

Suivi connecté péri opératoire des patientes opérées d'un cancer du sein en chirurgie ambulatoire à l'Institut Bergonié.

Projet TESSA@

Dr H charitansky¹, V Barthelemy¹, Dr O Bernard², V Dutin¹,
V De Chabaliere³, S Enfedaque⁴, Dr O Duguey Cachet⁵

¹ Département de chirurgie ² Département d'anesthésie réanimation, ³ Département de soins de support, ⁴ Département qualité et gestion des risques, ⁵ 3C de l'institut Bergonié
h.charitansky@bordeaux.unicancer.fr

Contexte et Evolution

Chirurgie ambulatoire

- Activité croissante: de 35% à 52% de 2015 à 2017 de la chirurgie du sein **83%** de la chirurgie ambulatoire
- Recommandations HAS+++
- Information, sécurité, continuité des soins

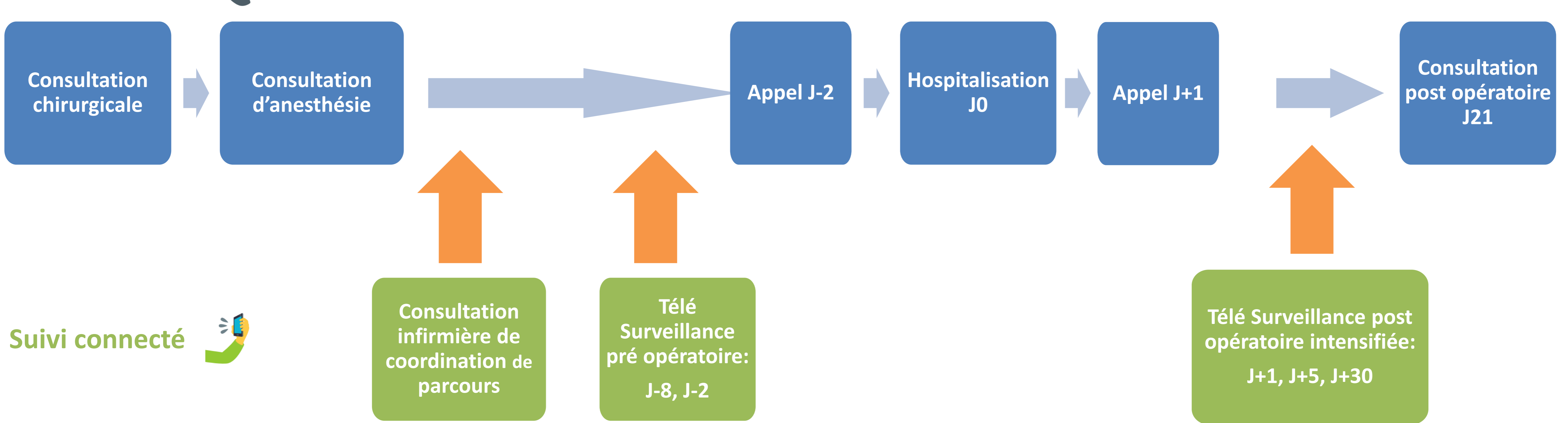


Nouvelles organisations

- Anticiper, informer, éduquer
- Réorganiser les temps d'échanges entre les soignants et les patientes
- Utiliser les NTIC pour échanger avec les patientes

Parcours de soins Tessa@

Suivi classique

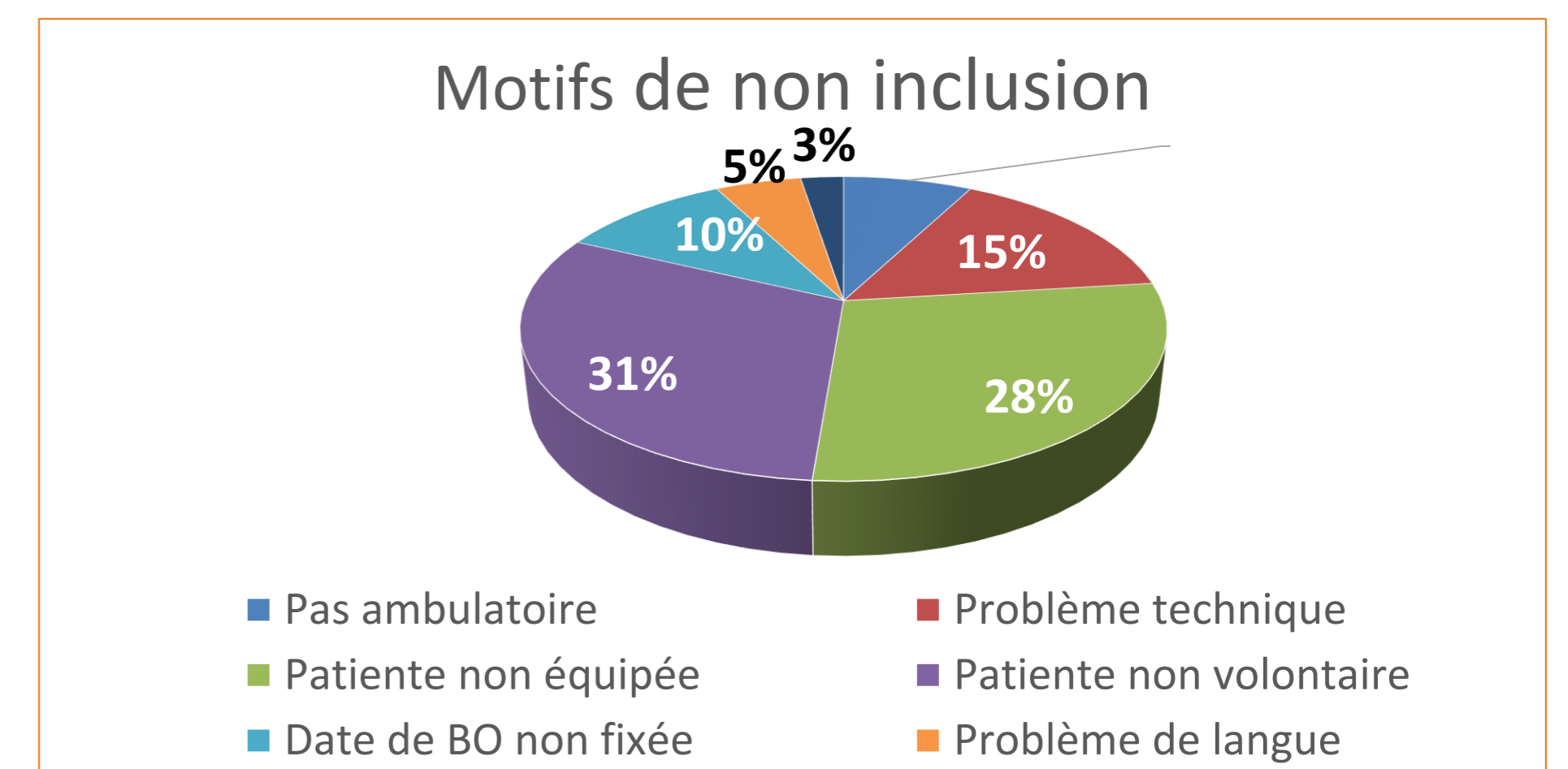
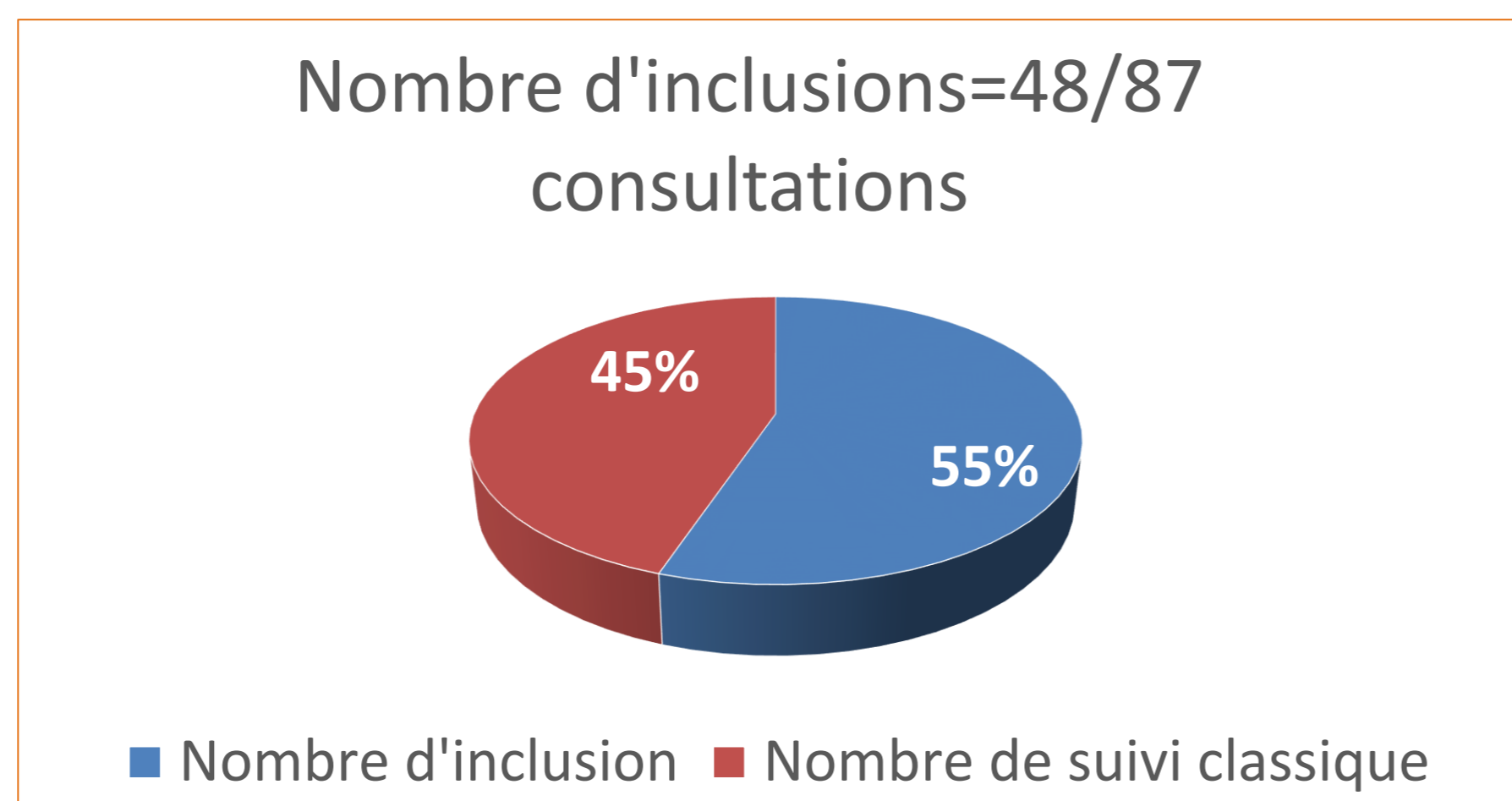


Application Exolis®

- Parcours de soins et rendez-vous planifiés
- Questionnaires à remplir selon notifications: J-8 (administratif), J-2, J1, J5, J30 (dépistages des douleurs chroniques)
- Documents d'informations/ Consignes de jeun/ douche pré opératoire
- Portail informatique de gestion des alertes pour les soignants



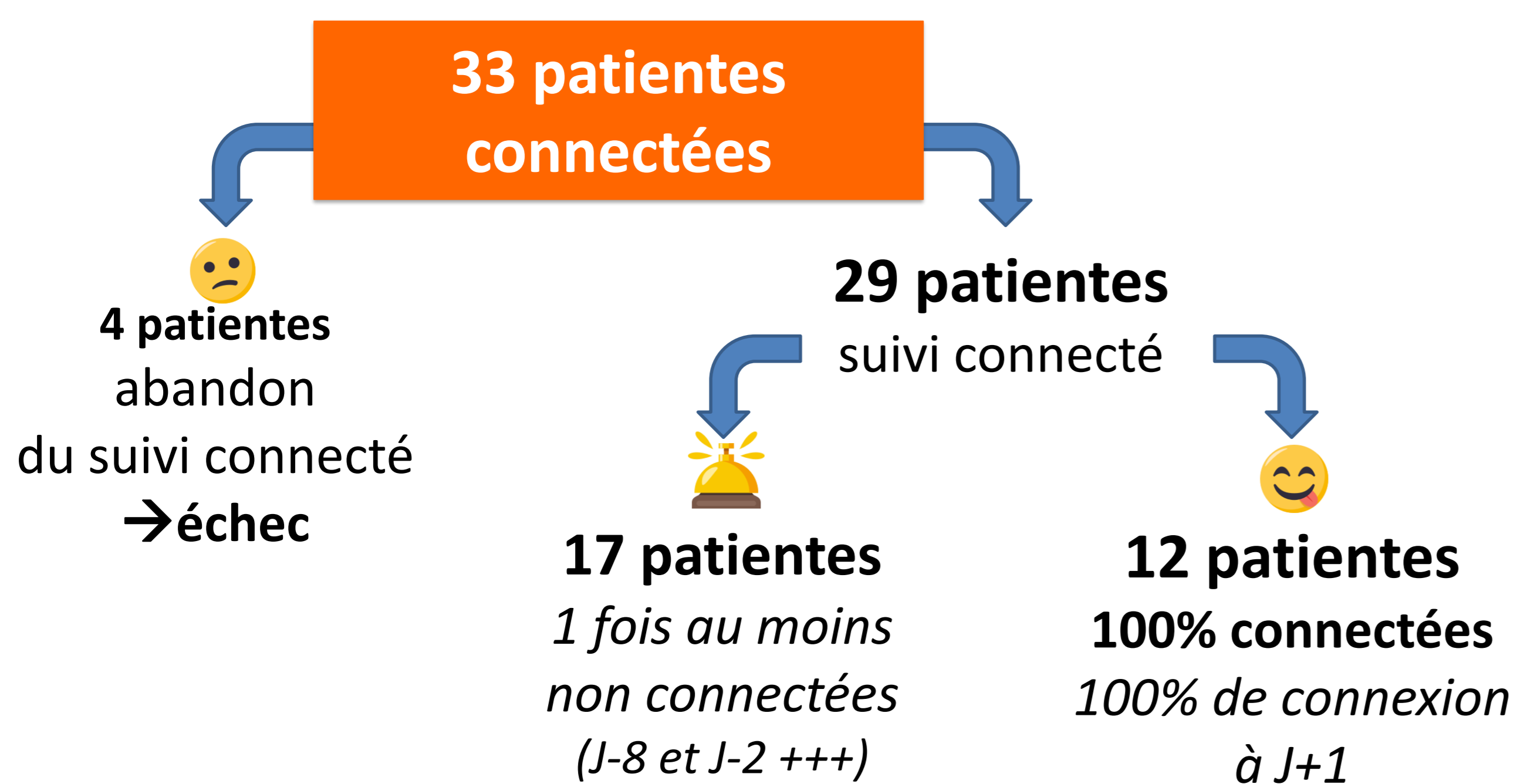
Consultation IDEP
Coordination du parcours ambulatoire
Age médian des patientes incluses: 59 ans (17-84 ans)



Phase Test sur patientes opérées d'un cancer du sein en ambulatoire

Compliance: Au moins 23 patientes doivent montrer un succès

Niveau des alertes / complications post opératoires



		Alerte rouge	
		OUI	NON
Complications Post-opératoires	OUI	3 patientes Intérêt du suivi à J5 et J30 +++	3 patientes 😞 = Sous évaluation
	NON	9 patientes Sur évaluation Contact et réassurance++	14 patientes 😊

Discussion et Conclusion

Evaluation de l'outil:

- Compliance des patientes et adéquation du niveau d'alerte
- Satisfaction des patientes et des chirurgiens +++
- Sentiment de sécurité /suivi intensifié
- Meilleure efficacité des moyens humains : appels ciblés

Perspectives

- Utilisation d'outils connectés à toutes les étapes du parcours et pour faciliter les échanges ville/hôpital

Conditions nécessaires:

- Anticiper, accompagner → Adhésion soignés et soignants
- Adaptation des soignants aux nouveaux outils