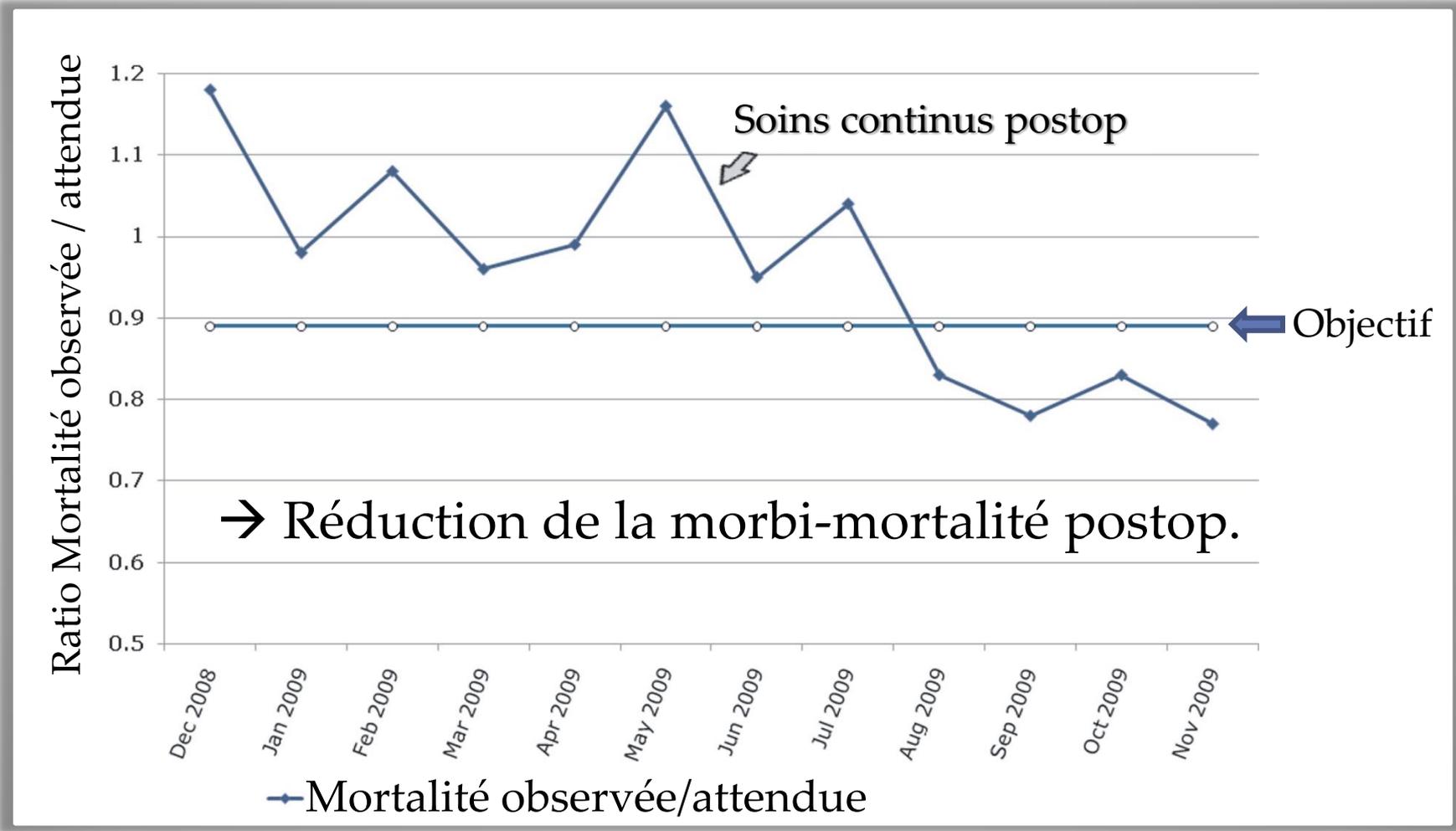
Characteristic	Very Low Mortality (N=17,379)	Low Mortality (N=16,780)	Medium Mortality (N=17,923)	High Mortality (N=15,953)	Very High Mortality (N=16,695)
Median age (yr)	63.6	63.0	63.9	61.7	62.4
ASA class ≥4 (%)	15.7	14.3	14.3	16.7	15.9
Expected mortality (%)‡	5.2	5.4	x2	5.1	4.8
Risk-adjusted mortality (%)	3.5	4.6		5.8	6.9

et est essentiellement liée aux capacités de prise en charge péri opératoire



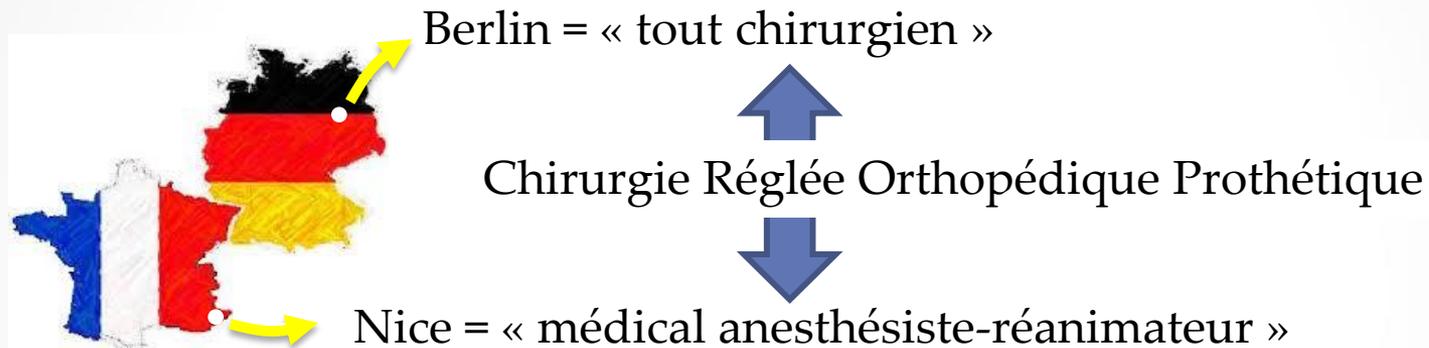
« PSH »
Periop Surgical Home

Médecine péri opératoire : pour quoi faire ?



Médecine péri opératoire : par qui ?

Chirurgien *versus* Anesthésiste-Réanimateur ?



600 patients / centre

1/3 PTH
1/3 PTG
1/3 PTE

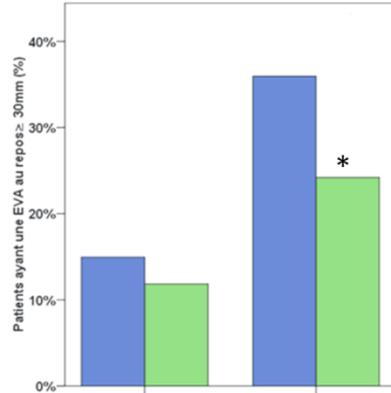


4 critères majeurs

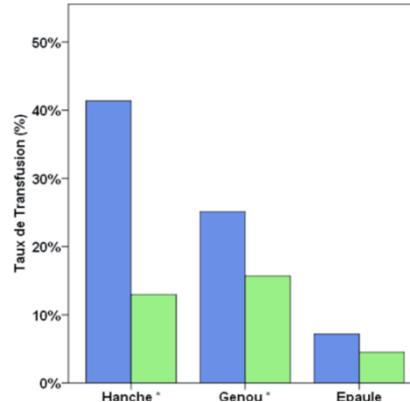
« Indicateurs Qualité » IQ

- Douleur
- Antibioprophylaxie
- Thrombose
- Transfusion

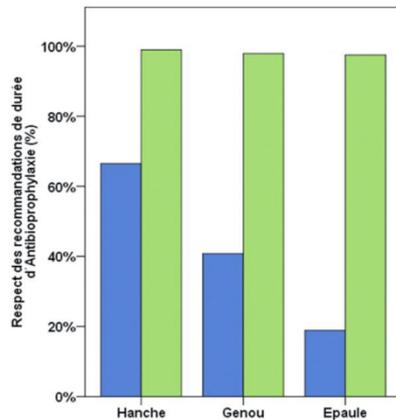
Médecine péri opératoire : par qui ?



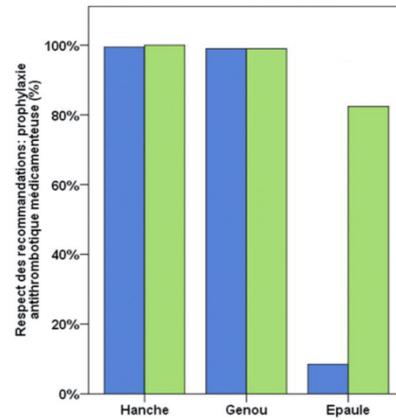
IQ douleur



IQ Transfusion



IQ ATBpx



IQ Thrombose

Tout CHIR



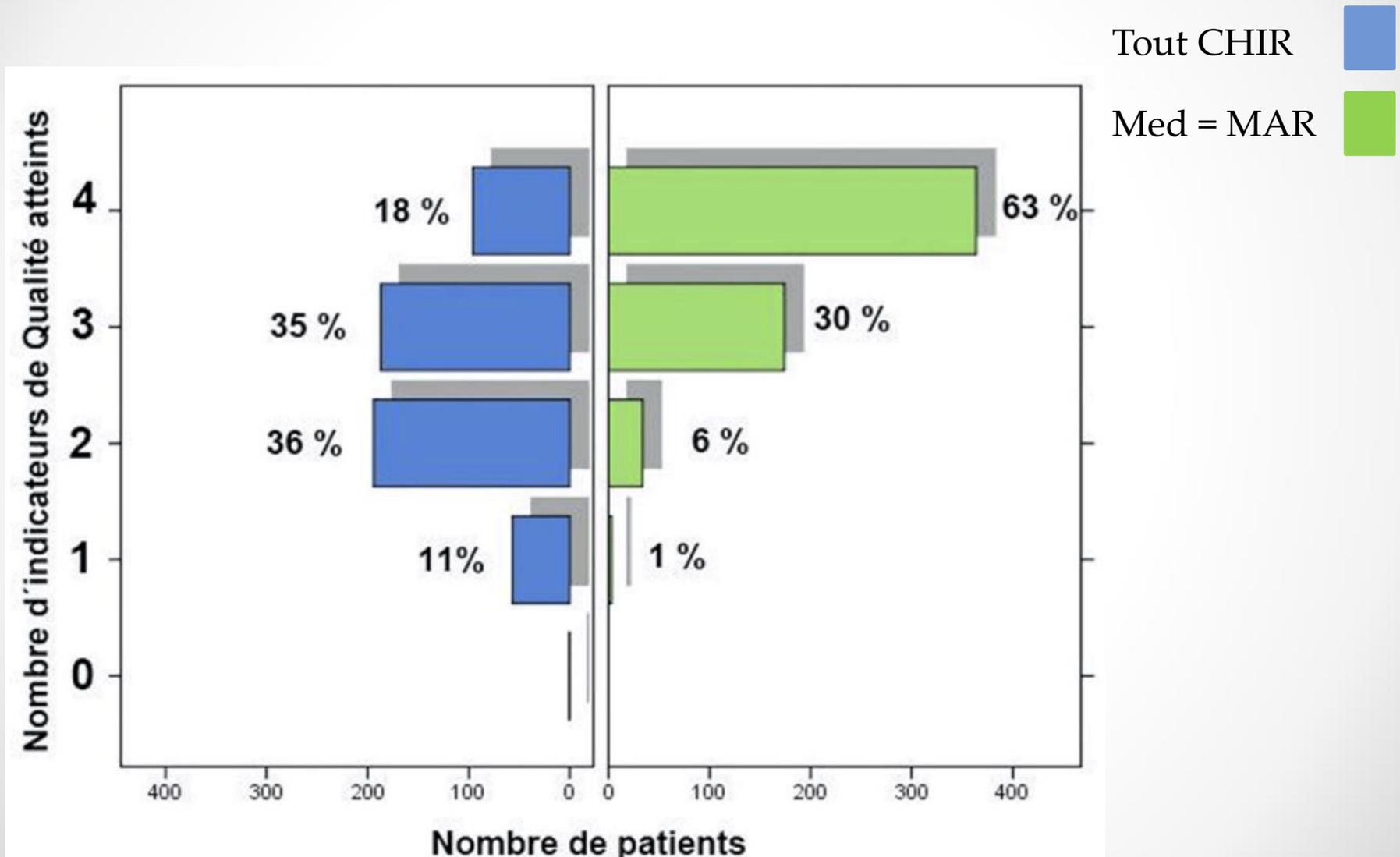
Med = MAR



Application Référentiel



Médecine péri opératoire : par qui ?



Médecine péri opératoire : comment ?



Chirurgien

Post opératoire

Suivi clinique / prescriptions

- Plaies opératoires
- Fonctionnalité

Sortie patient

Ordonnances

- Rééducation
- Pansements
- Radio

Suivi

Suivi clinique / prescriptions

- Plaies opératoires
- Fonctionnalité

Médecine péri opératoire : comment ?



Anesthésiste-Réanimateur

Post opératoire

Suivi clinique / prescriptions

- Douleur
- Anticoagulation
- Antibiothérapie
- Suivi médical

Sortie patient

Ordonnances

- Douleur
- Anticoagulation
- Suivi de prescription

Suivi

Suivi clinique / prescriptions

- Douleur
- Infection

Médecine péri opératoire : comment ?



Protocole écrit ?



Oui si...



Médecine péri opératoire : comment ?

Quelles contraintes ?

Décision partagée !



Délégation du chirurgien
Compromis dans les 2 directions

Temps consacré !



Implication hors bloc
Effectif disponible (1/2 J / J)

Compétence assumée !



Prise de risque post hôpital
Elargissement du domaine de prescription

Médecine péri opératoire : comment ?

Quelles limites ?

Chirurgien !

Chirurgie !

Anesthésiste Réanimateur !

Structure !

Médecine péri opératoire : enjeu pour l'avenir?

Perioperative medicine: the future of anaesthesia?

M. P. W. Grocott^{1,2,3*} and R. M. Pearce⁴

BJA
British Journal of Anaesthesia
Volume 108, Number 5, May 2012

How should the speciality of perioperative medicine be organized?

In conclusion, the speciality of Anaesthesia is clearly best placed to drive the development of perioperative medicine both nationally and locally.

Médecine péri opératoire : enjeu pour l'avenir?

An Analysis of Methodologies That Can Be Used to Validate if a Perioperative Surgical Home Improves the Patient-centeredness, Evidence-based Practice, Quality, Safety, and Value of Patient Care



- Perform a comprehensive evaluation, or as indicated, an in-depth consultation in the Preoperative Assessment, Consultation, and Treatment (PACT) Clinic under the auspices of Anesthesiology
- Identify, communicate, and minimize the patient-specific, attendant risks of surgery and anesthesia
- Apply evidence-informed, standardized clinical protocols for further preoperative diagnostic testing and goal-directed medical optimization (e.g., beta-blocker, statin and anticoagulation therapy, anemia management, diabetes control)
- Implement individualized perioperative care plan, including additional preoperative medications and the perioperative maintenance of the patient's indicated chronic medications, including analgesics
- Initiate post-discharge transitional care planning, including identifying step-down facility if not immediately home-going
- Patient education and counseling to reduce anxiety, to increase participation, and to enhance recovery after surgery
- Review in detail the patient's current medications and provide patient-friendly preoperative medication instruction sheet
- Obtain informed consent for any interventional pain treatment modality planned on the day of surgery
- Confirm and remediate the patient's surgical consent prior to the day of surgery



- Reduce case delays and cancellations by medically optimizing the patient and undertaking consistent, condition-specific preoperative diagnostic testing
- Achieve consensus among anesthesiologists on the clinical criteria for proceeding with a scheduled, elective case
- Enhance the role of the anesthesiologist as "manager" in serving as the operating room coordinator
- Use an integrated ambulatory and inpatient electronic health record system to communicate efforts of PACT Clinic to the intraoperative and postoperative anesthesia care teams and Inpatient and Regional Pain Services
- Apply enterprise-wide scheduling to produce greater patient-centered care by having patients arrive just in time for their surgery and preoperative performance of procedure-related epidural or regional nerve block



- Position anesthesiologist-intensivist as the postoperative primary care physician or "perioperativist"
- Perioperativist works in tandem with a nurse practitioner plus a registered nurse or social worker serving as the patient's "perioperative transitions coach" and in collaboration with surgical and other health care colleagues
- Provide integrated postoperative patient care from the post-anesthesia care unit (PACU) to the intensive care unit (ICU) and/or regular postoperative inpatient unit
- Apply evidence-informed, standardized postoperative clinical care protocols and pathways
- Promote greater mutual provider-patient familiarity, thereby reducing patient and family anxiety and confusion
- Coordinate and communicate the patient's post-discharge plans, whether to home or a step-down rehabilitation facility, including to his or her outpatient Medical Home

Médecine péri opératoire : enjeu pour l'avenir?



- Position anesthesiologist-intensivist as the postoperative primary care physician or “perioperativist”

Médecine péri opératoire : enjeu pour l'avenir?

Qui fait quoi en péri-opératoire dans mon établissement ?

« Anesthésiste-Réanimateur ou Chirurgien : qui est le médecin péri-opératoire ? »

Médecine péri opératoire : enjeu pour l'avenir?

**Qui *peut* quoi en péri-opératoire
dans *votre* établissement ?**

« *Anesthésiste-Réanimateur ou Chirurgien : qui est le médecin péri-opératoire ?* »