

HOPITAL DE JOUR COMMUN DE CANCEROLOGIE



**CENTRE HENRY KAPLAN
CHU BRETONNEAU
TOURS**

Infirmière d'appel

Hôpital de jour en onco-
hématologie

CHRU Tours

Missions

- ▶ Travailler en collaboration avec l'équipe médicale et paramédicale du service
- ▶ Fluidifier les passages en hôpital de jour : éviter les venues inutiles, permettre aux médecins d'anticiper si besoin des examens complémentaires, des gestes techniques, l'avis du médecin référent, une hospitalisation..
- ▶ Optimiser le temps de présence des patients en HDJ si tout est organisé avant leur arrivée : traitement validé, examens demandés, soins de support prévenus
- ▶ Etre un lien avec l'équipe de radiothérapie pour s'assurer de la réalisation de la séance de radiothérapie concomitante de jour de la chimiothérapie
- ▶ Recueillir les appels des patients pendant l'intercycle : évènements indésirables, besoin d'ordonnance, de modifier un rendez-vous en lien avec les médecins et l'infirmière de programmation
- ▶ Faire le lien avec les structures d'accueil des patients : SSR, EHPAD..

Modalités

- ▶ Poste crée en septembre 2016, 1 IDE pour le moment
- ▶ De 9h30 à 17h ou 10h30 18h les jours ouvrables
- ▶ Aidant :
 - Dans un bureau commun avec l’infirmière de programmation un peu en retrait du service
 - Proche des bureaux médicaux
 - Ordinateur avec accès au dossier du patient
 - Téléphone avec ligne directe et numéro qui s’affiche
- ▶ Pas aidant
 - A distance du secrétariat (fax, imprimante)

Quels patients

- ▶ Patients d'oncologie qui viennent pour un traitement injectable et quelques patients qui ont un traitement per os
- ▶ Quelques patients d'hématologie, car les hématologues se mettent depuis peu à la pré-validation et augmentent progressivement le nombre de patients à contacter par téléphone

Actions

- ▶ Réceptionner et centraliser les résultats des examens biologiques reçus par fax et mettre à jour le listing des résultats attendus au secrétariat
- ▶ Appeler les patients la veille de leur venue pour évaluer leur état général et les toxicités des chimios
- ▶ Les orienter vers les soins de support si besoin
- ▶ Décaler les venues en fonction du bilan biologique ou de l'état de santé après avis médical
- ▶ Etre un lien avec les différents acteurs au CHU : médecins, infirmière de programmation, secrétariat, radiothérapie, consultations externes, soins de support
- ▶ Faire des transmissions avec l'équipe médicale

Organisation d'une journée

- ▶ Récupérer les résultats biologiques reçus au fax
- ▶ Faire un premier point avec les médecins pour contrôler les résultats des examens biologiques et prévoir si besoin un report ou une transfusion, vérifier la liste des patients attendus le lendemain (rajout, annulation), transmissions si informations récentes, lister les patients qui n'ont pas besoin d'être appelés (consultation récente, transfusion, ponction pleurale ou d'ascite)
- ▶ Recopier les résultats biologiques dans le dossier du patient, l'appeler, prendre rendez-vous avec soin de support si besoin, faire des transmissions dans le dossier du patient
- ▶ Voir avec l'infirmière de programmation pour décaler un rendez-vous si besoin, prévoir un temps d'hospitalisation plus long si transfusion, examen ou ponction ajoutée, programmer un patient en lit si très fatigué
- ▶ Faire un point plusieurs fois par jour des patients appelés avec les médecins
- ▶ Récupérer les résultats des examens qui arrivent par fax régulièrement

Exemples de questions posées

- ▶ Visites récentes chez le médecin
- ▶ Aphtes
- ▶ Fièvre, ATB en cours
- ▶ Chute ou malaise
- ▶ État de la peau et des ongles
- ▶ Fatigue excessive
- ▶ Fourmillements persistants mains et pieds
- ▶ Perte ou prise de poids importante
- ▶ Transit
- ▶ Vomissements importants
- ▶ Saignements
- ▶ Surveillance TA

Grades des toxicités (outil DPP)

Toxicités	Grade 0	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
Allergie	Absence	Fièvre < 38°	Urticaire, temp > 38°	Bronchospasme, maladie sérique	Choc anaphylactique
Alopécie	Absence	Minime	En plaque ou totale		
Céphalées	Absence	Minimes	Modérées ou sévères mais transitoires	Sévères et sans rémission	
Constipation	Absence ou inchangée	Minime	Modérée	Sévère	Iléus > 96 h
Cutanée	Absence ou inchangée	Eruption maculaire ou papulaire ou œdème asymptomatique	Prurit ou autre symptôme associé	Eruption généralisée	Dermite exfoliative ou dermatite ulcérée
Diarrhée	Absence	2-3 selles de plus / 24 h	4-6 selles de plus / 24 h ou selles nocturnes ou crampes modérées	7-9 selles de plus / 24 h ou incontinence ou crampes importantes	>10 selles / 24 h ou hémorragiques ou apport parentéral
Dyspnée	Absence ou inchangée	Symptomatique mais anomalie des EFR	Dyspnée pour un effort important	Dyspnée d'effort pour une activité normale	Dyspnée de repos
Fièvre non infectieuse	Absence	37.1 à 38°C	38.1 à 40 °C	>40°C durée < 24 h	>40°C durée > 24 h ou hypotension

En moyenne chaque jour

- ▶ 35 patients à appeler
- ▶ 40 appels
- ▶ 3 non joignables
- ▶ 3 à 5 appels entrants
- ▶ 3 reports ou annulations
- ▶ 1 décision d'acte médical supplémentaire ou d'hospitalisation
- ▶ 5 demandes de soins de support
- ▶ Transmissions avec l'équipe médicale

Difficultés

- ▶ Patients pas toujours joignables
- ▶ Difficultés de compréhension au téléphone (patients ORL)
- ▶ Patients pas toujours fiables
- ▶ Nombre croissant de patients qui limite le temps d'échange
- ▶ Eloignement du fax et de l'imprimante

Axes d'amélioration

- ▶ Proposition aux patients d'appeler directement en fonction de leur disponibilité
- ▶ Demande d'un deuxième poste IDE pour gérer le nombre croissant de patients et assurer la continuité pendant les congés
- ▶ Accès direct aux résultats biologiques sur plateforme des laboratoires de ville (en cours)
- ▶ Augmenter le nombres d'actes en délégation

Attraits du poste

- ▶ Nouvelle approche du travail IDE
- ▶ Mise à jour régulière de ses connaissances
- ▶ Travail en collaboration interprofessionnelle
- ▶ Rôle relationnel important avec les patients
- ▶ Orientation des patients vers les soins de support
- ▶ Accompagnement des patients dans leur parcours de soin
- ▶ Très bon accueil des patients