

Compte rendu de la mission 74 de mai (15 au 27) 2016

D'orthopédie



Par Catherine Touchard, coordinatrice de la mission

L'équipe de Handicap Santé

Dorio Djimamnodji : chirurgien orthopédiste

Léonard Mbaididje : chirurgien orthopédiste

Michel Cayrol : anesthésiste

Angélique Ohresser : infirmière de centre et de bloc opératoire

Gérard Mercier : infirmier de bloc opératoire

Catherine Touchard : infirmière de bloc opératoire, coordinatrice de la mission

Gwen Plat : infirmier anesthésiste

Sama Traoré : infirmière anesthésiste

Equipe composée de sang nouveau puisque cinq personnes découvraient l'activité de HS.



L'équipe de Maison Notre Dame de Paix

Désiré : infirmier de nuit (18 h à 9h) du centre

Jeanne : infirmière de jour

Sœur Pauline : infirmière de jour

Sœur Maryvonne : infirmière et garde malade à l'hôpital

Mado, Simon, Merci et Fulbert : les kinés et assistants kinés

Maurice : aide kiné qui aide à la toilette de chaque patient

Bernard : aide aux déménagements successifs et brancardier

Timothée : chauffeur préféré

Moïse et Sœur Joséphine : les cuisiniers hors pairs

Laurent et son équipe : prothésistes et petits dépannages en tout genre

Et enfin : Père Michel : porteur de bonne humeur

Frère Antoine, directeur du centre

Frère Francis : régisseur

Frère Olivier : comptable

L'équipe de l'hôpital régional de Moundou

Monsieur Djaouyan Fadandi : directeur de l'hôpital de Moundou

Padja : infirmier de bloc

Mahammat : infirmier de bloc

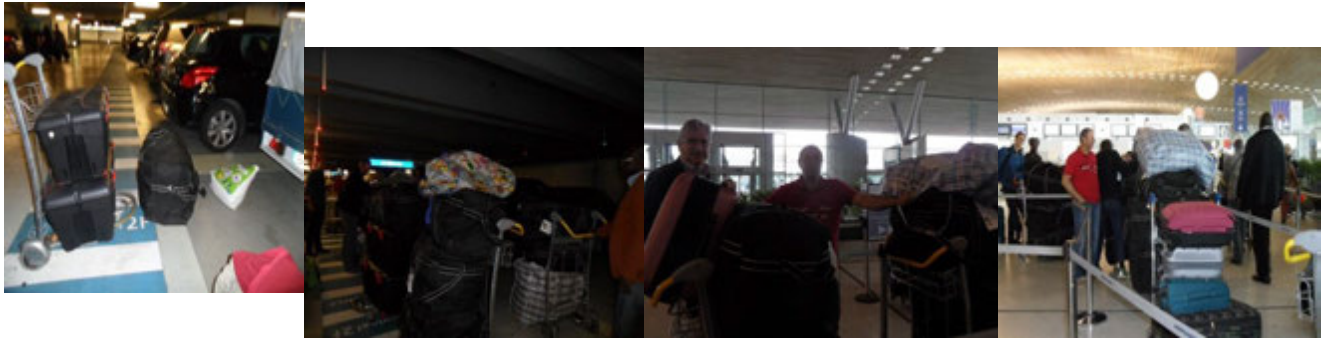
Espoir aidé de Dillah : agents de stérilisation

Michel : agent d'entretien

Laoudane et Joseph : agents de buanderie

Le déroulement de la mission

Départ de Roissy d'une équipe de huit personnes (enfin nous avons pu mettre des visages sur des noms !) et de vingt sacs à organiser pour ne pas dépasser les 23 kg fatidiques d'Air France. Malgré ces précautions, un contrôleur zélé avec son mètre à ruban nous a signifié que des sacs hors norme étaient passibles de 300 euros de taxe, après une petite discussion sur le contexte social actuel, il a lâché le lest et nous a laissé passer.



Très bon vol, où nous avons pu discuter et apprendre déjà à se connaître.

Pas de soucis au passage de la douane avec en main l'attestation du directeur de l'hôpital de Moundou qui attendait notre venue et le listing des sacs.

Timothé et Hassane nous attendaient pour le chargement des valises et des sacs. Une fois, ceux-ci comptés, Timothée et le chauffeur sont partis au CAC pour prendre le départ à 5 heures du matin. Hassane a transporté une moitié de l'équipe à l'hôtel IBIS. Elise et Fidèle, la famille de Dorio, également présents, ont véhiculé l'autre.

Hôtel très confortable, où nous avons bien dormi. Mise en route du téléphone "Tchadien" avec rentrée des données téléphoniques de personnages principaux.

Départ à 8h30 pour le service voyage afin de procéder à l'enregistrement à la sûreté du territoire des nouveaux arrivants.

Départ pour l'aéroport de N'Djaména vers 10 heures pour prendre l'avion de la PAM.

Arrivée à 13h45 à l'aéroport de Moundou où nous sommes accueillis par le Père Michel et les Frères Antoine et Francis.



Bonne arrivée !

C'est la phrase dite par tous les membres du centre, heureux de se revoir et de faire connaissance avec une nouvelle équipe.

Après la dégustation de la Gala nationale et le repas de Moïse et Joséphine, nous avons fait une brève visite du centre aux cinq nouveaux, histoire d'installer nos bagages et de découvrir la réserve et la salle de consultation où nous attendait déjà bon nombre de patients ...

La consultation

Une liste préétablie en amont de 55 patients par les kinés a permis de rentrer les données administratives et médicales de ceux-ci sur le logiciel Fil Maker par Béatrice Chappuis, ce qui a allégé la constitution des dossiers.

Une quarantaine de patients ont été vus cette après-midi, des patients de la liste et des opérés de la mission de février. Mado, secondée de Merci, présentaient les patients, Dorio et Léonard consultaient en chirurgie, Michel en anesthésie et Angélique constituait les dossiers papiers et informatiques.



Le programme du mardi après-midi est institué et donné à Mado. Les patients à jeûn à partir de 8 heures partiront dans la matinée pour l'hôpital dans l'attente d'être lavés dans un premier temps puis d'être opérés.

Le reste de la consultation a été faite le lendemain matin.



Préparation de la mission

Les deux IADE ont découvert la réserve, les malles starter et ont commencé à préparer le matériel pour le bloc, tout en vidant les sacs d'anesthésie venant de France.



Les IBODE, ont également préparé les boîtes pour la stérilisation et le matériel nécessaire pour le bon fonctionnement du bloc. Bernard et Timothée ont emmené le mobilier, le compresseur, les bouteilles d'oxygène et les malles.



Le lendemain, installation du bloc qui était relativement propre mais nous avons tout repassé au Surfanios.

Prise de connaissance de l'équipe tchadienne de l'hôpital de Moundou.

Visite de présentation auprès du directeur de l'hôpital qui a été disponible et réactif dans la mesure de ses moyens à chaque fois que je me suis présentée pour un problème (pas d'eau au niveau des auges de lavages, pas d'ampoule de rechange en stérilisation).

Préparation du programme opératoire

De retour du bloc le mardi en fin de matinée, nous avons établi, en équipe, le programme opératoire jusqu'au samedi dans la salle de repos. Tout est notifié sur informatique et imprimé.

Le lundi 23 et mardi 24 mai étaient des jours prévus pour les urgences, notamment celles de Doba reçus le mercredi.

Le programme journalier est donné le matin à l'équipe de kinés pour le lendemain. L'heure des jeûnes est déterminée pour chaque patient. (Intervention avant 14 h, jeûne à partir de 0h, après 14h, jeûne à partir de 8 h)

Les patients opérés partent la veille pour l'hôpital pour respecter d'une part le jeûne et d'autre part pour être lavés une fois le soir et une autre fois le matin.



Les interventions

Sur une consultation de 80 personnes environ, 59 interventions ont été enregistrées, 58 patients ont été opérés dont une reprise le mercredi 25 mai.

32 enfants entre 3 et 18 ans

Dont : 5 enfants entre 3 et 5 ans

14 enfants entre 6 et 12 ans

13 enfants entre 12 et 18 ans

3 ablations de broches de fémur

3 ablations de fixateur (dont 1 complément d'une greffe, et 1 débridement de fistule) , 1 ablation d'agrafe , 1 ablation de plaque et 1 ablation de clou de fémur.

1 arthrogrypose

5 séquelles de poliomyélite

1 maladie de Blount (ablation d'agrafes bilatérales + ostéotomie)

7 malformations congénitales

3 séquelles d'injection (ténotomie du quadriceps, allongement tendon d'Achille)

1 fracture de tibia récente

1 fracture du fémur

1 pseudarthrose du fémur

6 résections tête col

1 exploration et neurolyse du cubital

1 arthrodèse de cheville après trauma

1 arthrodèse de genou

20 ostéites de fémur, tibia, humérus, radius, cubitus **dont 14 enfants**

Qui ont nécessité la pose de 7 doses de ciment pour les premiers temps opératoires.

Et de substituts osseux bovins (10 pièces) tous utilisés.

Certaines interventions se sont déroulées sous garrot pneumatique électrique.

Quelques infiltrations ont été pratiquées suivant les besoins.

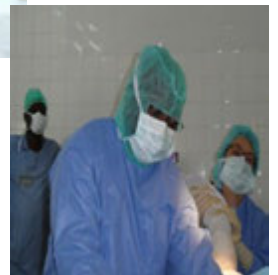
L'anesthésie

Toutes ces interventions ont nécessité des rachianesthésies, des blocs axillaires et fémoraux, des AG.



Les journées opératoires

L'arrivée au bloc se faisait vers 8 h 10, laissant le temps à l'électricité de se connecter...toute l'équipe partait en même temps.



Mardi 17 mai

Une après – midi qui permet de prendre ses marques et de s'apercevoir du manque de petites choses. Avec finalement, un bon programme (7 patients pas

toujours simples), nous avons ouvert les deux salles d'un commun accord, s'apercevant très vite que nous ne verrions pas le coucher du soleil ...Effectivement : 19 h mais rempli de joie et de bonne humeur, nous avons l'impression d'avoir travaillé ensemble depuis des jours.

Mercredi 18 mai

9 patients programmés, fin de programme vers 17 h, ce qui nous a permis de consulter les patients amenés par Sœur Mabel.

Jeudi 19 mai

13 patients (6 ostéites) dont deux urgences de Doba: Marc, 12 ans tombé d'un manguier avec ostéite du poignet droit dû à une fracture ouverte et fracture du fémur gauche qui malheureusement présentait une importante collection de pus indépendante de la fracture fémorale faisant penser à une injection mal faite. La fracture du fémur n'a pas été traitée et le fémur a été immobilisé par une attelle de Zimmer.

Gédéon, petit de 6 ans, présentant une nécrose du gros orteil.

Nous avons terminé tard ...

Vendredi 20 mai

10 patients dont 4 ostéites, Le programme s'est terminé vers 17 h.

Samedi 21 mai

6 patients et nous avons failli en faire 2 de plus (fracture du tibia et fracture du fémur), adressés aux urgences de l'hôpital.

L'un est parti dans la clinique évangélique, l'autre si la nature le veut sera peut-être encore en vie en novembre et aura suffisamment réfléchi pour se faire opérer ...

Fin du programme à 16 h. Dorio part à Doba avec Sœur Mabel.

Petite promenade au lac des hippos, très belle vue dégagée.



Lundi 23 mai

8 patients dont 6 ostéites ...De gros chantiers pour 3 enfants (humérus + fémur) en miroir et un tibia avec un os en "ivoire". Vive les scies pneumatiques ...et les muscles du lion de Doba ...



Mardi 24 mai

5 patients, fin du programme vers 15 h.

Plusieurs coupures de courant, quelquefois assez longues ont perturbé le programme.

Début de quelques rangements.

Mercredi 25 mai

Grande visite du matin

Après le débriefing du matin, rangement seulement du matériel de la salle 1 car intervention à 15 h du petit Marc, le redon donne encore trop de pus pour le laisser partir à Doba.

Evacuation, lavage et drainage aspiratif de cette collection.

Rangement de la réserve pour une partie de l'équipe, pour l'autre, intervention au bloc puis évacuation du reste du matériel.

6 heures de rangement et de compte pour l'équipe d'anesthésie (quelquefois 4 personnes), moins pour la chirurgie, péremption des fils faite et listing complété.

Les pansements et réfection de plâtre sont revus par Dorio, Angélique, Désiré, Jeanne et Mado.

La visite post opératoire

D'un commun accord, nous avons fait la visite tous les matins à 7 heures.

Toute l'équipe chirurgicale, infirmiers et kinés pouvaient ainsi suivre l'évolution de la santé des patients. Leur sourire, jour après jour, nous reconfortait et nous avons pu au fil des jours tisser quelques liens affectifs avec nos petits protégés et leurs parents. La distribution de jouets tout au long du séjour au bloc opératoire et lors de la visite distrait les petits et les grands.

Le relai dans la journée se faisait par l'intermédiaire d'Angélique et de Désiré le soir.



L'administratif

Tous les comptes-rendus opératoires et anesthésiques, les prescriptions et surveillances post-opératoires sont fait en instantané. L'écriture papier incombe aux chirurgiens, l'informatique à Sama et Gwen qui joignent les photos des patients et des radios.

Il serait souhaitable que HS ait son propre ordinateur pour que le logiciel File maker soit correctement installé et ne pas être tributaire du matériel informatique des uns et des autres.

La stérilisation

Avec Dillah à la barre, pas de soucis particuliers, il connaît le contenu des boîtes et rectifie les erreurs dès qu'elles se présentent. Nous avons eu un turn-over important de boîtes dû au nombre d'intervention et surtout leur complexité dans certain cas .Mais jamais, nous n'avons eu à manquer de matériel grâce à son efficacité.

Le ménage

Un Michel, toujours présent au bon moment et qui n'hésite pas à frotter.

Les pansements

La réfection des pansements, les injections post-opératoires et la distribution des médicaments se fait par Angélique et Jeanne dans la matinée. Jeanne assure l'après-midi jusqu' 15 heures. Angélique reprend le flambeau avec les premiers post opérés de la journée. Désirée prend le relai à 18 heures. Il assure la permanence de nuit jusqu'au matin 9 heures.

Le débriefing du mercredi 25 mai

Nous nous sommes tous réunis comme à l'accoutumée pour que chaque participant puisse donner son ressenti sur la mission accomplie.

Les membres de HS ont beaucoup apprécié l'accueil du centre, le confort, les petits soins prodigués et la nourriture. Particulièrement satisfaits du travail effectué et de l'évolution de la prise en charge des patients grâce à l'effort commun de chacun.

Il est à noter la discussion sur l'augmentation de la dotation de certains médicaments et l'instauration d'un protocole d'antibiotiques au long cours pour les ostéites.

Equiper la salle de réveil de ventilateurs et de pieds à perfusion.

Nous avons des scrupules à partir car certains patients ont une lourde prise en charge.

Les membres de MNDP ont apprécié la bonne ambiance de la mission, la communion de tous les participants et l'engagement de chacun pour les patients.

Les remarques : la chef de mission garde les dossiers des opérés, les vérifie pour chaque journée opératoire, ils suivent ensuite le patient pour les transmissions post – opératoires. C'est à renouveler.

Nous avons respecté l'intimité des patients en leur fournissant des chemises et des slips à usage unique. Par contre, nous avons évoqué le problème de l'aide à la toilette des jeunes femmes faite par un homme. Il sera donc demandé dans ces circonstances que Sœur Maryvonne ou Mado participent à ce geste pré opératoire.

Il sera institué désormais la présence de trois personnes qui s'occuperont du transport des opérés jusqu'au centre.

D'ailleurs, les discussions de chacun à la mission de novembre ont permis la construction d'un chariot pour transférer les patients de la voiture à la chambre de l'opéré.



Les journées et soirées particulières

Le dimanche 22 mai

Elle commence dès le matin par un petit lâché de ballons ...



Celle qui restera dans notre cœur, je pense, à tous est notre visite à Doba chez sœur Mabel pour découvrir le centre de rééducation et de réinsertion des jeunes handicapés. Son dévouement, son sens de la logistique et son appropriation de chaque élément pour une éducation ludique et efficace, fait de ce personnage une référence dans tous les domaines.

Pour ne pas désunir notre groupe de travail, dimanche, jour de repos et de retrouvaille sans travail imposait une balade. C'est pourquoi, toute l'équipe de HS et MNDP était invitée. Ainsi, Mado, Merci, Bernard, Timothée furent du voyage.

Notre approche des enfants par un repas commun, des chants, des danses et le match de football où nous avons été dominés par des béquilles du début à la fin (5-0) a renforcé des liens inconscients déjà tissés. Cette après-midi, nous a prouvé le but de la mission et des autres : continuer d'avancer pour permettre à ces jeunes d'avoir une vie normale. Ces moments ont été une vraie récompense.



La visite de la famille de Dorio, leur accueil, leur gentillesse ont clôturé une journée excellente riche en échanges et en émotions.



Mardi 24 mai au soir

Une visite chez Marin qui tient l'atelier de couture du centre d'insertion de jeunes handicapés nous a permis d'apprécier les travaux de qualité réalisés par ces jeunes.

Le docteur Mémadji et sa femme Yvette nous ont invités à diner. Nous avons passé un excellent moment fait de discussions sur le devenir de la santé au Tchad et de moments vécus ultérieurement par nos trois Tchadiens.

Mercredi 25 mai

Un repas d'adieu a été cuisiné par Moïse et Sœur Joséphine (que nous avons réussi à inviter à notre table) .Une petite partie de l'équipe de MNDP était présente. La soirée s'est terminée par des moments musicaux produits par Gwen à la clarinette et du Frère Paul à la guitare et la flûte.



Jeudi 26 mai

Petit déjeuner avec Sœur Mabel qui va emmener tous ses protégés au nombre de onze. Transmissions pour les pansements et plâtres. Discussion sur la mission de plastie en septembre.

Retour vers N'Djaména pour 11 heure par l'avion de la PAM.

Notre journée s'est organisée autour de la visite de l'hôpital de la Renaissance conduite par un gastro-entérologue Tchadien et sous-directeur.

Hôpital moderne, qui nous fait pâlir par ses moyens mais qui manque cruellement de patients.

Un goûter nous ait proposé par Elise, sœur de Dorio. Un guet -apens de nourriture et de gentillesse nous attendait. Et nous avons fait la connaissance de la grande famille du lion de Doba.

Conclusion

Très bonne mission qui n'a pas de posé de problèmes particuliers sur le plan technique et humain. Nos 460 kg de bagages ont été engloutis, le manque s'est même fait sentir en fin de parcours. Tous les patients nécessitant des soins ont été pris en charge. L'ambiance était très bonne, simple et conviviale.

Très vite, notre équipe a été soudée allant toujours à l'essentiel.

A part quelques petits embarras gastriques vites soignés, rien n'est venu compliquer l'organisation.

L'équipe du centre était à l'écoute et présente. Nous avons pu créer avec Mado, un petit espace de motricité pour les enfants avec des jouets qui vont rester au centre. C'est un début, on a donné quelques idées pour réaménager les salles de kinésithérapie en attendant les travaux futurs.



En tant que responsable de mission, une première pour moi, je remercie Dorio, Léonard, Michel, Angélique, Sama, Gwen et Gérard pour leur esprit d'équipe qui a permis le partage des connaissances. Chacun a donné le meilleur de soi-même pour que la mission se passe au mieux et les patients nous l'ont bien rendu.

Je remercie en particulier mon mari et mes enfants pour avoir tous participés à la préparation et à l'acheminement des bagages.

Une grande pensée pour Daniel, cet homme remarquable, parti trop tôt.



Et quelques photos pour prouver que le travail fourni n'est pas vain.

Antoinette

