

SOMMAIRE

Auteurs	V
Remerciements	VII
Introduction	XIII
Historique de la réhabilitation améliorée après chirurgie	1
<i>Jean-Pierre Bongiovanni</i>	
Introduction.....	1
Un concept évolutif	1
Du concept à la pratique	2
Difficultés de diffusion du concept de la RAC	4
Nouvelles stratégies de développement de la RAC	5
Conclusion	7
Réhabilitation améliorée après chirurgie : un moyen pour lutter contre l'agression chirurgicale	9
<i>Pascale Mariani, Philippe Goater, Dimitri Tzanis</i>	
Introduction.....	9
Agression chirurgicale	9
Réponse de l'organisme	10
Comment aider l'organisme à mieux lutter contre l'agression chirurgicale ?.....	10
Quelle est l'action d'un programme de RAC sur l'agression chirurgicale ?.....	11
Conclusion	12
Comment implémenter un programme de réhabilitation améliorée après chirurgie digestive ?	14
<i>Jean Joris, Daniel Léonard</i>	
Introduction.....	14
Importance de l'adhésion au protocole.....	14
Implémentation des directives : généralités	15
Freins à l'implémentation de la RAC	15
Mise en place d'un programme de RAC pour la chirurgie colorectale	16
Conclusion	18
Préhabilitation	20
<i>Marie Selvy, Bertrand Le Roy</i>	
Introduction.....	20
Concept	20
Préhabilitation chez le sujet âgé	22
Préhabilitation en chirurgie oncologique.....	24
Mieux planifier le risque opératoire	24
Préhabilitation en 2018 ?.....	25
Conclusion	26

Réhabilitation améliorée en chirurgie colorectale : état de la littérature en 2018	30
<i>Aurélien Venara, Eddy Cotte</i>	
Introduction.....	30
Principes de la réhabilitation améliorée.....	30
Impact de la RAC sur les suites opératoires.....	33
Impact de la RAC sur la survie à long terme des cancers colorectaux opérés	33
RAC et urgences.....	33
Conclusion	34
Réhabilitation améliorée après hépatectomie : état de la littérature en 2018	36
<i>Pauline Rouxel, Hélène Belæil</i>	
Introduction.....	36
Méthode	36
Résultats.....	38
Discussion.....	42
Réhabilitation améliorée en chirurgie bariatrique : état de la littérature en 2018	45
<i>Marie-Cécile Blanchet, Vincent Frering, Christophe Breton, Benoit Gignoux, Pierre Blanc</i>	
Introduction.....	45
Matériel et méthodes	45
Résultats.....	45
Discussion.....	47
Conclusion	50
Réhabilitation améliorée après chirurgie colorectale chez le sujet âgé	52
<i>Marie-Véronique Launay-Savary, Alexandre Theissen</i>	
Introduction.....	52
Données bibliographiques.....	52
Faisabilité, efficacité et limites.....	52
Évaluation préopératoire	54
Préhabilitation	56
Conclusion	56
Suivi post-hospitalisation et gestion des risques (e-santé)	58
<i>Olivier Raspado</i>	
Introduction.....	58
Suivi par les professionnels de santé de « Ville »	58
Aide à la coordination « Ville-Hôpital »	59
Surveillance par appel téléphonique.....	59
Surveillance par des moyens de communication modernes.....	60
Aspects réglementaires spécifiques de l'e-santé	62
Conclusion	63
Réhabilitation améliorée après chirurgie et équilibre économique	65
<i>Véronique Faujour, Karem Slim, Muriel Lahaye, Christelle Ganne, Julie Massabie-Bouchat, Antoine Duclos</i>	
Investir dans la RAC ou pas ?.....	66
Résultats.....	69
Discussion	73

Conclusion	75
Annexes	77
Enjeux de la réhabilitation améliorée	80
<i>Karem Slim</i>	
Introduction.....	80
Enjeux pour le patient.....	80
Enjeux pour l'équipe	82
Enjeux pour la société	83
Étude prospective de l'AFC	88
<i>Pascale Mariani, Karem Slim</i>	
Méthodologie	88
Résultats.....	88
Discussion	101
Conclusion	105
Conclusion	107