



# LE VIRAGE DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

**CURE DE HERNIES, ABLATION DE LA VÉSICULE BILIAIRE, EXCISION DE VEINES VARIQUEUSES... CES ACTES CHIRURGICAUX NÉCESSITAIENT AUTREFOIS UNE HOSPITALISATION. BEAUCOUP SE DÉROULENT AUJOURD'HUI EN AMBULATOIRE. LE POINT AVEC LE DOCTEUR STEVE AELLEN, SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE GÉNÉRALE ET VISCÉRALE.**

« J'ai été opérée ce matin, j'attends le feu vert du médecin pour partir. » Allongée sur l'un des sept lits du Centre de chirurgie ambulatoire de la Clinique Cecil, cette patiente se réjouit de pouvoir déjà rentrer chez elle. Elle vient d'être opérée pour une hernie ombilicale, une intervention pratiquée par le Dr Steve Aellen, spécialiste en chirurgie viscérale. Elle s'est présentée le matin même, à jeun, à la réception du Centre. Aussitôt invitée à se changer pour revêtir une chemise d'hôpital, elle a ensuite été installée par une infirmière dans un box

individuel. Après la vérification minutieuse de son dossier et une brève discussion avec son chirurgien, la patiente a été conduite en salle d'anesthésie, puis en salle d'opération. Voilà maintenant deux heures qu'elle est revenue dans son lit, sous la surveillance de l'infirmière. « La chirurgie ambulatoire est un domaine en plein essor », résume le Dr Aellen. « Même si, avec un peu moins de 20% des interventions pratiquées en Suisse, on est encore très loin derrière certains pays d'Europe ou les États-Unis, qui comptent presque 70%, voire 80% d'opérations chirurgicales sur le mode

ambulatoire. » Accrédité depuis quelques mois à la Clinique Cecil, il a rejoint le cabinet de groupe de chirurgie viscérale des Drs Adrien Tempia, Cédric Vallet et Henri Vuilleumier, tous spécialistes en chirurgie générale et viscérale.

## DES MALADES ACTEURS DE LEUR PRISE EN CHARGE

Pour le Dr Aellen, le développement de la chirurgie ambulatoire est intimement lié à l'amélioration des techniques chirurgicales et de l'anesthésie, à une meilleure prise en charge des malades, qui sont les acteurs du processus et de leur traitement, et à l'optimisation des flux et de l'itinéraire des patients. Pour ces derniers, les bénéfices de l'ambulatoire par rapport au stationnaire sont clairs: une diminution des risques infectieux et thromboemboliques notamment, et un retour

à une activité normale plus rapide. « La chirurgie ambulatoire repose largement sur l'optimisation des gestes chirurgicaux », explique le Dr Aellen. « En chirurgie générale et viscérale, on pratique ainsi les actes les plus mini-invasifs possibles, afin de diminuer les dommages à la paroi abdominale, mais aussi la douleur et les complications respiratoires. » Le spécialiste souligne en outre l'importance des progrès de l'anesthésie, permettant de combiner anesthésie générale et infiltration locale de longue durée – afin de limiter la douleur postopératoire –, de favoriser un réveil rapide et de prévenir les nausées et les vomissements.

## AMBULATOIRE OU STATIONNAIRE?

Dans le domaine de la chirurgie générale et viscérale, la palette des interventions qui peuvent être effectuées en ambulatoire est large. « C'est notre pain quotidien », plaisante le Dr Aellen. Et de citer, parmi les plus fréquentes, la chirurgie de la paroi abdominale (cure de hernie) et de la vésicule biliaire (cholécystectomie), ainsi que le domaine de la proctologie (c'est-à-dire ce qui touche à la sphère ano-rectale). Peuvent également être

pratiquées sans hospitalisation les cures de varices, les interventions chirurgicales sur des pathologies cutanées et sous-cutanées (kystes et lipomes, notamment) ou encore la mise en place d'accès veineux (port-à-cath) pour les traitements de longue durée, chimiothérapies par exemple.

« Il n'y a en général pas de contre-indication absolue à la chirurgie ambula-

toire », ajoute le spécialiste. « Nous sommes toutefois attentifs à un certain nombre de facteurs qui, au cas par cas, peuvent conduire à préférer une hospitalisation. » Tel est ainsi le cas de l'âge du patient et de certaines comorbidités. De même, l'éloignement du domicile du malade d'une structure d'urgence ou un handicap physique ou mental grave peuvent faire pencher la balance du côté d'un séjour hospitalier postopératoire. « Il faut surtout que le patient puisse être véritablement acteur de sa prise en charge et soit à même de comprendre très précisément ce qu'implique un retour à domicile le soir même », souligne le Dr Aellen. Ce qui peut par exemple exclure l'ambulatoire pour un malade étranger ne parlant pas la même langue que son chirurgien. Il est enfin primordial que le malade ne soit pas seul chez lui, au moins la première nuit suivant l'intervention.

## RETOUR À LA MAISON

Après quelques heures de surveillance au Centre ambulatoire de la Clinique Cecil, la patiente opérée ce matin a pu repartir chez elle. Le Dr Aellen et l'anesthésiste ont estimé que les critères de sortie étaient remplis: les douleurs postopératoires étaient bien maîtrisées, la patiente ne ressentait pas de nausées et n'avait pas vomi; elle avait bu un thé et mangé un biscuit, et était allée uriner. Ce soir, elle dormira chez elle. ■

ÉLODIE MAÎTRE-ARNAUD

## UNE CONSULTATION DÉDIÉE AU TRAITEMENT DES PLAIES AIGUËS ET COMPLEXES

Accrédité à la Clinique Cecil depuis l'été 2017, le Dr Steve Aellen a récemment pris possession de nouveaux locaux de consultation en chirurgie générale et viscérale, situés juste au-dessus du Centre de chirurgie ambulatoire de la Clinique Cecil. Il s'agit d'une annexe du CabChirVisc (cabinet de chirurgie viscérale), qu'il partage avec les Drs Adrien Tempia, Cédric Vallet et Henri Vuilleumier. C'est ici également, dans une salle spécialement aménagée, que la consultation Plaies, Chirurgie septique et Proctologie de la Clinique Cecil a ouvert au début de l'année. Confiée principalement à Anne-Charlotte Ghesquière, infirmière spécialisée en soins de plaies rattachée au Centre des urgences Hirslanden Lausanne, la consultation est placée sous la supervision des quatre chirurgiens du CabChirVisc. Elle est ouverte, sur rendez-vous, à tout patient adressé par son médecin traitant, par le Centre des urgences Hirslanden Lausanne ou par toute autre structure de soins.