

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	DPC Société Française de Chirurgie Endoscopique (SFCE) 2018 - Peut-on étendre les indications de la chirurgie laparoscopique en ambulatoire ?	Action : Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles Type : Mono professionnelle Format : Mixte Participants max : 180
Référence Agence DPC de l'action de DPC : 16771800002		Concepteur : Professeur (M) FABRE Jean-Michel
Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) : Médecin Anesthésie-réanimation Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive		Mode(s) d'exercice des participants : Libéral Salariés en centres de santé conventionnés Autre salariés

Objectif / résumé de l'action :

Méthodologie : Programme de formation continue fondé sur : - un temps d'audit clinique - un temps de formation cognitive présentielle par pédagogie interactive et deux temps de formation cognitive non présentielle. Problématique : Le but de cette action est d'évaluer les possibilités d'extension des indications de la chirurgie digestive par voie laparoscopique dans le cadre d'une prise en charge ambulatoire. Objectifs pédagogiques : Le premier objectif est de rappeler la part en France de la chirurgie digestive par voie conventionnelle et laparoscopique en ambulatoire. Le deuxième objectif est d'analyser les EIAS déclarés à la suite d'une prise en charge ambulatoire en chirurgie digestive. Le troisième objectif est de préciser aux vues des expériences cliniques et de l'analyse de la littérature les potentielles nouvelles indications, les risques spécifiques pour chaque nouvelle intervention, les moyens de surveillance du patient après sa sortie, les taux d'admissions, de consultations et de re-hospitalisation non programmées, l'aspect médico-légal. Résumé de l'action : Les principaux actes de chirurgie digestive laparoscopique en ambulatoire sont à ce jour : la cholécystectomie, la cure de reflux gastro-œsophagien, la chirurgie herniaire et pariétale, la mise en place ou l'ablation d'anneau de gastroplastie, les actes de proctologie. La chirurgie laparoscopique couplée aux programmes de réhabilitation améliorée postopératoire pourrait permettre d'étendre le champ des indications de la chirurgie ambulatoire pour des actes opératoires plus complexe (colectomie, chirurgie bariatrique, surrénalectomie) dont la durée moyenne de séjour est courte (< 3 jours). Thématique : "Peut-on étendre les indications de la chirurgie laparoscopique en ambulatoire ?"

- Etat des lieux de la chirurgie ambulatoire digestive en France
- Chirurgie ambulatoire laparoscopique : gestion des risques
- Le rôle de l'équipe chirurgicale : de la RAAC à l'ambulatoire
- Le rôle de l'équipe d'anesthésie - Recommandations SFAR
- Chirurgie

ambulatoire laparoscopique : Aspect médico-légal - Expert - Avocat • Les nouvelles indications de chirurgie laparoscopique ambulatoire - Sleeve - Colectomie • Suivi post opératoire : "e-surveillance"

Pré-requis :

Aucun

Orientation(s) :

- Amélioration de la pertinence des soins
- Pertinence des actes et des modalités de prise en charge en chirurgie viscérale et digestive

Méthode(s) :

- Audit clinique
- Formation continue