



ATELIER

Education Thérapeutique du Patient en Oncologie

37ème JOURNEE ACPPHOS Niort
Mardi 17 Novembre 2015
Dr Isabelle Princet, CHU Poitiers
Dr Guillaume Herbin, CH Saintes



Testons nos connaissances !

L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

Consignes :

A chaque affirmation proposée, vous choisirez la carte « bleue » ou « verte » en fonction de votre réponse, puis le groupe échangera sur ses choix.



L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

L'Education thérapeutique du patient est
une branche à part des soins.



L'Éducation thérapeutique du patient **n'est pas** une branche à part des soins.

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RECOMMANDATIONS

Éducation thérapeutique du patient
Définition, finalités et organisation

Juin 2007

OBJECTIF

Ces recommandations visent à présenter à l'ensemble des professionnels de santé, aux patients et aux associations ce que recouvre l'éducation thérapeutique du patient (ETP), qui elle concerne, par qui elle peut être réalisée, ses étapes de planification et sa coordination.

Elles sont complétées par deux autres recommandations :

- "Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?"
- "Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique ?"

QU'EST-CE QUE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ?

Selon l'OMS¹, l'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquiescer et maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer de façon autonome leur vie avec une maladie chronique.

- Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.
- Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie.

Une information orale ou écrite, un conseil de prévention peuvent être délivrés par un professionnel de santé à diverses occasions, mais ils n'équivalent pas à une éducation thérapeutique du patient.

1. Rapport de l'OMS-Europe, publié en 1996, Therapeutic Patient Education - Continuing Education Programmes for Health Care Providers in the Field of Chronic Disease, traduit en français en 1998.

Elle fait partie
intégrante et de façon
permanente de la
prise en charge du
patient.



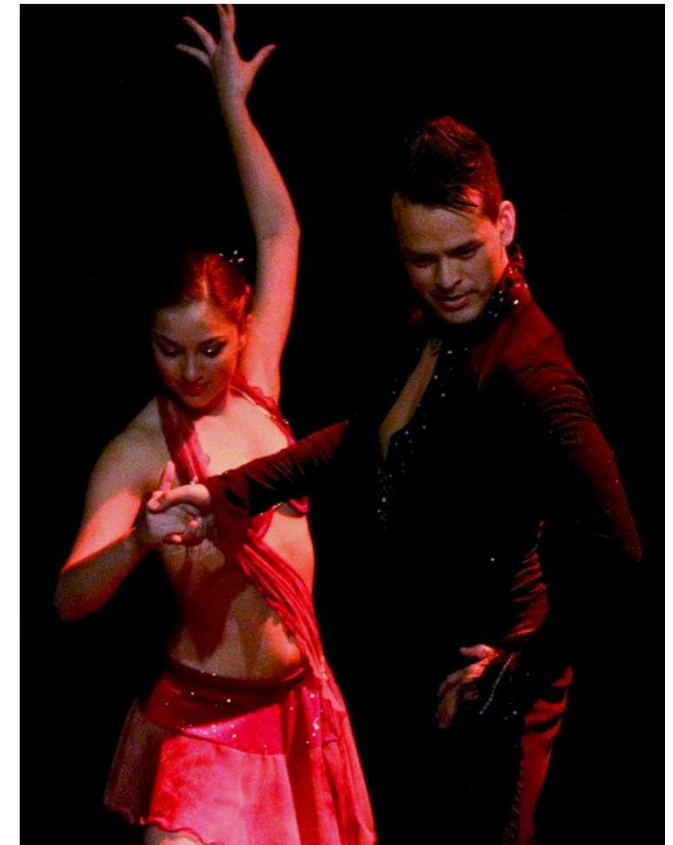
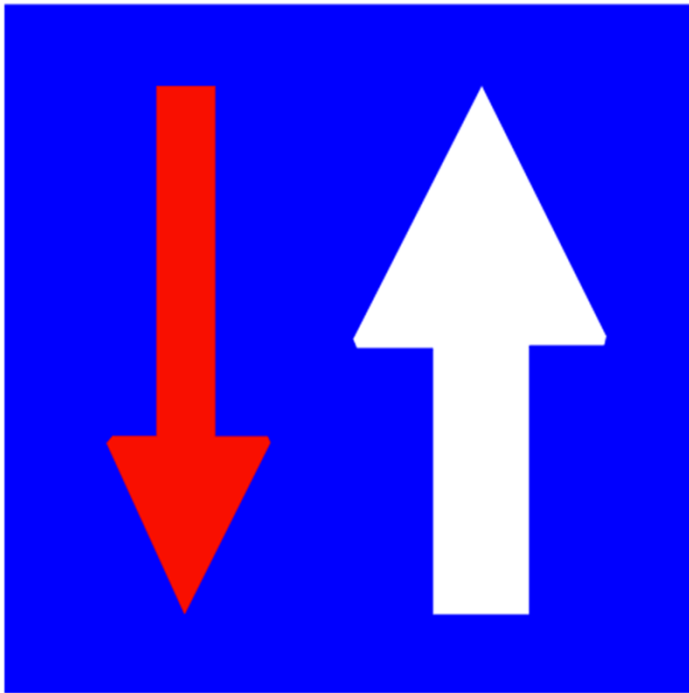
L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

L'Education thérapeutique du patient est un conseil adapté.



L'Education thérapeutique du patient **n'est pas** qu'un conseil adapté.



L'Education thérapeutique du patient **c'est** l'échange entre 2 experts.



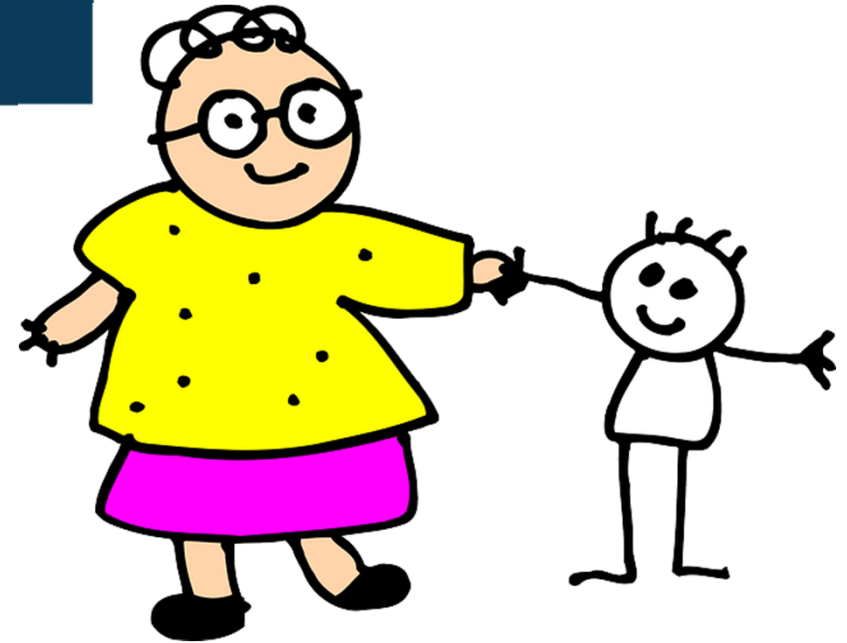
L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

L'Education thérapeutique du patient est à destination de toute personne.



L'Education thérapeutique du patient **est** à destination de toute personne atteinte de maladie chronique et à son entourage.



À QUI PROPOSER UNE ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE ?

Proposer une éducation thérapeutique initiale au patient à un moment proche de l'annonce du diagnostic de sa maladie chronique ou à tout autre moment de l'évolution de sa maladie, si la proposition ne lui a pas été faite antérieurement ou s'il l'a refusée :

- ▶ à toute personne (enfant et parents, adolescent, adulte) ayant une maladie chronique, quel que soit son âge, le type, le stade et l'évolution de sa maladie ;
- ▶ aux proches du patient (s'ils le souhaitent), et si celui-ci souhaite les impliquer dans l'aide à la gestion de sa maladie.



L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

L'Education thérapeutique du patient est
une méthode qui vise l'observance de la
personne.



L'Éducation thérapeutique du patient **ne vise pas** l'observance de la personne.

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RECOMMANDATIONS

Éducation thérapeutique du patient Définition, finalités et organisation

Juin 2007

OBJECTIF

Ces recommandations visent à présenter à l'ensemble des professionnels de santé, aux patients et aux associations ce que recouvre l'éducation thérapeutique du patient (ETP), qui elle concerne, par qui elle peut être réalisée, ses étapes de planification et sa coordination.

Elles sont complétées par deux autres recommandations :

- "Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?"
- "Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique ?"

QU'EST-CE QUE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ?

Selon l'OMS¹, l'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.

- Elle fait partie intégrante de la prise en charge du patient.
- Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie.

Une information orale ou écrite, un conseil de prévention peuvent être délivrés par un professionnel de santé à diverses occasions, mais ils n'équivalent pas à une éducation thérapeutique du patient.

1. Rapport de l'OMS-Europe, publié en 1996, Therapeutic Patient Education - Continuing Education Programmes for Health Care Providers in the field of Chronic Disease, traduit en français en 1998

...vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétence dont ils ont besoin **pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.**



L'ETP est...

L'ETP n'est pas...

L'Education thérapeutique du patient est dispensée par tout soignant.



L'Education thérapeutique du patient est
dispensée par toute personne formée.

...
Secrétaire
art-thérapeute
Patient intervenant
...





Définition ETP

- ⑩ Processus par étapes,
- ⑩ intégré dans la démarche de soins,
- ⑩ comprenant un ensemble d'activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'aide psychologique et sociale [...]
- ⑩ destiné à aider le patient et sa famille à comprendre la maladie et les traitements,
- ⑩ à collaborer aux soins,
- ⑩ prendre en charge son état de santé
- ⑩ et favoriser un retour aux activités normales.

Deccache A, Lavendhomme E, 1989



Définition ETP

C'est un processus de soins permanents qui doit être adapté à l'évolution de la maladie et au mode de vie du patient.

A. LACROIX, J.P ASSAL.



Finalité ?

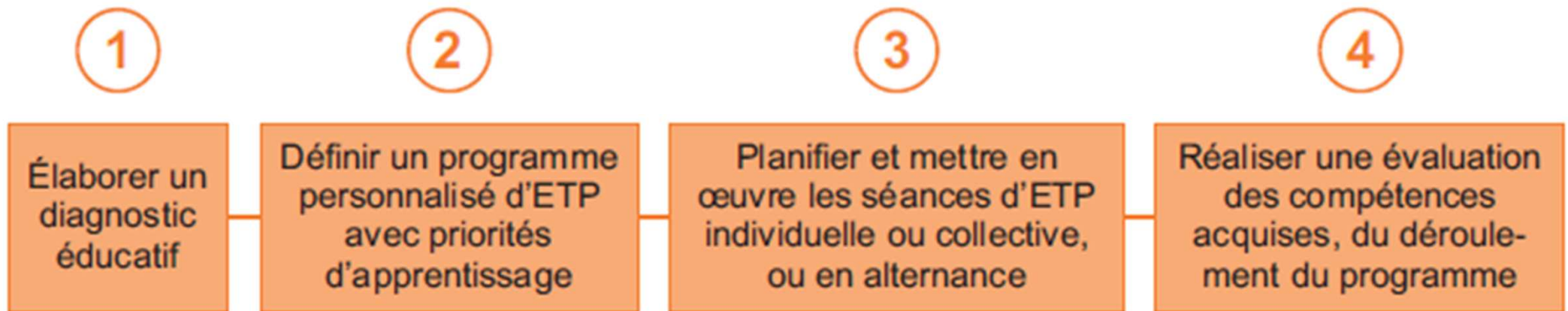
Qualité de vie





Comment s'y prend-t-on ?

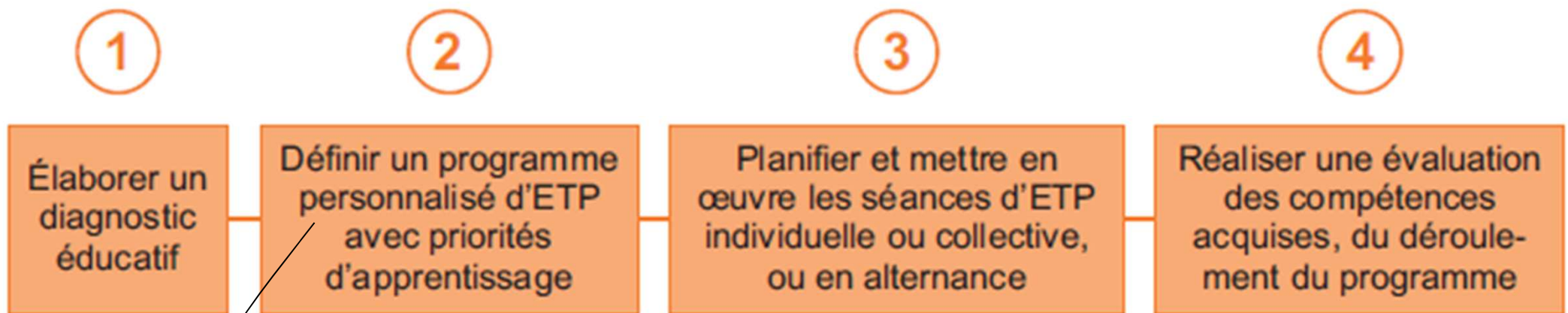
La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.





Comment s'y prend-t-on ?

La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.



personnalisé

“ Bien gérer sa thérapie
orale au quotidien ”

Contexte

- ◉ Programme ETP proposé par l'APHM
- ◉ Collaboration avec les CHU de TOURS, REIMS, St JOSEPH MARSEILLE
- ◉ Validé par l'ARS Poitou Charentes en 2014

Objectifs

○ Objectifs d'auto soins et de sécurité

- > Comprendre/s'expliquer : les effets des chimiothérapies orales sur la maladie cancéreuse, amélioration de la survie, contrôle et réduction de la maladie et des symptômes associés, équilibre nutritionnel, qualité de vie.
- > Repérer/analyser/mesurer/résoudre un problème / les effets secondaires des thérapies orales / interactions médicamenteuses :
 - repérer les signes d'alerte,
 - les exprimer,
 - les reconnaître,
 - les traiter,
 - les surveiller,
 - anticiper les solutions pour les gérer,
 - les interférences médicamenteuses,
 - s'adapter si oubli de la prise du traitement, si nausées, vomissements, si mucite, si perturbations du transit, tension artérielle, glycémie, formule sanguine, fonction rénale, fonction cardiaque, douleurs, ajuster les habitudes alimentaires, habitudes de vie...

Objectifs

◎ Objectifs psychosociaux

- Adapter son traitement au quotidien, s'adapter au mieux à la maladie, à ses conséquences physiques, psychologiques et psychosociales, mobiliser les réseaux d'aidants naturels, et/ou de soins.
- Co-construire un espace de parole dans lequel le patient peut verbaliser là où il en est dans son rapport subjectif à la maladie : conséquences physique et psychologique de la maladie et des effets secondaires des traitements, son lien aux autres.

Critères d'inclusion

○ Critères d'inclusion des patients / aidants naturels

- > sujets adultes de plus de 18 ans, de sexe masculin ou féminin, communiquant, ou si en difficultés de communication, barrière de la langue, accompagné par un tiers aidant (parents, proches, IDE libéral, interprète)
- > souffrant de pathologies cancéreuses,
- > recevant des thérapies orales anticancéreuses (thérapies ciblées, hormonothérapies, chimiothérapie ou équivalent par voie orale), pouvant être traités par chimiothérapie conventionnelle
- > éprouvant des difficultés à gérer les effets secondaires, et/ou les traitements, et/ou la maladie

Critères d'inclusion

○ Critères d'inclusion des patients / aidants naturels

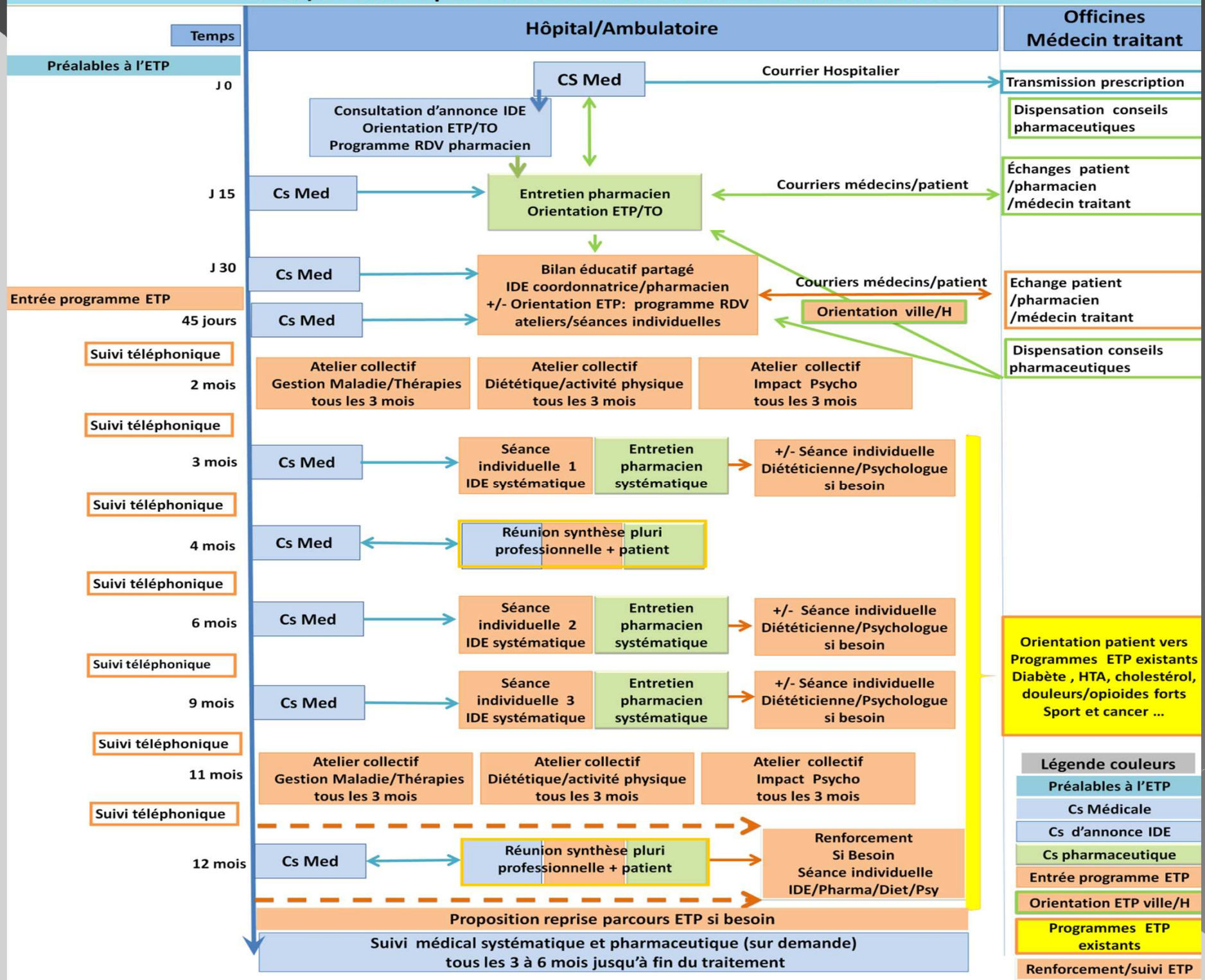
- > être en isolement social, vulnérable, en difficultés affective, socio-économique
- > présenter des difficultés d'apprentissage, des barrières de langage oral, écrit
- > être l'aidant naturel, soignant naturel: parents, fratrie, proches, partenaires socio-médicaux en difficultés de compréhension du traitement et de la maladie, en difficultés affectives et psychosociales.
- > avoir lu, compris et signé l'information et le consentement éclairé ; *si la personne ne sait ni lire ni écrire, le consentement oral sera recueilli et tracé dans le dossier du patient.*
- > Patient réfractaire à la prescription thérapie orale

Critères d'exclusion

- Patient présentant des troubles neurologiques ou psychiatriques lui interdisant la compréhension de la participation au programme

Les étapes du programme « sur le papier »

L'ETP/TO dans le parcours de soins du Patient et de l'aidant naturel



Les étapes du programme « dans la vraie vie »



Patient

Consultation médicale

Consultation avec
IDE d'annonce

Démarrage du traitement



Fin du suivi téléphonique

➔ Diagnostic éducatif par oncologue ou psychologue

- ✓ Prescription de la chimiothérapie orale
- ✓ Présentation des objectifs thérapeutiques et des risques associés à la chimiothérapie
- ✓ Orientation vers une IDE d'annonce

➔ Entretiens pharmaceutiques

- ✓ Information sur les modalités de prise du traitement
- ✓ Prévention des principaux effets indésirables
- ✓ Orientation vers soins de support
- ✓ Carnet de suivi du traitement

➔ Ateliers : - nutrition, activités physiques
- gestion des conséquences physiques et psychologiques de la maladie et des traitements
- gestion de la maladie, thérapie orale et effet secondaire

Suivi téléphonique hebdomadaire ou en fonction des cures

Entretiens Pharmaceutiques

- Présentation de la thérapie ciblée :
 - > Nom, forme galénique, mode de conservation
 - > Mode d'action simplifié
 - > Posologie
 - > Modalités d'administration: prise par rapport aux repas, intervalle entre 2 prises
 - > Conduite à tenir en cas d'oubli
 - > Manipulation (ne pas ouvrir les gélules, ne pas écraser les comprimés..)
- Organiser avec le patient les modalités de prise adaptées à son mode de vie (activités, habitudes alimentaires..)
- Expliquer l'intérêt d'une bonne observance

- **Faire un point sur son traitement habituel :**
 - > Récupérer le ou les ordonnances
 - > Utilisation du DP via la carte vitale
 - > Interroger le patient sur son observance

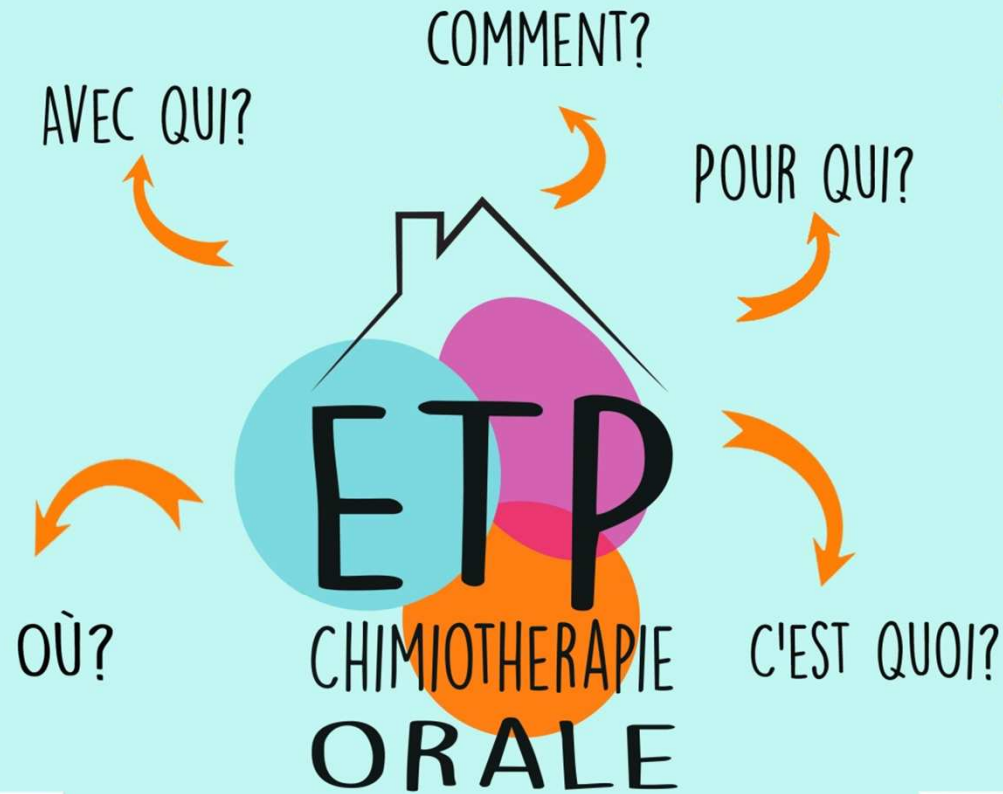
- **Se renseigner sur une éventuelle automédication :**
 - > OTC
 - > Compléments alimentaires
 - > Plantes
 - > Médecines alternatives

- **Aborder le concept d'interactions médicamenteuses en expliquant :**
 - > Les interactions possibles avec les médicaments, les aliments, les antioxydants
 - > La nécessité de transmettre aux professionnels de santé toute initiation de traitement

- Répondre aux questions éventuelles
- A la fin de l'entretien, vérifier la compréhension du traitement par le patient
- Lien ville –hôpital : contact avec le pharmacien d'officine
- Rédaction d'une synthèse transmise à l'oncologue et intégré au dossier médical

Votre médecin spécialiste vous a prescrit un anticancéreux par voie orale
(chimiothérapie, hormonothérapie ou thérapie ciblée), nous vous proposons :

LE PROGRAMME D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DES PATIENTS SOUS CHIMIOTHÉRAPIE ORALE



Avec le soutien institutionnel des laboratoires **Pierre Fabre**

pour en savoir plus, parlez en à votre médecin spécialiste
ou à une infirmière en oncologie

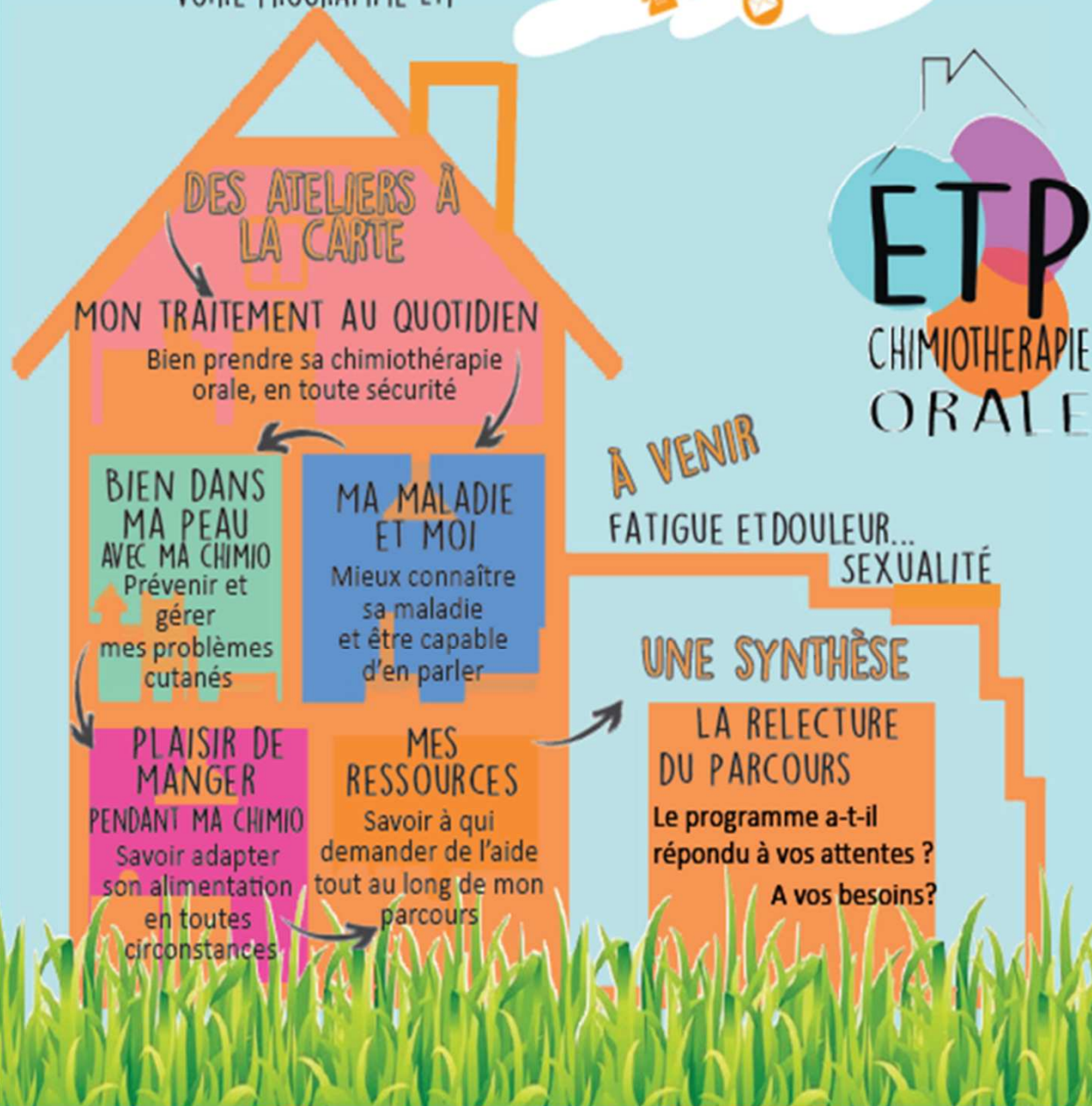


Tout commence par
UN BILAN PARTAGÉ
Un entretien individuel pour
recueillir vos attentes et vos questions;
définir ensemble vos
priorités et établir un projet :
VOTRE PROGRAMME ETP

CONTACT

05.46.95.14.77

etpchimio@ch-saintonge.fr



Comment ?

Atelier collectif

- . Durée : 2h*
- . 6 patients maxi*
- . 2 animateurs*
- . Convivialité et disponibilité ! : table ronde, café, biscuits, pas de blouse, téléphones éteints . . .*

Mais quelques séances individuelles si collectif impossible



Mon traitement au quotidien

1^{er} objectif : « J'ai compris que mon traitement est adapté à ma maladie »:

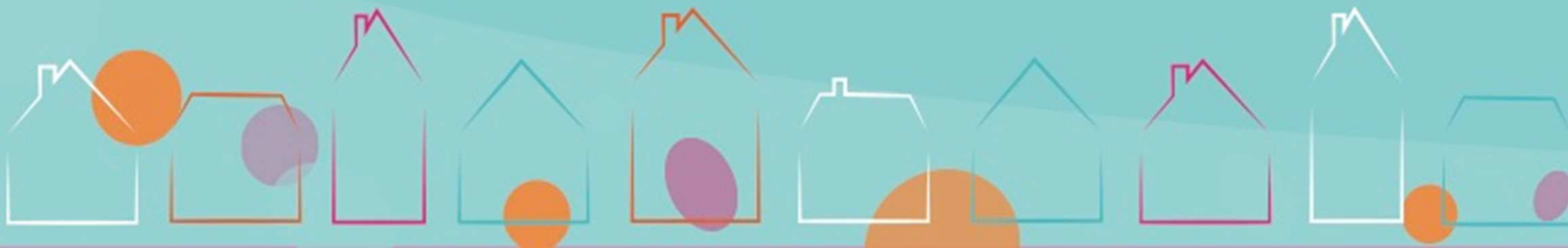
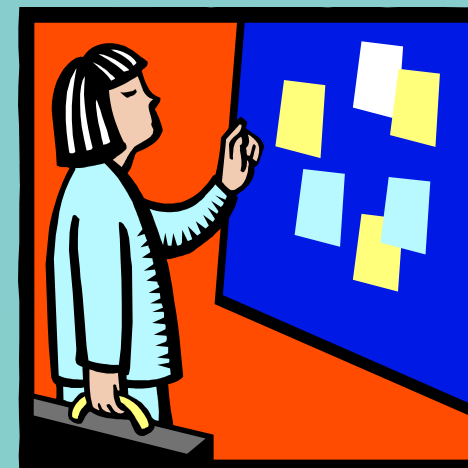
***Question starter : « Connaissez-vous le (ou les) traitement(s) de votre cancer ? »**

***Méthode : Métaplan**

On demande aux patients d'écrire sur des post-it tous les médicaments qu'ils prennent (un traitement par post-it). Sur le tableau (ou sur la table), on classe ensemble les médicaments spécifiques du cancer et les autres.

On demande ensuite aux patients s'ils savent à quoi servent leurs traitements (anticancéreux, tt comorbidité, etc ...)

***Message clef : c'est un « vrai traitement », adapté au patient et à sa maladie (tendance à croire que les comprimés ne sont pas de vraies chimios) ; notion de chronicité ; motiver le patient à ne pas arrêter sa chimio**



Mon traitement au quotidien

2^{ème} objectif : « Je suis capable de planifier mon traitement au quotidien »

***Méthode : Support « Mon cycle des traitements au quotidien »**

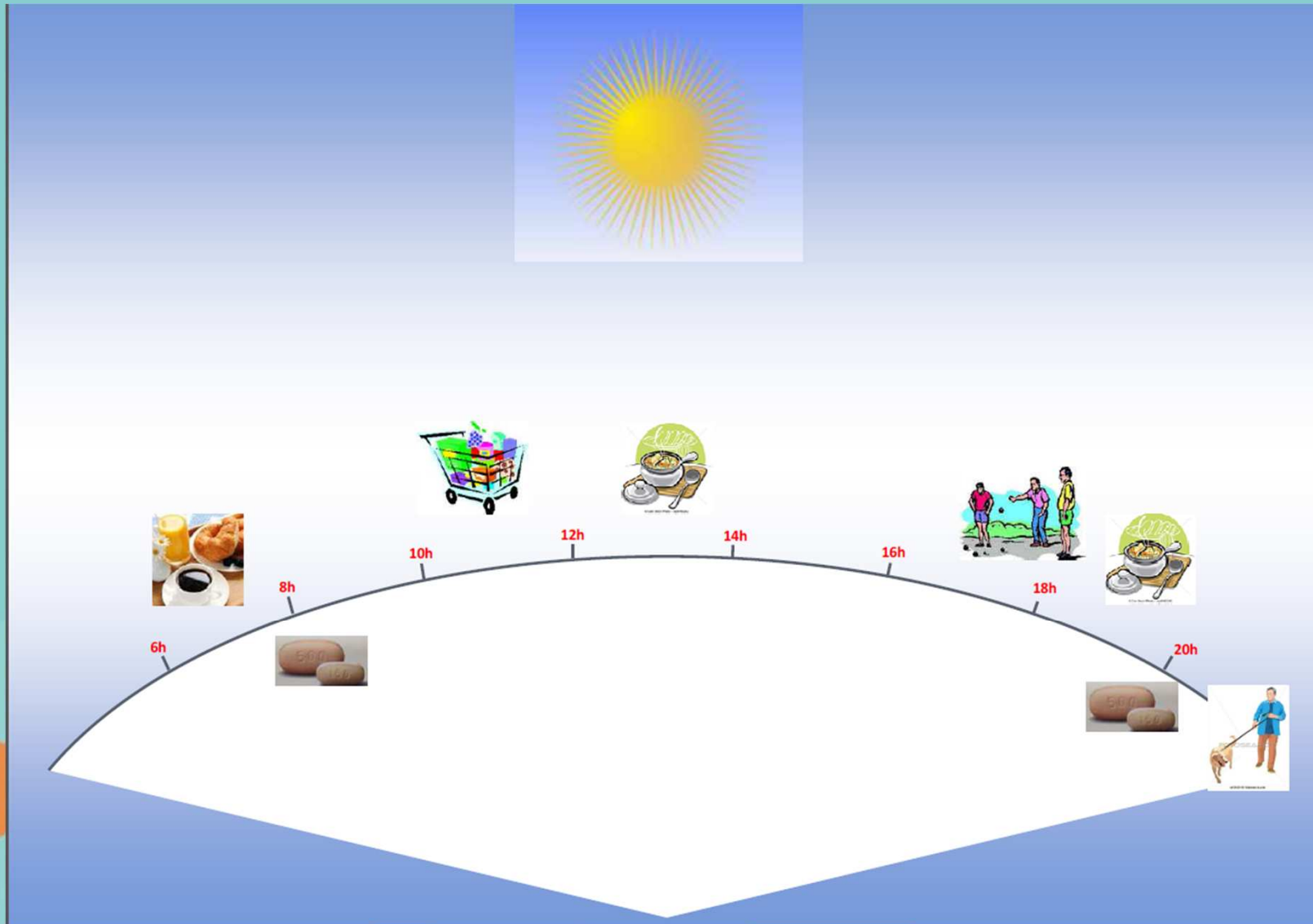
Des gommettes symbolisant les repas, les siestes, les activités sont disponibles ; chaque patient place sur son cycle quotidien : ses repas, puis ses activités, puis ses médicaments (ordre important !).

***Message clef : Ce sont les médicaments qui s'adaptent à mon quotidien, pas l'inverse !**



Mon traitement au quotidien

2^{ème} objectif : « Je suis capable de planifier mon traitement au quotidien »



Mon traitement au quotidien

3^{ème} objectif : « Identifier et gérer les effets indésirables de mon traitement »

***Question starter : « Parmi ces effets indésirables, quels sont ceux que vous connaissez et/ou que vous redoutez ? »**

***Méthodes : Cartes des effets indésirables (HTA, douleurs bouche, neutropénie, diarrhées, SMP, sécheresse peau, fatigue, nausées et vomissements)**

Les cartes sont placées sur la table, côté face (EI) ; chaque patient désigne 1 ou 2 cartes pour en parler. Ensemble, on détermine si l'EI peut être d'origine multiple (cancer, chimio, autres). Dans un second temps, on demande aux patients s'ils connaissent des moyens de prévenir, guérir et les niveaux d'alerte pour chaque EI. On retourne ensuite les cartes pour « vérifier » ensemble + distribution des cartes

***Message clef : Etre capable de reconnaître les EI. Et il vaut mieux prévenir que guérir !**



Mon traitement au quotidien



DIARRHÉES

Dès les 1ers symptômes

- Je bois beaucoup d'eau et/ou des boissons à base de cola (déboulé et pas trop froid)
- Je prends les médicaments prescrits par mon médecin contre la diarrhée
- J'évite les aliments gras, frits et épicés

**DIARRHÉES : 4
SELLES/JOUR**

Si les symptômes persistent

- J'évite le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales et le pain complet
- Je privilégie les pâtes, le riz et les pommes de terre

ALERTER

- Si les diarrhées persistent plus de 2 jours, je préviens mon médecin
- J'arrête mon traitement anticancéreux

