

ETP en cancérologie pour les thérapies orales

Le 24 mai 2019

Dr Florian Correard

Pharmacien Assistant Hospitalo-Universitaire

« Bien gérer sa thérapie orale au quotidien »

- Programme d'ETP : Multicentrique et Inter-régional
- Marseille : Hôpital Timone, Hôpital Saint Joseph
- Avignon : Institut Sainte Catherine
- Grenoble : CHU
- Maison des réseaux Isère
- Tours : CHU
- Poitiers : CHU



« Bien gérer sa thérapie orale au quotidien »

Programme ouvert en 2013

File active : 200 – 300 patients / an

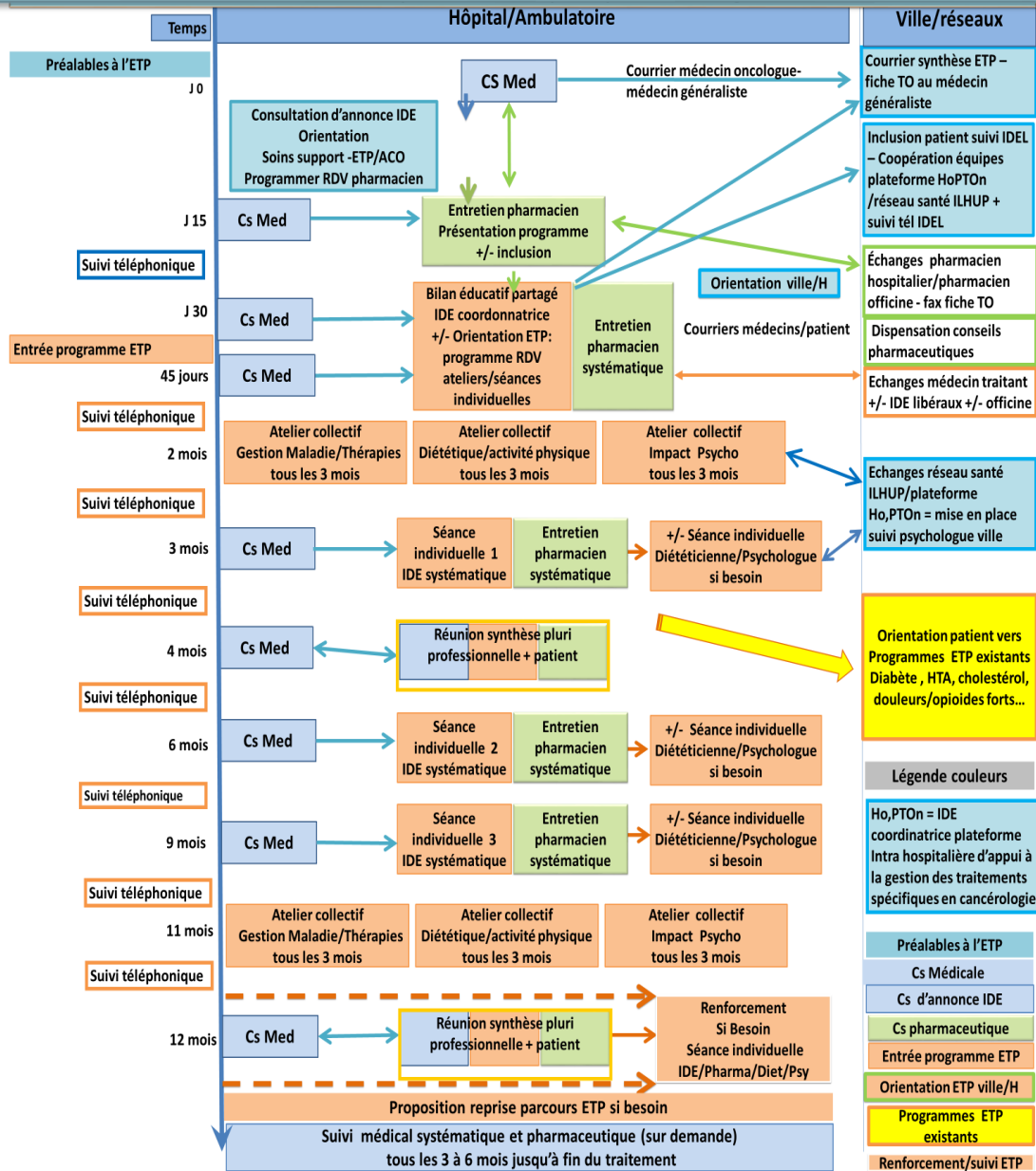
- Oncologie Médicale
- Oncologie Digestive
- Neuro-Oncologie
- Radiothérapie

**DESTINES AUX PATIENTS
ET
AUX AIDANTS**

OBJECTIFS

- Connaître mon traitement et y adhérer
- Connaitre les effets indésirables de mon traitement et les gérer
- Boite à outils pour m'aider au quotidien
- Connaitre les médicaments que je peux prendre avec mon traitement
- Aide à la gestion des situations psychologiquement douloureuses
- Favoriser ma qualité de vie

L'ETP dans le parcours de soins du Patient/aidant recevant une Thérapie Orale Anticancéreuse – ACO ville/hôpital et tous trt spécifiques à l'oncologie



« Bien gérer sa thérapie orale au quotidien »

- Séance individuelle :
 - Consultation pharmaceutique
 - Consultation psychologue
 - Consultation infirmière
 - Séance de relaxation

- Couplées aux consultations médicales

« Bien gérer sa thérapie orale au quotidien »

- Atelier de groupe :
 - Vivre avec mon cancer (Oncologue – Pharmacien)
 - Gérer mes traitements et ses Effets secondaires (Oncologue – Pharmacien)
 - Nutrition (Diététicienne)
 - Activité physique (Plus sport la vie)
 - Bien être (Onco-esthéticienne)

Mise en place d'une plateforme d'aide

Mise en place d'une plateforme

Ho.P.T.On = **P**lateforme **H**ospitalière d'appui

à la gestion des **T**raitements en **O**ncologie

Ces objectifs

- Une expertise multidisciplinaire en oncologie
- Une aide à la gestion des anti-cancéreux oraux, chimiothérapies conventionnelles, radiothérapie, chirurgie, opiacés...
- Au près des patients/aidants et des professionnels libéraux

Les prestations proposées :

- Consultation oncologue
- Entretien pharmaceutique
- Consultation infirmière parcours patient
- Inclusion dans programme d'éducation thérapeutique

Les prestations proposées :


- Plateforme téléphonique pour les patients/aidants, orientation en soins de support
- Coordination Ville/Hôpital
- Suivi après cancer

ETP lien : ville / hôpital




Dans un premier temps (09/2015 – 08/2016)

- Communication de manière générale du programme d'ETP auprès des acteurs Ville-Hôpital en charges des patients
- Formation aux chimiothérapies orales des IDE hospitaliers/IDE Libéraux/IDE Coordinatrice du RSP ILHUP
- Validation des outils de liaison Ville-Hôpital (Fiches de liaison, Fiches médicaments, Fiches de suivi – Avec création des groupes de travail sur site et à distance)
- Validation du Livret Patient et Impression des outils de liaison Ville-Hôpital
- Rédaction de la procédure d'activités Programme ETP – Actions Support de renforcement Hors ETP

ETP lien : ville / hôpital

 Initiales Patient : Date du suivi :		Fiche de Surveillance Hebdomadaire Clinique et de Prévention d'un Patient Sous Thérapie Orale Demande initiale du suivi :				
Patient (Nom - Prénom) :			Né(e) le :			
THERAPIE ORALE CIBLEE : Votrient®			Oncologue référent : Pr DUFFAUD - Dr DEVILLE			
SURVEILLANCE GENERALE						
Autonomie	<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Dépendante	Isolément social	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Personne ressource	<input type="checkbox"/> Epoux <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Voisin	
Température		Pression artérielle		Autres médicaments (hors ACO)		
Poids de forme		Poids actuel		IMC		
Date dernier Bilan Bio		Anomalie biologique identifiée :				
DEPISTAGE DES TOXICITES		G. : 0	1	2	3	4
GENERALES	Fatigue	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Fatigue cédant avec le repos	<input type="checkbox"/> Fatigue ne cédant pas avec le repos ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/> Fatigue ne cédant pas avec le repos, interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne	
	Hypertension	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Pré-hypertension (PA systolique 120 - 139mm Hg ou PA diastolique 80 - 89mm Hg)	<input type="checkbox"/> Hypertension niveau 1 (PA systolique 140 - 159 mm Hg ou PA diastolique 90 - 99 mm Hg) ; nécessitant un traitement médical ; répété ou persistant (>=24h) ; augmentation symptomatique > 20 mm Hg (diastolique) ou > 140/90 mm Hg si valeurs précédentes dans la normale ; nécessitant une monothérapie	<input type="checkbox"/> Hypertension niveau 2 (PA systolique >=160 mm Hg ou PA diastolique >=100 mm Hg) ; nécessitant un traitement médical ; nécessitant un traitement plus intensif que celui précédemment prescrit	<input type="checkbox"/> Mise en jeu du pronostic vital (ex : hypertension maligne, déficit neurologique transitoire ou permanent, crise hypertensive) ; nécessitant une prise en charge en urgence
DIGESTIVES	Diarrhées	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Passagère < 4 /jrs	<input type="checkbox"/> Tolérable 4 à 6 selles /jrs	<input type="checkbox"/> Intolérable plus de 7 selles / jour, requérant un traitement	<input type="checkbox"/> Risque vital
	Nausées, Vomissements	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Nausées	<input type="checkbox"/> Vomissements transitoires	<input type="checkbox"/> Vomissements requérant un traitement	<input type="checkbox"/> Vomissements incoercibles
	Mucites / Stomatites	EN/TVA :	<input type="checkbox"/> Erythème	<input type="checkbox"/> Erythème, ulcère, possibilité de manger des solides	<input type="checkbox"/> Ulcères : nécessité d'un régime hydrique	<input type="checkbox"/> Alimentation impossible
	Constipation	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Minime	<input type="checkbox"/> Modérée	<input type="checkbox"/> Sub occlusion	<input type="checkbox"/> occlusion
	Perte appétit	<input type="checkbox"/> non		Grille MNA	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui -> Score :	

ETP lien : ville / hôpital

OUTILS	Syndrome mains / pieds	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Erythème modéré, gonflement ou desquamation, n'interférant pas avec la vie quotidienne	<input type="checkbox"/> Erythème, desquamation ou gonflement interférant avec, mais sans empêcher totalement les activités physiques normales : petites ampoules ou ulcérations de moins de 2 cm de diamètre	<input type="checkbox"/> Ampoule, ulcération ou gonflement interférant avec la marche ou les activités quotidiennes normales. Le patient ne peut pas porter des vêtements habituels	<input type="checkbox"/> Processus diffus ou local entraînant des complications infectieuses ou un allègement ou une hospitalisation	
	Rash cutané, Acnéiforme	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui -> Localisations :				
	Cheveux	<input type="checkbox"/> décoloration cheveux/cils	<input type="checkbox"/> Perte minime	<input type="checkbox"/> Alopécie modérée en plaque	<input type="checkbox"/> Alopécie complète mais réversible	<input type="checkbox"/> Alopécie irréversible	
	Peau	<input type="checkbox"/> hypopigmentation de la peau // teint jaune	<input type="checkbox"/> Erythème	<input type="checkbox"/> Desquamation sèche, vésicules, prurit	<input type="checkbox"/> Desquamation humide, ulcération	<input type="checkbox"/> Dermate exfoliative, nécrose	
	Œil	<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> Kératites	<input type="checkbox"/> Oui, inflammation, larmoiement, sensibilité à la lumière, vision floue, douleur		
DOULEURS	Localisation (Texte Libre) :					EN/EVA :	
ŒDEMES	Œdème périphérique	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui -> Description :				
	Œdème périorbitaire	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Léger ou ne prenant pas le godet	<input type="checkbox"/> Œdème induré ou prenant le godet ; nécessitant un traitement topique	<input type="checkbox"/> Œdème avec troubles de la vue ; augmentation de la pression intraoculaire glaucome ou hémorragie rétinienne ; névrite optique ; nécessitant un traitement diurétique ; nécessitant une chirurgie		
Bilan de la séance clinique							
 Nom de l'infirmier :							
Conduite à tenir		Si réponses grades 1 ou 2	 Médecin généraliste et/ou IDEC ILHUP et/ou Plateforme HoPTOn informeront oncologue référent				
		Si réponses grades 3 ou 4	 Médecin généraliste et/ou IDEC ILHUP et/ou Plateforme HoPTOn informeront oncologue référent ou Urgences				

ETP lien : ville / hôpital

SUIVI DE LA CONDUITE A TENIR					
Prise en charge par le médecin traitant		Conduite A Tenir (CAT) :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Nom du médecin traitant :</div>					
Orientation vers oncologue référent hospitalier		Conduite A Tenir (CAT) :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">RDV programmé :</div>					
OBJECTIFS & INTERVENTIONS PROPOSEES : informations communiquées au patient/aidant					
Cette partie du document doit vous permettre de valider la bonne compréhension du patient au sujet de son traitement (indication, observance, administration) et / ou prise en charge des effets secondaires attendus					
Actions de renforcement					
Impliquer la personne	Explications données au sujet de	<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Programme ETP	<input type="checkbox"/> Effets secondaires du traitement	<input type="checkbox"/> Observance du traitement
		<input type="checkbox"/> Mode d'action des médicaments		<input type="checkbox"/> Surveillance état cutané et prévention des risques	