

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	FCVD – Association Française de Chirurgie Gestion des risques de la cure de hernie inguinale à l'ère de l'ambulatoire	<b>Action :</b> Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles <b>Type :</b> Mono professionnelle <b>Format :</b> Mixte <b>Participants max :</b> 80
<b>Référence Agence DPC de l'action de DPC :</b> 16772100028		<b>Concepteur :</b> Docteur (M) DELEUZE Alain
<b>Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) :</b> <b>Médecin</b> Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive		<b>Mode(s) d'exercice des participants :</b> Libéral Salariés en centres de santé conventionnés  Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux Autre salariés

**Objectif / résumé de l'action :**

Cette formation est à destination des : - Chirurgiens généraux - Chirurgiens viscéraux et digestifs Elle s'inscrit dans le cadre de l'amélioration des pratiques à travers un programme intégré alliant formation cognitive et évaluation des pratiques professionnelles. La cure de hernie inguinale est l'intervention la plus fréquemment réalisée en chirurgie viscérale et digestive. Elle est également un acte traceur dans le développement de la prise en charge en ambulatoire. Cet acte opératoire est considéré comme à faible risque. Toutefois en raison de sa fréquence, les incidents et accidents représentent un nombre importants d'évènements indésirables. La base REX a permis de recueillir de nombreuses déclarations d'EIAS et de déterminer les différents risques techniques et organisationnels. Les données de la CNAM font par ailleurs état d'un pourcentage important (4,5%) de ré hospitalisation. Les reprises chirurgicales non programmées recueillies dans la base REX révèlent un nombre conséquent d'EIG. La FCVD dans un objectif de gestion des risques de cette pathologie organise des réunions régionales pour sensibiliser les chirurgiens à ces risques minimisés par la notion d'intervention bénigne. Cette formation comporte une étude de la pertinence de l'indication en fonction des circonstances cliniques, une étude de risque sur la prise en charge ambulatoire et sur les barrières à mettre en place, rappelle les principes de prise en charge des patients sous anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire traitements causes de complications graves. Les douleurs résiduelles après cette chirurgie sont à prendre en compte en matière de qualité de vie

et nécessite une analyse préopératoire pour décider de la pertinence de l'acte et du type de technique le mieux approprié. Une présentation du bénéfice risque des différentes techniques doit permettre à chaque chirurgien de prendre connaissance des données actuelles en matière d'indication. L'information préopératoire du patient, l'importance du compte rendu opératoire font l'objet d'une communication. La participation au registre des hernies est vivement recommandé pour analyser sa pratique et la comparer aux autres intervenants Cette formation intègre un audit clinique permettant à chaque participant d'évaluer sa pratique en termes de prise en charge technique et organisationnelle et d'en mesurer l'évolution après analyse du premier tour et mise en place de mesures correctrices. Objectifs principaux : - Gérer les risques associés à la prise en charge des hernies en ambulatoire - Prévenir la survenue des complications après chirurgie - Détecter le risque de survenue ou la détection des complications quel qu'en soient la gravité Objectifs pédagogiques et scientifiques détaillés : - Evaluer et corriger les modes de prise en charge des hernies - Connaître les risques liés à la chirurgie herniaire - Savoir évaluer la pertinence de l'acte (circonstances cliniques, type de technique) - Savoir évaluer le risque d'une prise en charge chirurgicale en ambulatoire - Connaître les principes de prise en charge des patients sous anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire - Délivrer une information préopératoire et un compte-rendu opératoire adaptés

---

**Pré-requis :**

Cette formation est à destination des : - Chirurgiens généraux - Chirurgiens viscéraux et digestifs

**Orientation(s) :**

- 73. Prévention, détection et prise en charge des complications opératoires