

COMMUNIQUÉ DE PRESSE
Reims, le mercredi 19 juillet 2017

Une première à Courlancy Santé : la RRAC évolue vers la chirurgie ambulatoire

Après avoir fait son entrée à la Polyclinique Courlancy en janvier 2017, la RRAC ou Récupération Rapide Après Chirurgie s'engage aujourd'hui dans une nouvelle étape avec la pose de la première prothèse totale de genou en ambulatoire complet. Une avant-première en ex-région Champagne-Ardenne.

Grâce à l'expérience acquise ces 6 derniers mois, la RRAC évolue à présent vers la chirurgie ambulatoire. Réalisée par le Docteur François Deprey, chirurgien orthopédiste à la Polyclinique Courlancy, l'intervention s'est déroulée dans de bonnes conditions pour le patient entré le matin du lundi 12 juin et sorti le soir même.



Le bâtiment 2 de la Polyclinique Courlancy, site de consultation de la RRAC

Il s'agit là d'une progression pour la Récupération Rapide Après Chirurgie, approche multidisciplinaire du soin chirurgical, dont la durée moyenne de séjour est déjà réduite à 3 jours (à titre de comparaison, une hospitalisation classique dure environ 8 jours suivis de 2 semaines de récupération en centre de rééducation)... Mais non d'une finalité, car cette typologie de traitement se destine à traiter 20 à 30% des patients du groupe.

LES CLINIQUES

COURLANCY • REIMS
03 26 77 26 77

SAINT-ANDRÉ • REIMS
03 26 05 55 55

LES BLEUETS • REIMS
03 26 02 52 52

PRIOLLET • CHÂLONS
03 26 66 72 00

SAINT-CHRISTOPHE • SOISSONS
02 23 75 52 52

FRANÇOIS 1^{er} • SAINT-DIZIER
03 25 56 77 77

CENTRES DE
CONSULTATIONS

CHÂTEAU-THIERRY
03 23 69 50 50

TERGNIER
03 23 57 44 97

LAON
03 23 23 24 24

VITRY-LE-FRANÇOIS
03 26 62 26 26

« Depuis 2 ans, l'ensemble de la chirurgie ligamentaire du genou et de l'épaule s'effectue de manière arthroscopique et en ambulatoire au sein de la Polyclinique Courlancy. Il est désormais possible d'y intégrer les prothèses, sur la base de certains critères : le patient ne doit pas développer trop de pathologies associées, son entourage familial doit être présent, et il doit résider à proximité d'un médecin ou d'un centre médical », explique le Dr Deprey.

Le patient, acteur de sa propre guérison

Outre une formation spécifique du personnel médical et paramédical, la réussite de la RRAC repose sur l'implication du patient, non plus considéré comme un malade mais comme un opéré disposé à sortir dès que son état le permettra. Le jour même de l'intervention, en effet, la plupart des patients marchent, certains pouvant même monter un étage, des activités auparavant impensables. « Chaque étape est protocolisée, rien n'est laissé au hasard », explique le Dr Denis Cohen, Médecin Coordonnateur RRAC. « Au cœur du processus, l'information tient ici une place centrale, car pour que le patient devienne acteur de sa propre guérison, il est important de le responsabiliser et de se tenir à son entière écoute ».

Le premier bénéficiaire de ce dispositif, justement : le patient. Une récupération et un retour à domicile rapide permettent notamment d'éviter certaines complications telles que les infections post-opératoires.

Actuellement réservée à l'orthopédie et traumatologie, la RRAC a la vocation d'être adaptable à terme vers n'importe quel type de chirurgie.

Contact presse :

Christine Gobinet

Tél. + 33 (0)3 26 40 16 17

christine.presse1@gmail.com

LES CLINIQUES

COURLANCY • REIMS
03 26 77 26 77

SAINT-ANDRÉ • REIMS
03 26 05 55 55

LES BLEUETS • REIMS
03 26 02 52 52

PRIOLLET • CHÂLONS
03 26 66 72 00

SAINT-CHRISTOPHE • SOISSONS
02 23 75 52 52

FRANÇOIS 1^{er} • SAINT-DIZIER
03 25 56 77 77

CENTRES DE CONSULTATIONS

CHÂTEAU-THIERRY
03 23 69 50 50

TERGNIER
03 23 57 44 97

LAON
03 23 23 24 24

VITRY-LE-FRANÇOIS
03 26 62 26 26