

Chirurgie gynécologique hors bloc : des interventions sans bloc opératoire ni anesthésie générale (IMM – Paris 14)

Depuis avril 2025, l'IMM a franchi une étape majeure dans la prise en charge des patientes, avec le développement de la **chirurgie gynécologique hors bloc**.

L'objectif est simple : réaliser sous **anesthésie locale** et au cours d'un **séjour de très courte durée** (1 à 2 heures) à l'hôpital, des gestes qui nécessitaient auparavant un passage au bloc opératoire sous anesthésie générale.

Les actes concernés par la chirurgie gynécologique hors bloc à l'IMM (Paris 14)

L'approche hors bloc concerne plusieurs procédures, offrant une alternative moins contraignante pour les patientes :

Traitemen^tt des polypes par hystéroskopie

Les **polypes utérins** sont de petites excroissances bénignes de l'endomètre, souvent responsables de saignements anormaux. Grâce à l'**hystéroskopie opératoire**, une technique utilisant une mini-caméra introduite par les voies naturelles, leur ablation peut être réalisée hors bloc. Effectuée sous **anesthésie locale**, cette procédure permet au chirurgien de visualiser précisément le polype et de le retirer intégralement à l'aide d'instruments miniaturisés, le tout

sans incision. Cette approche garantit une intervention **rapide et ciblée**, sans nécessiter de séjour au bloc opératoire ni d'anesthésie générale, permettant ainsi un **retour à domicile dans l'heure** qui suit le geste.

Traitements des fibromes par hystéroskopie

Les **fibromes utérins** sont des **tumeurs bénignes** très courantes qui se développent dans le muscle de l'utérus. L'ablation de fibrome par hystéroskopie est un acte de chirurgie mini-invasive parfaitement adapté à la prise en charge **hors bloc** dans certains cas. En utilisant une mini caméra (l'hystéroscope), le chirurgien accède directement à la lésion, permettant l'ablation du fibrome grâce à des outils de microchirurgie. Cette méthode est réalisée avec un accompagnement par des **techniques de relaxation** et si besoin une **anesthésie locale**, ce qui évite les contraintes d'une opération classique et favorise une **récupération ultra-rapide**.

Chirurgie des petites lésions vulvaires

Pour le traitement des **petites lésions de la vulve** (kystes, petites excroissances bénignes...), l'IMM propose une prise en charge en **ambulatoire hors bloc**. Ces interventions ne requièrent pas de passage au bloc opératoire traditionnel : elles sont réalisées sous **anesthésie locale** et avec des techniques de relaxation, dans une salle dédiée. Cette prise en charge **hors bloc** permet une **exérèse précise et sécurisée** de la lésion, tout en optimisant le confort de la patiente. Grâce à ce protocole, le temps passé dans l'établissement est réduit à **une ou deux heures**, garantissant une **récupération immédiate** et un retour à domicile le jour même, avec un suivi post-opératoire rigoureux.

Infiltration à visée antalgique pour la prise en charge des douleurs chroniques

L'**infiltration à visée antalgique** est un geste thérapeutique ciblé consistant à injecter localement, près d'un nerf ou d'une zone inflammatoire, un anti-inflammatoire puissant (corticoïdes) ou un anesthésiant. Cet acte peut être nécessaire pour la prise en charge des **douleurs chroniques gynécologiques ou pelviennes**. Ce type d'intervention est parfaitement adapté au concept hors bloc : sa réalisation nécessite un environnement stérile et sécurisé, souvent sous guidage échographique ou radiologique, mais ne requiert pas la lourdeur logistique d'un bloc opératoire. Effectuée sous **anesthésie locale**, cette procédure s'intègre dans la prise en charge multimodale de la douleur, avec un temps de présence à l'hôpital réduit au minimum.

Les avantages de la chirurgie gynécologique hors bloc

Pour la patiente, les avantages de la chirurgie gynécologique hors bloc sont nombreux :

- **Un temps de présence très court à l'hôpital:** Ces prises en charges sont conçues pour ne durer qu'une à deux heures au total (admission, geste et surveillance inclus). Vous pouvez ainsi rentrer rapidement chez vous après l'intervention.
- **Réduction de la lourdeur anesthésique :** La chirurgie hors bloc repose principalement sur l'**anesthésie locale** et des techniques de relaxation, éliminant les contraintes et les effets secondaires souvent associés à l'anesthésie générale (fatigue, nausées, réveil

prolongé).

- **Récupération accélérée** : Vous bénéficiez d'une récupération ultra-rapide, ce qui permet un **retour à domicile immédiat** et une reprise rapide de vos activités quotidiennes.
- **Précision & sécurité** : Quelle que soit l'intervention, le geste reste précis et sécurisé, répondant aux mêmes exigences de qualité qu'au bloc opératoire.

Comment se passe la chirurgie gynécologique hors bloc à l'IMM (Paris 14) ?

Une consultation est organisée avec le chirurgien, soit pour une hystéroscopie diagnostique soit une consultation « « simple ». À la fin de la consultation et selon l'objectif de la prise en charge, le chirurgien vous proposera de réaliser l'intervention en hors bloc.

A l'IMM, le parcours de chirurgie gynécologique hors bloc a été conçu pour être à la fois rapide et sécurisé. Il est organisé comme une hospitalisation, mais ne dure qu'**une à deux heures au total**.

Etape 1 : admission et préparation

- **Formalités administratives** : Votre parcours commence par une admission simplifiée, où les formalités administratives sont traitées **à l'avance** avec la secrétaire.
- **Consultation pré-geste** : Le jour J, une infirmière effectue une **consultation** rapide, incluant le **bilan** de vos constantes vitales (**pouls, tension**).

Etape 2 : geste chirurgical

Vous êtes accueillie dans notre salle d'intervention dédiée au hors bloc, loin de l'agitation du bloc opératoire principal. Cet espace lumineux a été **spécialement aménagé** pour votre confort et votre sérénité. Equipé de tout le matériel nécessaire à la réalisation de gestes chirurgicaux, ce plateau technique assure un **environnement stérile et sécurisé** indispensable à une chirurgie de haute qualité. Le geste chirurgical est réalisé par un **chirurgien sous anesthésie locale ou techniques de relaxation**.



La salle de chirurgie gynécologique hors bloc de l'IMM

L'accompagnement sur mesure des patientes est une spécificité de l'IMM : **une infirmière dédiée vous accompagne** dans la salle

de chirurgie hors bloc. Elle vous aide à vous installer, vous soutient et vous accompagne **tout le long de la procédure**, assurant ainsi votre confort et votre sérénité.



Emilie François, Infirmière Diplômée d'Etat référente pour la chirurgie gynécologique hors bloc

Etape 3 : surveillance et retour à domicile

Immédiatement après l'intervention, une courte période de surveillance est observée. Un dernier bilan de vos constantes (pouls, tension, évaluation de la douleur) est effectué pour valider votre bon état de santé.

Vous repartez rapidement de l'hôpital avec votre ordonnance (si nécessaire) et la confirmation du rendez-vous de contrôle post-opératoire un mois après.

A noter : en cas de besoin (douleur persistante ou autre complication), le protocole peut être réadapté à tout moment vers une hospitalisation pour s'adapter à votre situation particulière. Vous profitez ainsi de la rapidité du hors bloc tout en bénéficiant de la sécurité apportée par un établissement chirurgical d'excellence.

FAQ de la chirurgie gynécologique hors bloc

La chirurgie hors bloc est-elle aussi sûre qu'une opération classique ?

Oui. La chirurgie hors bloc répond aux mêmes exigences de qualité et de stérilité que les interventions réalisées au bloc opératoire. Le protocole est très encadré et utilise un plateau technique spécialisé. Surtout, la proximité immédiate de l'IMM, avec son plateau technique de pointe, garantit un filet de sécurité permanent permettant une réadaptation vers une hospitalisation classique à tout moment si l'équipe le juge nécessaire.

Vais-je avoir mal pendant et après l'intervention ?

Non. L'objectif est d'assurer votre confort total. Les interventions sont réalisées sous anesthésie locale (parfois

complétée par une sédation très légère). Vous ne ressentirez aucune douleur. Après l'intervention, la douleur est généralement légère et bien gérée par les antalgiques qui vous seront prescrits.

L'anesthésie locale est-elle risquée ?

Non, les risques sont beaucoup plus faibles qu'avec l'anesthésie générale. L'anesthésie locale n'entraîne pas les effets secondaires lourds (nausées, vertiges, fatigue prolongée) et permet une récupération ultra-rapide. Elle est l'un des principaux facteurs qui permet un retour à domicile immédiat après l'acte.

Qui peut bénéficier de la chirurgie hors bloc ?

La chirurgie hors bloc est adaptée à de nombreux actes de petite et moyenne chirurgie gynécologique (polypes, certains petits fibromes, petites lésions vulvaires, infiltrations antalgiques). Votre chirurgien évaluera lors de la consultation préopératoire si votre pathologie et votre état de santé général permettent cette prise en charge rapide.

Y a-t-il des contre-indications à la chirurgie hors bloc ?

Oui. Bien que cette approche soit adaptée à de nombreuses patientes, elle ne convient pas à toutes. Les grosses lésions (fibromes trop volumineux), certaines pathologies nécessitant une exploration chirurgicale plus complète, ou des conditions médicales spécifiques (maladies cardiaques ou respiratoires

graves) peuvent nécessiter une prise en charge au bloc opératoire classique. Votre chirurgien évaluera attentivement ces critères lors de la consultation préopératoire.

Ai-je besoin de venir à jeun ?

Non. Il est d'ailleurs recommandé de ne pas venir à jeun. Vous pouvez prendre votre repas habituel. Il vous sera demandé de prendre les antalgiques qui vous ont été prescrits à l'avance.

Que se passe-t-il après mon retour à la maison ?

Après votre sortie rapide, vous devez respecter une période de repos, dont la durée dépend de l'acte réalisé (souvent très courte). Votre sortie est toujours accompagnée d'une ordonnance (pour les antalgiques ou un traitement) et de la confirmation de votre rendez-vous de contrôle post-opératoire. Vous recevrez également des consignes claires pour surveiller la cicatrisation et savoir qui contacter en cas de question ou de saignement anormal.

Troubles de la statique pelvienne, prolapsus

Corriger les symptômes et améliorer le confort de vie des femmes grâce à une prise en charge graduée et individualisée. Cliquez ici pour les explications détaillées en vidéo des spécialistes de l'IMM.