

# **MAMMECTOMIE** **ROLE IDE**

**3 Mots clés :**

**INFORMER**

**ECOUTER**

**ACCOMPAGNER**

**Face à la désorganisation émotionnelle de patientes atteintes  
d'un Cancer Mammaire**

# *Pourquoi une Consultation IDE*

- ▶ Devant le choc émotionnel de l'annonce du diagnostic de Cancer et de la décision d'une chirurgie non conservatrice, nous avons fait le choix de mettre en place des CS IDE pré-mammectomies
- ▶ Généralement ces CS sont réalisées à distance de l'intervention du fait de l'état de sidération des patientes à l'issue de la CS d'annonce.
- ▶ Ces CS sont proposées par le chirurgien ou à la demande de la patiente
- ▶ Nous réalisons ces CS dans une salle dédiée, le temps consacré à cet entretien varie de 45 mn à 1 heure, elle peut se faire seule ou en présence d'un proche

# Salle de consultation infirmière



# Déroulement de la CS IDE

- ▶ Dans ce temps d'échange et d'information, l'accueil est important, il conditionne le déroulement de la CS
- ▶ Se présenter, créer un climat de confiance
- ▶ Laisser dans un premier temps s'exprimer la patiente avec « ses propres mots » sur ce qu'elle a compris de sa maladie et de son intervention chirurgicale
- ▶ La CS nous permet de réexpliquer, compléter, reformuler, échanger
- ▶ L'IDE s'adapte en fonction des attentes de la patiente
- ▶ Chaque CS est différente, individualisée et parfois difficile

# Déroulement de la CS IDE

- ▶ Une trame informatisée est définie et renseigne sur l'histoire de la maladie, sur la situation personnelle et professionnelle, sur toutes les informations reçues et une synthèse
- ▶ Explications sur le déroulement de l'hospitalisation dans le service de chirurgie
- ▶ Présentation des soins post-opératoires notamment sur les soins infirmiers
- ▶ Présentation des prothèses mammaires (transitoire et en silicone)
- ▶ Organisation du retour à domicile et mise en relation avec les professionnels en cas de besoins

# Rôle spécifique IDE après une mammectomie

Une partie pratique est décrite sur :

- ▶ La cicatrice et l'éducation à la cicatrisation
- ▶ La fonction du redon et les soins post opératoire
- ▶ Les soins par l'IDE libérale qui va prendre le relais à la sortie d'hospitalisation
- ▶ Les prothèses transitoires en mousse, les sous-vêtements et les prothèses en silicone sont présentées avec des modèles que nous possédons ou des revues spécifiques
- ▶ Explications sur le remboursement de ces prothèses
- ▶ Mobilisation de l'articulation de l'épaule, exercices faits en présence de la patiente

# Questionnement de la patiente

**Les craintes les plus souvent évoquées par les patientes concernent**

- ▶ La douleur
- ▶ La perturbation de l'image corporelle (« ne plus être une femme »)
- ▶ Regarder/toucher la cicatrice
- ▶ La peur de ne pas pouvoir reprendre les activités sportives
- ▶ Perturbation de l'environnement familial et social
- ▶ Le risque de Lymphoedème ou «Gros Bras »

## L'accompagnement: rôle propre de l'ide

- ▶ Cette CS permet de s'exprimer dans un moment difficile et de parler de son ressenti par rapport à la maladie et l'intervention
- ▶ Les personnes nous livrent leurs angoisses, leur préoccupations, leur intimité et ce qui peut déstabiliser leur quotidien
- ▶ Ce moment d'échange permet de mettre en évidence les difficultés de certaines patientes tant au niveau professionnel que personnel
- ▶ Les soins de support (psychologue, assistante sociale, socio-esthéticienne, tabacologue, diététicienne) les patientes peuvent bénéficier tout au long de leurs parcours de soin de cet accompagnement
- ▶ Nous abordons également les possibilités de reconstruction si la patiente en exprime le besoin.

# Prévention du lymphœdème

- ▶ La prévention du risque de lymphœdème est abordé chez les patientes qui ont un curage axillaire
- ▶ Les précautions ont été allégées depuis plusieurs années, la rigueur reste de mise pour toute coupure, blessure, plaie
- ▶ La mobilisation et l'utilisation du bras doit être la plus normale possible
- ▶ Kinésithérapie post-opératoire prescrite par chirurgien devenue systématique
- ▶ Mise en place au CGFL d'un HJ Lymphœdème depuis septembre 2016 un jeudi toutes les 3 semaines avec une équipe pluridisciplinaire dédiée
- ▶ Cette activité est basée sur un programme d'éducation thérapeutique où le patient adhère à ce parcours de soin
- ▶ L'objectif de cette ETP est de réduire le volume du lymphœdème et de maintenir cette stabilisation obtenue en faisant acquérir à la patiente des compétences dans la réalisation des auto-bandages et modifier les habitudes en matière d'hygiène alimentaire et activité physique

# CONCLUSION

- ▶ Ces consultations infirmières sont primordiales dans la prise en charge des patientes qui ont une décision de mammectomie
- ▶ Elles permettent de donner des informations claires et précises sur les moyens mis à disposition afin de pouvoir revivre le plus normalement possible
- ▶ L'angoisse de cette intervention diminue considérablement lorsque ces patientes sont vues en amont
- ▶ Cela implique une adhésion de la personne soignée dans son parcours de soin par une démarche anticipée
- ▶ Une implication également de tous les professionnels de santé formés en matière de critères qualité et sécurité

Merci de votre attention