



# Capiro Clinique de la Sauvegarde

BIEN SOIGNER, C'EST NOTRE MÉTIER

Lettre d'information N°1 - Juin 2013



## Édito

Les changements intervenus et en cours à la clinique sont gigantesques. Au-delà d'un projet immobilier ayant permis d'accueillir les équipes de la clinique Saint Louis et d'améliorer les conditions d'accueil des patients, notre ambition est de rendre un service de qualité à vos patients.

Nous souhaitons être réactifs : les équipes médicales et chirurgicales sont formées et organisées pour répondre et faire face aux urgences auxquelles vous pourriez être confrontés.

Nous souhaitons améliorer les prises en charge des patients afin qu'ils ne souffrent pas, qu'ils récupèrent plus vite et retrouvent leur autonomie rapidement : les équipes travaillent en multidisciplinarité, utilisent les techniques les plus récentes et développent des activités de recherche pour le bénéfice des patients.

Vous trouverez, dans cette première lettre, quelques exemples non exhaustifs, de ce que nous proposons et mettons en œuvre pour mener à bien notre mission : bien soigner chacun de vos patients.

Fabrice HARDOUIN  
Directeur Général

## La clinique de la Sauvegarde

Créée en 1970, la clinique de la Sauvegarde est un établissement conventionné certifié par la Haute Autorité de Santé. Elle développe des activités lui conférant à la fois un rôle de service public dans l'ouest lyonnais (le service des urgences accueille près de 17 000 patients chaque année) et une reconnaissance d'excellence dans toutes les activités chirurgicales grâce à ses équipes médicales et paramédicales et à un plateau technique de haut niveau.

## Colectomie en ambulatoire : première mondiale

**En France, en 2011, la durée moyenne de séjour pour une colectomie était de 11 jours. A la clinique, la mise en œuvre de la Récupération Rapide Après Chirurgie (RRAC) permet déjà de raccourcir cette durée à 48 heures. L'exploit a été de la réaliser en ambulatoire !**



Hospitalisé à 7 heures du matin, un patient de 66 ans, présentant un cancer du côlon gauche, a été opéré par voie coelioscopique d'une résection recto-sigmoïdienne.

De retour dans le service sans drain ni perfusion, il reprenait une alimentation et se levait dès la 3<sup>ème</sup> heure. À 19 heures, l'EVA était à 1, il marchait et souhaitait rentrer à domicile.

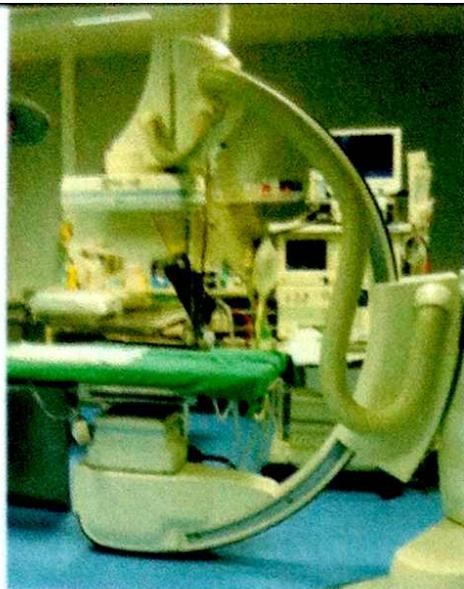
### Le patient au cœur du processus de récupération

Avec la méthodologie RRAC, l'équipe pluridisciplinaire (anesthésiste, chirurgien,

infirmière et kinésithérapeute) replace le patient au cœur du processus. Elle s'appuie sur les derniers faits scientifiques validés pour optimiser chaque étape et réduire au maximum le traumatisme d'une intervention : «dès la préparation de l'intervention, nous "coachs" le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge. Nous organisons le chemin clinique, définissons le protocole et la médication les mieux adaptés afin qu'il retrouve au plus vite ses capacités», souligne l'équipe qui l'a opéré.

### Une surveillance post-opératoire rapprochée

Une fois rentré, le patient était quotidiennement suivi par l'équipe : il était appelé chaque matin par l'infirmière référente RRAC tandis que son infirmière libérale (préalablement formée à cette procédure) vérifiait chaque soir l'ensemble des constantes spécifiques à l'intervention jusqu'à J+10. Le chirurgien qui l'a opéré était informé quotidiennement par mail de l'évolution du patient. Revu en consultation à 3 semaines, le patient n'a pas présenté de complication et une chimiothérapie adjuvante était organisée. L'équipe a présenté cette première à l'Académie Nationale de Chirurgie le 20 mars dernier, ce qui lui a valu la reconnaissance de première mondiale.



Le bras automatisé et multi-axial dispose d'une totale liberté de mouvement pour réaliser des images de l'ensemble du corps.

Principalement utilisé en chirurgie vasculaire, le système permet de réaliser des interventions endovasculaires complexes et avancées pour prévenir ou traiter des pathologies telles que les ruptures d'anévrisme de l'aorte et les dissections de l'aorte. Situé dans le bloc opératoire, il permet également de pratiquer la chirurgie conventionnelle et la radiologie interventionnelle et d'effectuer des interventions chirurgicales mini-invasives de plus en plus complexes. En guidant les gestes

## Ouverture d'une salle hybride : une plateforme de haute technologie unique à Lyon

Un nouvel équipement hybride (ARTIS ZEE FLOOR) d'imagerie interventionnelle vient d'être installé dans le bloc opératoire de la clinique. L'installation de ce nouveau système d'imagerie interventionnelle améliore la qualité des soins.



Le système permet d'effectuer des interventions chirurgicales mini-invasives percutanées complexes sous contrôle vidéo.

grâce à une vision plus fine et plus précise de la zone d'intervention, cet équipement apporte une meilleure sécurité. Il élargit la prise en charge de nombreuses pathologies, y compris le traitement de patients auparavant inopérables ou à très haut risque avec une chirurgie conventionnelle.

### Une meilleure prise en charge multidisciplinaire

L'équipement apporte aux patients une meilleure qualité de prise en



Pose d'une endoprothèse aortique multibranches (intervention endovasculaire très complexe beaucoup moins lourde qu'en chirurgie conventionnelle).

charge : anesthésie idéalement encadrée, moindre irradiation, diminution des quantités de produit de contraste réduisant le risque d'insuffisance rénale, durée d'hospitalisation réduite, risque infectieux et suites opératoires limités.

Ce nouvel équipement, unique à Lyon, bénéficie aussi aux radiologues pour d'autres interventions (cimentoplastie, gastro-entérologie).

## Création d'un pôle orthopédique autour du sport

L'extension de la clinique a coïncidé avec l'ouverture d'une unité orthopédique dédiée aux pathologies sportives.

### Chirurgiens orthopédiques hyperspécialisés

L'établissement Lyon-Ortho-Clinic a regroupé toutes ses activités à la clinique de la Sauvegarde en septembre 2012. La prise en charge de l'ensemble des pathologies articulaires est aujourd'hui assurée par une équipe composée de 6 chirurgiens orthopédiques, chacun spécialisé dans une articulation (épaule, coude, poignet, main, hanche, genou, cheville et pied). Cette hyperspécialisation leur permet d'utiliser les



LYON ORTHO CLINIC

dernières innovations en chirurgie arthroscopique. Ils ont également mis en place des protocoles innovants en Récupération Rapide Après Chirurgie (RRAC).

### Médecine du sport

Le Centre de Médecine du Sport de Lyon Gerland (CMSLG), qui s'adresse aux sportifs et gère certains clubs professionnels, vient d'ouvrir une antenne accolée à Lyon-Ortho-Clinic. Cette proximité permet, lorsque nécessaire, d'organiser des consultations pluridisciplinaires communes



Pour en savoir plus : [www.lyon-ortho-clinic.com](http://www.lyon-ortho-clinic.com)

entre médecins du sport, kinésithérapeutes et chirurgiens. Cette prise en charge spécialisée se fait toujours en relation avec le médecin référent du patient et son kinésithérapeute.

### Kinésithérapie du sport

Le Centre de Kinésithérapie Sportive (CKS) situé juste au-dessus de Lyon-Ortho-Clinic, permet aux chirurgiens d'évaluer la récupération musculaire et articulaire des patients et ainsi de programmer le retour au sport de patients adressés par leur médecin référent pour une pathologie en traumatologie sportive mais aussi pour une pathologie concernant l'arthrose.

Capio Clinique de la Sauvegarde  
480, av. David Ben Gourion Lyon 9<sup>ème</sup>

☎ 04 72 17 26 26

📠 04 72 17 26 17

URGENCES

04 72 17 26 00

Annuaire des praticiens :  
[clinique-sauvegarde.fr](http://clinique-sauvegarde.fr)

Pour recevoir les prochaines lettres d'information, partager vos commentaires et vos souhaits d'information, envoyez un mail à [csv-contact@capio.fr](mailto:csv-contact@capio.fr)

