



HOPITAL DE JOUR COMMUN DE CANCEROLOGIE



CENTRE HENRY KAPLAN CHRU BRETONNEAU TOURS



Présentation de l'HDJ de Cancérologie

↪ CAPACITÉ D'ACCUEIL :

18 chambres individuelles + 2 salles de 4 fauteuils (soit 26 places)

↪ ACTIVITÉ :

50 patients par jour en moyenne, 1435 patients en 2016

↪ HORAIRES D'OUVERTURE :

7H30-19H30

↪ EFFECTIFS NON MEDICAUX:

9,5 ETP IDE (dont 1 IDE d'appel et 1 IDE de programmation),

6,2 ETP AS

1,25 ETP ASH

1 ETP cadre de santé

2,80 ETP secrétariat

↪ EFFECTIFS MEDICAUX :

2 médecins oncologue et 1 assistant chef de clinique

2 médecins hématologue

2 internes par spécialités

↪ PATHOLOGIES :

50% hématologiques,

50% tumeurs solides (Gynéco-Seins, ORL, Uro-Nephro, Neuro)

↳ MOTIFS DE VENUES :

- * Chimiothérapie ,
- * Transfusions ,
- * Immunothérapie
- * BOM / Ponctions.

↳ SOINS DE SUPPORT :

- * psychologue, diététicienne, assistante sociale, socio-esthéticienne, art-thérapeute
- * + équipe de l'Unité Mobile de Soins Palliatifs

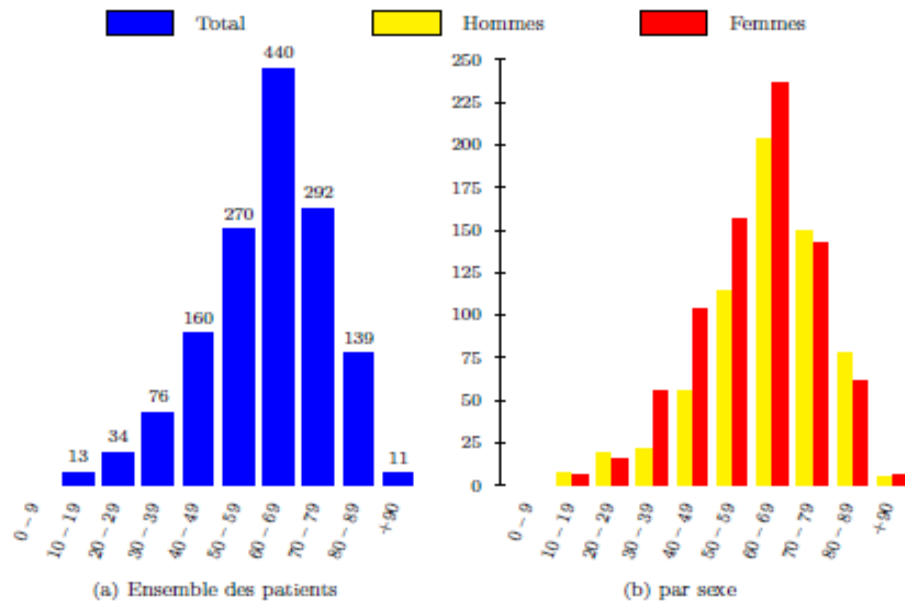
↳ ACTIVITE DE RECHERCHE

De nombreux patients sont inclus dans des protocoles de recherche et des IDE et/ou attachées de recherche clinique gèrent ces patients de façon coordonnée avec l'équipe.

L'activité 2016

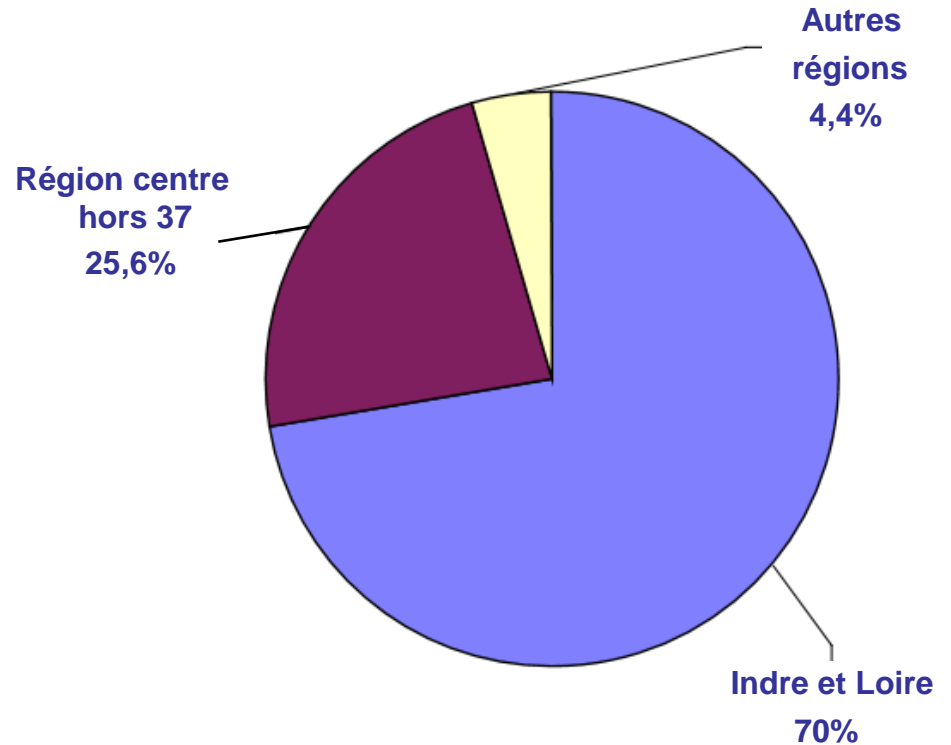
- * 1435 patients sont pris en charge en hôpital de jour
- * Répartition selon le sexe F/H : 55% / 45%
- * Âge moyen : 60,5 ans

TABLE 3.2: Répartition des patients par classe d'âge en 2016



↳ Répartition des patients selon les départements région centre hors 37

- * Cher : 4%
- * Eure-et-Loir : 1,1%
- * Indre : 5,8%
- * Loir-et-Cher : 11,7%
- * Loiret : 3%



↪ Mode d'admission :

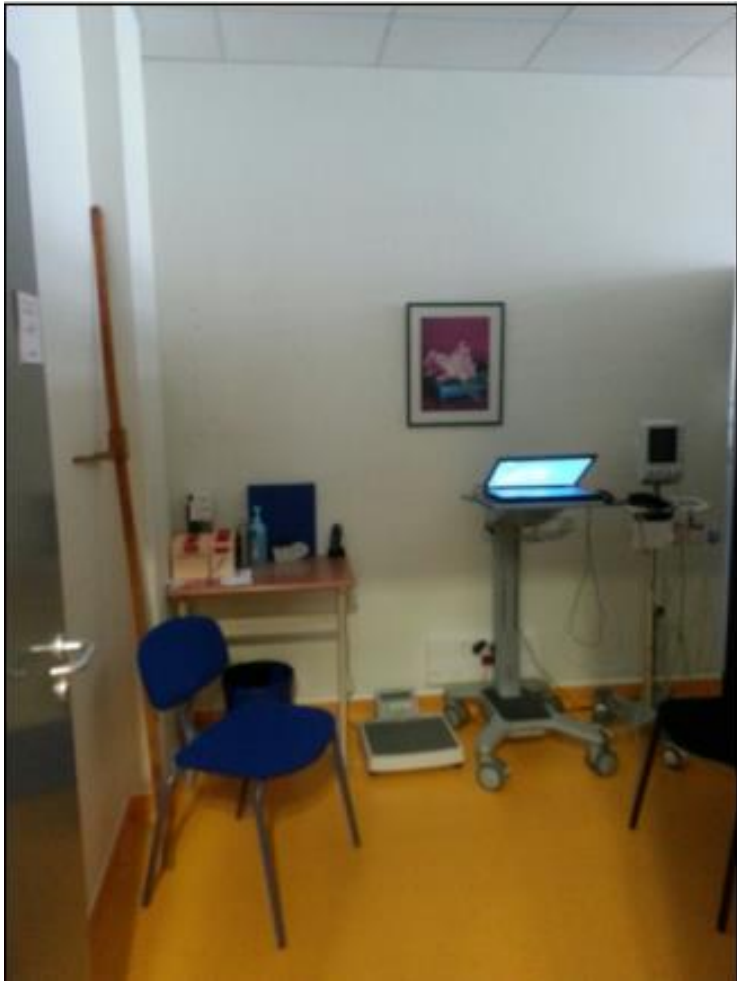
* 99,4% viennent directement du domicile

↪ Modes de sortie :

* Retour à domicile : 98,4%

* Mutation dans un autre service : 1,6%

Présentation de l'HDJ



Présentation de l'HDJ





Objectifs

- ↪ **Fluidifier le parcours patient et coordonner les soins (IDE de programmation)**
- ↪ **Anticiper les besoins et les traitements (IDE d'appel)**
- ↪ **Optimiser les temps de présence des patients à l'aide d'un circuit court pour les traitements sous cutanés**



Organisation

↳ ANTICIPATION DES VENUES

- * Permet de réduire les différents temps d'attente du patient
- * Permet de lisser l'activité de fabrication des traitements sur la semaine plutôt que de concentrer les J1 le lundi
- * Permet de prévoir les examens et donc de gérer les situations complexes
- * Permet d'annuler les venues en avance et donc de réutiliser les places pour les situations aiguës.

↪ ANTICIPATION DES VENUES

* **Création d'un poste d'infirmière d'appel**

* **Le médecin :**

- Valide ou annule la chimiothérapie à j-1
- Peut ajuster l'offre de soin (une transfusion, geste technique ou radiologie...)

* **Coordination avec les pharmaciens de l'UBCO**

- Communication précise et rigoureuse concernant l'activité du jour. Staff quotidien pour réguler à J0 les venues/non venues

TRACABILITE

Dossier Patient Partagé:

- * Il est renseigné par tous les acteurs de soins(médicaux et paramédicaux)et est actualisé en temps réel
- * Il est couplé au logiciel CHIMIO

The screenshot displays a medical software interface with two main panels. The left panel shows patient information and vital signs, while the right panel shows medication management.

Patient Information:

- AB
- Né(e) le : 05/04/2016
- Age : 62 ans
- n° IPP : 551179
- Taille : 169,0 cm
- Poids : 63,10 kg
- Créatinémie : 86,00 µmol/l
- Surface corporelle : 1,70 m²
- Abord veineux : -

Vital Signs Graph (Pancarte Journalière):

Graphique des signes vitaux (05/04/2016 à 05/04/2016)

- Fréquence cardiaque (bpm): 80
- Température (Deg C): 37.3
- PA systolique (mmHg): 112
- PA diastolique (mmHg): 64

Medication Management (CHIMIO):

AZACITIDINE - LAM

- Inclusion le 23/10/2015 par Dr. L
- Prescripteur : CH
- État de la prescription : Administrée depuis le 05/04/2016 à 15:03
- Service : 1095
- C6J7 : n° Séjour 6865845

Two prescriptions are listed:

- AZACITIDINE (AZACITIDINE) seringue 3 pieces luer lock 5ml 2022520f SC : 65,00 mg pendant 1 min (vol. prép. 2,60 ml) HO + 00:01
- AZACITIDINE (AZACITIDINE) seringue 3 pieces luer lock 5ml 2022520f SC : 65,00 mg pendant 1 min (vol. prép. 2,60 ml) HO + 00:01

Assistance technique | Tous droits réservés © Computer Engineering v. 5.8.60201

↳ PROGRAMMATION

- * 4 IDE issues du pool IDE d'HDJ (relai toutes les 4 semaines)
- * Essentielle pour l'optimisation des places et permettre une offre de soin efficiente
- * Nécessite une bonne connaissance des protocoles
- * Se fait en coordination avec l'infirmière d'appel, l'équipe d'HDJ, le secrétariat de consultations
- * Permet de lisser l'activité sur la semaine en tenant compte des effectifs médicaux, paramédicaux et des jours fériés.

↳ STAFF 8H30

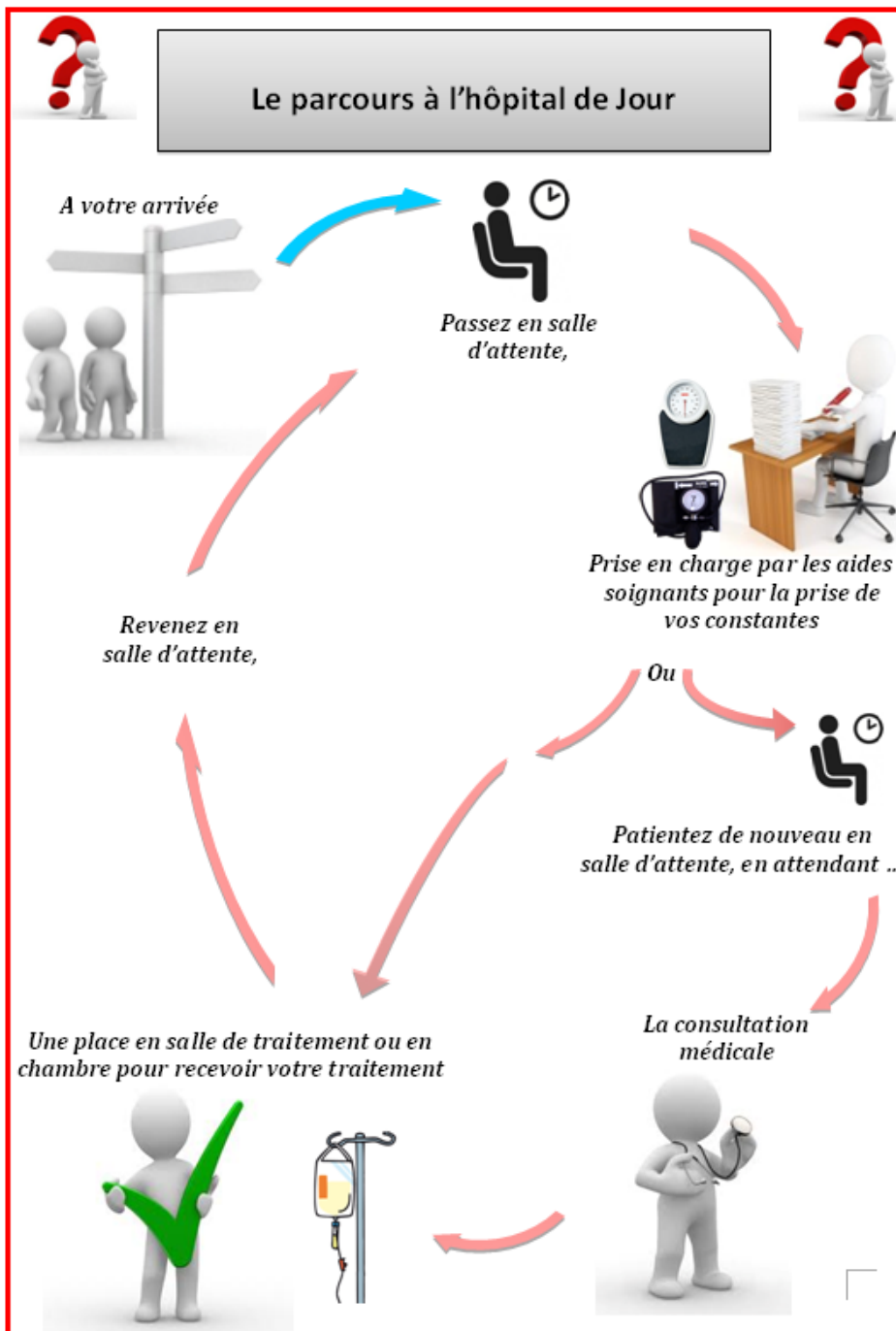
- * Présents : IDE, AS, médecins, pharmacien, secrétaire, cadre.
- * Présentation de chaque patient avec commentaires sur validation, état général, besoin de soins de support et examens éventuels prévus. Rajout éventuel de prescription
- * L' AS sait quel patient peut directement recevoir son traitement et dans quel chambre.

↳ ACCUEIL DES PATIENTS

- * Effectué par 1 AS dédié, joignable
- * Lieu dédié avec temps assis
- * Prise de constantes

- * Questionnaire d'évaluation reprenant plusieurs items qui permet d'identifier les besoins éventuels, de s'assurer que le patient a mis le patch Emla et a tenu compte de consignes données (pas d'anticoagulant avant geste technique...)

- * Mise en place du bracelet d'identification
- * Appel de soins de support si nécessaire
- * Equipe avertie de l'arrivée du patient (informations sur DPP)




Organisation]

COURRIER

- * Un formulaire est créé à chaque venue du patient par l'IDE d'appel et finalisé par le médecin le jour de venue
- * Il est transformé en courrier automatique selon une trame définie
- * La secrétaire imprime ce courrier le lendemain en faisant le codage et l'adresse au médecin traitant.

Organisation



Pôle Cancérologie – Urologie
Centre Régional Universitaire de Cancérologie Henry S. Kaplan
 HÔPITAL BRETONNEAU – 2 boulevard Tonnellé à Tours

Hôpital de Jour Commun de Cancérologie
 Chef de service :
 Professeur Emmanuel GYAN
 Professeur Claude LINASSIER

Médecin Coordinateur
Dr C. BARBE

Praticiens Hospitaliers
Dr. M. ERTAULT DE LA BRETONNIERE
Dr. M. DELAIN
Dr. B. NARCISO
Dr. H.VEGAS

Assistants spécialistes
Dr. D. CHOCTEAU-BOUJU

Chef de Clinique Assistant
Dr. MA BY

Secrétariat
Tel: 02 47 47 82-61
Fax: 02 47 47 80 65

Cadre supérieur de Santé
Tel: 02 34 38 95 25
FF Cadre de Santé
Tel: 02 34 37 96 45

Infirmière de programmation:
Tel: 02 47 47 47 38

DR
8 RUE
37000 TOURS

Mon Cher Confrère,

M S
service le

Données générales:
Motif de venue: Chimiothérapie
Pathologie cancéreuse: carcinome lobulaire infiltrant métastatique osseux, péritonéal et ganglionnaire
 2ème ligne chimio
 07/04/2016 Cycle : 4 N°Jour : 8 Produits : taxol hebdo

Phase de Traitement: Métastatique
Sites métastatiques: Os, GG abdomino-pelviens, Carcinoperitoneal

Type de toxicité:

Evènements pendant l'intercycle:

Examen Clinique:
Taille: 160 cm *OMS:* 2

Examen clinique: cardio: BDC reg, pas de souffle pas d'OMI
 pulm: MV bilat pas de BSA
 abdo: RAS
 douleur à la palpation des masses musculaires mb inf
 déficit moteur mb inf à 2/5
 anesthésie en selle

Bien Confraternellement,

A Tours, le 05/04/2016 16:13:57
Docteur

Observation Oncologie HJ v3 - 5

Effectué le 05/04/2016 1611 Par R

Observation Oncologie Médicale HJ

Motif de venue

<input type="checkbox"/> Chimiothérapie	<input type="checkbox"/> Ponction	<input type="checkbox"/> Bilan
<input type="checkbox"/> Chimo/RTE conco	<input type="checkbox"/> Fer injectable	<input type="checkbox"/> Rééval/suivi
<input type="checkbox"/> Transfusions	<input type="checkbox"/> Soins palliatifs	<input type="checkbox"/> Autre

Pathologies cancéreuses

Tahoma 9

carcinome lobulaire infiltrant métastatique osseux, péritonéal et ganglionnaire
 2ème ligne chimio

Date de venue HJ	N° cycle	N° jour	Produits
07/07/15			Cs Maby début faslodex
27/10/15			Cs Maby
05/11/15	1	1	Nvb Xeloda
12/11/15	1	8	rnb xeloda
26/11/15	2	1	rnb xeloda
03/12/15	2	8	rnb xeloda
17/12/15	3	1	rnb xeloda
23/12/15	3	8	nav xeloda
04/01/16			Cs Maby
14/01/16	1	8	taxol + ponction ascite
21/01/16	1	15	taxol
04/02/16	2	1	taxol
11/02/16	2	8	taxol
18/02/16	2	15	taxol

Type de cancer

<input checked="" type="radio"/> sein RH+	<input type="radio"/> Col utérus
<input type="radio"/> sein triple negatif	<input type="radio"/> Tête et cou
<input type="radio"/> sein HER2+/RH+	<input type="radio"/> Digestif
<input type="radio"/> sein HER2-/RH+	<input type="radio"/> Prostate
<input type="radio"/> Ovaire/péritoine/tubaire	<input type="radio"/> Rein
<input type="radio"/> Endomètre	<input type="radio"/> Vessie

Phase du traitement

<input type="radio"/> Ajuvante
<input type="radio"/> Néoadjuvante
<input type="radio"/> Récidive locorégionale
<input checked="" type="radio"/> Métastatique

Référent Oncologue Médical Dr B

Référent Radiothérapeute

Référent Chirurgien


Autres référents LIMASP

Sites métastatiques

	Aucun	Os	Foie	Pulmonaire	Pleural	GG médiastin	S axillaires/sus clavi	G abdomino-pelvier	Cutanées	SNC	Méninges	hopesit
Sites métastatiques		X						X				X

Recueil de l'intercycle

Date	Médecin	Téléphone	Consultation	Commentaires
<Date>		<Alphabétique >	<Alphabétique >	
<Date>		<Alphabétique >	<Alphabétique >	
<Date>		<Alphabétique >	<Alphabétique >	





Merci de votre attention