

ACCOMPAGNEMENT DE NOUVEAUX PATIENTS TRAITÉS PAR CHIMIOTHÉRAPIE INTRAVEINEUSE EN HÔPITAL DE JOUR

J. OKALA, D. FELD, V. ROUSSET, I. JEANDET, J. LAPOIRIE, A. BOURMAUD, F. TINQUAUT, V. REGNIER, F. CHAUVIN
Institut de Cancérologie Lucien Neuwirth / Centre Hygée

CONTEXTE

La chimiothérapie intraveineuse est souvent le premier contact après l'annonce et le premier pas dans la réalité de la maladie. Les patients ont besoin d'être accompagnés dans cette première phase afin de mieux vivre le traitement et améliorer leur qualité de vie.

OBJECTIFS DU PROGRAMME

OBJECTIFS PRINCIPAUX

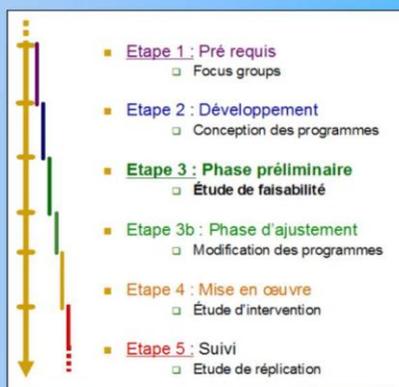
- Améliorer la qualité de vie à domicile
- Diminuer le recours au système de soins pendant l'inter cure.

OBJECTIFS OPERATIONNELS

- Mieux utiliser les ressources existantes
- Mieux comprendre le traitement
- Mieux prévenir et gérer les effets secondaires

ELABORATION ET DEVELOPEMENT

Méthodologie standardisée et co-construction



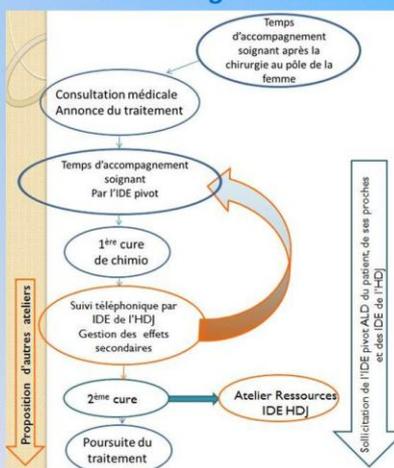
Méthodologie : 52 patients sous chimiothérapie intraveineuse et 6 conjoints ont été enquêtés sous forme de focus group (12) et d'entretiens individuels (40). 17 soignants et secrétaires de hôpital de jour de l'ICLN ont aussi été enquêtés donc 15 en focus group et 2 entretiens individuels. Les méthodologies d'investigations qualitatives ont été croisées.

Résultats. Les attentes et les besoins des patients et des professionnels ne sont pas toujours les mêmes. L'étude qualitative a permis d'identifier les compétences mises en œuvre par les patients et celles qu'ils auraient souhaité acquérir. Les rencontres et les échanges avec les patients les soignants et les secrétaires ont permis de dégager plusieurs axes et scénario éducatifs.

Les thèmes retenus : >Meilleure compréhension du fonctionnement de l'institution et des ressources mises à disposition >L'alimentation >Mieux comprendre son traitement et ses effets secondaires >Estime de soi : Image corporelle, Relation de couple, Relations sociales et familiales

Scénario d'intervention. Proposer systématiquement, l'accompagnement comprend : une séance téléphonique 8 jours après la première cure de chimiothérapie, une séance de groupe, le jour de la 2^e cure permettant d'aider les patients à identifier les ressources mises à leur disposition. Les séances de groupes ont lieu tous les matins durant les traitements. L'évaluation à distance des patients tirés au sort, a lieu 1mois après la séance ressource.

L'accompagnement intégré à la stratégie de soin



MISE EN OEUVRE

Rapport d'activité à 18 mois (avril 2013 – décembre 2014)

- 968 patients ayant eu l'appel téléphonique : 69 % de femmes et 31 % d'hommes
- 536 patients ont eu l'atelier ressource :
 - 73 % de femmes et 27 % d'hommes.
 - Moyenne d'âge 60,7 ans (sd = 13,1)
 - Statut du cancer : découverte 76% ; récurrence 12% et 2^e cancer 6%

➢ Principaux problèmes rencontrés

Difficultés psychologiques (25 %), Image de soi (15%), Alimentation (10%)
Difficultés sociales (9%), Fatigue (8%), Vie quotidienne (7%), Poids (6%)
Autres (Manque de connaissance, activité physique, douleur, sexualité, addiction...) (20 %)

➢ Principales ressources proposées

Psychologue (12%), Oncologue (9%), Diététicienne (8%), Esthéticienne (7%)
Assistance sociale (6%), Médecin traitant (6%), APA (6%), ERI (6%),
Autres (40%)

- **Evaluation** : 40 patients tirés au sort pour l'évaluation de l'utilisation des ressources proposées.

CONCLUSION

Cet accompagnement des patients sous chimiothérapie intraveineuse a été co-construit par eux, leurs conjoints, les professionnels soignants et non-soignants. Il est animé par les soignants de l'hôpital de jour eux-mêmes, détachés une semaine /mois à l'ETP. Cette action d'accompagnement est intégrée à l'ensemble des autres dispositifs du parcours de soin. Elle est aussi désormais la porte d'entrée aux programmes d'éducation thérapeutique du patient à l'ICLN.