

MISSION CHIRURGICALE N°86

MISSION DE CHIRURGIE PLASTIQUE

OCTOBRE 2019

MOUNDOU

TCHAD

Compte rendu de mission

Docteur Dominique VASSE

Coordinatrice

Membres de l'équipe chirurgicale :

Chirurgien :

- Patrick KNIPPER
- Dominique VASSE

Anesthésiste :

Sonia CERCEAU

Infirmière anesthésiste :

Elodie LAREYNIE

Aide opératoire :

Laurence BRESSON

Infirmier DE :

- Montse RAFOLS PASCUAL
- Arthur SOTTY

Les internes tchadiens :

- Moussa KALLI
- Seid YOUNOUSS

Du 29 septembre au 7 octobre 2019, 7 bénévoles d'Handicap Santé et deux internes tchadiens en chirurgie de la faculté de N'Djamena ont participé à une mission de chirurgie plastique. Cette mission n°86 a été l'occasion de consulter 61 patients et d'opérer 31 patients.

PREPARATION DE LA MISSION

L'équipe de bénévoles de la mission de chirurgie plastique de l'année dernière repartait. Tout a été organisé avant l'été. Frère Antoine, directeur de la Maison notre Dame de Paix a envoyé une liste de 39 patients. Il y avait beaucoup de séquelles de brûlures mais peu de fentes. Bertrand CHARRIER a essayé de relancer les réseaux tchadiens pour recruter davantage de patients, sans trop de succès.

Le Dr. Dominique VASSE et Laurence BRESSON se sont occupées de la préparation du matériel chirurgical. Des laboratoires ont fait des dons et nous les en remercions. Arthur SOTTY et Montserrat RAFOLS PASCUAL ont complété ce qui manquait. Dominique et Laurence commencent à être rôdées. Sonia CERCEAU et Elodie LAREYNIE se sont chargées de tout le consommable d'anesthésie.

Les démarches administratives (billets d'avion, visas, passeport, ordre de mission, etc..) ont été assumées efficacement par le président Bertrand et Léa MUTTINI, en service civique.

Début septembre, nous avons appris que, l'équipe d'Action Santé Femmes (ASF) coordonnée par Xavier DUVALD-ARNOUD n'avait pas réussi à trouver de nouveaux participants et la mission a dû être reportée. Une mission gynécologique obstétricale pour le dépistage des fistules sera organisée début 2020.

LE VOYAGE

Le vol Paris- N'Djaména du samedi a été annulé à 2 heures du matin. L'équipe d'Handicap Santé est donc partie avec un jour de retard. Le Frère Antoine a dû réorganiser la correspondance N'Djaména-Moundou. Finalement, les bénévoles sont arrivés à N'Djaména avec un jour de retard. Le chauffeur

Timothée n'était pas présent à l'arrivée pour récupérer et acheminer les bagages jusqu'au Centre à Moundou, car il s'était fait voler son téléphone. Heureusement, le chauffeur Hassane était présent à l'aéroport et a pu emmener les bénévoles au Centre d'accueil de Cabalaye. Comme les réservations pour le PAM se font 72H en avance, les bénévoles n'ont pas pu prendre l'avion du PAM le lundi matin. Finalement, c'est avec la MAF, une ONG anglaise, que les bénévoles se sont rendus à Moundou. Laurence, Arthur et Montserrat reprendront l'avion de la MAF au retour, le vol Air Tchadia arrivant trop tard pour la correspondance avec le vol Air France. Nous remercions la MAF qui assure un service parfait.

ARRIVEE A MOUNDOU

Grâce à la MAF, les bénévoles sont arrivés tôt le lundi et ont commencé à consulter le matin, pour essayer de rattraper le jour de retard.

Nos bénévoles sont toujours très bien accueillis et c'est pour tous une grande joie d'arriver à la Maison Notre-Dame de la Paix et de retrouver des connaissances et des amis que l'on apprécie !



Une équipe de 7 bénévoles et 2 internes tchadiens a permis à chacun d'avoir une chambre au Centre, ce qui est agréable. Lors de la mission de février 2019,

les bénévoles ont été séparés. Pour une question de logistique, deux bénévoles dormaient à Koutou et les autres à la MNDP. Ils avaient loué une voiture pour faire les allers-retours et ne pas dépendre des déplacements des Frères Capucins et du Père Michel.

Le cuisinier Moïse avait préparé le repas du midi, avec l'aide des Sœurs Elisabeth et Jeanne. Par la suite, les Sœurs Elisabeth et Jeanne ont dû s'occuper des repas car Moïse a perdu sa fille au début du séjour.

Laurence et Montserrat se sont occupées d'installer le bloc opératoire, tandis que le reste de l'équipe a participé à la consultation. Les sacs sont arrivés dans l'après-midi. Les internes tchadiens sont malheureusement arrivés le lundi soir et n'ont pas pu participer à cette consultation. Les consultations se sont déroulées de façon conjointe avec l'anesthésiste (Sonia) et les deux chirurgiens (Patrick et Dominique), ce qui permet de discuter des indications chirurgicales, chacun ayant son point de vue.

Tous les jours, d'autres patients sont arrivés pour des consultations. Au total, l'équipe a vu 61 patients en consultation au cours de cette mission. Ils ont posé une indication opératoire chez 34 patients. 3 patients ont refusé l'intervention. Ils ont donc finalement opéré 31 patients avec 32 interventions chirurgicales.

Une dizaine de patients vus en consultation présentaient un handicap orthopédique, notamment des ostéomyélites qui seront à voir par les chirurgiens orthopédistes en décembre 2019. Pour les 6 patients ayant des chéloïdes, le Dr. Dominique Vasse a conseillé des vêtements compressifs.

En arrivant au centre, Sonia et Elodie ont découvert qu'il n'y avait plus de respirateur et qu'un scope manquait également dans la réserve. Cette absence de matériel a mis en difficulté l'équipe d'anesthésie, d'autant plus que des enfants ont été opérés. Il semble que ce matériel ait été ramené en France pour réparation. Elles ont dû alterner des anesthésies locorégionales avec des anesthésies générales, mais les conditions étaient vraiment difficiles, avec deux chirurgiens et deux salles. Arthur est venu les aider les 2 premiers jours.

LE BLOC OPERATOIRE

L'équipe a travaillé sur deux salles, la troisième étant utilisée pour stocker le matériel.

Le personnel du bloc :

Infirmiers :

- Khalit TAHIR
- Djimogimbaye NARINGAR

Stérilisation :

- Dilah NEMAIN,
- Mahamat MOUSSA
- Espoir NGONDINGAM

Buanderie :

- Michel MBAÏRINGA
- Barthelemy GODEMBAYE

Aide brancardier : Bernard BETOM

Surveillance salle de réveil : Clarisse NENDIGUIMBAYE

Kinésithérapeute : Merci GUIDIMBAYE

Nos bénévoles ont constaté une amélioration de l'hygiène au bloc opératoire et de la préparation des patients. Bernard BETOM a notamment été très efficace. Avant de rentrer au bloc, les patients sont douchés. Pour les fentes, les dents des patients sont brossées et pour la chirurgie de la main, les ongles sont récurés. Le linge est propre. Les blocs étaient également propres. La climatisation, le scialytique (1 par salle), l'aspiration et le bistouri électrique marchaient bien dans les blocs un et deux. Nous utilisons toujours les bistouris du bloc mais dans le 3^{ème} bloc, il n'y a pas d'aspiration et pas de bistouri électrique. Il serait souhaitable d'en avoir un qui marche au Centre en dépannage.

Les garrots ne fonctionnent qu'avec de grands manchons. Comme, il n'y avait pas de raccord pour les petits, l'équipe n'a pas pu faire de garrot pour les enfants jeunes.

La stérilisation a très bien fonctionné. Nous remercions Dilah NEMAIN.

L'équipe a fait réparer la soudeuse du Centre.

Nous remercions également Clarisse NENDIGUIMBAYE et Merci GUIDIMBAYE qui s'occupent avec efficacité de la gestion du pré et du postop. Nous apprécions toujours leur gentillesse.



Honoré GUELNOUJJI MOGOMBAYE a aidé l'équipe dans la gestion des dossiers patients sur FileMaker avec l'ordinateur et l'imprimante du Centre. Il faut un dossier papier et un dossier informatisé. L'équipe a été confrontée à l'impossibilité de travailler en réseau, ce qui ne permet pas de travailler simultanément au bloc et au Centre. La retranscription se faisait donc le soir. C'est un travail supplémentaire qui s'ajoute à une journée déjà bien remplie.

L'ÉQUIPE DE REÉDUCATION

Simon LAOUBOUA

Merci GUIDIMBAYE

Maurice BEKISSIMGOTO

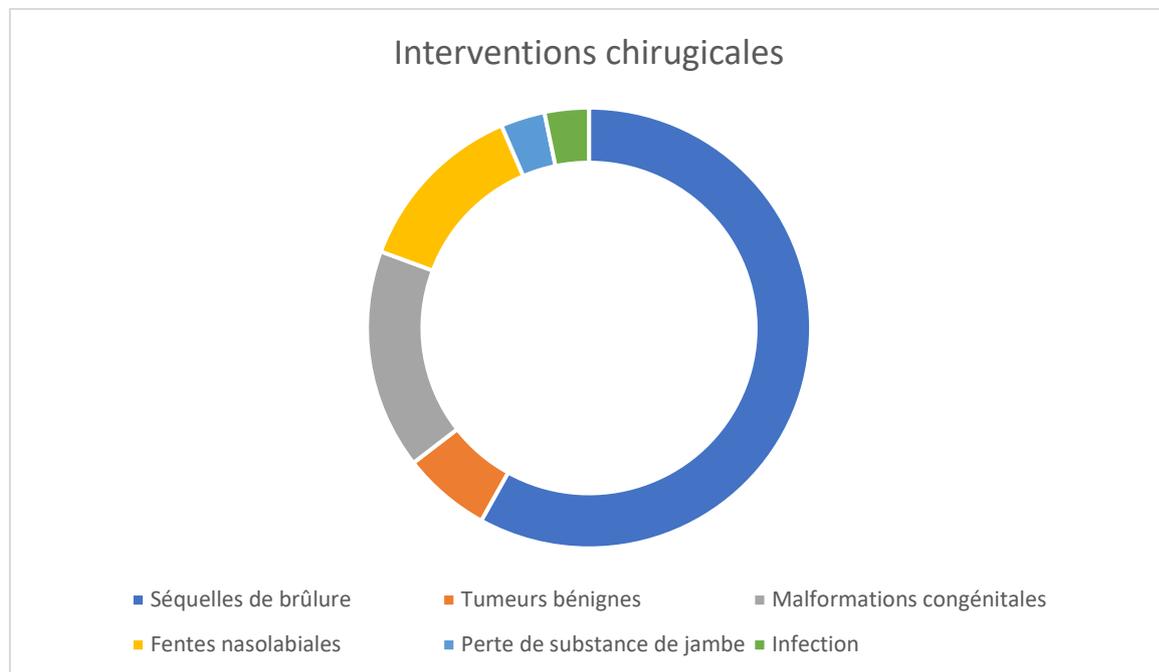
Nous remercions l'équipe de rééducation car ils sont vraiment d'une grande aide : traducteurs, accompagnants, kiné, ... Merci GUIDIMBAYE nous a

accompagné durant toute la mission, pour faire les plâtres au bloc pour les séquelles de brûlure, les refaire pour les adapter à chaque pansement. Il a continué après le départ des bénévoles. Ces plâtres progressifs permettent de gagner progressivement sur les articulations enraidies.

LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

L'équipe a opéré 31 patients :

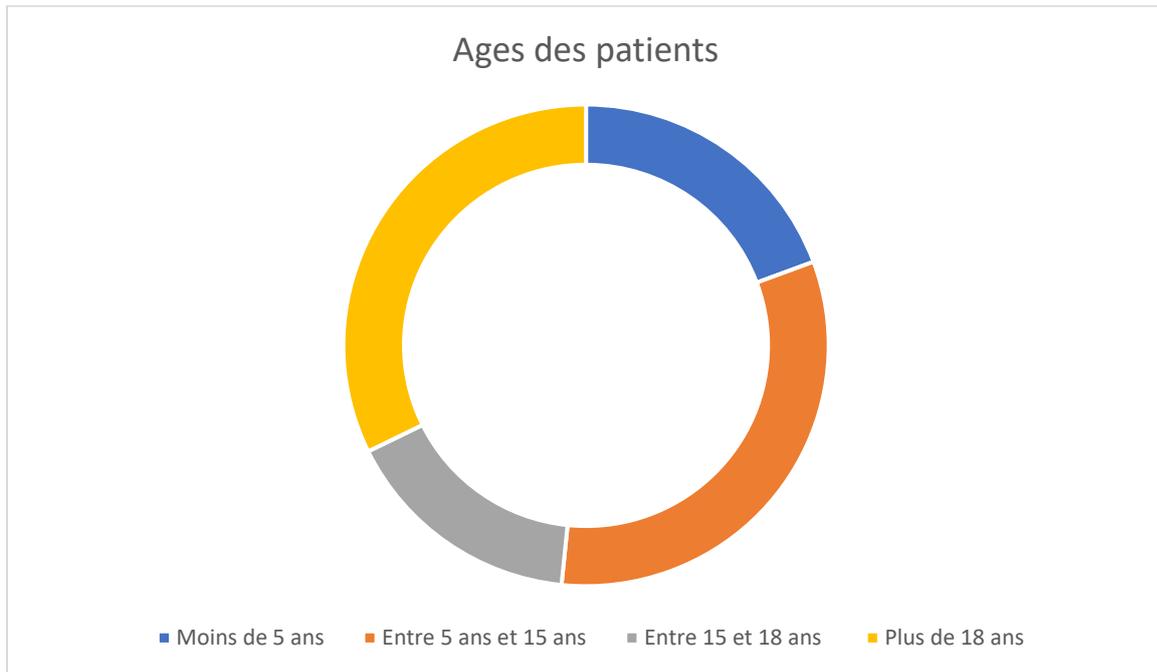
- 18 séquelles de brûlure dont 10 au niveau des mains, avec lambeaux locaux et greffes ;
- 2 tumeurs bénignes ;
- 5 malformations congénitales : 4 au niveau des mains (une syndactylie simple, une polysyndactylie, une polydactylie, une main amniotique) et un enfant présentant des brides amniotiques au niveau du bras ;
- 4 fentes nasolabiales ;
- 1 perte de substance jambe ;
- 1 infection (staphylococcie avec nécrose avant-bras et main).



L'âge des patients varie de 3 mois à 71 ans :

- 21 de moins de 18 ans dont :
 - 6 de moins de 5 ans
 - 10 entre 5 ans et 15 ans

- 5 entre 15 et 18 ans



FONCTIONNEMENT AU CENTRE

Service Soins

Pascaline MADJIMBAYE

Béatrice ANROM

Clarisse NENDIGUIMBAYE

Renaud GANG (Stagiaire)

Aide brancardier

Bernard BETOM

Divers Services

Appolinaire MBAÏAKAMBYE

Guelnodji MOGOMBAYE

Stérilisation

Dillah NEMAIN

Chauffeur

David MADJITOLOUM

Timothée NDOYEL

Cuisine

Moïse

Soeur Elisatbeth

Soeur Jeanne

Informatique

Honoré GUELNOUDJI MOGOMBAYE

L'infirmierie du Centre a été remarquablement tenue par Béatrice ANROM et Pascaline MADJIMBAYE, le jour et par Renaud GANG la nuit. L'amélioration de l'hygiène est significative et l'utilisation de la douche commence à rentrer dans les mœurs. Un patient porteur d'une staphylococcie à germe résistant a pu bénéficier d'une décontamination biquotidienne efficace. Les infirmiers sont très motivés, posent beaucoup de questions et cherchent toujours à progresser.

Notre fidélité année après année porte ses fruits et un climat de confiance règne maintenant au Centre. Nous avons constaté que les relations entre les kinésithérapeutes et les infirmiers sont plus fluides, avec beaucoup d'entraide.

LA FORMATION

Patrick n'a pas fait de formations théoriques cette année, Moussa KALLI ayant déjà eu cette formation. Les chirurgiens ont néanmoins donné une formation pratique avec un compagnonnage au bloc, ce qui leur a permis de visualiser les gestes de base de la chirurgie plastique. Un interne s'est habillé pour chaque intervention. Les chirurgiens leur ont demandé de dessiner les différentes plasties : plasties en Z, en IC, en trident. Comme ils n'étaient pas là pour la consultation, ils ont peu participé aux visites postopératoires et sont restés un jour de plus après la fin de cette mission.

La formation des infirmiers du centre a été faite tout au long de la mission par Arthur. Le dernier jour, ils sont venus au bloc opératoire pour assister aux

pansements et l'équipe leur expliquer les différentes techniques utilisées : greffes, lambeaux. Laurence, Montserrat et Arthur ont fait les pansements avec eux, après le départ d'une partie de l'équipe le 7 octobre. Cela leur a permis d'assurer un suivi. Béatrice a envoyé des photos des patients pour lesquels ils avaient besoin de conseils de pansements et des nouvelles de tous, à plusieurs reprises. Cette communication par mail est un grand progrès pour nous dans le suivi à distance qui devrait améliorer le résultat final.

LE SOCIAL

Les bénévoles ont rencontré l'équipe de la communauté du Chemin Neuf, un grand centre médical, avec un laboratoire, une sage-femme, des dentistes et des ophtalmologistes. Les bénévoles ont été impressionnés par leur organisation. La communauté du Chemin Neuf leur a adressé 2 patients et prévoient d'en envoyer pour la prochaine mission, l'école de 100 élèves étant pour eux un lieu de recrutement.

Dominique a contacté l'équipe de l'ONG BASE qui est venue les voir un soir au Centre. Dahab MANOUFI et Abdoul DJIMOKOBAYE leur ont appris qu'une caravane du Cœur avec 17 patients porteurs de fentes était partie de Moundou avec l'Association de la Première Dame pour se faire opérer à N'Djaména. Il faudra que nous les contactions pour améliorer le recrutement de la mission d'octobre 2020.

L'équipe de bénévoles a également visité le Centre de santé de Sœur Gloria et la maison de l'Artémisia de l'infirmière Jeanne. Cette visite en particulier a beaucoup intéressé l'interne Moussa qui a pris des tisanes à base d'Artémisia pour tester la prévention du paludisme.

Ils ont vu la petite Chanceline, handicapée moteur et cérébral âgée de 7 ans, abandonnée par sa maman, qui a été accueillie chez Jeanne.

L'équipe n'est pas allée voir sœur Elisabeth qui apprenait l'arabe en Jordanie, mais ils ont apporté beaucoup de matériel, qu'ils ont confié à un patient après leur départ.

Le dimanche, ils ont partagé la messe des détenus avec le Père Michel.

Ils se sont rendus au marché avec David et Moussa qui ont été d'une grande aide pour négocier le prix des tissus. Ils ont assuré la sécurité des bénévoles.



LE RETOUR

Au retour, les bénévoles ont vu le Dr Ekongo, coordinateur du projet PASST2 au Ministère de la Santé Publique. Ils lui ont communiqué le nombre d'enfants que l'équipe avait opérés, puisque le financement se fait dans le cadre de la lutte contre la mortalité infantile.

Un retour qui s'est bien déroulé avec le PAM, suivi d'une pause à l'hôtel Irrisor et un retour le soir sur Paris. Certains bénévoles ont ensuite pris un vol pour Toulouse le 8 octobre.

CONCLUSION

Malgré l'annulation du vol Air France à l'aller, cette mission s'est réalisée dans la joie, la bonne humeur et dans une bonne ambiance. L'équipe était motivée et soudée. L'infirmerie a fourni un travail de qualité et les infirmiers du Centre était compétents. Arthur a su gérer et organiser l'infirmerie efficacement. Ils s'entendent bien et ont de bonnes relations avec les kinésithérapeutes. L'engagement des kinésithérapeutes et leur excellent travail ont également favorisé à la réussite de cette mission. Les bénévoles ont également noté la bonne organisation du bloc avec la préparation préopératoire, l'hygiène et la prise en charge postopératoire.

Néanmoins, l'absence de matériel d'anesthésie (respirateur et scope) a cruellement fait défaut et mis en difficultés Sonia et Elodie. Auquel on ajoute un problème lié à la constitution de l'équipe (deux chirurgiens et un seul anesthésiste), qui ne permet pas une gestion optimale des blocs. Il faudrait prévoir un chirurgien et un anesthésiste ou 2 chirurgiens et 2 anesthésistes pour optimiser le nombre de patients. Enfin, le recrutement des patients a encore été insuffisant cette année. Patrick devait faire une mission exploratrice en Centre Afrique qui n'a pas pu avoir lieu. Il semble que les patients de Centre Afrique ne peuvent plus venir à Moundou. Frère Antoine semble tout à fait disposé à nous organiser une mission là-bas.

