

Audit ATBP 2025 – Liste des SPECIALITES, ACTES INCLUS et CODES associés

Document destiné aux professionnels en charge de l'audit (pilote, groupe projet, auditeurs) permettant l'identification des actes à évaluer par spécialité (inclus/exclus) et leur éventuelle sélection ainsi que le codage des actes correspondants. La répartition de ces actions entre les professionnels impliqués relève d'un choix local.

CODAGE: étape indispensable, à effectuer plutôt après le recueil mais dans tous les cas AVANT la saisie informatique des données.

- Ce codage s'appuie sur la classification des RFE 2024 (Sfar/Spilf et sociétés savantes de chirurgie, d'endoscopie et de radiologie interventionnelle).
- Il nécessite d'avoir recueilli sur la grille d'audit l'intitulé précis de l'acte présent dans le dossier patient et la spécialité concernée puis de retrouver le code correspondant dans la liste fournie. Le code sert à l'analyse des données recueillies.
- Les actes apparaissent en grande majorité dans l'ordre des RFE sauf quand certaines caractéristiques obligent à les regrouper pour bien distinguer leurs codes.
- → En cas de doute sur un code : prendre l'avis de l'équipe d'anesthésie-réanimation et/ou des opérateurs (chirurgiens, médecins ou endoscopistes interventionnels).
- -> Certains actes sont communs à plusieurs spécialités mais ont un code spécifique par spécialité : en général signalés par un astérisque (*) et une note de bas de page.

Extrait de la grille d'audit (cf. page 2) :

PR	OCEDURE chirurgicale ou interventionnelle			
1	Intitulé de l'acte (acte principal)	//	+	- Intitulé de l'acte
2	Spécialité de l'équipe ayant pris en charge l'acte	/	+	- Spécialité liée à l'acte
3	Acte programmé	□ oui □ non (contexte d'urgence)	,	Code
4	Code acte (cf. liste des actes) (obligatoire)	//		- Code « acte »

Remarques:

- Actes exclus de l'audit : identifiables par le terme « EXCLU » situé en bout de ligne doublé d'un trait renforcé rouge en début de ligne. Pas de code « acte » associé.
- En plus de l'intitulé de l'acte et son code associé, figurent l'indication et les phases de l'ATBP concernées (initiale, peropératoire et postopératoire), selon les RFE 2024.
- Les numéros de code ne sont pas toujours dans l'ordre: ceci est lié au regroupement nécessaire de certains actes (il ne s'agit pas d'une erreur).
- Deux codes « acte » séparés par un slash (« / ») peuvent parfois figurer sur une même ligne pour des actes proches bien identifiés (ex : acte 1/acte 2 code 1/code 2)
- Les codes « ATBP » ont été créés spécialement pour cet audit et sont différents de la classification CCAM, dont les codes ne figurent pas dans les RFE (sauf exception).

Tableau : Liste des spécialités, avec emplacement (page), nombre d'actes évaluables et principales caractéristiques à identifier (ex : voie d'abord)

Spécialités (selon	l'ordre proposé	dans les RFE 2024 Sfar/Spilf)	Pages	Nb d'actes évaluables	Exemples de caractéristiques à identifier (variable selon acte)
Neuro chirurgie e	t neuro-radio int	erventionnelle	3-4	19 actes	Voie d'abord, mise en place de matériel
Chirurgie ORL			5	21 actes	Mise en place de greffon, reconstruction, voie d'abord, diagnostique ou thérapeutique
Chirurgie stomate	ologique et max	illo-faciale	6	8 actes	-
Chirurgie ophtaln	nologique		6	4 actes	Chirurgie simple ou combinée
Chirurgies		Chirurgie cardiaque	7	6 actes	Voie d'abord, technique/durée de l'assistance circulatoire
cardiaque et vasc	ulaire	Cardiologie structurelle	8	4 actes	Voie d'abord, type de matériel
Cardiologie et ryt	hmologie	Rythmologie interventionnelle	8	2 actes	Matériel implanté, technique utilisée
interventionnelle	S	Chirurgie vasculaire	9	9 actes	Voie d'abord, mise en place de matériel, type de stent
Chirurgie thoraci	que , endoscopie	et radiologie interventionnelles	10-12	32 actes	Voie d'abord, pose de matériel, technique utilisée, diagnostique ou thérapeutique
Chirurgies plastique	Chirurgie plastique		13-14	35 actes	Quantité de tissu adipeux, curage, durée de l'acte, greffe, prothèse
esthétique	Chirurgie d'affirmation du genre		15	11 actes	Pose de prothèses
reconstructrice	Chirurgie du patient brûlé		16	3 actes	Type de greffe
Comándada	Chirurgie du sein		17	11 actes	Curage, ganglions, quantité de tissu adipeux, durée de l'acte, bilatéralité
Gynécologie et obstétrique	Chirurgie gyné	cologique (hors chirurgie du sein)	18-21	48 actes	Voie d'abord, technique utilisée, diagnostique ou thérapeutique, curage, lambeau
	Chirurgie obste	étricale	22	12 actes	Voie d'abord
Orthopédie	Chirurgie ortho	ppédique programmée	23-24	28 actes	Mise en place de matériel, technique utilisée
Traumatologie	Chirurgie traur	natologique	25	10 actes	Technique utilisée, type de fracture, gravité du traumatisme
	Chirurgie diges	tive et bariatrique	26	17 actes	-
	Chirurgie diges	tive de paroi	27	2 actes	Prothèse
Digestif	Radiologie inte	erventionnelle digestive	27	4 actes	-
חוצפטנוו	Chirurgie hépa	tobiliaire, splénique, pancréatique	28-29	19 actes	Voie d'abord, organes conservés, drainage biliaire
	Endoscopie di	gestive	30	12 actes	Technique utilisée, voie d'abord, diagnostique ou thérapeutique
Chirurgie urologi	que		31-32	30 actes	Technique utilisée, voie d'abord, type de prothèse

Concernant les voies d'abord : elles sont variables selon les spécialités. En chirurgie viscérale (gynéco-obstétrique, digestive, urologique...), une distinction est à faire entre plusieurs voies : la voie laparotomique (dite « à ventre ouvert » avec incision chirurgicale conventionnelle), la voie laparoscopique (= coelioscopique, dite « à ventre fermé » approche mini-invasive avec des petites incisions permettant le passage des instruments et des systèmes optiques) et les voies naturelles.

Neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle (1/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Craniotomie					
Craniotomie	NR1	oui	oui	oui	non
Ventriculoscopie, visiochirurgie intracrânienne	NR2	oui	oui	oui	non
Biopsie cérébrale	NR3	non	-	-	-
>> Chirurgie intracranienne					
Neurochirurgie par voie trans-sphénoïdale ou trans-labyrinthique	NR4	oui	oui	oui	non
>> Dérivations					
Dérivation ventriculaire externe (DVE)	NR5	non	-	-	-
Dérivation lombaire externe (DLE)	NR6	non	-	-	-
Dérivation ventriculo- péritonéale (DVP) (interne)	NR7	oui	oui	oui	non
Dérivation ventriculo-atriale (DVA) (interne)	NR8	oui	oui	oui	non
>> Plaies et fractures					
Fracture de la base du crâne avec ou sans otorrhée	NR10	non	-	-	-
Plaies cranio-cérébrales <i>pénétrantes ou non</i> : EXCLU					
>> Chirurgie du rachis avec mise en place ou ablation de matériel à distinguer de la chiru	ırgie du ra	achis réalisé	e par les équipes d	d'orthopédie	
Chirurgie du rachis percutanée AVEC pose de matériel (expansion avec implant, cimentoplastie)	NR14	oui	oui	oui	non
Chirurgie du rachis instrumentée AVEC mise en place de matériel en 1 temps (chirurgie ouverte ou mini-invasive, arthrodèse, ostéosynthèse)	NR11	oui	oui	oui	non
Chirurgie du rachis instrumentée AVEC pose de matériel en 2 temps (au cours de la même hospi	talisation	ou non) : EX	CLU		
Reprise du matériel <i>quel que soit le délai :</i> EXCLU					
Ablation de matériel du rachis : EXCLU					
>> Chirurgie du rachis sans mise en place de matériel à distinguer de la chirurgie du rach	is réalisée	e par les équ	ipes d'orthopédie		
Chirurgie du rachis SANS mise en place de matériel (canal lombaire étroit, laminectomie, voie en	doscopiq	ue) : EXCL l	J		
>> Pose de matériel de stimulation					
Pose de pompe à destination médullaire	NR17	oui	oui	oui	non
Pose d'électrode de stimulation cérébrale ou médullaire	NR18	oui	oui	oui	non
Pose de stimulateur	NR19	oui	oui	oui	non

Neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle (2/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Neuroradiologie interventionnelle					
Angiographie des artères cervicales et cérébrales	NR20	non	-	-	-
Endoprothèse des artères cervicales et cérébrales	NR21	non	-	-	-
Angioplastie des artères* cervicales et cérébrales Stent des artères cervicales et cérébrales	NR22	non	-	-	-
Embolisation d'anévrysme, de malformation artério-veineuse cérébrale et spinale	NR23	non	-	-	-
Thermo-coagulation percutanée du nerf trijumeau	NR24	non	-	-	-

^{*}L'angioplastie peut être réalisée seule ou accompagnée de la pose de stent

Chirurgie ORL (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> NEZ ET SINUS / Chirurgie rhino-sinusienne					
Chirurgie sinusienne de polypose ou sinusite chronique (méatotomie, éthmoidectomie, sphénoidectomie, polypectomie)	ORL1	non	-	-	-
Chirurgie rhinologique SANS mise en place de greffon	ORL2	non	-	-	-
Chirurgie rhinologique AVEC mise en place d'un greffon ou reprise chirurgicale	ORL3	oui	oui	oui	non
Chirurgie sinusienne tumorale	ORL4	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie carcinologique cervico-faciale					
Chirurgie carcinologique AVEC lambeau libre ou pédiculé cervico-facial	ORL5	oui	oui	oui	oui
Chirurgie carcinologique SANS reconstruction : laryngectomie, pharyngo-laryngectomie	ORL6	oui	oui	oui	non
>> AMYGDALES ET VEGETATIONS ADENOÏDES					
Amygdalectomie/ Adénoïdectomie	ORL7/ORL8	non	-	-	-
>> COU, THYROÏDE ET TRACHEE / Cervicotomie					
Curage cervical	ORL9	non	-	-	-
Thyroïdectomie totale/partielle	ORL10/ORL11	non	-	-	-
Parathyroïdectomie	ORL12	non	-	-	-
Trachéotomie percutanée	ORL13	non	-	-	-
Trachéotomie chirurgicale	ORL14	oui	oui	oui	non
>> GLANDES SALIVAIRES					
Chirurgie des glandes salivaires SANS accès par la cavité bucco-pharyngée	ORL15	non	-	-	-
Chirurgie des glandes salivaires AVEC accès par la cavité bucco-pharyngée	ORL16	oui	oui	oui	non
>> LARYNX / Laryngoscopie « en suspension »					
Laryngoscopie diagnostique (+/- biopsies)/avec geste thérapeutique (laser, cordectomie)	ORL17/ORL18	non	-	-	-
>> OREILLES / Chirurgie otologique					
Chirurgie des tympans (tympanoplastie, myringoplastie, tympanotomie exploratrice, perforation tympanique)	ORL19	non	-	-	-
Chirurgie de la chaine ossiculaire, stapédectomie, ossiculoplastie, otospongiose	ORL20	non	-	-	-
Implants cochléaires	ORL22	oui	oui	oui	non
Chirurgie de cholestéatome (non infecté) : EXCLU					_

Chirurgie stomatologique et maxillo-faciale (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Chirurgie orthognatique					
Chirurgie orthognatique*	SMF1	oui	oui	oui	oui
Ablation de matériel	SMF2	non	-	-	-
>> Chirurgie alvéolo-dentaire					
Extractions de dents incluses, ectopiques ou en désinclusion	SMF3	oui	oui	oui	non
Autres extractions dentaires (dents sur arcade)	SMF4	non	-	-	-
Pose de matériel d'ancrage orthodontique	SMF5	non	-	-	-
Chirurgie apicale	SMF6	non	-	-	-
Chirurgie alvéolaire (greffe osseuse d'apposition, régénération osseuse alvéolaire, ostéoplastie segmentaire, sinus lift)	SMF7	non	-	-	-
>> Traumatologie maxillo-faciale					
Fractures simples, multiples ou complexes du massif facial, dont fracture ouverte de mandibule, fracture de Lefort, fracture du zygoma	SMF8	oui	oui	oui	oui

^{*}à distinguer, pour le codage, de la chirurgie orthognatique effectuée par des équipes de chirurgie plastique

Chirurgie ophtalmologique (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Chirurgie du GLOBE OCULAIRE					
Chirurgie de la cataracte (simple ou combinée)	OPH1	oui	oui	non**	non
Chirurgies* de la cornée, du glaucome, de la rétine et du vitré	OPH2	non	-	-	-
Traumatismes à globe ouvert	ОРН3	oui	oui	non**	non
>> Chirurgie péri-oculaire					
Chirurgies des paupières, des voies lacrymales, du strabisme ou de l'orbite	ОРН4	non	-	-	-

^{*}cas de chirurgies non associées à une chirurgie de la cataracte

^{**}dans le cadre de l'utilisation des molécules recommandées dans les RFE 2024 pour ces actes et des modalités d'administration particulières (administration initiale en fin d'intervention et par injection intra-camérulaire ou intra-vitréenne selon les actes).

Mission Spicmi Chirurgie-MI-EI Octobre 2025 **CPias IDF** Prévention **Evaluation**

Chirurgie cardiaque (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Actes thérapeutiques avec ou sans circulation extra-corporelle (CEC)*:	CD1	oui	oui	oui	non
- des parois du coeur					
- des cavités et des valves du coeur					
- de l'aorte ascendante et de la crosse aortique					
Drainage péricardique par thoracotomie ou sternotomie	CD2	oui	oui	oui	non
Fenêtre pleuropéricardique ou péritonéo-péricardique	CD3	oui	oui	oui	non
Hémostase postopératoire de chirurgie cardiaque par sternotomie ou thoracotomie	CD4	oui	oui	oui	non
>> Assistance circulatoire de COURTE durée					
Assistance de courte durée (dont ECMO, Impella, CPIA) :					
- SANS abord chirurgical (avec mise en place percutanée)	CD9	non	-	-	-
- AVEC abord chirurgical	CD10	oui	oui	oui	non

>> Assistance circulatoire de LONGUE durée

Assistance circulatoire gauche (LVAD) ou cœur artificiel: EXCLU

- sans contexte de réanimation préopératoire : EXCLU

- avec un contexte de réanimation préopératoire (avec ou sans ECMO préopératoire) : **EXCLU**

>> Transplantation cardiaque

Transplantation cardiague: EXCLU

- chez un patient arrivant de son domicile, sans assistance mécanique de longue durée (cœur artificiel ou LVAD) : **EXCLU**

- chez un patient porteur d'une assistance mécanique de longue durée (cœur artificiel ou LVAD) ou de courte durée (ECMO), sans ou avec antécédent d'infection : EXCLU

Abréviations/acronymes:

ECMO: ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (oxygénation par membrane extracorporelle)

LVAD : Left Ventricular Assist Device (assistance circulatoire gauche)

CPIA: Contre-pulsion intra-aortique

^{*}priming indiqué dans les RFE non pris en compte dans l'audit

Cardiologie structurelle (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Bioprothèse de la valve aortique <i>par voie artérielle transcutanée</i> (TAVI) ou autre bioprothèse valvulaire <i>par voie transcutanée</i>	CS1	oui	oui	oui	non
Fermeture d'auricule par voie percutanée avec implantation de matériel	CS2	oui	oui	oui	non
Rétrécissement de l'orifice atrioventriculaire gauche (MitraClip)	CS3	oui	oui	oui	non
Fermeture de communication inter-atriale ou de foramen ovale perméable	CS4	oui	oui	oui	non

Abréviations/acronymes :

TAVI : Transcatheter Aortic Valve Implantation (implantation de valve aortique par voie percutanée)

Rythmologie interventionnelle (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire	
>> Implantation ou changement de prothèse rythmique						
Implantation, explantation ou changement :						
- de stimulateur ou défibrillateur	RYT1	oui	oui	oui	non	
- de sonde de stimulation ou de défibrillation	RYT2	oui	oui	oui	non	
peropératoire postopératoi >> Implantation ou changement de prothèse rythmique Implantation, explantation ou changement : - de stimulateur ou défibrillateur RYT1 oui oui oui non						
Exploration électrophysiologique endocavitaire atriale et/ou ventriculaire :	EXCLU					
Ablation de trouble du rythme cardiaque par cathéter (radiofréquence, cry	othérapie) dans les	cavités cardiaques (droites ou gauches	: EXCLU		

Chirurgie vasculaire (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Chirurgie artérielle ouverte					
Chirurgie artérielle périphérique ou chirurgie aortique , avec ou sans mise en place de matériel	VAS1	oui	oui	oui	non
Chirurgie carotidienne :					
- AVEC mise en place de matériel	VAS2	oui	oui	oui	non
- SANS mise en place de matériel	VAS3	non	-	-	-
>> Chirurgie veineuse					
Chirurgie des varices :					
- SANS abord chirurgical du scarpa	VAS4	non	-	-	-
- AVEC abord chirurgical du scarpa	VAS5	oui	oui	oui	non
Chirurgie veineuse profonde ouverte	VAS6	oui	oui	oui	non
>> Fistule artério-veineuse					
Création ou reprise de fistule artério-veineuse :					
- SANS mise en place de matériel	VAS7	non	-	-	-
- AVEC mise en place de matériel	VAS8	oui	oui	oui	non
>> Procédure interventionnelle vasculaire					
Stent couvert ou endoprothèse	VAS9	oui	oui	oui	non
Stent nu ou absence de mise en place de matériel : EXCLU					
- chez un patient avec facteurs de risque : EXCLU					
- chez un patient sans facteur de risque : EXCLU					
>> Amputation					
Amputation de membre (hors contexte septique) : EXCLU					

Chirurgie thoracique, endoscopie et radiologie interventionnelles (1/3)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> POUMONS / Chirurgie d'exérèse pulmonaire					
Pneumonectomies ou lobectomies pulmonaires : EXCLU					
Pleuro-pneumonectomies : EXCLU					
Exérèses partielles non anatomiques simples ou multiples du poumon, par thora	cotomie : EXCLU				
Segmentectomie pulmonaire unique ou multiple, par thoracotomie : EXCLU					
Réduction <i>uni- ou bilatérale</i> de volume pulmonaire : EXCLU					
Résection de bulle d'emphysème pulmonaire : EXCLU					
Exérèse de kyste hydatique du poumon, par thoracotomie : EXCLU					
>> MEDIASTIN, PLEVRE, PAROI THORACIQUE (y compris voies thoracosco	piques vidéo-as	ssistées)			
Chirurgie du médiastin	THO8	oui	oui	oui	non
Chirurgie du pneumothorax	THO9	oui	oui	oui	non
Chirurgie de la plèvre (patient non infecté)	THO10	oui	oui	oui	non
Chirurgie de paroi thoracique (avec ou sans pose de matériel)	THO11	oui	oui	oui	non
Médiastinoscopie, avec ou sans biopsie	THO12	non	-	-	-
Thoracoscopie/pleuroscopie, +/- biopsie, +/- abrasion ou talcage	THO13	non	-	-	-
Drainage thoracique, tunellisé ou non	THO14	non	-	-	-
>> VOIES AERIENNES SOUS-GLOTTIQUES					
Trachéotomie chirurgicale	THO15	oui	oui	oui	non
Suture ou résection-anastomose de bronche,	THO16	oui.	oui.	oui.	200
par cervicotomie, cervico- et/ou thoracotomie	1010	oui	oui	oui	non
Plastie ou fermeture d'orifice de trachéostomie ou de trachéotomie	THO17	oui	oui	oui	non
Tuteur trachéal, par cervicotomie	THO18	oui	oui	oui	non
Fermeture de plaie ou fistule bronchique, par thoracotomie	THO19	oui	oui	oui	non
Plastie de trachée par autogreffe ou lambeau, par cervico- et/ou thoracotomie	THO20	oui	oui	oui	non
Remplacement de trachée par prothèse, par cervico- et/ou thoracotomie	THO21	oui	oui	oui	non

Chirurgie thoracique, endoscopie et radiologie interventionnelles (2/3)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Résection-anastomose :					
- thyro- ou crico-trachéale par cervicotomie	THO22	oui	oui	oui	non
- de trachée ou de la bifurcation trachéale par cervico- et/ou thoracotomie	THO23	oui	oui	oui	non
- de trachée pour sténose congénitale de la trachée , par thoracotomie	THO24	oui	oui	oui	non
Trachéotomie percutanée	THO25	non	-	-	-
>> ŒSOPHAGE (avec ou sans plastie colique) à distinguer de la chirurgie oe	sophagienne re	éalisée par des équi	pes de chirurgie di	gestive	
Œsophagectomie	THO26	oui	oui	oui	non
Excision de tumeur de l'œsophage	THO27	oui	oui	oui	non
Traitement d'un diverticule de l'œsophage	THO28	oui	oui	oui	non
>> Radiologie interventionnelle (POUMON ET VOIES RESPIRATOIRES)					
Destruction d'une ou plusieurs tumeurs bronchopulmonaires par	THO29				
radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage scanographique	18029	non	-	-	-
Ponctions, cytoponctions ou biopsies pulmonaires par voie transcutanée*	THO30	non	-	-	-
Évacuation ou drainages d'une ou plusieurs collections broncho-pulmonaires par voie transcutanée*	THO31	non	-	-	-
Injection d'agent pharmacologique intrabronchique ou intrapulmonaire, par voie transcutanée avec guidage échographique	THO32	non	-	-	-
avec guidage échographique, radiologique, scanographique ou remnographique ((IRM)				
>> Pose de matériel (prothèses endobronchiques, trachéales - valves uni	directionnelle	es)			
Prothèse trachéo-bronchique	THO37	non	-	-	-
Valves Zéphyr pour emphysème pulmonaire sévère : EXCLU					
>> Transplantation pulmonaire					
Transplantation mono ou bipulmonaire avec ou sans circulation extra-corporelle (CEC) : EXCLU				

Chirurgie thoracique, endoscopie et radiologie interventionnelles (3/3)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Endoscopie diagnostique (fibroscopie ou écho-endoscopie)					
Fibroscopie bronchique simple ou avec lavage broncho-alvéolaire	THO33	non	-	-	-
Fibroscopie + biopsies (mini sonde)	THO34	non	-	-	-
Écho-endoscopie bronchique avec ponction trans-bronchique échoguidée (EBUS)	THO35	non	-	-	-
>> Endoscopie thérapeutique (dilatation, laser)					
Bronchoscopie rigide, désobstruction	THO38	non	-	-	-
Destruction de lésion par laser, cryothérapie	THO39	non	-	-	-
Dilatation ou résection de sténose avec ou sans laser	THO40	non	-	-	-

Chirurgie plastique (1/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> SEIN / Chirurgie mammaire (plastique, carcinologique, esthétique, rec	constructrice)				
Chirurgie d'augmentation mammaire* :					
- SANS pose d'implant (lipofilling) : EXCLU					
- AVEC pose d'implant (implants siliconés, prothèse d'expansion)	PLA3	oui	oui	oui	non
- AVEC gonflage d'expandeur	PLA4	non	-	-	_
Chirurgie de réduction mammaire	PLA5	non	-	-	-
Exérèse de gynécomastie	PLA6	non	-	-	-
Mastopexie pour ptose simple	PLA7	non	-	-	-
Tumorectomie mammaire**:					
- SANS curage	PLA8	non	-	-	-
- AVEC ganglion sentinelle	PLA9	non	-	-	-
- AVEC curage	PLA10	oui	oui	oui	non
Mastectomie** (avec ou sans curage) sans ou avec reconstruction (différée ou immédiate par prothèse d'expansion ou par lambeau***)	PLA11	oui	oui	oui	non

^{*}à distinguer, pour le codage, de l'autogreffe de tissu adipeux (lipofilling) décrite en chirurgie du sein

^{***}lambeaux pectoraux, grand dorsaux, DIEP, gracilis, PAP, SCIP, TDAP, SIEA

>> SILHOUETTE					
Brachioplastie	PLA12	non	-	-	-
Cruroplastie	PLA13	oui	oui	oui	non
Abdominoplastie :					
- de durée ≤ 2h	PLA14	non	-	-	-
- de durée > 2h	PLA15	oui	oui	oui	non
Body-lift	PLA16	oui	oui	oui	non
Lipoaspiration sous anesthésie générale ou locale	PLA17	non	-	-	-

^{**}cf. définitions données dans les recommandations pour « tumorectomie » et « mastectomie » (RFE page 59, note de bas de page)

Chirurgie plastique (2/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> TETE ET COU					
Otoplastie	PLA18	non	-	-	-
Blépharoplastie	PLA19	non	-	-	-
Lifting cervico-facial ou mask-lift : durée ≤ 2h	PLA20	non	-	-	-
Lifting cervico-facial ou mask-lift : durée > 2h	PLA21	oui	oui	oui	non
Lifting cervico-facial ou mask-lift : avec greffon ou remodelage osseux	PLA22	oui	oui	oui	non
Septo-rhinoplastie SANS greffe de cartilage	PLA23	non	-	-	-
Septo-rhinoplastie AVEC greffe de cartilage	PLA24	oui	oui	oui	non
Implants ou appositions modelantes à la face (malaire)	PLA25	oui	oui	oui	non
Frontoplastie	PLA26	oui	oui	oui	non
Génioplastie (avec ou sans implant)	PLA27	oui	oui	oui	non
Chirurgie orthognatique*	PLA28	oui	oui	oui	oui
Autogreffes capillaires de réimplantation	PLA29	non	-	-	-
Chirurgie de la face avec reconstruction par lambeau (abord endo-oral, abo	rd extra-oral sans cor	ntamination locale)	: EXCLU		
>> Chirurgie générale et carcinologique (hors chirurgie mammaire, p	our chirurgie mam	maire >> cf. page	précédente)		
Transfert adipocytaire libre : EXCLU					
Pose de substitut dermique	PLA36	oui	oui	oui	non
Expansion cutanée avec prothèse : pose de prothèse(s) d'expansion	PLA37	oui	oui	oui	non
Expansion cutanée avec prothèse : gonflage de prothèse	PLA38	non	-	-	-
Lambeaux libres microchirurgicaux ou pédiculés	PLA39	oui	oui	oui	non
Plastie(s) cutanée(s)	PLA40	non	-	-	-
Tumorectomie cutanée	PLA41	non	-	-	-
Chirurgie de ganglion sentinelle	PLA42	non	-	-	-
Curage ganglionnaire axillaire ou inguinal seul	PLA43	non	-	-	-
Greffes cutanées (hors brûlure) : EXCLU					

^{*}à distinguer, pour le codage, de la chirurgie orthognatique effectuée par des équipes de chirurgie stomatologique et maxillo-faciale

Chirurgie d'affirmation du genre (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Prothèses péniennes et testiculaires					
Pose de prothèse testiculaire	AFF1	oui	oui	oui	non
Pose de prothèse pénienne	AFF2	oui	oui	oui	non
Armature d'un néo-pénis	AFF3	oui	oui	oui	non
Pose de prothèses gonflables (hydrauliques) avec composants extra-caverneux	AFF4	oui	oui	oui	non
Pose de prothèses semi-rigides	AFF5	oui	oui	oui	non
>> Vaginoplastie					
Urétroplastie, vaginoplastie et vestibuloplastie	AFF6	oui	oui.	oui	non
avec enfouissement ou réduction du clitoris, pour féminisation	AFFO	oui	oui	oui	non
Plastie des organes génitaux externes pour transsexualisme masculin	AFF8	oui	oui	oui	non
Création d'un néo-vagin avec un segment intestinal*	AFF9	oui	oui	oui	non
Création d'un néo-vagin et d'une néo-vulve +/- greffe de peau : EXCLU					
>> Phalloplastie					
Phalloplastie par lambeau	AFF10	:		:	
(lambeau inguinal pédiculé ou cutané libre ou cutané tubulé pénien)	AFF10	oui	oui	oui	non
>> Métoïdioplastie					
Métoïdioplastie	AFF11	oui	oui	oui	non
>> Chondro-laryngoplastie					
Laryngoplastie par cervicotomie	AFF12	non	-	-	-

^{*} acte nécessitant une ATBP la veille au soir

Chirurgie du patient brûlé (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Pansement de brûlure initial (mise à plat de phlyctènes, lavage) et secondaire SANS geste chirurgical	BRU1	non	-	-	-
>> Incisions de décharge					
- escarrotomie	BRU2	non	-	-	-
- aponévrotomie (hors fracture ouverte associée) : EXCLU					
>> Actes avec ou sans greffes					
Excision de brûlure SANS couverture ou AVEC couverture temporaire (allo ou xénogreffe)	BRU4	non	-	-	-
Autogreffe cutanée : EXCLU					
Greffe de matrice cutanée artificielle : EXCLU					
>> Autres actes					
Arthrodèse avec articulation fermée : EXCLU					
Amputation : EXCLU					
Enfouissement de cartilage pour reconstruction auriculaire: EXCLU					
Lambeau à distance à pédicule ou vascularisation transitoire* : EXCLU					

^{*}lambeau inguinal, lambeau-greffe de Colson ou modifié Forli (cutanéo-abdominal), lambeau thénarien direct ou à rétro, lambeau deltopectoral, lambeau frontal, lambeau scalpant de Converse ou de Washio

Chirurgie du sein (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Chirurgie du sein carcinologique					
Tumorectomie mammaire* :					
- sans curage	SEN1	non			
- avec ganglion sentinelle	SEN2	non	-	-	-
- avec curage axillaire	SEN3	oui	oui	oui	non
Mastectomie*, sans ou avec curage, sans ou avec reconstruction immédiate	SEN4	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie du sein esthétique/reconstructive					
Mastoplastie unilatérale de réduction	SEN5	non	-	-	-
Mastoplastie bilatérale de réduction	SEN6	non	-	-	-
Mastoplastie ou reconstruction avec pose d'implant prothétique ou lambeau	SEN9	oui	oui	oui	non
Mastopexie pour ptose simple	SEN7	non	-	-	-
Ablation uni- ou bilatérale d'implant prothétique mammaire,	CENIO				
sans ou avec capsulectomie	SEN8	non	-	-	-
Changement d'implant prothétique mammaire	SEN10	oui	oui	oui	non
Chirurgie du mamelon ou de la plaque aréolo-mamelonnaire	SEN11	non	-	-	-
Autogreffe de tissu adipeux : EXCLU					

^{*}cf. définitions de « tumorectomie » et de « mastectomie » fournies dans les recommandations (RFE page 65, note de bas de page)

Chirurgie gynécologique (1/4) (Hors chirurgie du sein >> cf. page précédente)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> OVAIRES, TROMPES ET PARAMETRES (hors utérus, pour chirurgie de l'ut	érus >> cf. pa	ges suivantes)			
Coelioscopie diagnostique : EXCLU					
Ligature ou déligature de trompe, détorsion d'annexe (par voie coelioscopique ou r	obotique) : EXC	CLU			
Plastie tubaire, fimbrioplastie, salpingectomie (par voie coelioscopique ou robotiqu	e) : EXCLU				
Drilling ovarien, kystectomie ovarienne, transposition ovarienne (par voie coeliosco	pique ou robot	ique) : EXCLU			_
Ponction de kyste (par voie coelioscopique ou robotique) : EXCLU					
Chirurgie tubaire, par laparotomie	GYN13	oui	oui	oui	non
Ablation de dispositif intra-utérin ayant migré par laparotomie	GYN17	oui	oui	oui	non
Ablation de dispositif intra-utérin ayant migré par coelioscopie : EXCLU					
Annexectomie par voie coelioscopique ou robotique	GYN7	oui	oui	oui	non
Ovariectomie par voie coelioscopique ou robotique	GYN8	oui	oui	oui	non
Annexectomie, ovariectomie par laparotomie	GYN14	oui	oui	oui	non
Debulking ovarien (par voie coelioscopique ou robotique)	GYN9	oui	oui	oui	non
Curage pelvien et/ou lombo-aortique :					
- par voie coelioscopique ou robotique	GYN10	oui	oui	oui	non
- par laparotomie	GYN15	oui	oui	oui	non
Omentectomie :					
- par voie coelioscopique ou robotique	GYN11	oui	oui	oui	non
- par laparotomie	GYN16	oui	oui	oui	non
Résection de lésions endométriosiques avec atteinte rectale par voie coelioscopique ou robotique	GYN12	oui	oui	oui	non
Exérèse de lésions endométriosiques de la cloison recto-vaginale par laparotomie	GYN18	oui	oui	oui	non

Quelques définitions utiles (Dictionnaire de l'Académie de médecine)

Annexes gynécologiques = trompes de Fallope, ovaires et leurs ligaments

Paramètres gynécologiques = tissu cellulo-fibreux contenant des fibres musculaires lisses situé sous le ligament large de part et d'autre du col utérin jusqu'à la paroi pelvienne

Chirurgie gynécologique (2/4)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> UTERUS +/- ANNEXES (ovaires, trompes) (voie laparotomique, coelioscop	oique, robotiq	ue ou vaginale)			
Hystérectomie ¹ :					_
- totale sans ou avec annexectomie par voie laparotomique, coelio ou robotique	GYN19	oui	oui	oui	non
 - subtotale sans ou avec annexectomie (SANS temps vaginal) par voie laparotomique, coelio ou robotique 	GYN22	oui	oui	oui	non
- avec et sans annexectomie par voie vaginale	GYN34	oui	oui	oui	non
Colpo-hystérectomie élargie par voie laparotomique, coelio ou robotique	GYN20	oui	oui	oui	non
Colpo-trachélectomie élargie par voie laparotomique, coelio ou robotique	GYN21	oui	oui	oui	non
Colpectomie subtotale ou totale par voie vaginale	GYN35	oui	oui	oui	non
Myomectomie par voie laparotomique, coelio ou robotique	GYN23	oui	oui	oui	non
Résection de myome par voie vaginale	GYN31	non	-	-	-
Cerclage ² de l'isthme utérin <i>en dehors de la grossesse</i>					
- par voie laparotomique, coelio ou robotique	GYN24	oui	oui	oui	non
- par abord vaginal	GYN27	non	-	-	-
Hystérorraphie ³ , hystéroplastie (par voie laparotomique, coelio ou robotique)	GYN25	oui	oui	oui	non

¹⁻ à distinguer, pour le codage, des hystérectomies d'hémostase (complications obstétricale) (cf. chirurgie obstétricale)

³⁻ à distinguer, pour le codage, de la suture du corps de l'utérus en cas de rupture obstétricale (cf. chirurgie obstétricale)

>> UTERUS et COL de l'UTERUS – autres actes par voie vaginale						
Conisation, curetage du corps de l'utérus, destruction de la muqueuse utérine par thermocontact	GYN26	non	-	-	-	
Destruction de lésions du col <i>par laser ou sans laser</i> Exérèse de lésion pédiculée accouchée par le col	GYN28	non	-	-	-	
Élargissement de l'orifice externe du col de l'utérus	GYN29	non	-	-	-	
Section de cloisons ou synéchies utérines	GYN30	non	-	-	-	
Hystéroscopie diagnostique*	GYN32	non	-	-	-	
Pose de dispositif intra-utérin	GYN33	non	-	-	-	

^{*}à distinguer des autres hystéroscopies (dont biopsie de l'endomètre) décrites page suivante (« Hystéroscopie »)

²⁻ à distinguer, pour le codage, du cerclage en cours de grossesse (cf. chirurgie obstétricale)

Chirurgie gynécologique (3/4)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> PROLAPSUS (ttes voies d'abord)					
Hystéropexie	GYN36	oui	oui	oui	non
Promontofixation	GYN37	oui	oui	oui	non
Colpo-périnéorraphie	GYN38	oui	oui	oui	non
>> Hystéroscopie à distinguer de l'hystéroscopie diagnostique décrite page pr	écédente				
Destruction de la muqueuse utérine par thermocontact (hystéroscopie) : EXCLU					
Abrasion de la muqueuse de l'utérus (hystéroscopie) : EXCLU					
Curetage ⁴ de la cavité de l'utérus à visée thérapeutique (hystéroscopie) EXCLU					
Exérèse de polype de l'utérus (hystéroscopie) : EXCLU					
Biopsie de l'endomètre (hystéroscopie) : EXCLU					
Résection de myome de l'utérus (hystéroscopie) : EXCLU					
Ablation d'un dispositif intra-utérin, par hystéroscopie : EXCLU					
Ablation de corps étranger de l'utérus (hystéroscopie) : EXCLU					

⁴⁻à distinguer, pour le codage, du curetage de la cavité de l'utérus réalisé dans un contexte obstétrical (cf. chirurgie obstétricale)

>> VULVE (chirurgie superficielle, profonde et/ou carcinologique) — les chiru	rgies superficiell	es sont précisée	s ci-dessous, à défau	ut : chirurgie profon	de et/ou carcinologique
Exérèse de la glande vestibulaire majeure (de Bartholin) (superficielle)	GYN47	non	-	-	-
Exérèse d'adhérences ou de lésions vulvopérinéales (superficielle)	GYN48	non	-	-	-
Destruction de lésions périnéales (quel que soit le nombre) (superficielle)	GYN53	non	-	-	-
Vulvectomie partielle SANS curage (superficielle)	GYN49	non	-	-	-
Vulvectomie partielle AVEC curage lymphonodal inguinal unilatéral	GYN55	oui	oui	oui	non
Vulvectomie totale sans ou avec curage inguinal et/ou iliaque, uni- ou bilatéral	GYN56	oui	oui	oui	non
Vulvo-périnéoplastie (superficielle)	GYN50	non	-	-	-
Nymphoplastie de réduction (superficielle)	GYN51	non	-	-	-
Périnéotomie médiane SANS lambeau cutané périnéal , pour élargissement de l'orifice du vagin (superficielle)	GYN52	non	-	-	-
Périnéotomie médiane AVEC lambeau cutané périnéal	GYN57	oui	oui	oui	non
Amputation du clitoris (superficielle)	GYN54	non	-	-	-

Chirurgie gynécologique (4/4)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> VAGIN					
Chirurgie de l'hymen	GYN58	non	-	-	-
Résection de cloison du vagin	GYN59	non	-	-	-
Destruction de lésions vaginales avec ou sans laser	GYN60	non	-	-	-
>> UTERUS - Avortement, grossesse arrêtée					
Révision de la cavité de l'utérus après avortement : EXCLU					
Évacuation d'un utérus gravide : EXCLU					
- au 1er trimestre de la grossesse par aspiration et/ou curetage: EXCLU					
- au 2e trimestre de la grossesse avant la 22e semaine d'aménorrhée (aspiration	de restes placer	ntaires) : EXCLU			
>> Procréation médicalement assistée (PMA)					
Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires (par voie transvaginale avec échogo	ıidage ou par co	elioscopie) : EXCL	J		
Transfert intra-utérin d'embryon, par voie vaginale : EXCLU					
>> Embolisation⁵ (radiologie interventionnelle)					
Embolisation :					
- de fibromes utérins	GYN67	non	-	-	-
- de varices pelviennes (sans abord chirurgical du scarpa)	GYN68	non	-	-	-

⁵⁻à distinguer, pour le codage, des embolisations artérielles (hémorragie du post-partum) (cf. chirurgie obstétricale)

Remarque: si vous ne retrouvez pas certains actes de chirurgie gynécologique: ils font peut-être partie des actes concernés par une antibiothérapie (cf. RFE Liste p. 69). **Actes exclus de l'audit**

Chirurgie obstétricale (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Accouchement par césarienne programmée ou en urgence, en dehors ou en cours de travail	OBS1	oui	oui	oui	non
Suture ¹ du corps de l'utérus pour rupture obstétricale	OBS2	oui	oui	oui	non
Cerclage ² du col de l'utérus au cours de la grossesse , par voie transvaginale	OBS3	non	-	-	-
Ablation de cerclage du col de l'utérus	OBS4	non	-	-	-
Tamponnement intra-utérin pour hémorragie obstétricale (ballon intra-utérin)	OBS6	oui	oui	non*	non
Révision de la cavité de l'utérus après délivrance naturelle	OBS7	oui	oui	non*	non
Extraction manuelle du placenta complet	OBS8	oui	oui	non*	non
Curetage ³ de la cavité de l'utérus à visée thérapeutique	OBS9	non	-	-	-
Hystérectomie ⁴ pour complications obstétricales, par laparotomie	OBS10	oui	oui	oui	non
>> Hémorragies du post-partum (certains des actes ci-dessus peuvent également av	oir pour part	tie cette indicatio	n (ex : tamponner	nent, hystérector	nie))
Embolisation ⁵ des artères iliaques internes et/ou de ses branches, par voie artérielle transcutanée	OBS5	non	-	-	-
Ligature des artères iliaques internes, par laparotomie	OBS11	oui	oui	oui	non
Ligature des pédicules vasculaires de l'utérus, par laparotomie	OBS12	oui	oui	oui	non

¹⁻à distinguer, pour le codage, de l'hystérorraphie (cf. chirurgie gynécologique)

Remarque : si vous ne retrouvez pas certains actes de chirurgie obstétricale : ils font peut-être partie des actes concernés par une antibiothérapie (cf. RFE Liste p. 71) Exclus de l'audit

²⁻ à distinguer, pour le codage, du cerclage « en dehors de la grossesse » (cf. chirurgie gynécologique)

³⁻ à distinguer, pour le codage, du curetage de l'utérus (cf. chirurgie gynécologique)

⁴⁻ à distinguer, pour le codage, des autres hystérectomies de la chirurgie de l'uterus et des annexes (cf. chirurgie gynécologique)

⁵⁻ à distinguer, pour le codage, des autres embolisations (cf. chirurgie gynécologique)

^{*}dans le cadre de l'utilisation des molécules recommandées dans les RFE 2024 pour ces actes

Chirurgie orthopédique programmée (1/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> MEMBRES INFERIEURS					
Prothèse de hanche (PTH)	ORT1H	oui	oui	oui	non
Reprise précoce non septique de prothèse de hanche (RPTH)	ORT1RH	oui	oui	oui	non
Prothèse de genou (PTG)	ORT1G	oui	oui	oui	non
Reprise précoce non septique de prothèse de genou (RPTG)	ORT1RG	oui	oui	oui	non
Gestes osseux AVEC mise en place de matériel (clou, vis, plaque), ostéotomie, arthrodèse	ORT2	oui	oui	oui	non
Résection osseuse (SANS ostéosynthèse ni remplacement prothétique)	ORT9	non	-	-	-
Reconstruction ligamentaire AVEC utilisation de matériel (vis d'interférence)	ORT3	oui	oui	oui	non
Plastie ligamentaire (retente, suture) SANS utilisation de matériel	ORT5	non	-	-	-
Arthroscopie AVEC mise en place de matériel	ORT4	oui	oui	oui	non
Arthroscopie diagnostique ou thérapeutique SANS mise en place de matériel	ORT6	non	-	-	-
Ablation de matériel d'ostéosynthèse : EXCLU					
Chirurgie des parties molles	ORT8	non	-	-	-
>> MEMBRES SUPERIEURS - EPAULE et COUDE (Hors MAIN, pour chirurgie d	le la main >> c	f. page suivante			
Chirurgie prothétique quelle que soit l'articulation	ORT10	oui	oui	oui	non
Reprise non septique prothétique précoce ou tardive	ORT11	oui	oui	oui	non
Chirurgie de luxation récidivante avec ou sans greffe osseuse	ORT12	oui	oui	oui	non
Geste osseux AVEC mise en place de matériel, ostéotomie, arthrodèse	ORT13	oui	oui	oui	non
Gestes osseux SANS mise en place de matériel (résection)	ORT18	non	-	-	-
Arthrolyse par arthrotomie	ORT14	oui	oui	oui	non
Arthroscopie AVEC mise en place de matériel	ORT15	oui	oui	oui	non
Arthroscopie diagnostique ou thérapeutique SANS mise en place de matériel	ORT16	non	-	-	-
Ablation de matériel d'ostéosynthèse ¹ (y compris échec d'ablation)	ORT17	non	-	-	-
Chirurgie des parties molles	ORT19	non	-	-	-

¹⁻à distinguer, pour le codage, de l'ostéosynthèse des membres inférieurs

Chirurgie orthopédique programmée (2/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale	Ré-admin. indiquée en	Ré-admin. indiquée en
			indiquée	peropératoire	postopératoire
>> MEMBRES SUPERIEURS - MAIN					
Chirurgie prothétique ou osseuse AVEC mise en place de matériel	ORT20	oui	oui	oui	non
Chirurgie articulaire non prothétique	ORT23	non	-	-	-
Chirurgie des parties molles	ORT21	non	-	-	-
Ablation de matériel d'ostéosynthèse (y compris échec d'ablation)	ORT22	non	-	-	-
Ablation de kyste	ORT24	non	-	-	-
>> RACHIS à distinguer de la chirurgie du rachis réalisée par les équipe	s de neuroch	irurgie			
→ Chirurgie avec pose ou ablation de matériel					
Chirurgie du rachis percutanée AVEC pose de matériel (expansion avec implant, cimentoplastie)	ORT28	oui	oui	oui	non
Chirurgie du rachis instrumentée AVEC pose de matériel en 1 temps	ORT25	oui	oui	oui	non
Chirurgie du rachis instrumentée AVEC pose de matériel en 2 temps : EXCLU (au cours de la même hospitalisation ou non)					
Reprise du matériel <i>quel que soit le délai</i> : EXCLU					
Ablation de matériel d'ostéosynthèse : EXCLU					
Chirurgie sans pose de matériel					
Chirurgie sans pose de matériel : EXCLU					

Quelques définitions utiles

Chirurgie instrumentée : chirurgie traditionnelle/conventionnelle à foyer/ciel ouvert

Chirurgie percutanée : chirurgie mini-invasive avec du matériel introduit à travers la peau par de petites incisions

Chirurgie traumatologique (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> FRACTURES OSSEUSES (hors mains)					
→ Factures fermées					
Ostéosynthèse par fixateur externe ou brochage percutané	TR1	non	-	-	-
Ostéosynthèse à foyer ouvert (tout type de matériel) ou enclouage	TR2	oui	oui	oui	non
→ Fractures ouvertes					
Fracture ouverte Gustilo 1*, quel que soit le matériel mis en place	TR3	oui	oui	oui	non
Fracture ouverte Gustilo 2 ou 3*, quel que soit le matériel mis en place : EXCLU					
>> PLAIE DES PARTIES MOLLES (hors mains)					
Plaie articulaire (quel que soit le degré de contamination)	TR7	oui	oui	oui	non
Autre plaie des parties molles : EXCLU Morsure : EXCLU >> MAINS (traumatismes, fractures, plaies)					
→ Fractures fermées					
Ostéosynthèse de fracture(s) fermée(s) par fixateur externe ou brochage percutané	TR9	non	-	-	-
Ostéosynthèse de fracture(s) fermée(s) à foyer ouvert (tout type de matériel)	TR10	oui	oui	oui	non
→ Fractures ouvertes					
Fracture ouverte (quelle que soit la technique d'ostéosynthèse)	TR11	oui	oui	oui	non
→ Plaies					
Plaie de la main (dont plaie articulaire) : susceptible ou non d'être contaminée (germes d'origine tellurique et/ou fécale)	TR12	non	-	-	-
Traumatismes					
Traumatisme de la dernière phalange	TR13	non	-	-	-
Traumatisme complexe de la main : cas variés** ou durée de chirurgie prévue > 2h	TR14	oui	oui	oui	non

^{*}pour classification des fractures ouvertes (cf. RFE p.77, tableau en annexe)

Remarque: voir la neurochirurgie pour les plaies et fractures du crâne, la chirurgie stomatologique et maxillo-faciale pour les fractures maxillo-faciales, et la chirurgie ophtalmologique pour les traumatismes de l'œil

^{**}replantation (des doigts), mains de portière, écrasement, avulsion, blast, plaies de balles, injection sous pression

Chirurgie digestive et bariatrique (1/1) (Hors chirurgie hépato-biliaire, splénique et pancréatique, hors chirurgie de paroi, hors radiologie et endoscopie digestives interventionnelles >> cf. pages suivantes)

Intitulé de l'acte d'après les RFE		ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Chirurgie oesophagienne (avec ou sans plastie colique) à distinguer de	la chirurgie d	le l'œsophage ré	alisée par les éc	quipes de chirur	gie thoracique
Oesophagectomie	DIG1	oui	oui	oui	non
Excision de tumeur de l'oesophage	DIG2	oui	oui	oui	non
Traitement d'un diverticule de l'oesophage	DIG3	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie gastrique non bariatrique					
Gastrectomie totale, totalisation de gastrectomie	DIG4	oui	oui	oui	non
Gastrectomie partielle	DIG5	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie bariatrique					
Mise en place d'un anneau gastrique	DIG6	oui	oui	oui	non
Réalisation d'un court-circuit gastrique ou d'une « sleeve » gastrectomie	DIG7	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie de l'intestin grêle					
Résection de l'intestin grêle	DIG8	oui	oui	oui	non
Entérostomie cutanée, par laparotomie	DIG9	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie colorectale					
Colectomie*	DIG10	oui	oui	oui	non
Amputation abdomino-périnéale*	DIG11	oui	oui	oui	non
Proctectomie*	DIG12	oui	oui	oui	non
Rétablissement de continuité*	DIG13	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie appendiculaire					
Appendicectomie programmée	DIG 14	oui	oui	oui	non
>> Chirurgie proctologique					
Hémorroïdes	DIG15	oui	oui	non**	non
Kyste pilonidal	DIG16	oui	oui	non**	non
Fistule anale	DIG17	oui	oui	non**	non

^{*}actes associés à une ATBP la veille au soir

^{**}dans le cadre de l'utilisation des molécules recommandées dans les RFE 2024 pour ces actes

CPias IDF	Mission Spicmi	Prévention	Evaluation	Chirurgie-MI-EI	Octobre 2025
-----------	----------------	------------	------------	-----------------	--------------

Chirurgie digestive de paroi (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
Cure de hernie inguinale et crurale AVEC prothèse (voie ouverte ou laparoscopique)	PAR1	oui	oui	oui	non
Cure de hernie de l'aine SANS prothèse	PAR2	non	-	-	-

Radiologie interventionnelle digestive (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> FOIE / Embolisation hépatique					
Chimio-embolisation	RAD1	non	-	-	-
Embolisation hépatique	RAD2	non	-	-	-
Shunt porto-systémique intra-hépatique transjugulaire (TIPS)	RAD3	non	-	-	-
>> VOIES BILIAIRES					
Drainage biliaire	RAD4	non	-	-	-

Abréviations/acronymes :

TIPS: Transjugular Intrahepatic Porto-systemic Shunt (Shunt porto-systémique intra-hépatique transjugulaire)

Chirurgie hépato-biliaire, splénique et pancréatique (1/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> VESICULE ET VOIES BILIAIRES			•	•	•
→ Cholécystectomie					
Cholécystectomie, par laparotomie	HSP3	oui	oui	oui	non
Cholécystectomie avec cholédoco-jéjunostomie* (anastomose bilio-digestive)	HPS7	oui	oui	oui	non
Cholécystectomie avec ablation de calculs de la voie biliaire principale :					
- par ablation transcystique	HSP4	oui	oui	oui	non
- par cholédocotomie	HSP5	oui	oui	oui	non
Cholécystectomie élective par laparoscopie (patients à haut risque ou à faible risque) :	EXCLU				
→ Ablation de calculs biliaires (sans cholécystectomie)					
Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par laparoscopie ou laparotomie	HSP6	oui	oui	oui	non
→ Voie biliaire					
Résection de la voie biliaire principale pédiculaire <i>par laparotomie*</i> avec anastomose bilio-digestive	HSP8	oui	oui	oui	non

^{*}ces deux types d'actes sont classés dans les anastomoses bilio-digestives

>> FOIE (hors chirurgie des voies biliaires >> cf. ci-dessus et hors transplanta	tions >> cf. ta	bleau page	suivante)		
→ Hépatectomie sans chirurgie des voies biliaires					
Résection atypique du foie par voie laparotomique ou coelioscopique	HSP9	oui	oui	oui	non
Uni-, bi-, ou tri-segmentectomie du foie par voie laparotomique/coelioscopique	HSP10	oui	oui	oui	non
Lobectomie hépatique gauche ou droite, +/- élargie au segment 1,	HSP11	oui oui	oui	non	
par voie laparotomique ou coelioscopique	1131 11	Oui	Oui	Oui	11011
→ Chirurgie des kystes hépatiques simples					
Résection du dôme saillant	HSP12	non	-	-	-
Péri-kystectomie	HSP13	non	-	-	-
Chirurgie de kystes hydatiques	HSP14	non	-	-	-

Chirurgie hépato-biliaire, splénique et pancréatique (2/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> Splénectomie					
Splénectomie* programmée ou en urgence, par laparotomie ou laparoscopie	HSP15	oui	oui	oui	non

^{*}si associée à pancréatectomie, cf. chirurgie pancréatique

>> Chirurgie pancréatique Hors transplantation, pour les transplantations >> cf. tableau ci-après							
Pancréatectomie gauche AVEC OU SANS conservation de la rate	HSP16	oui	oui	oui	non		
Pancréatectomie totale ou subtotale AVEC conservation du duodénum	HSP17	oui	oui	oui	non		
Isthmectomie pancréatique, exérèse de tumeur	HSP18	oui	oui.	:	non		
(gestes d'épargne pancréatique)	пэрто		oui	oui	non		
Duodéno-pancréatectomie, céphalique (DPC) ou totale (DPT) :							
- DPC SANS geste de drainage biliaire préopératoire	HSP19	oui	oui	oui	non		
- DPT SANS geste de drainage biliaire préopératoire	HSP20	oui	oui	oui	non		
- DPC ou DPT AVEC antécédent de drainage biliaire préopératoire							
- DPC ou DPT pour ampullome	HSP21	oui	oui	oui	non		
- DPC ou DPT AVEC antécédant de sphinctérotomie préopératoire							

DPC: duodéno-pancréatectomie **céphalique DPT**: duodéno-pancréatectomie **totale**

>> TRANSPLANTATIONS

Transplantation de foie (total ou réduit) : EXCLU

Transplantation du pancréas : EXCLU

Transplantation du pancréas et du rein* : EXCLU

^{*}pour la transplantation de rein seule, cf. chirurgie urologique

Endoscopie digestive (1/1)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoi
>> CPRE – Cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique					
Cholangiographie Cholangiographie	END1	non	-	-	-
Pancréatographie Pancréatographie	END2	non	-	-	-
Cholangioscopie ou pancréatoscopie, avec ou sans lithotritie	END5	oui	oui	non**	non
Dilatation et pose de prothèses biliaires ou pancréatiques (avec drainage complet satisfaisant ou i	ncomplet)	: EXCLU			
Extraction de calculs biliaires ou pancréatiques, avec ou sans lithotritie mécanique (avec drainage	complet sa	itisfaisant c	ou incomplet) : EX	CLU	
>> PONCTIONS sous écho-endoscopie					
Kysto-gastrostomie	END11	oui	oui	non**	non
Ponction de liquide d'ascite , avec ou sans ponction de nodule péritonéal per-endoscopique (i.e. à travers le tube digestif)	END12	oui	oui	non**	non
Ponction liquide pleural per-endoscopique (i.e. à travers le tube digestif)	END13	oui	oui	non**	non
Constitution d'une anastomose gastro-jéjunale sous écho-endoscopie	END14	oui	oui	non**	non
Ponction de lésion tissulaire pancréatique ou extra-pancréatique* : EXCLU					
Ponction de lésion kystique pancréatique (avec ou sans facteur de risque d'infection) : EXCLU					
para-oesophagienne, para-gastrique, para-duodénale ou para-rectale **dans le cadre de l'utili	sation des	molécules r	ecommandées da	ıns les RFE 2024 រុ	our ces actes
>> ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE					-
Fibroscopie oeso-gastro-duodénale :					
- diagnostique, avec ou sans biopsie	END15	non	-	-	-
- thérapeutique avec dilatation, ou pose de prothèse, ou mucosectomie ou dissection sous- muqueuse	END16	non	-	-	-
Pose de gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage endoscopique	END17	oui	oui	non**	non
Sclérose et/ou ligature de varices oesogastriques (en période ou hors période hémorragique) : EXC	LU				
>> ENDOSCOPIE DIGESTIVE BASSE					
Coloscopie :					
- diagnostique, avec ou sans biopsie	END20	non	-	-	-
- thérapeutique avec dilatation, ou pose de prothèse, ou mucosectomie ou dissection sous- muqueuse.	END21	non	-	-	-

Chirurgie urologique (1/2)

JRO2	oui oui oui	oui oui oui	oui oui oui	non non non
JRO2	oui	oui	oui	non
JRO2	oui	oui	oui	non
JRO3	oui	oui	oui	non
URO4	non	-	-	-
JRO5	non	-	-	-
JRO6	non	-	-	-
JRO7	non	-	-	-
JRO8	oui	oui	non*	non
נ	IRO5 IRO6 IRO7 IRO8	IRO5 non IRO6 non IRO7 non IRO8 oui	IRO5 non - IRO6 non - IRO7 non - IRO8 oui oui	IRO5 non

>> VESSIE					
Cystoscopie diagnostique	URO9	non	-	-	-
Résection trans-urétrale de vessie (RTUV)	URO10	non	-	-	-
Cure d'incontinence urinaire	URO11	non	-	-	-
Injection intra-détrusorienne de toxine botulique	URO12	non	-	-	-
Cure de prolapsus, quelle que soit la voie d'abord, avec ou sans matériel	URO13	oui	oui	oui	non
Injection de macroplastique	URO14	oui	oui	oui	non
Cystectomie sustrigonale partielle ou totale, quel que soit le mode de dérivation	URO15	oui	oui	oui	non

Chirurgie urologique (2/2)

Intitulé de l'acte d'après les RFE	Code Acte	ATBP indiquée	Administration initiale indiquée	Ré-admin. indiquée en peropératoire	Ré-admin. indiquée en postopératoire
>> ORGANES GENITAUX MASCULINS					
Pose de prothèse :					
- pénienne	URO16	oui	oui	oui	non
- testiculaire	URO17	oui	oui	oui	non
Chirurgie scrotale ou de la verge sans prothèse	URO18	non	-	-	-
>> VOIES EXCRETRICES (uretère, urêtre)					
Urétéroscopie diagnostique et/ou thérapeutique	URO19	oui	oui	oui	non
Urétrotomie, urétroplastie	URO20	oui	oui	oui	non
Montée de sonde JJ	URO21	oui	oui	oui	non
Pose de sonde de néphrostomie	URO22	oui	oui	oui	non
Néphrolithotomie percutanée	URO23	oui	oui	oui	non
Lithotritie extra-corporelle	URO24	non	-	-	-
>> DIALYSE INTRA-PERITONEALE					
Pose ou changement de cathéter de dialyse intra-péritonéale	URO25	oui	oui	oui	non
>> REIN					
Néphrectomie totale ou partielle	URO26	non	-	-	-
Surrénalectomie	URO27	non	-	-	-
Embolisation des artères rénales	URO28	non	-	-	-
Thermoablation de tumeur rénale	URO29	non	-	-	-
Transplantation rénale*	URO30	oui	oui	oui	non

^{*}si associée à transplantation du pancréas, cf. chirurgie hépato-biliaire, splénique et pancréatique