



## NEWSLETTER N° 04 :

### 5 Avancées qui changent la prise en charge de l'hallux valgus



#### 1- La chirurgie mini invasive et percutanée :

il s'agit d'une avancée majeure. Par une ou des incisions minimalistes permettant de diminuer l'agressivité du geste chirurgical, on obtient:

- a) une récupération plus rapide du pied
- b) une EVA entre zéro et trois( là où la chirurgie classique était très douloureuse avec une EVA très souvent supérieure à 8 )
- c) reprise immédiate de l'appui



#### 2- L'hospitalisation ambulatoire :

Elle est rendue possible par la simplification de l'acte chirurgical (avènement de la chirurgie mini invasive)

Elle donne au patient un plus grand confort dans sa prise en charge en lui permettant de:

- .dormir et manger chez lui
- . éviter les nuisances sonores d'un établissement de soins, source de fatigue
- . être entouré des siens



#### 3- L'anesthésie loco-régionale :

Elle est devenue l'anesthésie de référence pour la chirurgie de l'hallux valgus. Elle présente l'avantage d'être à la fois une anesthésie mais aussi un traitement contre la douleur post-opératoire réalisant ainsi un bloc analgésique.

Associée à la chirurgie mini invasive, l'anesthésie loco régionale a permis la prise en charge en ambulatoire de l'hallux valgus.



## NEWSLETTER N° 04 :

### 5 Avancées qui changent la prise en charge de l'hallux valgus :



#### 4- Le diffuseur antalgique en post-opératoire

Le passage à l'hospitalisation ambulatoire ne doit pas être synonyme d'une perte en matière de prise en charge de la douleur. Grâce au diffuseur antalgique ce n'est pas le cas ( cf photo ).

Il s'agit d'un matériel jetable constitué d'un flacon et d'une tubulure laissant diffuser l'antalgique par voie intraveineuse pendant 48 à 72 heures post-opératoire. Grâce à un réseau d'infirmières libérales formées à l'utilisation de ce matériel, le diffuseur est rechargé une fois par jour, le niveau d'analgésie est vérifié 2 fois par jour ( graduation EVA ). Le diffuseur antalgique constitue ainsi une avancée technique non négligeable dans l'intérêt de la prise en charge du patient, ce d'autant plus que sa petite taille n'enlève aucune autonomie au patient dans sa reprise immédiate de la marche ( = le diffuseur rentre dans une poche )



#### 5- La reprise immédiate de la marche:

Elle a été rendue possible grâce la chirurgie mini invasive. Elle doit se faire sous couvert d'une chaussure spécifique post-opératoire, qui est conservée pour une durée d' 1 semaine.