

Blandine Meyrieux-Lefevre,
présidente du jury

Prix du Poster Infirmier 2017





A.F.I.C.

Association Française
des Infirmier(e)s de Cancérologie

« Soins Infirmiers en Cancérologie »

décerné à 10h30

**Présentation de projets sur la qualité de la prise
en charge soignante auprès des patients atteints
de cancer sous forme de poster.**



DHF



Jury

Le jury est constitué de membres du Conseil d'Administration de l'AFIC, d'adhérents et du premier prix de l'année précédente.

Il a choisi les intervenants sur scène pour l'Appel à Communication des 20° RIO.

Chacun, à la réception des projets, a voté en ligne selon la grille d'évaluation. Par souci de transparence, le jury n'a pas voté pour l'établissement où il travaille.

Composition du Jury

- Christine Blaizac
- Marie Bombail
- Fabienne Colledani
- Claude Collomb
- Marie-Laure De Botton
- Monique Debard
- Frédéric Despiau
- Christine Dorléan
- Elianne Dubois
- Sylvie Lozano
- Elodie Meunier
- Blandine Meyrieux-Lefevre
- Amel M'Sadek
- Hélène Pecoil
- Nicole Rama
- Sandrina Rodrigues
- Véronique Tual

Grille d'évaluation

| | |
|---|--|
| Sujet | |
| Identifié | |
| Oncologique | |
| Original | |
| Argumenté | |
| Resitué dans son contexte | |
| Transposable | |
| Contenu | |
| Cohérence | |
| Vocabulaire adapté | |
| Intérêt scientifique, pertinence | |
| Incitation à l'échange de bonnes pratiques | |
| Bibliographie | |
| Présentation | |
| Esthétique agréable | |
| Equilibre texte/images | |
| Logique de lecture | |
| Coup de cœur + 3 | |
| Total / 20 | |

Résultats

1° prix

Mise en place d'un HDJ d'immunothérapie

Oncologie médicale – IUCT Toulouse (31)

Poster 17

Mise en place d'un Hôpital de jour dédié à l'Immunothérapie

Frédéric DESPIAU, Kristell THOMAS, Marie BOMBAIL, Pr Jean-Pierre DELORD
Cadre de santé de département, Infirmière Coordinatrice, Directeur des soins, Chef de département, Institut Claudius Regaud, Toulouse, France

1- Ouverture d'une unité dédiée

Ouverture de l'HDJ d'Immunothérapie le 22/08/2016

- 3 lits ouverts au sein de l'hôpital de jour de recherche clinique (augmentation capacitaire)
- Ajustement des effectifs
- Création d'un poste d'infirmière coordinatrice

1 projet organisationnel inclus dans une stratégie d'établissement

- Harmonisation des prises en charge et des pratiques
- Maillage des experts médicaux sur la prise en charge des effets secondaires
- Programmes de recherche clinique de pointe
- Immuno-monitoring
- Bases de données « vie réelle »

Recueil des effets secondaires

- Information sur leur survenue
- Conduites à tenir avec ordonnances anticipées
- Sensibilisation pour leur gestion avec un focus sur les heures non ouvrables

Organisation d'appels tripartites

Gastro-intestinaux, Endocriniens, Pulmonaires, Hépatiques, Cutanés

- 4 médecins oncologues référents
- 8 médecins spécialistes experts

Perspectives

- Recueil des informations en « vie réelle » par application informatique
- Anticipation de la survenue des effets secondaires

Qualité de l'information

- Diminution des hospitalisations non programmées

1° Prix du poster

APPEL À COM,

RIO 2017

20 ans Rencontres Infirmières en Oncologie, Association Française des Infirmières en Cancérologie, 25 mars 2017, Paris

2° prix

La ponction de lymphocèle
Plateau de consultations –
Gustave Roussy, Villejuif
(94)

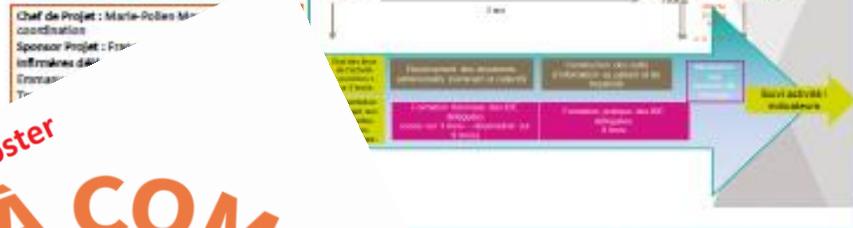
Poster 13

Prise en charge des Lymphocèles après chirurgie du sein par les Infirmières de Consultation : L'expérience de Gustave Roussy sur le Protocole de coopération
MP. Mouille; F. Othmane; L. T racol; O. Velozo, F. Jacquoz, M. Guillet
Gustave Roussy, 114, rue Édouard Vaillant - 94805 Villejuif Cedex - France

CONTEXTE

Rapport Berland « Coopération des professionnels de santé : le transfert de tâches et de compétences » 2003
Evolution démographique et sanitaire en France : vieillissement de la population, chronicisation des maladies, temps médical réduit
Loi HPST du 21 juillet 2009, article 51 : « permet la mise en place, à titre dérogatoire et à l'initiative des professionnels sur le terrain, de transferts d'actes ou d'activités de soins et de réorganisations des modes d'intervention auprès des patients »
Rapport Hénart « relatif aux métiers en santé de niveau intermédiaires, professionnels d'aujourd'hui et nouveaux métiers : des pistes pour avancer » 2011
Protocole « Diagnostic d'une lymphocèle, indication et réalisation de sa ponction chez les patients en post-opératoire d'une chirurgie mammaire curative ou reconstructrice », adopté en septembre 2013 Pays de la Loire (arrêté ARS-PDLR10.02013/503-44), élargissement de l'application à l'Île de France (arrêté ARS-DCGMS 2014/12 du 11 juin 2014)
Les ponctions de lymphocèle représentent 16% de l'activité de soins des consultations de chirurgie générale (708 patients en 2014)

PROCESSUS



2° prix du poster
APPEL À COM,



FORMATION RECL
Séminaire Théorique 16h00
1.5. Séminaire de la consultation
1.5. Séminaire en anglais
1.5. Infections post opératoires
1.5. Hales et observations / techniques paravertébrales / CMA
1.5. Soins de nuit
1.5. Cas clinique / Allergies / retour hospitalier
1.5. Soins de nuit / ambulatoire
1.5. Techniques chirurgicales
1.5. Techniques chirurgicales de reconstruction lymphatique
1.5. Facteurs de risques et prévention lymphatique
16h00 Observations au bloc opératoire :
Fonctionnelle / Macroscopie / SS / Curage / Résection
OBSERVATION
Présence à la consultation médicale et observation de la ponction : 20 fois
FORMATION PRATIQUE
20 pratiques avec séminaire interne

VALORISATION ET RECONNAISSANCE DES COMPETENCES INFIRMIERES
PERSPECTIVES -> Pratiques Avancées

3° prix

Fiches complémentaires
"voies orales anti
cancéreuses" pour personnes
âgées

UCOG - CHRU Brest
Poster 7

Réalisation de fiches complémentaires «Voies Orales» anticancéreuses pour les sujets âgés et les professionnels intervenant dans leur prise en charge

Delphine Dénencagède^{1,2}, Isabelle Lohet³, Bénédicte Bourry⁴, Henry Richouand⁵, Françoise Grudé⁶
¹Observatoire dédié au Cancer Bretagne - Pays de la Loire
²Unité de Coordination en Oncogériatrie de Bretagne
³Unité de Coordination en Oncogériatrie de Pays de la Loire
⁴UCOG
⁵UCOG pl

Objectif : Mieux gérer les problématiques des Voies Orales anticancéreuses

Principales problématiques liées aux Voies Orales

INTERACTIONS
25 à 75% des patients : bénéfice incomplet du traitement

OBSERVANCE
1 patient/6 : suivi correct de la prescription (dose, horaires, prises/mécanisme...)
1 patient/3 : oubli occasionnel

EFFETS INDESIRABLES
Toxicité : 7 à 10%
Interruption de traitement : 25 à 35%

Fiche VO patient
Fiche VO professionnel

Enquête auprès des Professionnels de Santé

Réalisée par l'Observatoire dédié au Cancer Bretagne/Pays de la Loire, UCOG Bretagne et UCOG Pays de la Loire

Structure d'évaluation et d'expertise scientifique en oncologie rattachée aux OMediTs Bretagne et Pays de la Loire
<http://www.observatoire-cancer.fr/> | observatoire-cancer@univ-brest.fr | <http://www.observatoire-cancer.fr/>

Site Internet UCOG Bretagne (B) : <http://www.ucog-bretagne.fr/>
Site Internet UCOG Pays de la Loire (PL) : <http://www.ucog-paysdelaloire.fr/>

15847 professionnels contactés

Le suivi du patient âgé traité par VO est-il sécurisé et de qualité ?

TOUT-A-FAIT 2%

PAS DU TOUT 39%

Un peu 39%

Beaucoup 20%

Trouvez-vous que ces fiches sont adaptées au sujet âgé ?

NOUVEAU

complémentaires aux fiches VO existantes

Pour les patients

- Police + grande
- Vocabulaire approprié
- Message simplifié
- Pictogrammes appropriés

Détails proposés par genre d'âge / professionnels intervenant dans la prise en charge des patients âgés

Les fiches existantes pour les aider à bien gérer les VO anticancéreuses

médecins généralistes et pharmaciens

URPS
Bretagne
Oncogériatrie
Omedit
Omedit
CHRU



Un grand merci aux équipes qui ont participé à ce prix, au jury qui a donné de son temps, et à nos partenaires.

RV devant les posters pour la remise des prix !