

Hôpital de jour Soins Oncologiques de Support

Dr PAILLARD Marie-Justine

Plan

- Qu'est ce que les soins oncologiques de support ?
- Les SOS en détails
- A quel moment les proposer ?
- Objectifs de l'HDJ SOS
- L'HDJ SOS en pratique
- Cas clinique

Qu'est ce que les soins oncologiques de support ?

- Les soins oncologiques de support (S.O.S) sont définis comme l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades pendant et après la maladie. **Ils font partie intégrante de la prise en charge des patients atteints de cancer, en association avec les traitements spécifiques contre le cancer** éventuellement mis en place.
- Ils proposent une approche globale de la personne et visent à **assurer la meilleure qualité de vie possible aux patients et à leur entourage, tant sur le plan physique, psychologique que social** en prenant en compte la diversité de leurs besoins et ce, quels que soient leurs lieux de soins.

Les SOS en détail

- L'INCa (Institut National du Cancer) définit un "panier-référentiel" constitué d'un socle de base de 4 soins de supports. Il est complété par 5 soins de support complémentaires et 2 techniques particulières d'analgésie, l'ensemble formant le nouveau socle de base "élargi" ou panier "actualisé".
- Le socle de base, constitué de **4 soins de support** :



Prise en charge
de la douleur



Prise en charge
diététique et
nutritionnelle



Prise en charge
psychologique



Prise en charge
sociale, familiale &
professionnelle

Les SOS en détail

Les **5 soins de support complémentaires** et **2 techniques particulières d'analgésie** :



Activité physique adaptée avec des professionnels diplômés



Conseils d'hygiène de vie (tabac, alcool, autres substances psychoactives)



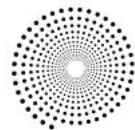
Le soutien psychologique des proches et des aidants



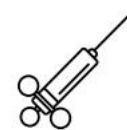
Le soutien et la mise en œuvre de la préservation de la fertilité



La prise en charge des troubles de la sexualité



L'hypnoanalgésie

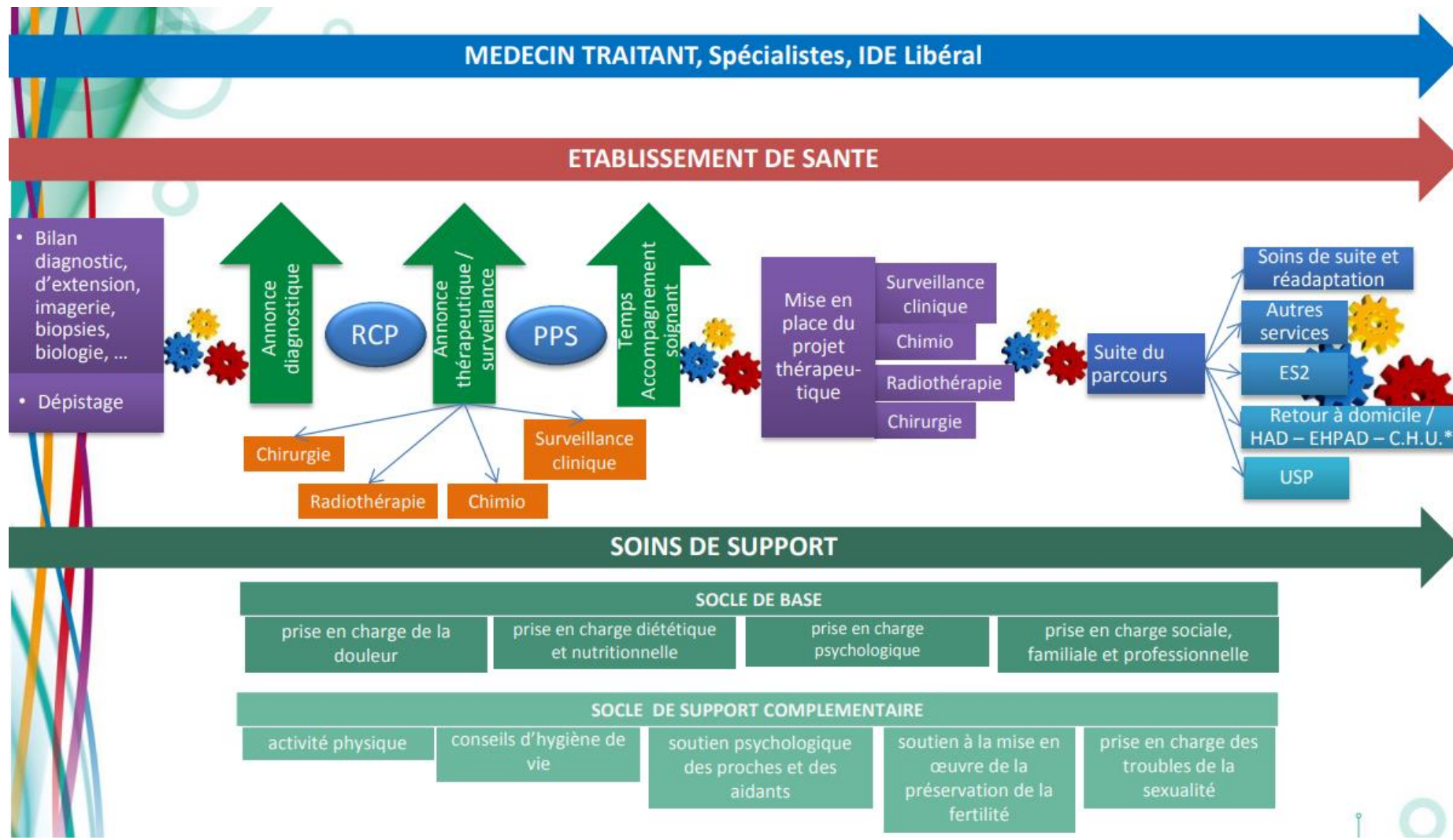


L'analgésie intrathécale

A quel moment les proposer ?

- Le patient doit être en mesure de pouvoir bénéficier de ces soins de support **dès l'annonce du diagnostic de cancer.**

A quel moment les proposer ?



Objectifs de l'HDJ soins de support

- Soulager les symptômes
- Soutenir les proches
- Prendre en charge l'aspect psycho-social
- Favoriser le maintien à domicile
- Éviter les hospitalisations en cours de traitement
- Optimiser les chances de guérison et prévenir les séquelles
- Éviter le sentiment d'abandon à l'arrêt des traitements

L'HDJ SOS en pratique

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	SOS	SOS	ONCO-GERIATRIE	SOS	ONCO-GERIATRIE
APRES-MIDI	Circuit anticipé	Circuit anticipé	Circuit anticipé	Circuit anticipé	ONCO-GERIATRIE

3 Demi-journées dédiées aux SOS
1 jour et demi dédié à l'onco-gériatrie.



4 à 5 patients par demi journée

Les intervenants

- Infirmières, aide soignante
- Infirmière de pratiques avancées
- Médecin (oncologue et onco-gériatre)
- Diététicien
- Assistante sociale
- Psychologue
- Professeur d'APA et Kinésithérapeute
- Equipe mobile de soins palliatifs (médecin et psychologue)
- Socio-esthéticienne

D'où viennent les admissions ?

- L'oncologue référant en début de prise en charge ou lors du traitement
- L'IDE lors du temps d'accompagnement soignant
- Le médecin traitant si plusieurs fragilités sont décelées à domicile
- Les services de chirurgie lors du diagnostic de la maladie
ex : découverte d'un cancer du pancréas localisé qui nécessite une chirurgie complexe.

Importance de la programmation

- La semaine précédente : staff multi-disciplinaire avec toute l'équipe des sos
- Examens des demandes d'admission en HDJ SOS
- Ajustement des intervenants nécessaires pour le patient
- Bilan biologique envoyé au patient au préalable
- Convocation du patient pour la semaine suivante

Un HDJ SOS n'est jamais une urgence !!!



En pratique

- Entrée des patients entre 8h30 et 9h30.
- Evaluation initiale par l'équipe IDE – Aide soignante
- Enoncée et ajustement des objectifs de la matinée avec le patient
- Evaluation par chaque intervenants pendant 30 minutes
- Synthèse médicale par l'oncologue auprès du patient
- Remise du PPS de soins de support selon les évaluations
- Programmation d'un suivi en HDJ : téléphonique et nouveau passage en HDJ SOS
- Envoi du courrier de synthèse au médecin traitant

Cas clinique.

- Femme de 45 ans, découverte adénocarcinome du pancréas localisé, pas de métastase à distance.
- Stratégie décidée en RCP : Chirurgie : DPC puis chimiothérapie adjuvante.
- Avant la maladie : Artiste peintre à son compte, OMS 0, active, 47kg, 2 enfants de 8 et 10 ans, divorcée, enfants à sa charge.

- Objectifs de l'HDJ SOS chez cette patiente :
 - Réhabilitation pré-thérapeutique
 - Réhabilitation post-thérapeutique
 - Suivi pendant les chimiothérapies
 - Suivi post cancer : réinsertion socio-professionnelle.

- Fragilités attendues chez cette patiente :
 - **Nutritionnel** : anorexie, perte de poids, risque de dénutrition
 - **Symptômes**: asthénie, nausée, vomissement, douleur abdominale
 - **Social**: arrêt de travail prolongé, difficulté financière
 - **Psychologique**: atteinte de l'image de soi, angoisse de l'annonce diagnostic, de l'avenir, peur de la récurrence, angoisse des enfants
 - **Physique**: perte de ses capacités physiques, désadaptation à l'effort, fonte musculaire



Hôpital de jour soins de support

- Élaboration d'un plan personnalisé de soins de support :
 - **Social**: informations sur les aides financières possibles, aide ménagère etc ..
 - **Nutritionnel**: surveillance perte de poids, alimentation entérale pré-chirurgie, suivi post chirurgie régulier
 - **Psychologique** : écoute et suivi durant ses traitements, rencontre des enfants et lien avec psychologue de l'école
 - **Physique**: programme APA, stage de réhabilitation post traitement pendant 3 mois
 - Equilibre des symptômes durant toutes les phases de la maladie.

Points clefs

- Les SOS font **partie intégrante de la prise en charge** des patients atteints de cancer
- Le patient doit être en mesure de pouvoir bénéficier de ces soins de **support dès l'annonce du diagnostic de cancer et pendant tout le parcours de soins.**
- Equipe **multi-disciplinaire**
- L'HDJ SOS est toujours **programmé ++**
- Importance du **suivi** en HDJ SOS et des **réévaluations**
- **Lien ville – hôpital** primordial

Merci de votre attention