

PLATEAU TECHNIQUE D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE ET PNEUMOLOGIQUE
UNITÉ D'HOSPITALISATION MÉDICO-CHIRURGICALE ET D'ANESTHÉSIE AMBULATOIRE
HÔPITAL DE JOUR ET DE SEMAINE DE MÉDECINE / ONCOLOGIE

CENTRE HOSPITALIER JACQUES LACARIN

L'HÔPITAL AU SERVICE DE LA VIE



14 JANVIER 2011

2^{ème} et 3^{ème} étages du Bâtiment
Médico-Chirurgical (BMC)



SOIRÉE PORTES OUVERTES



Bienvenue

Le Centre Hospitalier Jacques Lacarin organise une soirée Portes Ouvertes à l'intention des professionnels de Santé hospitaliers et libéraux le vendredi 14 janvier 2011 de 18 h à 22 h avec un temps fort à 19 h 30.

Nous vous accueillons au 2ème et au 3ème étage du Bâtiment Médico-Chirurgical du Centre Hospitalier, Boulevard Denière, afin de vous faire découvrir :

- Le nouveau plateau technique d'endoscopie digestive et pneumologique,
- L'unité d'hospitalisation médico-chirurgicale et d'anesthésie ambulatoire,
- L'hôpital de jour et de semaine de médecine / oncologie.

Ces nouveaux équipements et ces nouvelles structures vont nous permettre de développer des modes de prise en charge alternatifs à l'hospitalisation complète (chirurgie ambulatoire, hospitalisation de jour, hospitalisation de semaine) qui correspondent aux attentes des patients et à l'évolution des techniques médicales.



Chiffres clés

ÉVOLUTION DES CAPACITÉS EN LITS D'HOSPITALISATION DANS L'ÉTABLISSEMENT, AU TERME DE LA MISE EN PLACE DE CES NOUVELLES UNITÉS DE SOINS

Avant l'ouverture des nouvelles unités :				
	HC	HS	HJ	TOTAL
Rhumatologie / Oncologie	26		5	31
Gastro-entérologie	18		8	26
Maladies métaboliques	19		3	22
Sous-total Médecine	63		16	79
Urologie	15			15
Chirurgie viscérale et spécialités	32	11	5	48
Sous-total Chirurgie	47	11	5	63
Total	110	11	21	142

HC : Hospitalisation Complète

HS : Hôpital de Semaine

HJ : Hôpital de Jour

Après l'ouverture des nouvelles unités :				
	HC	HS	HJ	TOTAL
Rhumatologie	26			26
HJ / HS Médecine 3ème		11	12	23
Gastro-entérologie	10			10
Maladies métaboliques	19		3	22
Sous-total Médecine	55	11	15	81
Urologie	10			10
Chirurgie viscérale et spécialités	32	11		43
Chirurgie et anesthésie ambulatoires			18	18
Sous-total Chirurgie	42	11	18	71
Total	97	22	33	152

COÛT DES OPÉRATIONS

ÉQUIPEMENTS HÔTELIERS ET DE SOINS :

Hôpital de jour / semaine : 142 K€

Endoscopie : 50 K€

Hospitalisation Ambulatoire : 72 K€

Total pour 2010 : 264 K€

(Il faut ajouter 30 K€ pour 2011 qui sont provisionnés et non dépensés)

ÉQUIPEMENT BIOMÉDICAL POUR LE PLATEAU TECHNIQUE D'ENDOSCOPIE

Coût total des matériels : 567 K€

HÔPITAL DE JOUR ET HÔPITAL DE SEMAINE

Élément clé du programme d'établissement approuvé, il a été présenté comme une alternative à l'hospitalisation classique.

Son originalité est qu'il est commun à l'ensemble des services et donc des praticiens qui souhaitent l'utiliser.

Son bon fonctionnement repose sur une programmation rigoureuse préalable qui doit permettre de raccourcir la durée d'hospitalisation et de libérer des lits, jusque-là « réservés » dans les différents services, afin que ceux-ci puissent développer certaines de leurs activités spécifiques.

Il comprend 12 places d'hôpital de jour et 11 lits d'hôpital de semaine.

L'hôpital de jour sera ouvert de 8h à 17h30 du lundi au jeudi et de 8h à 16h30 le vendredi.

L'hôpital de semaine est en horaire continu du lundi 7h au vendredi 17h.

Il fonctionnera avec 3 praticiens hospitaliers temps plein : ■ Dr RÉGNIER pour la médecine interne
■ Drs MINARD et SAHLI pour l'oncologie.

Le cadre de santé coordinateur de la programmation est Mr PROTET.

L'équipe Paramédicale a été choisie pour sa motivation et son expérience de la programmation et/ou de la chimiothérapie.

Il a deux missions principales :

■ Centraliser en un seul lieu toute l'activité de chimiothérapie, les produits de chimiothérapie provenant de l'unité de préparation centralisée des cytotoxiques (Dr BERTUCAT).

■ Réaliser un certain nombre de bilans diagnostiques et/ou de thérapeutiques spécifiques.

La programmation

Elle se fera à l'aide de fiches spécifiques destinées à être informatisées et mises à la disposition de chaque praticien intéressé de l'établissement.

Elle pourra être possible pour des praticiens extérieurs au CHV sous réserve d'un contact préalable avec le Dr RÉGNIER ou Mr PROTET.

Bien entendu ne pourront être programmés que des patients informés que l'hospitalisation ne pourra pas se poursuivre au-delà de ce qui a été prévu sauf complication.



HÔPITAL DE JOUR ET HÔPITAL DE SEMAINE

Cancérologie

Sa création poursuit plusieurs objectifs ...

1. Centraliser toute l'activité de chimiothérapie de l'établissement :

L'activité en constante progression depuis 4 ans (1900 séances en 2007, à plus de 3000 séances en 2010). Jusque-là répartie sur plusieurs sites.

L'accolement à l'hôpital de semaine permettra les chimiothérapies sur plusieurs jours et meilleure surveillance pour les patients les plus fragiles, notamment les personnes âgées.

2. Mettre en œuvre de façon plus rigoureuse les recommandations du Plan Cancer :

- Exhaustivité des RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire)
- Mise en place de la consultation d'annonce et de sa traçabilité
- Définition d'un projet personnalisé de soins remis au patient
- Accès aux différents soins de support et notamment psychologique
- Évaluation onco-gériatrique

3. Assurer la crédibilité de cette activité :

- Mise en place en avril 2009 du Centre de Coordination en Cancérologie du territoire de santé de Vichy (3 C).
- Renforcement du partenariat défini par convention avec le CENTRE RÉGIONAL JEAN PERRIN DE CLERMONT-FERRAND
- Participation active au RÉSEAU RÉGIONAL D'HÉMATOLOGIE
- Participation à la recherche clinique dans le cadre de protocoles initiés le Centre Jean Perrin ou le Réseau d'Hématologie.



HÔPITAL DE JOUR ET HÔPITAL DE SEMAINE

Quelles indications en oncologie en dehors des séances de chimiothérapie ?

- BILAN DIAGNOSTICS OU D'EXTENSION AVANT RCP ET DÉCISION THÉRAPEUTIQUE
- BILAN ET SOINS PRÉPARATOIRES AVANT CHIMIOTHÉRAPIE
- SOINS DE SUPPORT ET NOTAMMENT SUPPORT TRANSFUSIONNEL OU TRAITEMENT ADJUVANT
(*par exemple : Biphosphonates...*)
- BILAN D'ÉVALUATION DE LA RÉPONSE THÉRAPEUTIQUE



Quelles indications en médecine interne ?

- BILAN ÉTIOLOGIQUE DE MANIFESTATIONS SYSTÉMIQUES
 - Rhumatismes inflammatoires Connectivités Vascularités...
 - Anomalies hématologiques et bilan d'hémopathies
 - ...
- OU TOUCHANT UN ORGANE PLUS SPÉCIFIQUEMENT
(*à la demande du confrère spécialiste concerné*)
 - Neuropathie
 - Glomérulopathie
 -
- BILAN DE DÉBROUILLAGE DE CERTAINES SITUATIONS MAL DÉFINIES (après consultation préalable) :
 - Altération état général, amaigrissement inexpliqué, fièvre prolongée, ...
- THÉRAPEUTIQUES SPÉCIFIQUES :
 - Biothérapies en rhumatologie, Immuno-Hématologie, Neurologie, Médecine Interne
 - Traitements immunosuppresseurs (Vascularités - SEP - ...)
 - Transfusion et perfusion d'autres produits dérivés de sang (IgV - ...)
- SURVEILLANCE APRÈS CERTAINS GESTES À RISQUE.

ENDOSCOPIE DIGESTIVE ET PNEUMOLOGIQUE

Inscrit dans le projet médical, ce plateau technique a pour objectif de maintenir puis d'accroître l'activité actuelle et de poursuivre le développement des nouvelles techniques (interventionnel, élastographie et fibroscan, etc...).

1. Présentation de l'activité

■ L'UF d'endoscopie digestive passe de 2 à 3 salles d'examen, dont une salle plombée afin d'effectuer les gestes d'endoscopie interventionnelle nécessitant l'utilisation de la radioscopie (CPRE, dilatations, pose de stents, etc.).

■ **L'ACTIVITÉ D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE** est en forte augmentation (plus de 4700 actes sur l'année 2010 contre 3700 en 2009) et est grossièrement répartie comme suit en 2010 :

- 2000 gastroscopies
- 2000 coloscopies
- 450 écho-endoscopies (vs. 250 en 2009)
- 175 CPRE

EXAMENS PRATIQUÉS

1/ Tube digestif haut

Fibrosopies gastriques avec mucosectomies, ligature de varices, injection de colle, dilatations et pose de prothèses (œsophage / estomac / duodénum), pose de GPE, pH-métrie et manométrie oesophagienne, plasma-argon, etc.

2/ Tube digestif bas

Coloscopies avec mucosectomies, dilatation et pose de prothèses coliques, proctologie instrumentale (Infra-Rouge, ligatures, etc.), manométrie ano-rectale, etc.

3/ Echo-endoscopies

Diagnostiques (avec ponction-biopsie, élastographie et produit de contraste).

Thérapeutiques (neurolyse coeliaque, kysto-gastrostomie, anastomoses bilio-digestives).

+ Échographies endo-rectales et abdominales.

4/ CPRE

Ablation de calculs biliaires et pancréatiques, dilatation et pose de prothèses biliaires et pancréatiques, ampullectomie duodénale.

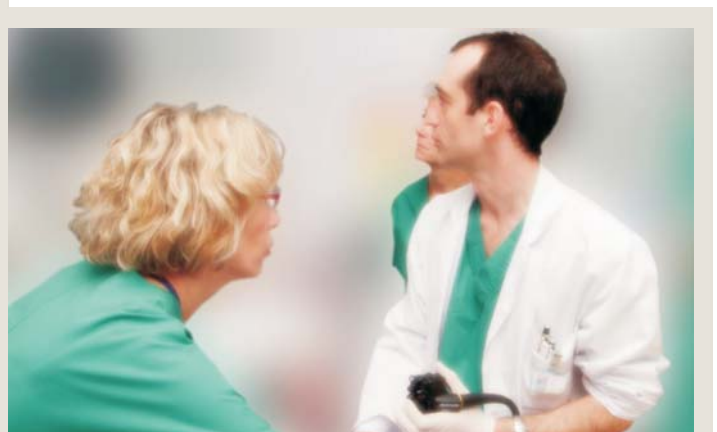
5/ Vidéocapsule de l'intestin grêle

■ **LES ENDOSCOPIES BRONCHIQUES** seront pratiquées sur le même site. La vidéo endoscopie bronchique représente un moyen d'exploration incontournable dans le domaine de l'oncologie thoracique. Elle permet l'obtention d'un diagnostic histologique et complète le bilan d'extension réalisé grâce à l'imagerie (tomodensitométrie, IRM, tep scan...). La technique du lavage alvéolaire est par ailleurs utile dans l'exploration des maladies systémiques et infectieuses en confrontation avec les prélèvements histologiques (exemples de la tuberculose, de l'infection HIV etc....) L'extraction des corps étrangers intra bronchiques est un autre intérêt de ces examens, en règle effectués sous anesthésie locale.



Actuellement le nombre de broncho fibrosopies effectués chaque année varie entre 200 et 300 actes diagnostiques pour la plupart ambulatoires.

Le transfert dans une unité centrale d'endoscopie a été décidé pour mieux répondre aux normes des salles d'endoscopie hospitalières tout en maintenant ses spécificités pneumologiques.



ENDOSCOPIE DIGESTIVE ET PNEUMOLOGIQUE

2. Description des installations et des équipements

3 SALLES D'ENDOSCOPIE :

■ Salle #1 : salle d'endoscopie interventionnelle.

- Equipée pour la radioscopie : salle plombée avec amplificateur de brillance.
- Colonne d'endoscopie Haute-Définition Pentax® dernière génération (image HD + chromo-endoscopie électronique i-scan®).
- Echographe Hitachi® dernière génération : pour la réalisation des écho-endoscopies, des échographies endo-rectales, des échographies abdominales et comprenant un logiciel d'élastographie de 3ème génération, l'utilisation de produits de contraste et à terme une fonction pour la réalisation des Fibroskans.

■ Salle #2 : salle d'endoscopie conventionnelle sans anesthésie. (Bronchoscopies, gastroscopies, rectoscopies, proctologie, vidéo-capsules et explorations fonctionnelles digestives).

■ Salle #3 : salle d'endoscopie conventionnelle sous anesthésie. (Coloscopies, gastroscopies, écho-endoscopies).

MATÉRIELS :

■ 2 colonnes d'endoscopie Olympus + une colonne moderne Pentax (HD + chromo-endoscopie électronique) avec 18 endoscopes.

■ 1 échographe Hitachi avec logiciel d'élastographie (3D) + produits de contraste (+ Fibroskan à court terme) / 2 écho-endoscopes, une sonde d'échographie rectale et une sonde d'échographie abdominale.

■ Système de vidéo-capsule de l'intestin grêle (et du colon).

■ 2 laveurs-désinfecteurs d'endoscopes (Soluscope 3) : modèle le plus rapide et sur du marché.

■ 2 armoires de stockage (augmentant la durée de stockage autorisée tout en diminuant le risque de contamination et le cout du traitement des endoscopes).

■ 1 amplificateur de brillance.



ENDOSCOPIE DIGESTIVE ET PNEUMOLOGIQUE

3. Moyen en personnel

Médical : 3 médecins + 1 interne de spécialité.
Non médical : 5 IDE, 5 AS, 1,15 ASH et 2 secrétaires médicales

4. Fonctionnement

Les endoscopies digestives sont pratiquées du lundi au vendredi de 08 à 15h de façon programmée et une astreinte d'endoscopie est en place en dehors de ces horaires pour les urgences, y compris les week-ends et les jours fériés.

La prise de rendez-vous est effectuée par le secrétariat d'endoscopie (08h-15h30 en semaine) aux numéros suivants, sinon directement auprès des médecins du service :

Téléphone : 0470973470 / Fax : 0470973312

“Un plateau technique de très haut niveau, sans égal à ce jour dans la région”

Les nouvelles salles d'endoscopies avec radioscopie dédiée, le matériel de désinfection à l'avant-garde, le parc d'endoscopes en grande partie modernisé, l'obtention d'un matériel d'écho-endoscopie de pointe (disponible que dans une poignée de centres experts en France) et la réalisation de tous les examens en un seul temps apportent au service d'endoscopie digestive du Centre Hospitalier Jacques Lacarin un niveau de performance exceptionnel pour un hôpital général, disposant désormais d'un plateau technique de très haut niveau, sans égal à ce jour dans la région.



UNITÉ D'HOSPITALISATION AMBULATOIRE

Présentation de l'unité

- Unité de 14 lits et 4 fauteuils fonctionnant de 7h30 à 19h30.
- Près de 3000 patients à l'horizon 2012.
- Patients répondant aux critères de sécurité de l'ambulatoire.
- Nouvelles prises en charge en ambulatoire pour répondre à la demande des patients : *cholecystectomie, hernie, stérilisation tubaire...*
- Adaptation des techniques d'anesthésie.

Le parcours ambulatoire

- Appel des malades la veille : préciser l'heure d'entrée pour diminuer l'attente, rappel des consignes,
- Prise en charge: information sur le déroulement de la journée, apport de soins spécifiques, préparation de la sortie, remise des ordonnances, numéro pour rappel la nuit si besoin, départ des courriers et du compte rendu
- Appel du lendemain: vérification de la douleur, de la survenue d'effets indésirables. transmission au médecin concerné.

Les actes réalisés en ambulatoire

