



# Événement : Journée Ambulatoire sur la RRAC

## Live depuis le bloc opératoire de la clinique Ambroise Paré de Thionville

Afin de promouvoir le développement de la RRAC (Récupération Rapide Après Chirurgie) et de valoriser notre savoir-faire dans ce domaine, 3 interventions de chirurgie orthopédique (épaule/genou/hanche) ont été retransmises « en live » le 19 mai dernier depuis le bloc de la clinique Ambroise Paré. Intitulée "Journée Ambulatoire", la retransmission s'adressait principalement aux professionnels de la santé, réunis pour l'occasion en duplex dans 4 grandes villes (Paris, Lyon, Bordeaux et Nantes). Divers professionnels (chirurgiens, infirmiers, kiné...), réunis à Thionville et répartis à travers toute la France, ont pu ainsi partager leurs expériences, ouvrir la discussion, comparer les méthodes d'un concept de prise en charge encore trop peu répandu en France. Moments forts de la journée : le retour d'expériences d'anciens patients et surtout l'arrivée, sur le plateau, des 3 patients opérés le matin même avec leurs témoignages à chaud.



Un replay est disponible sur [www.fh-institute.com](http://www.fh-institute.com)



de gauche à droite : Dr X. Cassard, Dr N. Ionescu (clinique Ambroise Paré), Dr Th. De Polignac, Dr J. Villemainot

### Dr Nicolas IONESCU

*Chirurgien orthopédique expert en RRAC*



"Ce type de prise en charge ambulatoire des PTH et PTG, en plus d'être l'avenir, fait déjà partie des pratiques actuelles. Ces dernières années nous avons fait des progrès considérables, avec le développement des techniques chirurgicales mini-invasives qui ne sectionnent plus les tendons et les muscles. D'une manière plus globale l'ensemble de la prise en charge chirurgicale et anesthésique est mini-invasive. **Le protocole de Récupération Rapide Après Chirurgie permet une meilleure maîtrise de la douleur, du saignement et une récupération post-opératoire immédiate après l'intervention chirurgicale.** Cela se traduit par l'obtention d'une totale autonomie, debout avec ou sans cannes et dans les escaliers dans les 4 à 6 heures suivant l'acte chirurgical.

Le taux de complication a nettement diminué par rapport à une chirurgie anesthésique classique. Pour mettre en place le protocole RRAC, il existe des critères de sélection tels que l'âge, les antécédents, l'environnement social. **Les patients bénéficient d'une information exhaustive ainsi que d'un suivi très rapproché**, ce qui permet d'ailleurs de renforcer les liens entre chirurgiens, kinésithérapeutes, médecins généralistes et patients dans le sens d'une meilleure communication et d'une confiance accrue autour de la prise en charge."