



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Dispositif d'annonce

Consultation infirmière en Hôpitaux
De Jour et de Semaine

Sandra BAFOURD

Centre René Gauducheau

JANVIER 2010

Dispositif d'annonce

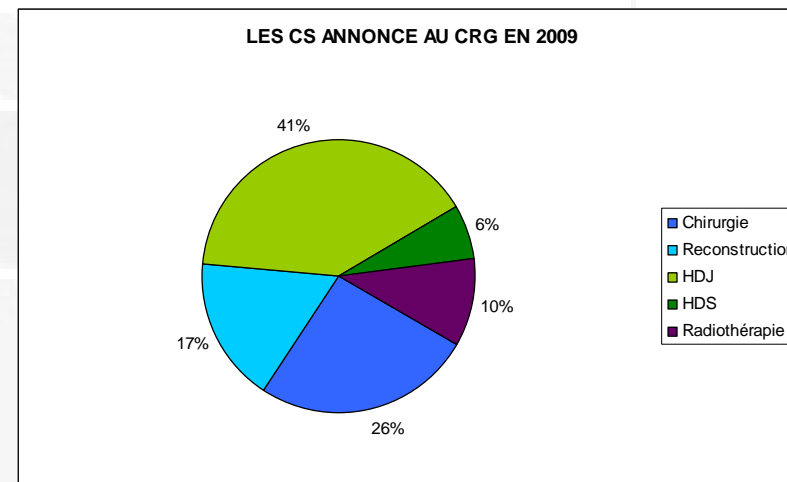
- Résulte du **1er plan cancer** lancé le 23 Mars 2003 par Jacques Chirac, Président de la République (70 mesures au total). Le dispositif d'annonce correspond à la **mesure 40** de celui-ci. Il doit être mis en place dans tous les établissements traitant les cancers.
- Permettre à tout patient atteint de cancer de bénéficier au début de sa maladie et/ou en cas de récurrence d'un dispositif d'annonce organisé.
- Permettre au patient d'avoir de meilleures conditions d'annonce de sa pathologie en lui faisant bénéficier à la fois d'un **temps médical d'annonce** et d'un **temps soignant** de soutien et de repérage des besoins du patient.
- Permettre l'information, le soutien et l'accompagnement du patient et de ses proches.
- Le dispositif d'annonce s'inscrit dans une dynamique d'équipe où l'interactivité entre les différents acteurs de santé est continue.



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
- Nantes Atlantique -

Les consultations paramédicales au CRG en 2009

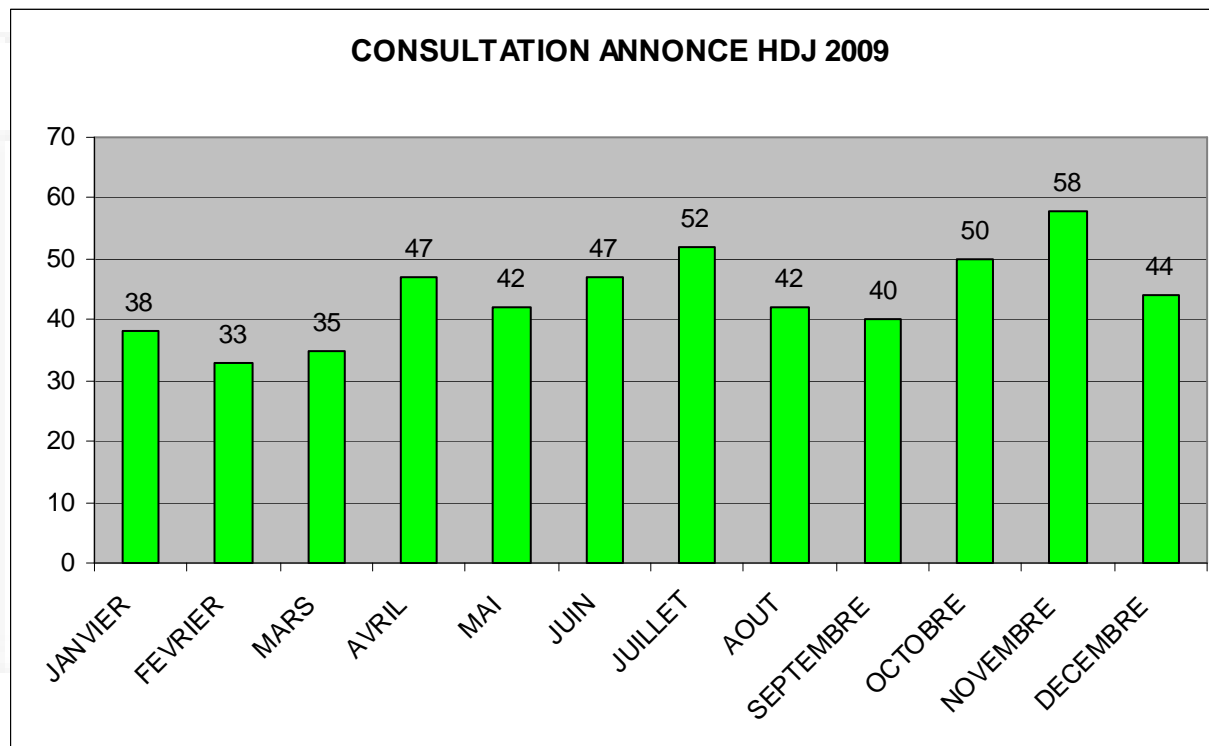
- Hôpital de jour (528)
- Hôpital de semaine (83)
- Chirurgie (567)
- Radiothérapie (136)





Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

L ANNEE 2009 EN HDJ

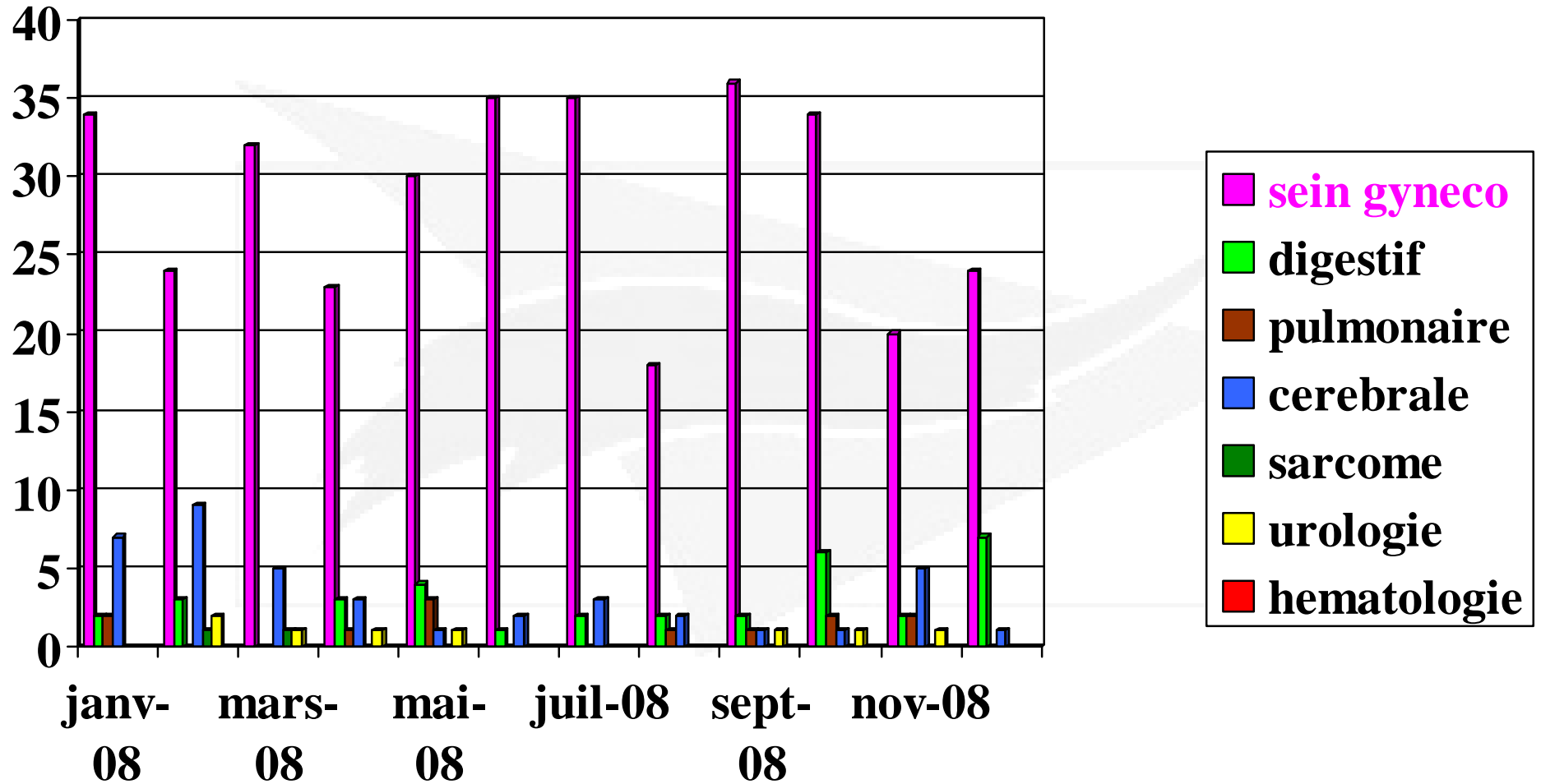


TOTAL : 528 CONSULTATIONS, moyenne 44 cs par mois



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Cs annonce en hôpital de jour

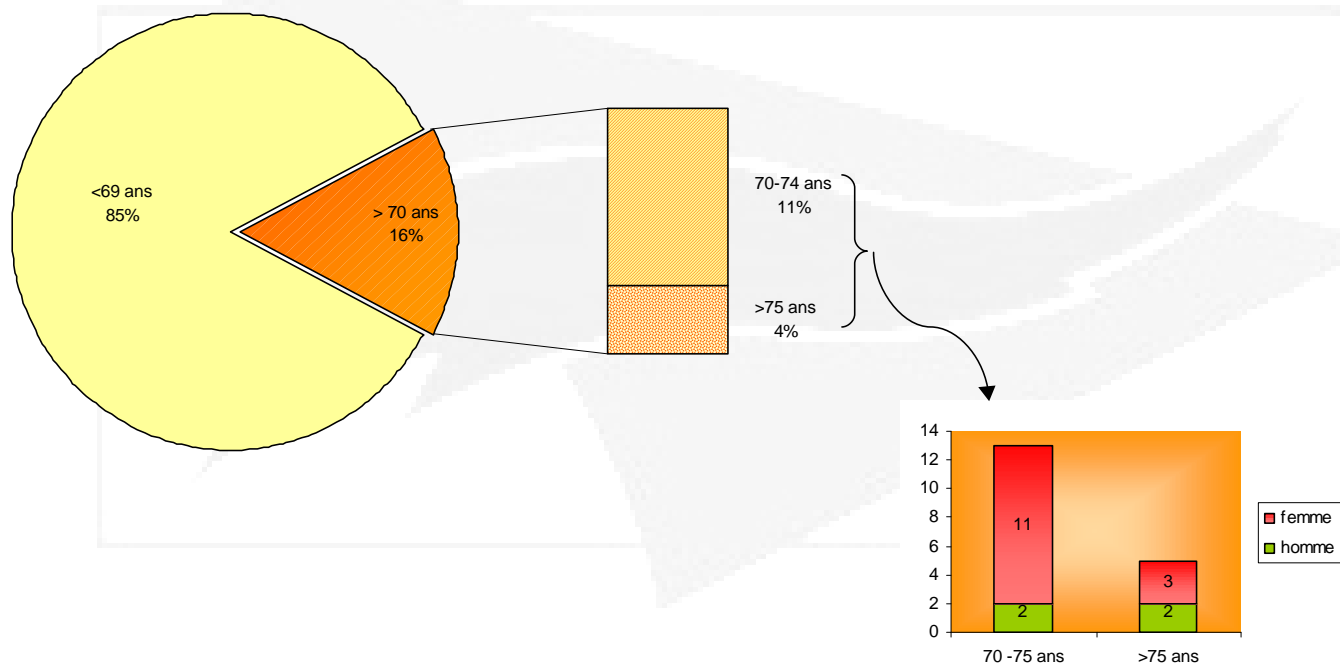




Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Les personnes âgées en HDJ

CS ANNONCE IDE EN HDJ
au 4ièm trimestre 2008





Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Historique

HDJ

- Débutée en mai 2006
- 5 plages par jour (lundi jeudi vendredi)
- Assurée par 2 infirmières de l'hôpital de jour avec changement tous les 2 mois. Infirmières formées et intégrées à l'équipe soignante (minimum 1 an de présence en hdj).
- Proposée aux patients qui vont avoir un traitement à l'hôpital de jour (hors essai).
- Consultation sur site de traitement = dans un bureau à l'entrée de l'hôpital de jour. Lieu convivial et dédié à la consultation.

Hôpital de semaine

- Débutée en octobre 2007
- 6 plages par jour (mardi mercredi), Assurée par des IDE fixes
- Proposée aux patients qui vont avoir un ttt en hôpital de semaine
- Consultation sur site distant du service à l'hôpital de jour

Depuis septembre 2009, consultation d'annonce élargie à tous les patients quelque soit leur lieu de traitement

Consultation IDE à l'hôpital de jour

- Avant la consultation, l'ide **prépare son entretien** en regardant le dossier médicale du patient sur l'ordinateur et en vérifiant la feuille de liaison médecin/ide écrite par le médecin. Cette feuille de liaison permet de transmettre à l'équipe ce qui s'est dit ou passé pendant la consultation. Elle est rangée dans le dossier de soin et consultée par chaque nouvelle personne qui va s'occuper du patient.
- **Accueil du patient** et de son entourage dans le bureau
- Temps de présentation de l'ide et de la consultation d'annonce ide
- Résumé de leur parcours depuis le début de leur maladie
- **Réponses à leurs questions et à leurs attentes**. Remise de documents (fiche explicative de leur traitement, liste téléphonique des personnes ressources au centre....)
- Instants très forts en émotions verbales et non-verbales
- **Visite du service**
- Durée de l'entretien 45 minutes



Les principales demandes des patients

- Questions sur le traitement de chimiothérapie:
 - Durée du traitement, le temps passé pour le ttt, le déroulement de la journée de traitement
 - Effets secondaires de leur traitement(perte des cheveux, nausées, fatigue....)
 - Efficacité du traitement
 - Repérage des difficultés (si handicap ou contexte particulier, nécessité de chambre seule, avec wc, lit)
- Expressions de leurs difficultés rencontrées:
 - Le choc à l'annonce de la maladie
 - Vécu familial de la maladie, décès dus à des cancers
 - Perturbation familiale, difficultés avec les enfants
 - Difficultés financières, difficultés pour le travail
 - Isolement social
 - Inquiétudes pour la suite des traitements (radiothérapie, chirurgie)



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Consultation d'annonce infirmière

- **Un temps d'écoute, de reformulation, d'information.**
- **Repérage des besoins psychologiques et sociaux.** Permettre l'identification des situations personnelles pour anticiper les difficultés ; et si besoin mise en relation avec les soins de supports (service social, psychologues, service diététique, associations de patients, ERI...)
- Non obligatoire, proposée par le médecin lors de la consultation d'annonce médicale.
- De préférence à distance de la consultation médicale et hors jour de pose de la CCI.
- C'est un complément et non une consultation de substitution de la consultation médicale.



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Spécificité HDJ : L'appel du lendemain

- Appel du lendemain fait pour toutes les patientes en situation néo-adjuvante d'un cancer du sein, suite à leur première cure.
- Appel fait au J2 et au J10
- Evaluation de leur état et de la bonne prise du ttt anti-émétique
- Réponse aux questions et conseils redonnés.



Evaluation infirmière de la consultation

- Valorisation du travail des IDE (rôle propre)
- Gain de temps pour l'infirmière en charge du patient à la première cure
- Travail d'équipe autour du malade
- Prise en charge globale des patients
- Patients moins anxieux lors de leur première cure
- Patients plus « autonomes » dans la gestion des effets secondaires (moins de nausées?, moins d'appels aux médecins référents?)
- Réel temps de parole soignant-soigné.



Centre René Gauducheau
Centre de Lutte Contre le Cancer
-Nantes Atlantique-

Points à améliorer

- Formation des IDE en hématologie (nouveaux protocoles)
- Point sur la prise en charge des pathologies lourdes
- Elargissement de l'appel du lendemain à toutes les premières cures?
- Régulation avec un psychologue à maintenir
- Aménagement de la salle de consultation

Conclusion

- La consultation d'annonce infirmière est vraiment un atout pour le patient dans sa prise en charge tout au long de sa maladie. C'est un **temps** devenu **indispensable** pour l'équipe soignante dans la mise en confiance du patient et de son entourage.
- **Valorisation professionnelle** de nos compétences au service du mieux-être du patient. Sentiment de prise en charge globale des besoins du patient.