

Étude à propos du contenu d'un cours condensé sur la prise en charge post-opératoire

Composants d'un cours condensé

Les composants d'un cours condensé qui ont rempli les critères d'inclusion dans le dernier tour ont été répartis dans l'un des 5 'thèmes'. Les différences régionales dans ce que les panelistes ont considéré comme important à inclure, ont abouti aux variations dans le contenu observé ci-dessous.

Au cours du tour final, et pour bien catégoriser l'importance de chaque item dans chaque thème, les panelistes devaient indiquer s'ils estimaient que c'était important d'inclure cet item dans le contenu d'un cours condensé sur la prise en charge post-opératoire (oui ou non).

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant était décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

Comment pouvez-vous être impliqués ?

Nous voulons entendre votre point de vue sur nos résultats ! Prrière de cliquer ici pour votre feedback anonyme [\[https://redcap.link/PostopShortCourseStudy\]](https://redcap.link/PostopShortCourseStudy), qui nous aidera à développer la discussion quand nous analyserons les données. **Il sera possible d'envoyer votre feedback jusqu'au 21 juillet 2021.**

Thème : Considérations préopératoires relatives aux patients et au système de santé

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* Retards pour accéder aux soins chirurgicaux (par exemple, transport, coûts) et leur effet sur les complications post-opératoires	* Problèmes de santé liés à l'âge pouvant affecter les soins postopératoires (par exemple, enfants et personnes âgées)	* Problèmes de santé liés à l'âge pouvant affecter les soins postopératoires (par exemple, enfants et personnes âgées)
* L'influence du pronostic et des risques postopératoires sur l'indication de la chirurgie	* L'influence du pronostic et des risques postopératoires sur l'indication de la chirurgie	* Problèmes de santé court-terme (par exemple, gravité et nature de la maladie aiguë)
* Le standard des soins, et l'existence de recommandations sur la prise en charge	* Le standard des soins, et l'existence de recommandations sur la prise en charge	Le standard des soins, et l'existence de recommandations sur la prise en charge
Problèmes de santé court-terme (par exemple, gravité et nature de la maladie aiguë)	Le volume de l'effectif, le bien-être, la résilience, et leur effet sur les complications post-opératoires	
Problèmes de santé liés à l'âge pouvant affecter les soins postopératoires (par exemple, enfants et personnes âgées)	Évaluation individualisée du risque (basée sur des scores de risque, par exemple, le P-POSSUM)	
Niveau des soins après la chirurgie et lieu où ils sont offerts (par exemple, centre de santé, hôpital général, centre spécialisé)		
Le volume de l'effectif, le bien-être, la résilience, et leur effet sur les complications post-opératoires		

Thème : Anesthésie et soins chirurgicaux pendant la chirurgie

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* Complications anesthésiques pendant la chirurgie (par exemple, complications des voies respiratoires, hypoxie, anaphylaxie, complications liées à l'anesthésie régionale)	* Complications anesthésiques pendant la chirurgie (par exemple, complications des voies respiratoires, hypoxie, anaphylaxie, complications liées à l'anesthésie régionale)	* Complications anesthésiques pendant la chirurgie (par exemple, complications des voies respiratoires, hypoxie, anaphylaxie, complications liées à l'anesthésie régionale)
* Effet des complications chirurgicales pendant la chirurgie (par exemple, hémorragie majeure, souillure, rétention de corps étrangers) sur les soins postopératoires	* Effet des complications chirurgicales pendant la chirurgie (par exemple, hémorragie majeure, souillure, rétention de corps étrangers) sur les soins postopératoires	* Effet des complications chirurgicales pendant la chirurgie (par exemple, hémorragie majeure, souillure, rétention de corps étrangers) sur les soins postopératoires
* Effet de la technique anesthésique (par exemple, anesthésie générale, régionale, sédation, locale) sur les soins postopératoires	Effet de la technique anesthésique (par exemple, anesthésie générale, régionale, sédation, locale) sur les soins postopératoires	* Effet de la technique anesthésique (par exemple, anesthésie générale, régionale, sédation, locale) sur les soins postopératoires
* La disponibilité de médicaments d'anesthésie, d'oxygène et d'équipement	Effet de la technique chirurgicale (par exemple, laparotomie ou laparoscopie) sur les soins postopératoires	* Gravité de la chirurgie (par exemple, mineure, majeure, contrôle de dommage)
Urgence de la chirurgie	Type de chirurgie (par exemple, obstétrique, générale, neurochirurgie, multi-étapes)	* Type de chirurgie (par exemple, obstétrique, générale, neurochirurgie, multi-étapes)
Effet de la technique chirurgicale (par exemple, laparotomie ou laparoscopie) sur les soins postopératoires	Gravité de la chirurgie (par exemple, mineure, majeure, contrôle de dommage)	* Urgence de la chirurgie
Type du prestataire d'anesthésie (par exemple, médecin ou non-médecin)	Urgence de la chirurgie	Effet de la technique chirurgicale (par exemple, laparotomie ou laparoscopie) sur les soins postopératoires
Gravité de la chirurgie (par exemple, mineure, majeure, contrôle de dommage)	La disponibilité de médicaments d'anesthésie, d'oxygène et d'équipement	La disponibilité de médicaments d'anesthésie, d'oxygène et d'équipement
Type de chirurgie (par exemple, obstétrique, générale, neurochirurgie, multi-étapes)		
Indication de la chirurgie		

La disponibilité d'instruments chirurgicaux et autres matériels (par exemple, prothèses)		
Type du prestataire chirurgical (par exemple, spécialiste ou non-spécialiste)		

Thème : Complications courantes après la chirurgie

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* Complications hématologiques (par exemple, saignement postopératoire, coagulopathie)	* Complications hématologiques (par exemple, saignement postopératoire, coagulopathie)	* Complications hématologiques (par exemple, saignement postopératoire, coagulopathie)
* Complications cardiovasculaires (par exemple, infarctus du myocarde, arythmie, œdème pulmonaire)	Complications cardiovasculaires (par exemple, infarctus du myocarde, arythmie, œdème pulmonaire)	* Complications cardiovasculaires (par exemple, infarctus du myocarde, arythmie, œdème pulmonaire)
* Complications respiratoires (par exemple, hypoxie, pneumonie, embolie pulmonaire)	Complications respiratoires (par exemple, hypoxie, pneumonie, embolie pulmonaire)	* Complications respiratoires (par exemple, hypoxie, pneumonie, embolie pulmonaire)
* Traitement des nausées et vomissements	Traitement des nausées et vomissements	* Traitement des nausées et vomissements
* Complications spécifiques à certaines spécialités (par exemple, apnée en pédiatrie, pré-éclampsie en obstétrique, etc.)	Complications neurologiques (par exemple, dysfonctionnement cognitif, délire)	* Complications neurologiques (par exemple, dysfonctionnement cognitif, délire)
* Biochimie altérée (par exemple, perturbations électrolytiques)	Complications spécifiques à certaines spécialités (par exemple, apnée en pédiatrie, pré-éclampsie en obstétrique, etc.)	* Biochimie altérée (par exemple, perturbations électrolytiques)
* Prise en charge de la douleur (y compris en cas de toxicomanie)	Prise en charge de la douleur (y compris en cas de toxicomanie)	* Prise en charge de la douleur (y compris en cas de toxicomanie)
* Complications infectieuses (par exemple, infection du site chirurgical, septicémie)	Complications rénales (par exemple, insuffisance rénale aiguë, rétention urinaire, infection des voies urinaires)	* Complications rénales (par exemple, insuffisance rénale aiguë, rétention urinaire, infection des voies urinaires)
* Complications rénales (par exemple, insuffisance rénale aiguë, rétention urinaire, infection des voies urinaires)	Complications infectieuses (par exemple, infection du site chirurgical, septicémie)	* Complications infectieuses (par exemple, infection du site chirurgical, septicémie)
Complications du séjour aux soins intensifs (par exemple, difficulté à sevrer du ventilateur, myoneuropathie acquise en réanimation)		* Complications gastro-intestinales (par exemple, saignement gastro-intestinal, iléus, troubles de la glycémie)
Complications neurologiques (par exemple, dysfonctionnement cognitif, délire)		Complications du séjour aux soins intensifs (par exemple, difficulté à sevrer du ventilateur, myoneuropathie acquise en réanimation)

Complications gastro-intestinales (par exemple, saignement gastro-intestinal, iléus, troubles de la glycémie)		Complications spécifiques à certaines spécialités (par exemple, apnée en pédiatrie, pré-éclampsie en obstétrique, etc.)
Effets de l'infection à COVID-19 sur le patient chirurgical et le rôle du vaccin		Effets de l'infection à COVID-19 sur le patient chirurgical et le rôle du vaccin

Thème : Surveillance du patient après la chirurgie

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* Passations et communication entre les professionnels de santé	Équipements de surveillance de base et leur utilisation (ECG, oxymétrie colorimétrique, etc.)	* Passations et communication entre les professionnels de santé
* Scores d'alerte précoce basés sur les observations des patients	Scores d'alerte précoce basés sur les observations des patients	* Scores d'alerte précoce basés sur les observations des patients
* Équipements de surveillance de base et leur utilisation (ECG, oxymétrie colorimétrique, etc.)		* Tests diagnostiques courants et leur rôle dans la surveillance du patient (par exemple, Hb, fonction rénale, glycémie)
Tests diagnostiques courants et leur rôle dans la surveillance du patient (par exemple, Hb, fonction rénale, glycémie)		* Équipements de surveillance de base et leur utilisation (ECG, oxymétrie colorimétrique, etc.)
Effet de la disponibilité des infirmier(e)s et du niveau de formation sur les soins après la chirurgie		Rôle de la physiothérapie (par exemple, mobilisation précoce, physio respiratoire)
Lieu des soins (par exemple, salle de surveillance post-interventionnelle, chambre d'hôpital, soins intensifs)		
Rôle de la physiothérapie (par exemple, mobilisation précoce, physio respiratoire)		
Services d'aide en soins intensifs, en chambre (par exemple, suivi par les infirmier(e)s en soins intensifs)		

Thème : Capacité de sauver" le patient présentant avec des complications chirurgicales

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* Considérations sur le moment de référer et de transférer vers des centres hospitaliers (régionaux/universitaires) pour des soins continus	* Capacité du personnel des unités d'hospitalisation de gérer une ressuscitation et un arrêt cardiaque (par exemple, formation, disponibilité d'un défibrillateur et autres équipement)	* Capacité du personnel des unités d'hospitalisation de gérer une ressuscitation et un arrêt cardiaque (par exemple, formation, disponibilité d'un défibrillateur et autres équipement)
* Capacité à gérer la douleur aiguë (par exemple, pharmacologique, administration de technique régionale, disponibilité des médicaments à l'hôpital ou avec le patient s'il doit les acheter lui-même)	Capacité à gérer la douleur aiguë (par exemple, pharmacologique, administration de technique régionale, disponibilité des médicaments à l'hôpital ou avec le patient s'il doit les acheter lui-même)	* Capacité à gérer la douleur aiguë (par exemple, pharmacologique, administration de technique régionale, disponibilité des médicaments à l'hôpital ou avec le patient s'il doit les acheter lui-même)
Capacité du personnel des unités d'hospitalisation de gérer une ressuscitation et un arrêt cardiaque (par exemple, formation, disponibilité d'un défibrillateur et autres équipement)		* Considérations sur le moment de référer et de transférer vers des centres hospitaliers (régionaux/universitaires) pour des soins continus
Disponibilité et priorisation des ressources pour un niveau de soins plus élevé (par exemple, ventilateurs, dialyse)		* Considérations sur le retour imprévu à la salle d'opération
		Capacité d'augmenter le niveau des soins (par exemple, proximité du poste de soins infirmiers, transfert vers des soins de niveau supérieur)
		Disponibilité et priorisation des ressources pour un niveau de soins plus élevé (par exemple, ventilateurs, dialyse)
		Disponibilité et considérations sur le moment d'utiliser la banque de sang et/ou les produits sanguins

Priorisation des thèmes à contenu large.

Les panelistes devaient ranger les thèmes à contenu large pour un cours condensé, par ordre du 'Plus important' au 'Moins important'. Ici se trouvent les listes pour chaque région avec l'ordre d'importance attribué par les panelistes en commençant par le plus important en haut de liste au moins important en bas de liste.

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
Complications courantes après la chirurgie	Anesthésie et soins chirurgicaux pendant la chirurgie	Surveillance du patient après la chirurgie
Capacité de sauver" le patient présentant avec des complications chirurgicales	Complications courantes après la chirurgie	Anesthésie et soins chirurgicaux pendant la chirurgie
Surveillance du patient après la chirurgie	Capacité de sauver" le patient présentant avec des complications chirurgicales	Complications courantes après la chirurgie
Anesthésie et soins chirurgicaux pendant la chirurgie	Surveillance du patient après la chirurgie	Capacité de sauver" le patient présentant avec des complications chirurgicales
Considérations préopératoires relatives aux patients et au système de santé	Considérations préopératoires relatives aux patients et au système de santé	Considérations préopératoires relatives aux patients et au système de santé

Méthodes d'enseignement

Les méthodes d'enseignement qui ont rempli les critères d'inclusion dans le dernier tour ont été regroupées. Les différences régionales dans ce que les panelistes ont considéré comme important à inclure, ont abouti aux variations dans le contenu observé ci-dessous.

Au cours du tour final, et pour bien catégoriser l'importance de chaque item dans chaque thème, les panelistes devaient indiquer s'ils estimaient que c'était important d'inclure cet item dans le contenu d'un cours condensé sur la prise en charge post-opératoire (oui ou non).

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

Comment pouvez-vous être impliqués ?

Nous voulons entendre votre point de vue sur nos résultats ! Prière de cliquer ici pour votre feedback anonyme [\[https://redcap.link/PostopShortCourseStudy\]](https://redcap.link/PostopShortCourseStudy), qui nous aidera à développer la discussion quand nous analyserons les données. **Il sera possible d'envoyer votre feedback jusqu'au 21 juillet 2021.**

 <p>Région de l'Afrique</p>	 <p>Région des Amériques</p>	 <p>Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest</p>
* EN PERSONNE or A DISTANCE - Ateliers en petits groupes (par exemple, pour pratiquer une compétence, utiliser de l'équipement)	EN PERSONNE or A DISTANCE - Ateliers en petits groupes (par exemple, pour pratiquer une compétence, utiliser de l'équipement)	* EN PERSONNE or A DISTANCE - Ateliers en petits groupes (par exemple, pour pratiquer une compétence, utiliser de l'équipement)
EN PERSONNE - Simulation (de haute-fidélité, dans une unité de simulation dédiée)	EN PERSONNE or A DISTANCE - Études de cas courts (par exemple, plusieurs cas utilisés à chaque session, chaque cas couvrant des sujets spécifiques)	EN PERSONNE or A DISTANCE - Études de cas courts (par exemple, plusieurs cas utilisés à chaque session, chaque cas couvrant des sujets spécifiques)
EN PERSONNE ou A DISTANCE - Groupe de discussion (par exemple, pour discuter d'idées, d'expériences)	A DISTANCE - Matériel écrit (résumés ou diapositives, envoyés par email ou téléchargés)	EN PERSONNE or A DISTANCE - Questions à choix multiples (par exemple, pour souligner les points clés ou tester ce qui a été appris)
A DISTANCE - Présentations préenregistrées (vidéo ou audio, en ligne ou téléchargées)	EN PERSONNE - Simulation (de haute-fidélité, dans une unité de simulation dédiée)	A DISTANCE - Discussions en forum AVEC le facilitateur
EN PERSONNE or A DISTANCE - Récits de cas de professionnels de la santé (par exemple, expériences de pénurie d'effectif, manque d'équipements, récits de succès dans les cas difficiles)	A DISTANCE - Présentations préenregistrées (vidéo ou audio, en ligne ou téléchargées)	EN PERSONNE - Simulation (basse fidélité, avec de l'équipement improvisé)
	A DISTANCE - Discussions en forum AVEC le facilitateur	EN PERSONNE - Simulation (de haute-fidélité, dans une unité de simulation dédiée)

	EN PERSONNE - Enseignement sur le terrain (par exemple au bloc opératoire)	
--	--	--

Participants et Facilitateurs

Les participants et facilitateurs pour un cours condensé sur la prise en charge post-opératoire qui ont rempli les critères d'inclusion dans le dernier tour ont été présentés par les panelistes. Les différences régionales dans ce que les panelistes ont considéré comme important à inclure, ont abouti aux variations dans le contenu observé ci-dessous.

Au cours du tour final, et pour bien catégoriser l'importance de chaque participant ou facilitateurs éventuels, les panelistes devaient indiquer pour chacun s'ils estimaient qu'il était important de l'inclure (oui ou non).

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que c'était important. Le restant est décliné par ordre d'importance base sur les points de vue des panelistes.

Comment pouvez-vous être impliqués ?

Nous voulons entendre votre point de vue sur nos résultats ! Prière de cliquer ici pour votre feedback anonyme [\[https://redcap.link/PostopShortCourseStudy\]](https://redcap.link/PostopShortCourseStudy), qui nous aidera à développer la discussion quand nous analyserons les données. **Il sera possible d'envoyer votre feedback jusqu'au 21 juillet 2021.**

Participants

 Région de l'Afrique	 Région des Amériques	 Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest
* Prestataires d'anesthésie non-médecins (par exemple, infirmier(e)s anesthésistes)	* Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)	* Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)
* Infirmier(e)s du bloc opératoire et de la salle de surveillance post-interventionnelle	Infirmier(e)s du bloc opératoire et de la salle de surveillance post-interventionnelle	* Infirmier(e)s du bloc opératoire et de la salle de surveillance post-interventionnelle
* Prestataires d'anesthésie médecins non spécialistes (par exemple, médecins généralistes)	Chirurgiens (par exemple chirurgiens spécialistes, consultants ou en formation)	* Infirmier(e)s des soins intensifs
Infirmier(e)s des soins intensifs		
Chirurgiens (par exemple chirurgiens spécialistes, consultants ou en formation)		
Prestataires chirurgicaux non spécialisés		
Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)		
Techniciens d'anesthésie - assistent l'équipe chirurgicale, par exemple en aidant l'anesthésiste durant la chirurgie et dans la salle de surveillance post-interventionnelle		

Facilitateurs

Une étoile (*) indique que 100% des panelistes de la région ont estimé que les participants et les facilitateurs étaient importants. Le restant est décliné par ordre d'importance basé sur les points de vue des panelistes.

 Région de l'Afrique	 Région des Amériques	 Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique Ouest
* Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)	* Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)	* Médecins spécialistes en anesthésie (consultants ou en formation)
Chirurgiens (par exemple chirurgiens spécialistes, consultants ou en formation)	* Enseignant international (de pays voisins)	* Enseignant local (du pays où le cours a lieu)
Enseignant international (venant de pays à revenu élevé)	Enseignant international (venant d'autres pays à revenu faible ou intermédiaire)	Chirurgiens (par exemple chirurgiens spécialistes, consultants ou en formation) – 64%
	Enseignant local (du pays où le cours a lieu)	

Comment pouvez-vous être impliqués ?

Nous voulons entendre votre point de vue sur nos résultats ! Prière de cliquer [ici](https://redcap.link/PostopShortCourseStudy) pour votre feedback anonyme [https://redcap.link/PostopShortCourseStudy], qui nous aidera à développer la discussion quand nous analyserons les données. **Il sera possible d'envoyer votre feedback jusqu'au 21 juillet 2021.**