

9^{ème} journée régionale en Soins Oncologiques de Support
« Cognition et cancer »

-
Vendredi 18 juin 2021

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS DANS LE
PARCOURS OTO-RHINO-LARYNGÉ (ORL) PAR
UNE INFIRMIÈRE DE PRATIQUE AVANCÉE (IPA)
DANS UN CENTRE DE LUTTE CONTRE LE
CANCER.

Laetitia Cadoret (IPA)

Centre Georges François Leclerc: CGFL

INTRODUCTION

- Formation de l'IPA: Master d'infirmière en pratiques avancées en oncologie-hématologie à Marseille et Paris
- Radiothérapie ORL :
 - toxicités aiguës fréquentes, impact fonctionnel (déglutition, respiration, élocution, etc)
 - Chimiothérapie et autres traitements médicaux anti-cancéreux souvent associés majorant les toxicités

OBJECTIFS

- Optimiser la prise en charge dans le parcours de soin en ORL
- Améliorer le suivi des patients
- Evaluer l'intérêt de la mise en place d'une IPA dans le parcours de soin en ORL

METHODE

- Patients pris en charge par radiothérapie exclusive ou par radiothérapie/chimiothérapie à l'encontre d'un cancer ORL entre le 1/06/2020 et le 11/06/2021
- Note d'information-consentement lors de la consultation initiale avec le radiothérapeute référent du patient
- Coordination
- Suivi du patient de manière hebdomadaire en association avec le médecin
- Consultation d'évaluation globale à 15 jours post traitement
- Questionnaire de satisfaction

RESULTATS (1)

- 143 patients pris en charge
 - 61 % : radiothérapie/chimiothérapie concomitante
 - 39 % : radiothérapie exclusive

- 108 patients évalués en consultation par l'IPA.

RESULTATS (2)

- 31 % orientés vers l'assistante sociale (aides à domicile, formalités administratives, ...)
- 100 % orientés vers la diététicienne (conseils alimentaires, prescription CNO...)
- 31% orientés vers le stomathérapeute suite à pose de gastrostomie
- 27% orientés vers la consultation d'annonce infirmière (2021)
- 3% orientés vers la psychologue (soutien, suivi)

RESULTATS (3)

- 100% des patients sont satisfaits des réponses apportées à leurs questions et ont trouvé un intérêt à cette consultation
 - Temps d'échange (94%)
 - Ecoute supplémentaire (88 %)
 - Informations complémentaires (68 %)
 - Accès facilité aux autres intervenants paramédicaux (41%)
 - Dépistage d'autres problématiques (25 %)

EXEMPLES (1)

- Mme D. , CE langue traité par rxt/ct : cs suivi avec l'interne à J3 post C2 : AEG, nausées → prescription d'une bio → creat à 212 μ mol/L → lit trouvé le soir même pour hospitalisation
- Mr K. , CE de base de langue, traité par rxt/ct /: vu en cs suivi avec interne → asthénie, pâleur → allo bed manager pour modifier hj pour transfusion → transfusion le lundi avec hb à 5,5g/dl avec hémoptysie

EXEMPLES (2)

- Mr M. , CE larynx traité par rxt/ct : appel IDE libérale à J4C2 pour dénutrition/déshydratation → prescription bio le jour même → appel rxt pour hydratation domicile → suivi tel et biologique
- Mr C. , CE corde vocale G traité par rxt/ct : appel car algique malgré mise en place morphiniques → réexplications ttt → suivi tel avec possibilité cs et adaptation ttt antalgiques

DISCUSSION

- Plus-value du rôle de l'IPA dans le parcours de soin en ORL
- Personne ressource pour les patients
- Rôle de coordination au sein d'une prise en charge complexe et multidisciplinaire
- Mise en place des mesures adaptées et rapides pour une meilleure prise en charge des patients
- Aspect de soutien psychologique

CONCLUSION

- Début d'activité encourageante avec meilleur suivi des patients
- Collaboration active avec les radiothérapeutes, oncologues, les équipes paramédicales, les soins de support et l'IPA
- Investissement à poursuivre avec le soutien de tous les acteurs

MERCI DE VOTRE ATTENTION

PLACE AUX QUESTIONS