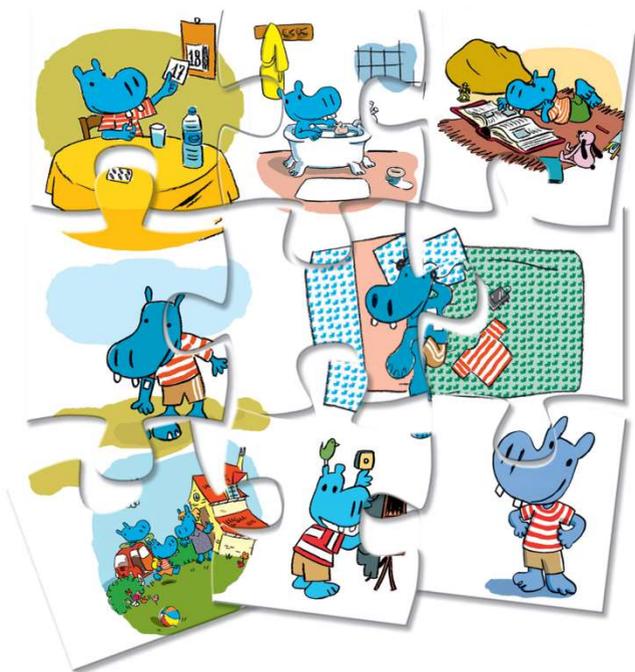


Carnet de Liaison



CE CARNET DE LIAISON APPARTIENT A :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :



Personnalise cet espace comme tu le souhaites
(photo, dessin, hobbies...)

SOMMAIRE

- ① **Présentation du réseau de soins :**
 - Le centre de référence p 1 - 1
 - Le centre correspondant p 1 - 13
- ② **Conseils aux familles :**
 - Consignes et surveillance à domicile p 2 - 1
 - Aplasie à la maison p 2 - 4
 - Régime aplasie p 2 - 6
 - Régime pauvre en sel p 2 - 10
- ③ **Procédures de soins :**
 - Soins de bouche p 3 - 1
 - Soins des voies veineuses centrales p 3 - 3
 - (cathéter, chambre implantable ou Picc-Line)
 - Désobstruction d'un cathéter p 3 - 11
 - Décontamination des jeux p 3 - 12
 - Pose de crème anesthésiante p 3 - 13
 - Le MEOPA p 3 - 14
 - La nutrition entérale sur SNG ou gastrostomie p 3 - 15
- ④ **Mon programme de soins personnalisé :**
 - Mes informations p 4 - 1
 - Mes soins de voie veineuse centrale p 4 - 3
 - Mes numérations p 4 - 5
 - Bactrim*/Pentacarinat* p 4 - 7
 - Prise en charge du confort et de la douleur p 4 - 8
 - Mes hospitalisations p 4 - 11
 - Mes rendez-vous p 4 - 13
 - Fiche de liaison p 4 - 15
- ⑤ **Divers :**
 - Accompagnement lors de situations inconfortables p 5 - 1
 - Questionnaire pour mieux te connaître p 5 - 3
 - Consignes concernant la greffe de cellules souches hématopoïétiques p 5 - 5
 - Précautions liées à la radiothérapie p 5 - 9
- ⑥ **Lexique** p 6 - 1
- ⑦ **Les associations** p 7 - 1

Ce carnet de liaison ne se substitue pas au carnet de santé. Les informations personnelles qu'il contient sont confidentielles et soumises au secret professionnel.

Ce document a pour objectif de faciliter la communication entre votre enfant, vous-même et l'équipe médico-sociale. Il ne remplace pas le dialogue et vous suivra tout au long du plan personnalisé de soin.

Les soins en cancérologie pédiatrique en Bretagne s'organisent en réseau régional :



Votre lieu d'habitation et le contexte médical déterminent le lieu de suivi et de soins, dans **un des Centres de Référence** Rennes ou Brest (Rennes étant recours pour Brest) et **des Centres Correspondants** (CH Avranches, Lorient, Morlaix, Quimper, Saint-Brieuc, Saint-Malo, Vannes, Laval) ainsi que par des professionnels de santé qui exercent en ville.

L'organisation en réseau tient compte des exigences de formation des professionnels, du plateau technique et de l'expertise des centres.

L'objectif du réseau est la mise en commun de moyens techniques et humains à la disposition des enfants malades pour leur offrir une prise en charge optimale au plus proche de leur domicile.

Il repose sur **l'intervention d'une équipe de professionnels de santé et d'acteurs sociaux que vous rencontrerez dès le diagnostic établi** et qui vous aidera à assurer le bon déroulement du traitement de votre enfant.

Les coordonnées des différents professionnels à votre disposition dans le cadre du réseau vous sont indiquées dans les fiches ci-après à la fois dans le centre de référence et le centre correspondant.

Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (R.C.P) ont lieu 2 fois par semaine en visioconférence avec les CHU de Rennes, Brest, Angers, Caen, Nantes, Tours. Chaque diagnostic et proposition thérapeutique (PPS : Programme Personnalisé de Soins) sera soumis à l'avis de représentants médicaux (oncologues, radiothérapeutes, chirurgiens, radiologues, anatomopathologistes...) du groupe GOCE (Grand Ouest pour les cancers de l'Enfant).

A la suite de la réunion, un avis sur la stratégie thérapeutique et sur la surveillance est rendu, basé sur les référentiels nationaux ou internationaux. Ce compte-rendu (appelé fiche RCP) est ensuite communiqué à votre médecin généraliste et à votre pédiatre. Ce compte-rendu est intégré au dossier médical de l'enfant.



Votre enfant est suivi en Immuno-Onco-Hématologie Pédiatrique

Tel que la réglementation le prévoit, l'équipe soignante du CHU de référence qui vous accueille habituellement intègre son activité à l'une des 5 **Organisations Inter Régionales de recours en oncologie pédiatrique** identifiées en 2010 (puis 2020) par l'INCa (Institut National du Cancer)

Dans votre région, le groupe GOCE (Grand Ouest Cancer Enfant) réunit :

- les 7 CHU de : Angers, Brest, Caen, Nantes, Rennes, Rouen et Tours
- les 3 centres de radiothérapie de : Centre François Baclesse (à Caen), ICO René Gauducheau (à Nantes), et Centre Eugène Marquis (à Rennes)

Cette organisation des soins permet à votre enfant de bénéficier de l'expérience et des compétences conjointe de plusieurs équipes soignantes

Ainsi par exemple :

- chaque diagnostic et chaque proposition thérapeutique envisagés pour un enfant sera soumis à l'avis de représentants médicaux de l'ensemble de ces différents établissements lors de Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) hebdomadaires
- lors de certaines étapes de traitement plus spécifiques (chirurgie, greffe, radiothérapie...) nécessitant une expertise soignante et des équipements spécialisés, un enfant pourra être ponctuellement pris en charge dans un CHU de référence de l'inter région autre que celui qui l'accueille habituellement

CENTRE DE REFERENCE**HOPITAL FEMME-ENFANT****Unité d'Héмато-Oncologie - Immunologie et Greffes de moelle**

Service de Pédiatrie

Pôle Femme - Enfant

C.H.U DE RENNES

Chef du Pôle : Professeur PLADYS
Adresse : HOPITAL FEMME-ENFANT
 16 Bd de Bulgarie
 35203 RENNES Cedex 2

Tél. Standard : 02 99 28 43 21
 Secrétariat : 02 99 26 58 35 - Fax : 02 99 26 71 95

LE SERVICE SE SITUE AU 3ème ETAGE*Plans d'accès de l'Hôpital Sud et de Pontchaillou dans votre Livret d'Accueil***1 - EQUIPE MEDICALE****Médecin responsable de l'unité**

Professeur GANDEMER

Autres Praticiens Hospitaliers

Dr BONNEAU

Dr PERTUISEL

Dr PROBERT

Dr PUISEUX

Dr _____

Dr TAQUE

Dr _____

Assistant Chef de Clinique

Dr COUSIN

Autres**Génétiiciens :** Dr DENIZEAU - Dr PASQUIER -- Dr FRADIN

Tél : 02 99 26 67 44

Dentiste - Stomatologue : Pr BONNAURE-MALLET

Dr BOYER

Tél : 02 99 28 24 00

Pharmacie de l'Hopital Sud : 02 99 26 71 30

2- COORDONNEES DU SERVICE

AILE 2

Secrétariat : 02 99 26 59 17

Fax : 02 99 26 67 02

HOPITAL DE JOUR :

Assure les soins de 8 h 30 - 19 h du lundi au vendredi

Infirmière programmation : 02 99 26 67 34

Internes : poste : 63 913

Infirmiers : 02 99 26 71 35

HOSPITALISATION AILE 2

Ce secteur accueil en particulier les enfants et adolescents
qui ne nécessitent pas d'être en secteur protégé

IDE : 02 99 26 59 96

Internes : 02 99 26 59 68

AILE 3

Secrétariat : 02-99-26-58-35

Fax : 02 99 26 71 95

HOSPITALISATION AILE 3

Cette unité accueil les enfants et adolescents en début de traitement,
immunodéprimés ou nécessitant des soins spécifiques.

Secteur conventionnel : 02 99 26 71 93
02 99 26 38 24

Secteur protégé : poste : 63 819

Internes : poste : 63 816

3- EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de santé _____ 02 99 26 67 19

Le cadre est responsable de l'organisation des soins de l'unité ; il est l'interlocuteur des familles tout au long du séjour de l'enfant.

Puéricultrices

Elles assurent l'accueil, les soins et la surveillance des enfants hospitalisés et établissent le lien entre les médecins et la famille.

Puéricultrices de programmation à l'hôpital de jour _____ 02 99 26 67 34

Elles planifient et organisent l'accueil de l'enfant et ses parents venant en Hôpital de jour pour des traitements ou des examens en lien avec son suivi thérapeutique.

Puéricultrices de coordination _ (compétence greffe) _____ 02 99 26 58 57

_ (compétence réseau poho) ___ _ 02 99 26 59 36

Deux puéricultrices sont présentes chaque jour. Elles assurent les consultations paramédicales du dispositif d'annonce (éducation à l'aplasie, surveillance et soins quotidiens à domicile...).

En collaboration avec les médecins, elles organisent le parcours de soins des enfants ainsi que le retour à domicile. Elles assurent le bon suivi du PPS.

Ces puéricultrices ont également pour mission la coordination du réseau POHO (*Pédiatrie Onco-Hémato Ouest*) ou la coordination des greffes.

IPA : infirmière de pratique avancée ou infirmière clinicienne chargée de l'examen clinique, du suivi et du renouvellement d'ordonnances de certains patients encadrés par un protocole défini de soins

Auxiliaires de puériculture

Elles assurent l'accueil, les soins de nursing au quotidien, auprès des enfants, en collaboration avec la famille.

Educatrice de jeunes enfants : _____ 02 99 26 39 16

Elle accompagne par le jeu l'enfant malade et sa famille dans les différentes phases de la maladie : éveil, socialisation, propositions d'activités ludiques adaptées, écoute et présence.

Psychologue : _____ 02 99 26 59 77

Pédopsychiatre : _____

Ils proposent à l'enfant et à sa famille une dimension d'écoute et d'aide pour leurs permettre de traverser au mieux cette étape de la maladie.

Enseignante : _____ poste : 63 809

Elle fait classe aux élèves des cycles 2 et 3 et à ceux relevant de l'éducation spécialisée (S.E.G.P.A.)

Elle organise les cours et les examens pour les collégiens et lycéens hospitalisés.

Elle assure les liens avec l'école d'origine et avec les structures d'aide à la scolarisation à domicile : le SAPAD (02 99 86 13 38).

Ses objectifs sont de permettre à l'enfant de conserver ses capacités de réflexion, d'autonomie, de l'accompagner dans sa progression et de lui permettre de garder sa place sociale d'élève.

Kinésithérapeute : _____ 02 99 26 71 32

Il réalise sur prescription médicale une kinésithérapie adaptée à chaque enfant.

Diététicienne : _____ 02 99 26 71 56

Elle prend en charge les régimes alimentaires particuliers. Elle est à la disposition des familles pour tout conseil.

Enseignant en activité physique adaptée: _____

Elle propose aux enfants et adolescents des séances de sport et d'activité physique adaptée.

Socio-esthéticienne: -----

Elle intervient auprès des enfants et adolescent le lundi après-midi de 13h à 16h45.

Ob'Aja

L'équipe régionale OB'AJA (Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes) participe à l'accompagnement des jeunes (15-25 ans) suivis ou ayant été suivis pour un cancer

Cette équipe se compose d'un médecin, d'une infirmière, d'une psychologue et d'une conseillère d'orientation

L'une des principales missions d'OB'AJA est d'aider les jeunes à organiser leur quotidien (apprentissage et insertion professionnelle, loisirs, vie affective et sexuelle...), souvent perturbé par la maladie et les traitements

OB'AJA propose également aux jeunes de se rencontrer, d'échange lors d'ateliers mensuels

Pour plus d'informations : www.obaja.fr

Pour contacter l'équipe OB'AJA : 02.99.26.67.69 - 06.43.31.85.54

obaja@chu-rennes.fr

La Brise : Equipe ressource de soins palliatifs pédiatriques Bretagne :

Informe, oriente et intervient dans l'organisation des parcours des enfants en soins palliatifs pédiatriques pour en assurer la coordination.

Secrétariat

Rennes : 02 99 28 41 70 - reseau.labrise@chu-rennes.fr

Brest : 02 29 02 01 33 - errspplabrise@chu-brest.fr

Soutien et spiritualité

Des informations sont disponibles dans livret d'accueil du CHU

Les associations sont présentes dans le service, elles proposent et organisent des activités en intra ou extrahospitalier, un accompagnement des familles et des patients à différents niveaux (soutien matériel, distractions pour les enfants...); Vous trouverez des informations en fin de classeur.

Assistante socio-éducative: -----

Poste : 67 108

Ligne directe : 02 99 26 71 08

Une rencontre systématique avec l'assistante socio-éducative est proposée aux parents d'enfants admis dans le service hémato oncologie.

Ce premier échange permet

a. D'informer et de faciliter l'accès aux droits :

-Pour les soins :

A.L.D. - affection de longue durée

Transports en rapport avec l'A.L.D.

Mutuelle, CMU complémentaire

-Pour l'évaluation de vos besoins en termes de disponibilité auprès de l'enfant

Changement de mode de garde de l'enfant

Arrêt d'activité partiel ou total d'un parent

Les informations concernant l'existence des différents congés facilitant une disponibilité auprès de l'enfant, des allocations et compensations vous seront alors transmises

b. De proposer une aide à la rédaction des dossiers administratifs

Cette 1^{ère} rencontre permet ainsi d'appréhender la question de l'hébergement de l'accompagnant pour les familles éloignées de leur domicile.

Les orientations en matière d'hébergement tiennent compte de la durée d'hospitalisation de l'enfant et donc de l'accompagnement d'une participation ou non de la mutuelle ; des ressources de la famille et des disponibilités en matière d'hébergement - mises à disposition et gestion assurée par différentes associations.

c. Indépendamment de cette mission d'information et d'accompagnement, le service social hospitalier peut intervenir dans le cadre de la prévention (incluant l'enfance en danger), de la coordination (autres services sociaux ; maintien de la scolarité...), du conseil et de l'orientation vers les dispositifs d'action sociale.

Selon l'évolution des besoins, l'assistante socio-éducative pourra rencontrer les familles à différents moments du parcours de soin afin d'adapter les différents dispositifs en tenant compte de la nouvelle situation médicale, familiale et sociale de l'enfant et de sa famille.

4 - LA VIE DANS L'UNITÉ

Votre enfant vient d'être accueilli dans l'unité d'onco-hématologie pédiatrique, quelques règles de vie sont nécessaires pour le bon fonctionnement du service,

CHAMBRE

Les chambres sont individuelles. Un tableau magnétique est à votre disposition pour déposer des messages ou personnaliser la chambre.

Dans l'aile 3, le service est équipé d'un système de ventilation, qui oblige à laisser les fenêtres fermées.

Les W.C. de la chambre sont réservés aux enfants. Pour la famille et les visites, les toilettes sont situées au niveau de la salle de jeux.

VETEMENTS

Notre choix de vêtements étant limité, il est souhaitable que vous apportiez les vêtements de votre enfant. L'entretien de son linge est réalisé par vos soins.

RESTAURATION

Un choix de menus pour le lendemain est proposé à votre enfant par une auxiliaire de puériculture au cours de la matinée. L'état nutritionnel de votre enfant est évalué quotidiennement, et peut faire l'objet d'une adaptation alimentaire.

Nous encourageons dès que cela est possible, les enfants à se restaurer en salle à manger.

Si vous apportez des aliments pour votre enfant, il est important de consulter une auxiliaire de puériculture avant, un régime particulier pouvant être mis en place. De même, nous vous demandons de ne pas vous servir dans les placards et le réfrigérateur de la salle à manger.

Pour des raisons sanitaires (risque de rupture de la chaîne du froid), il est interdit d'apporter des aliments frais de l'extérieur à votre enfant.

CADEAUX

Préférer les jeux et jouets faciles à nettoyer (plastique, bois vernis).

Certains cadeaux ne peuvent être donnés à votre enfant à l'hôpital en raison du risque infectieux : journaux (sauf en papier glacé); plantes ou fleurs coupées. Limiter les peluches (sauf doudou en velours ras ou en éponge)

Votre enfant peut également recevoir du courrier à l'adresse du service.

SCOLARITE

L'activité scolaire est conservée pendant l'hospitalisation en collaboration avec l'école d'origine.

JEUX ET JOUETS

L'éducatrice de jeunes enfants propose des activités en salle de jeux et dans les chambres des enfants et adolescents. Elle gère la distribution des jouets, jeux et DVD en fonction des âges. Nous comptons sur votre collaboration pour ranger les jeux après utilisation.

Diverses activités proposées par des intervenants extérieurs (associations) rythment la semaine (musique, petits spectacles, clowns...).

Un prêt de console et d'ordinateur portable est possible.

CONSIGNES POUR LES VISITES

Il s'agit pour nous de prendre en compte le niveau d'immunité de chaque enfant, c'est la raison pour laquelle dans chaque secteur d'hospitalisation les visites peuvent différer.

Pour limiter les risques de contamination microbienne :

- toute personne présentant des signes d'infection (nez qui coule, rhume fièvre, troubles digestifs...) ne doit pas entrer dans le service.
- il est indispensable de vous passer les mains au produit hydro-alcoolique avant de rentrer dans le service et des que nécessaire.

Aile 2

2 personnes à la fois peuvent rendre visite à l'enfant ou l'adolescent.

Les frères, sœurs, amis de moins de 15 ans sont autorisés à venir dans le service hors période hivernale soit du 1^{er} mai au 30 septembre.

Aile 3

En secteur conventionnel :

Les frères et sœurs **de moins de 15 ans** ne peuvent venir **qu'après accord préalable du médecin**. Le jour et l'heure de cette visite seront organisés avec l'équipe.

Deux personnes par jour (les deux mêmes) peuvent rendre visite à l'enfant ou adolescent, tout en respectant son rythme de sommeil.

En secteur protégé ou sous flux:

Certaines précautions sont à prendre qui vous seront expliquées lors de l'entrée de votre enfant.

PRESENCE D'UN PARENTS DANS LE SERVICE LA NUIT

« Comme le stipule la Charte de l'Enfant Hospitalisé, vous avez la possibilité de rester dormir la nuit auprès de votre enfant . Une fiche explicative est à votre disposition dans sa chambre. Votre décision de rester ou non dormir est avant tout votre choix. N'hésitez pas à en parler régulièrement avec l'équipe au cours de l'hospitalisation. Voici quelques éléments qui peuvent vous aider dans votre choix, vous pouvez les lire avec votre enfant et en discuter ensemble. Vous pouvez décider de rester dormir ou non et changer d'avis à tout moment.

Avantages que le parent reste dormir à l'hôpital	Avantage que le parent dorme à domicile ou à la maison des parents
Pour l'enfant	Pour l'enfant
<ul style="list-style-type: none"> -Conserver son rituel d'endormissement -Le rassurer par ma présence -Conserver certains moments avec mon enfant (couches, soins de bouche, biberons...) 	<ul style="list-style-type: none"> -Le laisser un peu seul comme à la maison, au quotidien : "je ne suis pas 24/24h avec lui", mon enfant/ ado grandit aussi sans moi et avec d'autres personnes (école, loisirs...) -Développer son autonomie et lui permettre de conserver ses moments d'intimité -Lui permettre de pouvoir partager des temps avec les soignants s'il le souhaite
Pour le parent	Pour le parent
<ul style="list-style-type: none"> - Me sentir rassuré - Rencontrer l'équipe de nuit et avoir confiance en elle pour les prochaines nuits que mon enfant pourra passer seul (quoi qu'il arrive, j'ai le droit d'appeler même en pleine nuit pour prendre des nouvelles de mon enfant) - Limiter les trajets domicile - hôpital qui peuvent être longs et fatigants 	<ul style="list-style-type: none"> - Pouvoir me reposer dans mon environnement habituel afin de mieux me ressourcer et revenir en forme auprès de mon enfant - Éviter d'avoir un sommeil entrecoupé par les passages répétés des soignants dans la chambre d'hôpital (de nombreux soins et surveillances sont dispensés la nuit, un passage a lieu au moins toutes les 2 heures) - Pouvoir profiter du reste de ma famille et maintenir le lien avec mes enfants et/ou mon conjoint - Me changer les idées, m'aider à penser à autre chose

PRESTATIONS ACCOMPAGNANTS

Hébergement des parents

Vous pouvez être hébergés à **la maison des parents**, dans l'enceinte de l'hôpital, moyennant une participation financière de votre part. Une réservation avant la date d'hospitalisation est nécessaire.

Pour toute demande d'information ou réservation, contacter l'association LES AJONCS, de 8H30 à 21H30 7J/7 au 06-50-79-41-98
ou par mail : maisonparentshopsud@lesajoncs.fr

L'assistante socio-éducative reste l'interlocuteur privilégié pour vous accompagner sur votre mode d'hébergement. L'assistante sociale pourra selon la situation vous proposer un hébergement par l'association Myosotis.

Restauration

Nous vous invitons à prendre vos repas à l'espace parents situé dans chacune des salles de jeux. Cet espace vous est réservé, vous y trouverez un réfrigérateur, un four micro-ondes, une cafetière, une bouilloire et de la vaisselle.

Accueil fratrie

Il est assuré par l'équipe bénévole des Blouses Roses et proposé à la fratrie de plus de 3 ans à des jours et des horaires précis. Le personnel du service pourra vous donner les informations concernant cet accueil.

5 - CONTACTS A DOMICILE

<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">MEDECIN TRAITANT</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">INFIRMIERE A DOMICILE</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">PHARMACIE DE VILLE</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">LABORATOIRE D'ANALYSES</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">AMBULANCE</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">PRESTATAIRE DE SERVICE</p> <p>Nom : Tél : Fax :</p>	<p>Adresse :</p>
<p style="text-align: center; color: #00aaff; margin: 0;">AUTRES</p>	

6 - INFORMATIONS PATIENT

Vous retrouverez vos droits et vos devoirs dans le livret d'accueil du CHU

Dossier médical

Depuis la loi du 4 mars 2002, il peut être demandé sans passer par l'intermédiaire de votre médecin traitant. Les démarches à suivre pourront vous être données par un médecin ou le cadre du service.

Commission des usagers

La commission des usagers veille au respect des droits des usagers et facilite leurs démarches. Pour plus d'informations, consulter le livret d'accueil ou la plaquette « commission des usagers »

Personne de confiance

Article L1111-6 : Ordonnance n°2018-20 du 17 janvier 2018 - art. 2

Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance qui peut être un parent, un proche ou le médecin traitant et qui sera consultée au cas où elle-même serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir l'information nécessaire à cette fin. Elle rend compte de la volonté de la personne. Son témoignage prévaut sur tout autre témoignage. Cette désignation est faite par écrit et consignée par la personne désignée. Elle est révisable et révocable à tout moment.

La personne de confiance n'a pas de pouvoir de décision ; elle ne peut avoir accès au dossier médical à sa propre demande.

L'autorisation de soins

L'admission d'un mineur est prononcée, sauf nécessité, à la demande d'une personne exerçant l'autorité parentale ou l'autorité judiciaire.

Hors les cas d'urgence, l'autorisation de soins est donnée par écrit avec signature par le ou les titulaires de l'autorité parentale en fonction de l'acte que l'enfant doit subir.

Pour un Acte usuel : acte de la vie quotidienne (ex vaccination, soins sur plaie superficielle...) : le consentement d'un seul parent suffit.

Pour un Acte non usuel : acte considéré comme lourd dont les effets pourraient engager le devenir du malade (intervention chirurgicale par ex...) : le consentement des deux titulaires de l'autorité parentale est obligatoire (même en cas de séparation).

Si la santé ou l'intégrité corporelle du mineur risquent d'être compromises par le refus du représentant légal ou l'impossibilité de recueillir son consentement, le médecin responsable du service peut saisir le ministère public afin de provoquer les mesures d'assistance éducative lui permettant de donner les soins qui s'imposent.

CENTRE DE REFERENCE
HOPITAL AUGUSTIN MORVAN

Chef du département :

Adresse : 2, avenue Foch - 29609 BREST CEDEX

Tel : standard : 02 98 22 33 33

secrétariat : 02 98 22 33 81 Fax : 02 98 22 31 11

1 - EQUIPE MEDICALE

Chef de service : Professeur L. DE PARSCAU

Unité d'Héмато-Oncologie pédiatrique

Dr L. CARAUSU

Praticien Hospitalier - Responsable de l'unité

06.31.92.31.65

Autres praticiens hospitaliers

Dr S. HARO

Dr C. HENRY

2- COORDONNEES DU SERVICE

Service d'hospitalisation (cerise)

Assure les soins 24 h / 24

7 jours / 7

Tél : 02 98 22 36 64

Fax : 02 98 22 35 55

Consultations externes :

Ouvertes de 9 h à 17h30

Du lundi au vendredi

Secrétariat des consultations :

02.98.22.33.89

Hôpital de jour

Accueille les enfants de 8 h à 18 h
du lundi au vendredi

Tél : 02.98.22.30.58

FAX : 02.98.22.36.18

IDE de consultation externe

Tél : 02.98.22.34.01

3- EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de santé : est responsable de la gestion de l'unité et de la qualité des soins prodigués aux enfants.

Unité d'hémo-oncologie pédiatrique : _____ Poste : 23868

Unité de l'hôpital de jour : _____ Poste : 23543

Infirmières et puéricultrices Poste 23664

Elles assurent les soins et la surveillance des enfants hospitalisés et établissent le lien entre les médecins et la famille.

Auxiliaires de puériculture : Elles travaillent en étroite collaboration avec les infirmières et puéricultrices. Elles assurent l'accueil, les soins de nursing au quotidien auprès des enfants avec la participation des parents.

L'officière Poste 21000

Elle gère les repas des enfants en étroite collaboration avec la diététicienne.

Les agents de service hospitalier

Ils assurent l'entretien et l'hygiène des locaux, participent aux différentes courses.

Les kinésithérapeutes

Elles réalisent, sur prescription médicale, une kinésithérapie adaptée à chaque enfant.

La diététicienne : _____ Poste 23825

Elle prend en charge les régimes alimentaires particuliers. Elle est à la disposition des familles pour tout conseil.

Animations

L'association des blouses roses est présente par ses bénévoles tous les jours matin et après-midi et assure une animation aux enfants : proposition d'activités ludiques adaptées : cuisine, ateliers créatifs, magie, musique ; éveil, stimulation, , écoute et présence en chambre ou salle de jeu.

Une animation musicale est proposée tous les mardis hors vacances scolaires.

Une sophrologue est présente tous les mardis soirs

Autres ateliers : atelier d'écriture, créatifs et de bien-être sont proposés toutes les semaines aux enfants,

Les Marchands de sable viennent de 19 à 21 heures pour accompagner les enfants et les préparer à la nuit (jeux de société, histoires, présence).

Les clowns de l'association Rêve de clowns viennent tous les vendredi.

Psychologue : _____ Poste 22065

Elle écoute l'enfant et sa famille afin de les aider à traverser au mieux la maladie.

Enseignant : _____ Poste 23882

Lien avec l'école d'origine ou les structures d'aide de scolarisation à domicile, ils organisent les activités scolaires dans l'unité. Leur objectif est la scolarisation après le traitement.

Assistante sociale : _____ Poste 23810

Elle élabore le dossier social de l'enfant et sa famille et assure un soutien tout au long de la maladie. Le cancer de l'enfant figure sur la liste des affections de longue durée (ALD) qui ouvre droit à une prise en charge à 100 %. Le médecin référent en fait la demande par le biais d'un certificat médical. Dans un délai d'environ un mois, vous recevrez un courrier de votre caisse.

Les soins à l'hôpital et à domicile, les médicaments, les analyses de laboratoire, les radiographies, consultations de kinésithérapeute et tout autre examen ou transport en lien avec la maladie sont couverts par cette prise en charge. Ainsi, vous n'avancerez plus les frais, sauf cas particuliers.

Toutefois, la prise en charge du forfait journalier échappe à ce principe mais peut être remboursé par certaines votre mutuelles.

4 - LA VIE DANS L'UNITÉ

Votre enfant vient d'être admis dans l'unité d'Hémo-Oncopédiatrie. Voici quelques renseignements afin de faciliter son séjour.

PENDANT L'HOSPITALISATION : UNITE CERISE

Le suivi médical

Au cours de l'hospitalisation, le suivi médical est assuré par le Docteur Carausu, Docteur Haro et Dr Henry.

Pour obtenir des informations médicales :

- Visite des médecins matin et soir.
- Rencontre des médecins sur demande dans la journée.

Stationnement

Pour une meilleure organisation, pensez à prendre une étiquette de votre enfant celle-ci vous permettra d'avoir accès au parking.

Alimentation

Horaires des repas :

Petit déjeuner : des le réveil de votre enfant, jusqu'à 10 heures.

Déjeuner : de 12 heures à 12 h45

Goûter de 16 heures à 16 h 30

Dîner : de 19 heures à 19 h 45

Dans la mesure du possible, le repas est pris dans la salle à manger.

Un réfrigérateur est à votre disposition dans la salle à manger, les aliments sont conditionnés dans un sac individuel au nom de votre enfant, avec la date du jour.

Commande des repas :

Enfants : un choix de menus pour la semaine est proposé.

Parents : il est possible pour les parents de commander un repas auprès de l'officière avant 10 heures.

Cadeaux : Préférer les jeux et jouets faciles à nettoyer (plastique ou bois vernis). Certains cadeaux ne peuvent être donnés à votre enfant à l'hôpital en raison du risque infectieux : journaux (uniquement papier glacé) ; plantes ou fleurs coupées. Limiter les peluches (sauf doudou en velours ras ou en éponge)

Courrier : il fonctionne aussi ici ! Pensez à communiquer l'adresse.

Chambres

Les chambres sont à 1 ou 2 lits. Chaque chambre dispose d'une chauffeuse, mis à la disposition d'un parent.

Les chambres sont équipées d'une télévision gratuite avec prise USB.

La chambre peut-être personnalisé par l'enfant et sa famille (supports photos, choix de posters...).

Pour permettre l'entretien quotidien de la chambre, nous vous invitons à ranger la chambre et à limiter les objets personnels.

Les W.C. de la chambre sont réservés aux enfants. Pour la famille et les visites, les toilettes sont situées au niveau de l'école.

Pour les enfants de moins de 6 ans, une présence parentale est souhaitable ou un membre ressource de la famille.

Consignes vis-à-vis des visites de votre enfant hospitalisé

Lavage des mains des votre arrivée dans le service et solution hydro-alcoolique.

Prendre connaissance auprès du personnel des consignes concernant l'enfant

Les visiteurs de moins de 6 ans, en dehors de la fratrie ne sont pas admis en raison des risques infectieux.

Evitez d'apporter des bijoux et jouets de valeurs.

Apporter trousse de toilette, affaires personnelles et affaires scolaires.

En aphasie :

Le nombre de visiteurs dans la chambre est limité à 2.

Ne pas ouvrir les fenêtres

Prendre en considération l'état de fatigue de l'enfant pour adapter la durée des visites.

Alimentation : quand votre enfant est en aphasie, son alimentation nécessite des précautions, merci de vous renseigner auprès des soignants.

Lieu d'hébergement

Les Tamaris - 14 Bd Gambetta à Brest Tél : 02.98.46.48.95

Hôtel CENTER - Bd Léon Blum Tél : 02.98.80.78.07

La maison d'à côté à Kersaint-Plabennec Tél : 06.80.65.57.23

Cette proposition d'hébergement est possible grâce aux associations :

- « Céline et Stéphane - Leucémie-espoir » ⇒ Tél : 06.08.61.43.90

- Challenge Christophe CARATY ⇒ Tél : 06.10.71.50.66 ou 06.87.24.23.72

Un salon des familles est à disposition pour permettre la détente de la famille en dehors de la chambre.

HOPITAL DE JOUR

L'hôpital de jour accueille les enfants à la journée pour différents soins et préparations aux examens (chimiothérapies, prémédications, transfusions...)

Les consultations externes accueillent les patients pour des bilans sanguins, pansements, injections

Les clowns et les blouses roses sont présents dans l'unité.

Personnel

Un médecin

Une auxiliaire de puériculture

Un ou deux internes

Un agent hospitalier

Trois infirmières

Chambres

Le service se compose de 4 chambres doubles et une chambre seule

Pour des renseignements complémentaires, s'adresser :

- Au cadre de santé de l'unité,
- A l'infirmière qui s'occupe de votre enfant
- Au bureau des entrées pour les formalités administratives

En cas d'urgence, contacter directement le service de Pédiatrie spécialisée au 02 98 22 36 64

6 - INFORMATIONS PATIENT

□ Dossier médical :

Depuis la loi du 4 mars 2002, il peut être demandé sans passer par l'intermédiaire de votre médecin traitant. Les démarches à suivre pourront vous être données par un médecin ou le cadre du service.

□ Commission des usagers

La commission des usagers veille au respect des droits des usagers et facilite leurs démarches. La commission veille à ce que toute personne victime d'un préjudice soit informée sur les voies de recours et de conciliation dont elle dispose. Pour plus d'informations, consulter le livret d'accueil ou la plaquette « commission des usagers »

□ Personne de confiance :

Loi du 4 mars 2002 (article L.1116-2) :

« Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance qui peut être un parent, un proche ou le médecin traitant et qui serait consultée au cas où elle-même serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir des informations nécessaires à cette fin. Cette désignation est faite par écrit, elle est révoquée à tout moment si le malade le souhaite, la personne de confiance l'accompagne dans ses démarches et assiste aux entretiens médicaux afin de l'aider dans ses démarches ».

La personne de confiance n'a pas de pouvoir de décision ; elle ne peut avoir accès au dossier médical à sa propre demande.

□ L'autorisation de soins

L'admission d'un mineur est prononcée, sauf nécessité, à la demande d'une personne exerçant l'autorité parentale ou l'autorité judiciaire

Hors les cas d'urgence, l'autorisation de soins est donnée par écrit avec signature par le ou les titulaires de l'autorité parentale en fonction de l'acte que l'enfant doit subir

Pour un Acte usuel : acte de la vie quotidienne (ex bilan sanguin, soins sur plaie superficielle...) : le consentement du père et de la mère est demandé et sera conservé d'une hospitalisation à l'autre.

Pour un Acte non usuel : acte considéré comme lourd dont les effets pourraient engager le devenir de votre enfant (intervention chirurgicale par ex...) : le consentement des deux titulaires de l'autorité parentale est obligatoire (même en cas de séparation). L'autorisation est alors demandée pour chaque acte.

Si la santé ou l'intégrité corporelle du mineur risquent d'être compromises par le refus du représentant légal ou l'impossibilité de recueillir son consentement, le médecin responsable du service peut saisir le ministère public afin de provoquer les mesures d'assistance éducative lui permettant de donner les soins qui s'imposent.

CENTRE HOSPITALIER AVRANCHES GRANVILLE

59, rue de la Liberté
50300 AVRANCHES

SERVICE DE PEDIATRIE - NEONATALOGIE

Chef de service : Dr G. FAVARETTO

Tel Secrétariat: 02.33.89.40.45

Fax Secrétariat : 02.33.89.40.42

Tel Service de Pédiatrie: 02.33.89.40.47

EQUIPE MEDICALE

Dr G. FAVARETTO (réfèrent cancérologie) : 02.33.89.40.45

Dr F. BOULEFRED - JOIDATE

Dr S. BUQUET - SAUNIER

Dr N. BURGGRAEVE :

Dr V. CARFAGNINI

Dr J-C. CAUVIN

Dr S. LE MARCHAND

Dr A. MOURTADA

Dr C. SEVESTRE

Dr P. SIMONOT

PRESENTATION DES UNITES

Tel 02.33.89.40.47

SERVICE D'HOSPITALISATION

Assure les soins 24 h /24 h
7 jours / 7 jours

ACCUEIL Urgences Pédiatriques

Assure les soins 24 h /24 h
7 jours / 7 jours

CONSULTATIONS

Du lundi au vendredi
de 9 h 00 à 18 h 00
Tél : 02.33.89.40.45

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de santé : Mme C. LERQUIER : 02.33.89.40.50

Puéricultrice et infirmières

Auxiliaires de puériculture

Psychologue : Mme M. BURBAN

Kinésithérapeute

Diététicienne : Mme M. GENETAY

Assistante sociale : V. LE BEURRIER

LA VIE DANS L'UNITE

Nous disposons d'une chambre isolée avec possibilité d'hébergement d'un parent pour la prise en charge des différentes pathologies nécessitant un milieu protégé.

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer :

- bilans sanguins
- transfusions de plaquettes et culots globulaires
- pansements de voie centrale
- traitement des aplasies fébriles
- suivi des enfants en rémission
- injections de chimiothérapies

CENTRE HOSPITALIER DE LAVAL

32 ? RUE du Haut Rocher
 BP 1525
 53015 LAVAL CEDEX

Service de Pédiatrie**Chef de service : Docteur BASSIL**

Secrétariat hospitalisation : Tel : 02 43 66 50 81

Secrétariat hôpital de jour : Tel : 02 43 66 51 17

Fax : 02.43 66 51 91

1 - EQUIPE MEDICALEDocteur **C HABAY** (Réfèrent cancérologie)

Docteur PARIS

Docteur TEMGOUA

Docteur CHAABANE

Docteur JEUSSET

2- COORDONNEES DU SERVICE**SERVICE D'HOSPITALISATION**

Assure les soins 24 h/24, 7 jours/7

Cadre de santé :

Tél : 02 43 66 50 81

Fax : 02 43 66 51 91

HOPITAL DE JOURDu lundi au vendredi
de 8 h 30 à 16 h 30

Cadre de santé :

Tél : 02 43 66 51 17

Fax : 02 43 66 51 18

3- EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Dans les deux secteurs, vous serez pris en charge au niveau des soins par une puéricultrice, aidée d'une auxiliaire de puériculture.

◆ *Psychologue*

Vous pouvez prendre rendez-vous en vous adressant à l'équipe soignante

◆ *Institutrice* :

Elle est présente tous les jours de 13h30 à 16h30 (sauf mercredi et vacances scolaires)

Elle assure le lien avec l'école d'origine, l'enseignant du C.H.U de Rennes.

Elle veille à maintenir la scolarité de l'enfant au cours de son traitement.

◆ *Assistante sociale*

Vous pouvez vous adresser également à l'équipe soignante.

L'assistante sociale assurera le suivi débuté à Rennes.

◆ *Diététicienne*

Elle prend en charge les régimes particuliers.

Elle s'adapte aux demandes des familles et des médecins.

4 - LA VIE DANS L'UNITE

Selon l'état de santé du patient, il est possible à l'un des parents de rester dormir dans l'unité d'hospitalisation.

L'équipe ainsi que des bénévoles interviennent auprès des enfants qui le souhaitent. Chaque après-midi l'association des P'tits soleils propose diverses activités aux enfants.

Le service de pédiatrie dispose d'une salle de jeu, d'un espace ado, d'une école.

Il dispose également d'un salon des parents avec un salon et un coin cuisine.

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer :

- ◆ bilans sanguins
- ◆ transfusions de plaquettes et culots globulaires
- ◆ pansements de voie centrale
- ◆ traitement des aplasies fébriles
- ◆ suivi des enfants en rémission
- ◆ injections de chimiothérapies

CENTRE HOSPITALIER DE BRETAGNE SUD**POLE FEMME-MERE-ENFANT**

5 avenue de Choiseul

56322 LORIENT CEDEX

SERVICE DE PEDIATRIE**Chef de service** : Docteur R. TEISSIER

Tél. standard : 02.97.06.90.90

Tél. secrétariat : 02.97.06.73.47

Fax secrétariat pédiatrie : 02.97.06.98.29

EQUIPE MEDICALE**Médecin référent oncologie**Docteur **Laetitia MOREL****COORDONNEES DU SERVICE****SERVICE HOSPITALISATION**Assure les soins 24 h / 24
7 jours / 7**Service des enfants**

(0 à 11 ans)

Tel : 02.97.06.98.07

Service des adolescents

(11 à 18 ans)

Tel : 02 .97.06.98.06

HOPITAL DE JOURAccueil à la journée ou à la 1/2 journée
de 8 h à 16 heures.

Ligne directe : 02.97.06.92.26

Urgences : 02.97.06.98.90

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

◆ **Cadre de santé** : _____ 02.97.06.98.08

◆ **Puéricultrices et infirmières** : 02.97.06.98.07 ou 02.97.06.98.06

Elles assurent l'accueil, les soins et la surveillance des enfants hospitalisés, et établissent le lien entre les médecins et la famille.

◆ **Auxiliaires de puériculture et les aides-soignantes** :

Elles assurent l'accueil, les soins de nursing au quotidien. Elles participent également aux activités d'éveil des enfants.

◆ **Assistante sociale** : _____ 02.97.06.91.54
(secrétariat)

Elle vous aide pour toutes vos démarches administratives.

Elle élabore le dossier social de l'enfant et de sa famille.

Elle sert également de relais entre l'hôpital et le domicile.

◆ **Diététicienne** : _____ 02.97.07.39.35

Selon les cas, elle élabore des régimes alimentaires spécifiques.

◆ **Kinésithérapeute** : il intervient dans l'unité, et assure sur prescription médicale une kinésithérapie adaptée à l'enfant.

◆ **Psychologue** _____

Pour toute demande de rendez-vous, transmettre votre demande au Dr Morel ou au service d'hôpital de jour.

LA VIE DANS L'UNITE

Au cours de l'hospitalisation et selon l'état de santé de votre enfant, un des parents peut passer la nuit auprès de son enfant. Un lit d'appoint sera mis à disposition. Les repas accompagnant peuvent être pris sur place. Pour toutes informations, se renseigner auprès de l'équipe.

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer : bilans sanguins, transfusions de plaquettes et culots globulaires, pansements de voie centrale, traitement des aplasies fébriles, certaines chimiothérapies.

CENTRE HOSPITALIER DES PAYS DE MORLAIX

Rue Kersaint Gilly
29600 MORLAIX

Service de Pédiatrie

1^{er} sous sol - Bâtiment principal

Chef de service : Docteur A BRASSEUR

Tél. secrétariat : 02.98.62.60.50 - Fax : 02.98.62.69.86

EQUIPE MEDICALE

Docteur A. BARZIC

Docteur F. BIAN

Docteur A. BRASSEUR

Docteur G. CORNEN

Docteur L. LE NAOUR

Docteur C. LE ROUZIC DARTOY

Docteur C. LOEILE

COORDONNEES DU SERVICE

Notre service dispose d'une unité de néonatalogie et de pédiatrie générale.
Nous accueillons des enfants et des adolescents de 0 à 18 ans.

Tél. service : 02.98.62.60.51

SERVICE D'HOSPITALISATION

Assure les soins 24 h/24
Astreinte opérationnelle
Unité de néonatalogie, pédiatrie
Générale, chirurgie

HOPITAL DE JOUR

Accueille les enfants à la journée
ou $\frac{1}{2}$ journée
Du lundi au vendredi (8 h 30 à 16 h 30)

Consultation externe

pansements
Pour les bilans sanguins, injections,

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de santé _____ 02.98.62.60.51

Puéricultrices - infirmières Poste 7079

Auxiliaires de puériculture

ASH

Pédopsychiatre pouvant intervenir à la demande

Psychomotricienne (jeudi matin)

Secrétaires

Assistante socio-éducative

LA VIE DANS L'UNITE

Sur les 20 lits du service, nous disposons de :

7 chambres seules (un parent peut rester dormir)

Sur le plan ludique :

Une salle de jeux

Une salle aménagée pour les adolescents

. Bibliothèque, BD, ...

. TV

. Jeux de société

. Baby Foot

Une terrasse de jeux extérieurs

Nous travaillons en collaboration avec l'hôpital référent (Rennes ou Brest) pour assurer :

- bilans sanguins
- transfusions de plaquettes et culots globulaires
- pansements de voie centrale
- traitement des aplasies fébriles
- injections de chimiothérapie
-

Animation dans la semaine :

- ◆ Blouses Roses
- ◆ Clowns à l'hôpital

CENTRE HOSPITALIER DE CORNOUAILLE

14 avenue Yves Thépot
29107 QUIMPER CEDEX

SERVICE DE PEDIATRIE

3^{ème} étage

Chef de service : Docteur P. VIC

Tél. Standard : 02.98.52.60.60

Tél. secrétariat HDJ : 02.98.52.60.54

Fax secrétariat HDJ : 02.98.52.66 35

EQUIPE MEDICALE

Dr G. BLONDIN

Dr J. DUFAU

COORDONNEES DU SERVICE**Service d'hospitalisation**

7 jours / 7
Assure les soins
24 h /24

Hôpital de jour

Accueille les enfants
Du lundi au vendredi
De 8 h30 à 16h45

Téléphone IDE : 02 90 94 42 63

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de santé : _____	02.90.26.44.49
Infirmières et puéricultrices	
Auxiliaires de puériculture	
Educatrice de jeunes enfants _____	poste 3221
Psychologue _____	poste 6694
Institutrice _____	poste 3253
Diététicienne _____	poste 4569
Equipe de kinésithérapeutes _____	poste 5222
Assistante sociale _____	poste 4033

LA VIE DANS L'UNITE

Unité d'hospitalisation avec possibilité d'hébergement pour l'un des parents.

Nous travaillons en collaboration avec l'hôpital référent (Rennes ou Brest) pour assurer :

- ✓ bilans sanguins
- ✓ transfusions
- ✓ pansements de voies centrales
- ✓ traitement des aplasies fébriles
- ✓ suivi des enfants en rémission
- ✓ administration de chimiothérapies

L'unité de pédiatrie dispose de :

Une grande salle de jeux

Une école

Une salle aménagée pour les adolescents

. Bibliothèque, BD, ...

. Jeux de société, baby foot

. Console Wii ; TV...

CENTRE HOSPITALIER YVES LE FOLL**Pavillon de la femme et de l'enfant**

10, rue Marcle Proust

22027 SAINT-BRIEUC CEDEX 1

SERVICE DE PEDIATRIE2^{ème} étageChef de service : Docteur L. CHEVRET

Secrétariat : Tel : 02.96.01.71.21

Fax secrétariat : 02.96.01.73.64

EQUIPE MEDICALE

Docteur A. VARELIETTE (Réfèrent cancérologie)

Docteur E. BRETON

Docteur M. HALNA

Docteur N. IDRES

Docteur M. JAMIN

Docteur M. MONNIER

Docteur S. BOUL

Docteur F. DUHAMEL

Docteur A. LE BIHANNIC

Docteur S. DE LA VAISSIERE

CONTACTS**Service d'hospitalisation**

Assure les soins 24 h/24

7 jours/7

Cadre de santé :

Tél : 02 96 01 71 26

Fax : 02.96.01.73.64

Hôpital de jour

Ouvert de 8 h à 16 h

Du lundi au vendredi

Cadre de santé :

Tél : 02.96.01.75 55

Fax : 02.96.01.73.64

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Dans les deux secteurs, vous serez pris en charge au niveau des soins par une puéricultrice, aidée d'une auxiliaire de puériculture.

◆ **Psychologue** : : _____

Vous pouvez prendre rendez-vous en vous adressant à l'équipe soignante

◆ **Institutrice** : _____

Elle assure le lien avec l'école d'origine, l'enseignant du C.H.U de Rennes.

Elle veille à maintenir la scolarité de l'enfant au cours de son traitement.

◆ **Assistante sociale** : _____ 02.96.01.79.67

Vous pouvez vous adresser également à l'équipe soignante qui vous prendra en charge.

L'assistante sociale continuera le suivi débuté à Rennes.

◆ **Diététicienne** : _____ 02.96.01.79.77

Elle prend en charge les régimes particuliers.

Elle s'adapte aux demandes des familles et des médecins.

◆ **L'éducatrice** : _____

Elle est présente à plein temps dans le service et propose à l'enfant et sa famille des jeux et activités

LA VIE DANS L'UNITE

Selon l'état de santé du patient, il est possible à l'un des parents de rester dormir dans l'unité d'hospitalisation.

Le service de pédiatrie dispose d'une salle de jeu, d'un espace ado, d'une école et d'un jardin.

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer :

- ◆ bilans sanguins
- ◆ transfusions de plaquettes et culots globulaires
- ◆ pansements de voie centrale
- ◆ traitement des aplasies fébriles
- ◆ suivi des enfants en rémission
- ◆ injections de chimiothérapies

CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-MALO

1, rue de la Marne
35400 SAINT-MALO

SERVICE DE PEDIATRIE

(Bâtiment B -1^{er} étage)

Responsable de structure : Docteur J-M LEPAGE

Tél secrétariat : 02.99.21.26 85

USAP 02 99 21 29 74

EQUIPE MEDICALE

Docteur MariaVERNIS (réfèrent cancérologie)

Docteur Thomas DAILLAND

Docteur Nina DESCHAMPS

Docteur Jean-Marie LEPAGE

Docteur Anne JOSSENS

Docteur Rabbab OMRAN

COORDONNEES DU SERVICE**SERVICE D'HOSPITALISATION**

Assure les soins 24 h /24

7 jours / 7

Tel : 02.99.21.21.60

HOPITAL DE JOUR

Du lundi au vendredi

de 8 h 30 à 16 h 00

Tél :02.99.21.29 74

Fax :02.99.21.26.94

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ◆ *Cadre de santé* : _____ Tél : 02.99.21.27.99
- ◆ *Infirmières et puéricultrices*
- ◆ *Auxiliaires de puériculture*
- ◆ *Psychologues* : _____
- ◆ *Institutrice* : _____
- ◆ *Diététicienne* : _____
- ◆ *Equipe de kinésithérapeutes*
- ◆ *Assistante sociale* : _____
- ◆ *Diététicienne* : _____

LA VIE DANS L'UNITE

Selon la disponibilité du service et l'état de santé de l'enfant, une chambre seule pourra être proposée. Il est possible de bénéficier d'un lit et d'un repas accompagnant.

L'unité a une salle de jeu pour les enfants hospitalisés. Une animatrice présente le matin propose des activités. L'après-midi des bénévoles de l'OLEH (organisme pour les loisirs des enfants hospitalisés) peuvent intervenir auprès de votre enfant.

Une salle des parents est à disposition des parents qui peuvent se restaurer (frigo, micro-onde, plaques chauffantes) et se détendre.

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer :

- bilans sanguins
- transfusions de plaquettes et culots globulaires
- traitement des aplasies fébriles
- administration de certaines chimiothérapies
- pansement de voie centrale

CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE

Bd du Général Guillaudot
56000 VANNES

SERVICE DE PEDIATRIE

3ème étage, accès hall d'accueil du bâtiment principal

Chef de Service : Docteur B CAGNARD
Docteur MOUSSET (référent cancérologie)

Secrétariat : 02.97.01.41.61

Fax : 02.97.01.41.61

COORDONNEES DU SERVICE

Le service regroupe 3 unités, un centre de consultations spécialisées, un accueil d'urgence.

SERVICE D'HOSPITALISATION

Assure les soins 24 h/24
Unité des grands enfants
02.97.01.42.00

Unité des nourrissons
02.97.01.42.01

HOPITAL DE JOUR

Accueille les enfants
de 8h30 à 16 h
Du lundi au vendredi

02.97.01.41.61

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Cadre de Santé Puéricultrice : _____

Tél : 02.97.01.42.02

Fax : 02.97.01.46.26

Infirmières puéricultrices

Auxiliaires de puériculture

Agents des services hospitaliers

Educatrices de jeunes enfants : _____

Psychologue : _____

Assistante sociale : _____ 02 97 01 40 45

Diététicienne : _____

Kinésithérapeute : _____

LA VIE DANS L'UNITE

Nous travaillons en collaboration avec l'équipe de Rennes pour assurer :

bilans sanguins

transfusions de plaquettes et culots globulaires

pansements de voie centrale

traitement des aplasies fébriles

suivi des enfants en rémission

injections de chimiothérapies

Conseils aux familles



1 - CONSEILS ET SURVEILLANCES A DOMICILE

Les informations ci-dessous sont indicatives, elles pourront être adaptées à chaque situation.

L'état de santé et/ou les traitements actuels de votre enfant peuvent nécessiter des précautions telles que :

□ **Contrôle de la numération formule sanguine (NFS):**

Certains traitements (chimiothérapie, radiothérapie...) modifient temporairement le nombre de cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes). Une **surveillance de la NFS 2 à 3 fois par semaine** (selon prescription médicale) permet de surveiller le nombre de ces cellules.

Ces bilans sanguins peuvent être faits à l'hôpital de jour, au laboratoire d'analyses, à domicile par un(e) infirmier(e) libéral(e).

Quelle que soit l'option choisie, les résultats devront être communiqués par **fax, le plus tôt possible** dans la journée aux services de pédiatrie :

Au : _____ (pour le centre référent)

Et/ou : _____ (pour le centre correspondant)

□ **Surveillance de tout saignement :**

Certains traitements (chimiothérapie, radiothérapie...) modifient temporairement le nombre de cellules sanguines et notamment les plaquettes. De ce fait, vous devrez surveiller tout signe de saignement de votre enfant : au niveau des gencives, du nez, de la peau (apparition de petits points rouges ou d'hématomes...)

Si l'un de ces signes apparaît, nous avons besoin de connaître le taux de plaquettes de votre enfant. Si la numération ne date pas du jour, la reconstrôler et nous communiquer le résultat. Une transfusion de plaquettes sera peut-être nécessaire.

□ **Surveillance de la température:** 2 fois par jour.

-En aucun cas la température ne doit être prise par voie rectale.

Votre enfant n'est pas en aplasie mais sa température est supérieure à 38° (prise deux fois à une heure d'intervalle) : contacter votre médecin traitant.

Votre enfant est en aplasie : voir le chapitre concernant l'aplasie.

□ **Hygiène buccale:** soin de bouche après chaque repas (cf. procédure de soins).



□ Précautions en lien avec le cathéter central ou la chambre implantable :

Soins spécifiques :

Votre enfant est porteur :

- **d'un cathéter central** : le pansement avec rinçage est à faire au minimum une fois/ semaine* : à l'hôpital ou à domicile par une infirmière libérale.
*Le pansement doit rester propre, sec et occlusif, si le pansement est décollé, humide ou sale, il doit être refait rapidement.
- **d'une chambre implantable (port-à-cath)** : le rinçage est à faire une fois par mois à l'hôpital de jour ou à domicile.

Activités :

Voici quelques précisions concernant des **activités ou conduites déconseillées** si votre enfant est porteur d'un cathéter ou d'une chambre implantable :

- ✓ Tous les sports pouvant entraîner des chocs ou des chutes (les sports de combat, l'équitation, le trampoline...) sont à éviter.
- ✓ La ceinture de sécurité ne doit pas passer sur le cathéter ou la chambre implantable (risque de choc sur le cathéter).
- ✓ Piscine et baignade sont possibles **uniquement si votre enfant est porteur d'une chambre implantable et après avis médical**.

□ Les traitements:

- ✓ Ne laisser aucun traitement à la portée des enfants.
- ✓ Si un vomissement survient avant 20 min après la prise du traitement oral : redonner le médicament. Après 20 min, le médicament est assimilé, il n'est pas nécessaire de le redonner.
- ✓ En cas de doute n'hésitez pas à prendre contact avec le médecin référent de votre enfant.
- ✓ Ne pas donner de médicaments sans avis médical.
- ✓ Du fait d'éventuels risques d'interactions médicamenteuses, risques infectieux..., ne pas donner de traitement (y compris homéopathie, phytothérapie, vitamines, compléments alimentaires...) sans en informer le pédiatre référent de votre enfant.
- ✓ Si votre enfant reçoit un traitement par chimiothérapie orale, manipulez ces traitements avec des gants.
- ✓ Pour tout traitement de chimiothérapie, manipulez les selles, urines et vomissements avec précautions (éviter tout contact direct jusqu'à 48 à 72 heures après le fin des traitements).



□ **Recommandations pour les vaccinations :**

La vaccination des proches du patient fait partie des précautions à prendre pour protéger votre enfant.

La vaccination contre la grippe saisonnière est fortement recommandée pour toutes les personnes en contact de votre enfant pendant toute la durée du traitement.

Pour la fratrie : vérifiez que les vaccins sont à jour et que la vaccination ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole) est faite (2 doses en fonction de l'âge).

Fratrie en âge scolaire : la vaccination contre la varicelle est recommandée s'ils ne l'ont pas déjà présentée.

Pour les parents et proches de l'enfant :

Vérifiez que vos vaccins sont à jour : DTP et **coqueluche** (tous les 10 ans).

□ **Recommandations concernant les animaux domestiques :**

En dehors des oiseaux dans la maison, **vos animaux domestiques peuvent rester au domicile familial.**

Néanmoins, afin de protéger votre enfant d'éventuelle affection opportuniste, nous recommandons durant toute la période de traitement :

- Que les animaux n'aient pas accès aux lieux fréquentés par votre enfant (la chambre de votre enfant, fauteuils, canapés utilisés par votre enfant, placard, plans de travail, table de repas, table à langer...)
- Que votre enfant ne donne pas à manger aux animaux, ne participe pas à l'entretien de la litière, aquarium...
- Votre enfant doit limiter les contacts avec votre animal domestique. Si toutefois il caresse l'animal, il doit bien se laver les mains ensuite.

□ **Soins du corps :**

En raison d'une photosensibilité accrue par le traitement, l'exposition au soleil est à éviter. Lors des sorties printanières ou estivales, assurez-vous que votre enfant porte une casquette, un tee-shirt (à manches longues) et l'application d'une protection solaire (spray indice 50 minimum NE).



2 - L'APLASIE A LA MAISON (moins de 500 polynucléaires)

Suite à son traitement les défenses immunitaires de votre enfant pourront être temporairement diminuées, durant ces périodes il sera plus vulnérable à des germes habituellement sans danger. Les mesures ci-dessous visent à limiter l'exposition aux germes durant cette période.

Votre enfant est en aplasie, il faut surveiller:

□ **La température** 3 fois/J, en axillaire avec thermomètre électronique : (ne pas oublier de rajouter 0,5° ou plus selon la marque utilisée)

- Si température supérieure ou égale à **38°2**, deux fois de suite à 4 heures d'intervalle ou température supérieure ou égale à **38°5** une fois,
- Si l'état général de votre enfant est altéré et la température inférieure à 36°

→ **prévenir l'hôpital correspondant pour que son accueil soit organisé en urgence**

- En cas de fièvre, et seulement avant le transport à l'hôpital, donner un antipyrétique type paracétamol à la posologie adaptée.

Votre enfant ne doit pas passer par le service des urgences mais être accueilli directement dans le service de pédiatrie.

□ **Sorties et vie sociale:**

Votre enfant peut sortir ; les contacts avec la terre, le sable, l'eau souillée sont à éviter.

Les lieux publics tels que magasin, cinéma, restaurant, jardin public, école... doivent être évités au maximum pendant cette période, de même que les réunions de familles.

Les contacts avec d'autres enfants ou adultes sont à limiter si ceux-ci sont malades ou enrhumés et particulièrement pendant la saison hivernale.

Nous signaler si votre enfant a été en contact avec des personnes exposées à la varicelle, un zona, l'herpès, des maladies infantiles, une gastro-entérite.

□ **A la maison :**

L'hygiène des mains (eau + **savon** liquide + essuyage avec un linge propre) doit être rigoureuse et régulière pour chacun (membres de la famille, visites) à l'arrivée dans la maison, après chaque passage aux toilettes, avant les repas.

L'hygiène corporelle

- Réaliser quotidiennement la toilette de votre enfant.
- Changer chaque jour ses serviettes et gants de toilette (car restent humides)
- Changer chaque jour ses sous-vêtements.



L'entretien de la chambre de l'enfant

- Aérer la chambre tous les jours pendant une dizaine de minutes.
- Nettoyer la chambre (si possible en l'absence de votre enfant) avec vos produits d'entretien habituels : 1 à 2 fois/semaine pour le sol et le dessus des meubles.
- Changer 1 fois/semaine son linge de lit (et plus fréquemment si besoin).

Les jeux et jouets

Les jouets seront stockés dans un rangement propre et fermé (coffre à jouets, boîte en plastique, commode...).

Si votre enfant porte les jouets à la bouche (jeunes enfants, dinettes...), nous vous conseillons de les nettoyer à l'eau savonneuse au minimum une fois/semaine.

Si votre enfant joue par terre, veillez à l'hygiène du sol ou du tapis.

Nettoyer les claviers d'ordinateurs, manettes de jeux vidéo, téléphones avant leur utilisation par votre enfant.

Les jeux ou jouets stockés dans un endroit poussiéreux (garage, grenier, jardin...) devront être nettoyés à l'eau savonneuse avant leur utilisation.

Les autres pièces de la maison

- Quand vous utilisez l'aspirateur, votre enfant ne doit pas se trouver dans la pièce.
- Les pièces que votre enfant fréquente en aplasia doivent être propres.
- Les WC comme la salle de bains seront nettoyés deux fois par semaine minimum avec vos produits d'entretien habituels. En cas de gastro-entérite d'un des membres de la famille, les WC seront nettoyés avant chaque passage de votre enfant.

L'entretien du linge de votre enfant

Afin de limiter au maximum le risque de contamination, le linge sera :

- Lavé (y compris le linge neuf, jamais porté) à température habituelle, avec votre lessive habituelle. Il est inutile de laver les vêtements de votre enfant séparément du reste du linge familial.
- Séché au sèche-linge ou en extérieur (dans ce deuxième cas, le linge devra être repassé). Nous vous déconseillons de faire sécher les vêtements de votre enfant au garage ou au grenier (du fait du risque de contamination fongique).
- Une fois lavé et séché, le linge doit être stocké dans un meuble, caisse, commode... fermé.



3 - LE REGIME APLASIE



Le régime aplatie est proposé afin de limiter l'apport de germes par l'alimentation.

Nous vous conseillons de :

- Laver vos mains avant chaque manipulation d'aliments ou de vaisselle
- Achat et stockage des aliments :
 - Vérifier la température de votre frigo (comprise entre 4 et 6°C), le nettoyer avec vos produits d'entretien habituels une fois par semaine.
 - Réserver dans votre cuisine un espace fermé (placard ou bac de rangement plastique) pour stocker les aliments et/ou vaisselle dédiés à votre enfant.
 - Vérifier la date limite de consommation des aliments.
 - Respecter la chaîne du froid au moment de l'achat des aliments : utiliser des sacs isothermes ou glacières pour le transport des aliments surgelés ou frais. Effectuer l'achat des produits frais à la fin des courses et diminuer au maximum le délai de retour à domicile.
 - Oter les cartons d'emballage et laver les boîtes de conserves... avant de stocker les aliments au réfrigérateur ou dans le placard de votre enfant.
- Avant de préparer les repas :
 - Préparer le repas sur un plan de travail et avec du matériel de cuisine propre
 - Nettoyer les légumes et les fruits : les rincer à l'eau claire, puis tremper dans une eau vinaigrée : 60ml de vinaigre blanc soit 1/2verre pour 1 litre d'eau pendant 15mn puis rincer à nouveau à l'eau claire.



□ Pendant les repas :

- **Inviter votre enfant et toutes les personnes qui partagent le repas à se laver les mains.**
- Les préparations alimentaires ne doivent pas être conservées et réchauffées d'un repas à l'autre pour votre enfant.
- Si vous ajoutez des fines herbes, condiments, aromates et épices, les mettre en début de cuisson.
- Le poivre et le kiwi sont fortement déconseillés pendant toute la durée du traitement du fait de la présence habituelle d'aspergillus.

□ Après les repas :

- **Si vous avez un lave-vaisselle** : laver la vaisselle avec le programme le plus chaud. Une fois sèche, la ranger dans un placard propre et fermé
- **Si vous n'avez pas de lave-vaisselle** : laver votre vaisselle, la rincer à l'eau courante, l'essuyer avec un torchon propre et la ranger dans le placard fermé et propre



REGIME APLASIE

ALIMENTS	PERMIS	DECONSEILLE
PRODUITS LAITIERS	<p>Lait UHT ½ écrémé, entier, Nature ou aromatisé, en brick de 20 cl</p> <p>Yaourts, suisses, fromages blancs : natures ou aromatisés ou aux fruits en portions individuelles</p> <p>Lait pasteurisé</p> <p>Desserts lactés en portions individuelles : crèmes, flans, mousses</p> <p>Fromages en portions individuelles et en emballage hermétique : fromage fondu (Kiri®, Samos®, Vache qui rit®, etc...)</p>	<p>Lait cru</p> <p>Produits laitiers en vrac et grandes portions</p> <p>Entremets fabrication maison</p> <p>Fromages à emballage plié (Boursin®, Tartare®, etc...)</p> <p>Fromages au lait cru, Fromages à la coupe</p> <p>Fromages fermentés : camembert, brie, etc.</p> <p>Fromages à moisissures : bleu, roquefort</p>
VIANDES	<p>TOUTES BIEN CUITES</p> <p>Viandes fraîches, surgelées, en conserve</p> <p>Steak haché surgelé très cuit (ne pas le décongeler à l'avance)</p>	<p>Viande hachée fraîche</p> <p>Viande crue, très saignante, fumée, séchée</p> <p>Abats : cervelle, foie...</p>
CHARCUTERIES	<p>Jambon sous emballage plastifié</p> <p>Saucisse bien cuite, lardons</p> <p>Saucissons sous vide</p> <p>Conserve</p>	<p>A la coupe, jambon cru</p> <p>Saucisson sec</p>
POISSONS	<p>Cuit (consommé chaud), frais ou surgelé, En conserve</p> <p>Crustacés cuits consommés chaud</p>	<p>Fumé, séché</p> <p>Tous les fruits de mer</p> <p>Surimi, tarama, sushis</p>
ŒUFS	<p>Omelette bien cuite</p> <p>Cuits durs 15 minutes ou intégrés dans recettes : quiches, flans...</p>	<p>A la coque</p> <p>Sur le plat</p>
FECULENTS ET CEREALES	<p>Pommes de terre, pâtes, riz, semoule, légumes secs, farine, maïzena</p> <p>Céréales de petit déjeuner</p> <p>Pain et viennoiseries sous emballage plastique ou enveloppé par le boulanger à la sortie du four ou surgelés et cuits par vos soins</p> <p>Biscottes, carottes, craquelins</p> <p>Crêpes et galettes faites à la maison</p>	<p>Pain et viennoiseries non emballés</p> <p>Viennoiserie à la crème</p>



REGIME APLASIE

ALIMENTS	PERMIS	DECONSEILLE
LEGUMES	<p>Tous les légumes frais doivent être soigneusement lavés à l'eau vinaigrée.</p> <p>Les légumes qui poussent dans la terre doivent obligatoirement être épluchés puis à nouveau rincés à l'eau claire.</p> <p>Les légumes en conserve et surgelés</p>	<p>Tous les légumes crus non épluchables et poussant dans la terre (radis)</p> <p>Graines germées (soja)</p> <p>Salades ou crudités en barquette ou sachet</p>
FRUITS	<p>Les fruits frais, soigneusement lavés à l'eau vinaigrée</p> <p>En conserve (au sirop, compote), petits pots de bébé</p> <p>Compote maison ou industrielle</p>	<p>Fruits secs : sauf inclus dans les desserts ayant subi une cuisson</p> <p>Fruits gras : noix, noisettes, cacahuètes, noix de cajou, pistaches.</p>
MATIERES GRASSES	<p>Vinaigrette sans poivre</p> <p>Beurre et margarine (barquette réservée à l'enfant)</p> <p>Mayonnaise en dosettes individuelles</p> <p>Crème fraîche stérilisée</p>	<p>Mayonnaise maison et du commerce</p> <p>Crème fraîche non stérilisée</p>
PRODUITS SUCRES	<p>Pâtisserie faite maison (sans crème)</p> <p>Sucre, confiture, miel, pâte à tartiner</p> <p>Tous les biscuits</p> <p>Glaces et sorbets</p> <p>Bonbons et sucettes enveloppés</p> <p>Barres chocolatées enveloppées</p> <p>Carrés de chocolat enveloppés</p>	<p>Toutes les pâtisseries du commerce</p> <p>Pâtisseries à la crème</p>
BOISSONS ET DIVERS	<p>Jus de fruits, sodas en portions individuelles</p> <p>Eau de source, minérale en bouteille : toute bouteille ouverte doit être bue dans la journée</p> <p>Tous les épices, aromates ajoutés en tout début de cuisson.</p>	<p>Fines herbes épices et aromates crus</p> <p>Poivre</p> <p>Thé et tisane sont à éviter pendant la période d'aplasie</p> <p>Certaines tisanes : sont à proscrire pendant toute la durée du traitement du fait des interactions</p>



4 - ALIMENTATION PAUVRE EN SEL

A certaines périodes du traitement de votre enfant et notamment avec la prise de corticoïdes, un régime pauvre en sel (- de 3 grammes) pourra lui être conseillé. Ce régime dépend souvent des doses et de la durée du traitement.

Conseils généraux :

- Tous les aliments doivent être cuits sans sel.
- En plus des indications ci-dessous, les plats préparés industriels sont déconseillés : conserves, surgelés.

ALIMENTS	PERMIS	DECONSEILLE
LAIT ET PRODUITS LAITIERS	40 g de fromage salé par jour que tu pourras remplacer par d'autres aliments salés (voir liste à la fin) Tous les laitages frais : yaourts, petits suisses, fromages blancs, etc...	
VIANDES	Toutes les viandes surgelées ou fraîches non cuisinées Jambon pauvre en sel	Charcuteries Le jambon
POISSONS	Poissons frais ou surgelés	Poissons fumés Poisson pané, surimi Fruits de mer, crevettes, huîtres
CEREALES ET DERIVES	Pain et biscottes sans sel Pâtisseries, crêpes, galettes, gaufres faites maison. Céréales de petit déjeuner Pâtes, riz, semoule, blé, tapioca, maïzena Biscuits peu salés : boudoirs, langues de chat, paille d'or, barquettes confiture	Pain, biscottes et carottes salées Toutes les viennoiseries Biscuits apéritifs et les biscuits sucrés Pâtisseries du commerce Pâtes à tarte du commerce Crêpes et galettes du commerce
LEGUMES	Purée maison ou en flocon Tous les légumes frais ou surgelés naturels Potages maison Légumes secs : lentilles, flageolets...	Pommes, noisettes, chips, Légumes en conserve Potages du commerce



ALIMENTS	PERMIS	DECONSEILLE
MATIERES GRASSES	Beurre doux, crème fraîche, huiles, margarines Mayonnaise maison faite avec moutarde sans sel	Beurre salé, margarines salées, Mayonnaises et sauces du commerce
SUCRE ET PRODUITS SUCRES	Chocolat en poudre, sucre, miel, Confiture Bonbons pur fruits, pur sucre Sorbets et glaces	Toutes les autres friandises, Pastilles vichy
FRUITS	Tous les autres fruits	Fruits gras salés (cacahuètes, pistaches...)
BOISSONS	Eaux du robinet, de source, minérales et eaux gazeuses (Perrier, Vitelloise, Salvetat) Jus de fruits Café, thé, tisanes Sodas	Certaines eaux minérales gazeuses : Vichy, Quezac, Badoit...
CONDIMENTS	Moutarde sans sel Sauce tomate maison Tous les épices, aromates, fines herbes ajoutés en début de cuisson	Sel de mer et sel de céleri Les sels de régime Moutarde et cornichons salés Concentré de tomate, bouillon de viande Court bouillon du commerce Vinaigrettes du commerce
DIVERS	Levure de boulanger	Sauces asiatiques



Procédures de soins



SOINS BUCCO-DENTAIRES

(A effectuer trois fois par jour)



Les traitements par chimiothérapie et/ou radiothérapie peuvent fragiliser la cavité buccale. La bouche est colonisée par de nombreux micro-organismes. Les soins de bouche visent à limiter la multiplication des micro-organismes de la cavité buccale (action du brossage et de l'Eludril), à maintenir un pH neutre (action du Bicarbonate). Ainsi les soins de bouche limitent les risques d'infections.

1 - EN DEHORS DE L'APLASIE

♦ Chez le nourrisson (sans dent) :

Toilette de la bouche à la compresse imprégnée de Bicarbonate de Sodium 1,4%.

♦ Chez l'enfant avec des dents :

① Brossage des dents avec dentifrice fluoré

La brosse à dents maintenue dans l'Hextril ou Paroex sera rincée à l'eau minérale avant le brossage. Pour se faire, verser un peu de cette solution (Hextril ou Paroex) dans un verre, renouveler l'opération tous les jours.

- après le brossage, rincer la brosse à dent à l'eau, avant de la replacer dans le flacon ou verre d'Hextril (Paroex).

② Rinçage de la bouche au Bicarbonate de Sodium.

2- ENFANT OU ADOLESCENT EN APLASIE

♦ Chez le nourrisson (sans dent) :

Toilette de la bouche à la compresse imprégnée de Bicarbonate de Sodium 1,4%.

♦ Chez l'enfant avec des dents :

La brosse à dents maintenue dans le flacon d'Hextril ou Paroex sera rincée à l'eau minérale avant le brossage

① Brossage des dents **sans dentifrice**

② Après le brossage, appliquer trois sprays d'Eludril collutoire :

1 face interne joue à gauche, à droite et 1 palais partie postérieure.

③ Rinçage de la bouche au Bicarbonate de Sodium.

Après le brossage, rincer à nouveau la brosse à dent à l'eau, avant de la replacer dans le flacon d'Hextril ou Paroex.

La brosse à dents aura des poils souples, synthétiques, type Inava 7/100^{ème} ou 15/100^{ème}

* **si lésions** : Dynexan 2% localement.

☞ : Une cuillère à café de Fungizone à déglutir à la fin du soin de bouche pourra être ajoutée sur prescription médicale.

L'Hextril ou Paroex dans lequel baigne la brosse à dents est à changer une fois/ jour.

Pour traiter les lèvres sèches de votre enfant vous pouvez utiliser la vitamine A (Vitamine A Dulcis, pommade ophtalmique), à appliquer 3 ou 4 fois/jour.

Si possible, ne pas suspendre les soins

SOINS SUR CATHETER CENTRAL A L'HOPITAL



Le pansement sera fait minimum une fois/semaine. Cette fréquence est à adapté à l'aspect local du point d'insertion et à la propreté du pansement

□ Les incontournables:

Point d'insertion visible

Soin stérile

Seringue \geq 10ml

Rinçage pulsé

Pansement occlusif

Traçabilité, confort du patient

□ Matériel :

<ul style="list-style-type: none"> -Une paire de gants stériles -Masque, charlotte, blouse propre -+/- compresse antiadhésive -PHA (produit hydro-alcoolique) -2 champs stériles ou 1 champ et un plateau stérile -Un antiseptique type Chlorhexidine alcoolique 2% en flacon ou Amukine si enfant de moins de 30 mois -4 paquets de compresses stériles -1 à 2 paquets de bandelettes adhésives -1 pansement stérile transparent, 6 x 7 cm pour le point d'insertion (Opsite, IV3000, Tegaderm...) -+ /- 1 valve bidirectionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> -1 pansement stérile transparent, 10 x 7 cm pour la partie distale (Mepitel, Tegaderm) -2 trocarts -1 seringue de 10 ml et 1 seringue de 20 ml -3 ampoules de NaCl 0,9% 10 ml ou une poche de 50 ml de Na 0,9% -Matériel d'élimination : haricot, collecteur d'aiguilles, sac poubelle pour DASRI <u>Si peau souillée :</u> -Savon antiseptique mono dose (type Codex) -1 à 2 pipettes de Na 0,9%
--	--

Si bilan sanguin ajouter au matériel cité précédemment :

- Un vacutainer **stérile**
- Différents tubes pour les prélèvements
- Un tube pour la purge ou un flacon d'hémoculture

□ Technique :

▪ Organisation

- Prendre connaissance des habitudes de l'enfant ou adolescent pendant le soin
- Programmer ce soin après la toilette
- Regrouper les soins, portes et fenêtres fermées
- Procéder à un lavage des mains
- Privilégier l'utilisation d'un guéridon de soin, nettoyé et désinfecté
- Matériel pour l'élimination des déchets à proximité
- Réaliser une désinfection hygiénique des mains avec un PHA avant chaque manipulation

▪ Réalisation du soin

Tenue

- Opérateur : charlotte, masque, blouse propre
- Patient : mettre un masque à l'enfant ou lui demander de tourner la tête du côté opposé au soin, mettre un masque à l'accompagnant selon la proximité avec le patient.

Préparation

- Sur un plan de travail préalablement désinfecté, déposer un champ (ou plateau) stérile, disposer le matériel stérile sur le champ et le matériel non stérile à proximité (tubes, ampoules, antiseptique)
- Si la peau est souillée : prévoir des compresses imprégnées de quelques gouttes de savon et d'autres imprégnées de sérum physiologique
- Imbiber des compresses d'antiseptique
- Conserver quelques compresses sèches pour le pansement
- Ouvrir les ampoules de NaCl 0,9% à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique, les disposer sur le bord du champ ou du plateau.
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- Oter le pansement, sans gants si le pansement est propre et avec des gants à usage unique si le pansement est visiblement souillé. Pour décoller le pansement, tirer doucement de façon parallèle au patient. Si besoin utiliser des compresses antiadhésives.
- Disposer le KT sur le champ stérile en le prenant à l'aide d'une compresse
- Réaliser une friction avec la PHA
- **Enfiler les gants stériles**

- Dans une seringue, prélever 10 ml de sérum physiologique (pour vérifier la perméabilité et le retour du KTC et pour purger le matériel), toujours en prenant les ampoules de sérum physiologique avec des compresses stériles
- Purger la valve bidirectionnelle
- Dans une autre seringue, prélever 20 ml de sérum physiologique (pour le rinçage).
- Les étapes de la désinfection doivent se faire de la partie proximale à la partie distale (en maintenant le cathéter d'une main sur la partie proximale) et de façon circulaire autour du cathéter

Désinfection

Si peau et point d'insertion propres :

- 1 : antiseptie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 2 : Séchage spontané
- Si peau souillée :
- 1 : déterction à l'aide du savon doux en uni dose stérile
 - 2 : rinçage à l'aide de compresses imbibées de sérum physiologique ou d'eau stérile
 - 3 : séchage avec des compresses
 - 4 : antiseptie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 5 : Séchage spontané

Bilan sanguin

- Si vous conservez la valve bidirectionnelle, la **désinfecter 30 secondes** avec une compresse imbibée d'antiseptique.
- Si vous changez la valve bidirectionnelle au moment de la réfection du pansement, l'ôter avant le bilan sanguin. Penser alors à clamper le cathéter.
- Adapter le vacutainer stérile sur la partie distale du cathéter, prélever un tube de purge que vous jetez dans le collecteur d'aiguille.
- Effectuer le prélèvement en prenant les tubes à l'aide de compresses.
- Désadapter le vacutainer.
- Adapter la nouvelle valve, préalablement purgée.
- Rincer le cathéter avec 10 à 15 ml de chlorure de sodium à 0,9%, à l'aide d'une seringue Luer Lock, par 3 à 4 poussées successives sur le piston de la seringue.
- Penser à étiquet les tubes de prélèvements immédiatement après le pansement..

Le pansement

- Entourer la valve d'une compresse sèche, maintenir avec $\frac{1}{2}$ bandelette adhésive
- Appliquer de manière occlusive le premier pansement transparent en laissant la partie distale du cathéter à l'extérieur.
- **Laisser le point d'insertion visible sous le pansement transparent.**
- Faire +/- un colimaçon avec la partie distale du cathéter (en fonction de sa longueur), +/- fixer avec des bandelettes adhésives. Disposer le deuxième pansement transparent **sans le superposer** au premier, au niveau du point d'insertion.
- Si fermeture du pansement, penser à faire une pince au niveau du deuxième pansement transparent pour faciliter son retrait au moment des bilans sanguins.
 - Eliminer les déchets

□ **Enregistrement:**

- Dossier de soins infirmier et/ou classeur de liaison

□ **Surveillances:**

Fixation du KTC

Aspect local

Température de l'enfant

Perméabilité, retour veineux

Sensibilité

SOINS SUR CATHETER CENTRAL A DOMICILE



Le pansement sera fait minimum une fois/semaine. Cette fréquence est à adapté à l'aspect local du point d'insertion et à la propreté du pansement

□ Les incontournables :

Point d'insertion visible
Soin stérile, asepsie
Seringue \geq 10ml, rinçage pulse

Pansement occlusif
Traçabilité
Confort du patient

□ Matériel :

<ul style="list-style-type: none"> -Une paire de gants stériles -Masque, charlotte, blouse propre -PHA (produit hydro-alcoolique) -Serviette absorbante à usage unique -2 champs stériles ou 1 champ et unplateau stérile -Un antiseptique type Biseptine -3paquets de compresses stériles -+/- solution antiadhésive -1 à 2 paquets de bandelettes adhésives -1 pansement stérile transparent, 6 x 7 cm pour le point d'insertion (Opsite, IV3000, Tegarderm...) 	<ul style="list-style-type: none"> -1 pansement stérile transparent, 10 x 7 cm pour la partie distale (Mepitel, Tegarderm...) -+ /- 1 valve bidirectionnelle -2 trocarts -1 seringue de 10 ml et 1 seringue de 20 ml -3 ampoules de Nacl 0,9% 10 ml ou une poche de 50 ml de Na 0,9% -Matériel d'élimination : collecteur d'aiguilles, sac poubelle pour DASRI <u>Si peau souillée :</u> -Savon antiseptique mono dose (type Codex) -1 à 2 pipettes de Na 0,9%
---	---

Si bilan sanguin ajouter au matériel cité précédemment :

- Un vacutainer **stérile**
- Différents tubes pour les prélèvements
- Un tube pour la purge ou un flacon d'hémoculture

□ Technique :

▪ Organisation

- Prendre connaissance des habitudes de l'enfant ou adolescent pendant le soin
- Programmer ce soin après la toilette
- Regrouper les soins, portes et fenêtres fermées
- Procéder à un lavage des mains
- Privilégier l'utilisation d'un espace de soin nettoyé et désinfecté
- Matériel pour l'élimination des déchets à proximité
- Réaliser une désinfection hygiénique des mains avec une PHA avant chaque manipulation

▪ Réalisation du soin

Tenue

- Opérateur : charlotte, masque, blouse propre
- Patient : mettre un masque à l'enfant ou lui demander de tourner la tête du côté opposé au soin, mettre un masque à l'accompagnant selon la proximité avec le patient.

Préparation

- Sur un plan de travail déposer un champ (ou plateau) stérile, disposer le matériel stérile sur le champ et le matériel non stérile à proximité (tubes, ampoules, antiseptique)
- Si la peau est souillée : prévoir des compresses imprégnées de savon et d'autres imprégnées de sérum physiologique
- Imbibé des compresses d'antiseptique
- Conserver quelques compresses sèches pour le pansement
- Ouvrir les ampoules de NaCl 0,9% à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique, les disposer sur le bord du champ ou du plateau (sauf si seringues pré-remplies)
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- Oter le pansement, sans gants si le pansement est propre et avec des gants à usage unique si le pansement est souillé. Pour décoller le pansement, tirer doucement de façon parallèle au patient. Si besoin utiliser des compresses antiadhésives. Enlever les compresses sur la partie distale du KT.
- Disposer le KT sur le champ stérile en le prenant à l'aide d'une compresse
- Réaliser une friction avec la PHA

- **Enfiler les gants stériles**
- Dans une seringue, prélever 10 ml de sérum physiologique (pour vérifier la perméabilité et le retour du KTC et pour purger le matériel), en prenant les ampoules de sérum physiologique avec des compresses stériles
- Purger la valve bidirectionnelle
- Dans une autre seringue, prélever 20 ml de sérum physiologique (pour le rinçage).
- Les étapes de la désinfection doivent se faire de la partie proximale à la partie distale (en maintenant le cathéter d'une main sur la partie proximale) et de façon circulaire autour du cathéter

Désinfection

Si peau et point d'insertion propres :

- 1 : antiseptie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 2 : séchage spontané
 - 3 : 2^{ème} application d'antiseptique
 - 4 : attendre le séchage passif
- Si peau souillée :

- 1 : détertion à l'aide du savon doux en uni dose stérile
- 2 : rinçage à l'aide de compresses imbibées de sérum physiologique
- 3 : séchage avec des compresses
- 4 : antiseptie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
- 5 : séchage spontané

Bilan sanguin

- Si vous ne refaites pas le pansement complet, ôtez uniquement la partie distale du pansement. Conservez la valve bidirectionnelle à **désinfecter 30 secondes** avec une compresse imbibée d'antiseptique.
- Oter la valve avant le bilan sanguin si vous la changez (minimum une fois/semaine). Penser alors à clamper le cathéter.
- Adapter le vacutainer stérile sur la partie distale du cathéter, prélever un tube de purge que vous jetez dans le collecteur d'aiguille.
- Effectuer le prélèvement en prenant les tubes à l'aide de compresses.
- Désadapter le vacutainer.
- Adapter si nécessaire la nouvelle valve, préalablement purgée.
- Rincer le cathéter avec 10 à 15 ml de chlorure de sodium à 0,9%, à l'aide d'une seringue Luer Lock, par 3 à 4 poussées successives sur le piston de la seringue.
- Penser à étiqueter les tubes de prélèvements immédiatement après le pansement.

Le pansement

- Entourer la valve d'une compresse sèche, maintenir avec $\frac{1}{2}$ bandelette adhésive
- Appliquer de manière occlusive le premier pansement transparent en laissant la partie distale du cathéter à l'extérieur.
- **Laisser le point d'insertion visible sous le pansement transparent.**
- Faire +/- un colimaçon avec la partie distale du cathéter (en fonction de sa longueur), +/- fixer avec des bandelettes adhésives. Disposer le deuxième pansement transparent **sans le superposer** au premier, au niveau du point d'insertion.
- Si fermeture du pansement, penser à faire une pince au niveau du deuxième pansement transparent pour faciliter son retrait au moment des bilans sanguins.
- Eliminer les déchets

□ Enregistrement:

- Dossier de soins infirmier et/ou classeur de liaison

□ Surveillances:

Fixation du KTC

Perméabilité, retour veineux

Aspect local

Sensibilité

Température de l'enfant

- .

SOINS SUR CCI : Chambre à Cathéter Implantable



Le pansement sera fait minimum une fois/semaine. L'aiguille est changée toutes les semaines si le patient est en apasie et tous les 15 jours dans d'autres situations.

□ Les incontournables :

Point d'insertion visible, soin stérile, asepsie, seringue ≥ 10 ml, rinçage pulsé, retrait de l'aiguille en pression positive, pansement occlusif, traçabilité, confort du patient.

□ Matériel :

<ul style="list-style-type: none"> -Une paire de gants stériles -Masque, charlotte, surblouse -+/- compresse antiadhésive -PHA (produit hydro-alcoolique) -Serviette absorbante à usage unique -2 champs stériles ou 1 champ et un plateau stérile -Un antiseptique type Chlorhexidine alcoolique 2% en flacon ou Amukine si enfant de moins de 30 mois -4 paquets de compresses stériles -1 à 2 paquets de bandelettes adhésives -2 pansements stériles transparents, 10 x 12 cm (Opsite, IV3000, Tegaderm...) (+ /- Mepitel pour la partie distale uniquement) 	<ul style="list-style-type: none"> -1 aiguille pour port-à-cath adaptée à la taille de la CCI -1 valve bidirectionnelle -2 trocarts -1 seringue de 10 ml et 1 seringue de 20 ml -3 ampoules de NaCl 0,9% 10 ml ou une poche de 50 ml de Na 0,9% -Matériel d'élimination : 1 haricot, 1 collecteur d'aiguilles, sac poubelle pour DASRI <u>Si peau souillée :</u> -Savon antiseptique mono dose (type Codex) -1 à 2 pipettes de Na 0,9%
--	---

Si bilan sanguin ajouter au matériel cité précédemment :

- Un vacutainer **stérile**
- Différents tubes pour les prélèvements
- Un tube pour la purge ou un flacon d'hémoculture

□ Technique :

▪ Organisation

- Crème anesthésiante (emla) à poser une heure avant le soin sur la CCI
- Prendre connaissance des habitudes de l'enfant ou adolescent pendant le soin
- Programmer ce soin après la toilette
- Regrouper les soins, portes et fenêtres fermées
- Procéder à un lavage des mains
- Privilégier l'utilisation d'un espace de soin nettoyé et désinfecté
- Matériel pour l'élimination des déchets à proximité
- Réaliser une désinfection hygiénique des mains avec un SHA avant chaque manipulation

▪ Réalisation du soin

Tenue

- Opérateur : charlotte, masque, blouse propre
- Patient : mettre un masque à l'enfant ou lui demander de tourner la tête du côté opposé au soin, mettre un masque à l'accompagnant selon la proximité avec le patient.

Préparation

Pose de l'aiguille et réalisation du prélèvement :

- Réaliser une friction des mains avec de la SHA
- Sur le premier champ ou plateau stérile disposer le matériel stérile nécessaire au soin et le matériel non stérile (tubes, ampoules, antiseptique) à proximité
- Si la peau est souillée : prévoir des compresses imprégnées de savon et d'autres imprégnées de sérum physiologique
- Imbiber des compresses d'antiseptique
- Conserver quelques compresses sèches pour le pansement
- Ouvrir les ampoules de NaCl 0,9% à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique, les disposer sur le bord du champ ou du plateau.
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- **Si une aiguille est déjà en place** : Oter le pansement de la chambre en tirant sur le pansement transparent de chaque côté, simultanément, de façon parallèle au patient, enlever les compresses sur la partie distale de la CCI (si besoin décoller le pansement à l'aide de compresses imbibées de solution antiadhésive).
- Oter la crème anesthésiante, palper le CCI et vérifier l'état local : absence de rougeur, sensibilité et procéder à une première désinfection locale à l'aide de compresses imbibées d'antiseptique

- **Réaliser une friction des mains avec de la SHA**
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- Enfiler les gants stériles
- Dans une seringue prélever 10 ml de sérum physiologique (pour vérifier la perméabilité de la CCI et pour purger le matériel), toujours en prenant les ampoules de sérum physiologique avec des compresses stériles
- Adapter la valve bidirectionnelle à l'aiguille de Hubert, purger le tout
- Dans une autre seringue, prélever 20 ml de sérum physiologique (pour le rinçage).
- Mettre la valve bidirectionnelle sur la partie distale de l'aiguille de Hubert, purger le tout avec le NaCl 0,9% et clamber.
- Oter l'ancienne aiguille si besoin, en pratiquant un rinçage par petites pulsions fractionnées avec 15 ml de sérum physiologique

Désinfection

- Si peau souillée :
 - 1 : déterction à l'aide du savon doux en uni dose stérile
 - 2 : rinçage à l'aide de compresses imbibées de sérum physiologique ou d'eau stérile
 - 3 : séchage avec des compresses
 - 4 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 5 : Séchage spontané
- Si peau et point d'insertion propres :
 - 1 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 2 : séchage spontané

Pose de l'aiguille et bilan sanguin

- Piquer dans la chambre en la maintenant entre le pouce, l'index et le majeur
Si vous effectuez un bilan sanguin sur une aiguille déjà en place : la valve bidirectionnelle en place est à désinfecter 30 secondes avec une compresse imbibée d'antiseptique.
- Adapter le vacutainer **stérile** et **effectuer une purge** en prélevant un tube complet de sang (ou flacons d'hémocultures), qui permettra également de vérifier la perméabilité du système, jeter ce tube dans le collecteur d'aiguille
- Effectuer le prélèvement en prenant les tubes à l'aide de compresses stériles.
- Désadapter le vacutainer, laisser la valve anti-reflux en place pour maintenir une pression positive au moment du retrait de l'aiguille, rincer la chambre implantable avec les 15 à 20 ml de sérum physiologique **par petites pulsions fractionnées**. Enlever l'aiguille en maintenant une pression positive si nécessaire.
- *Penser à étiquet les tubes de prélèvements immédiatement après le pansement*

Pansement de la CCI :

- Mettre sur l'aiguille 2 bandelettes adhésives
- Appliquer une compresse pliée en 2 sous l'aiguille de Hubert en laissant le point d'insertion visible
- Appliquer un pansement adhésif, transparent sur l'aiguille, **le point d'insertion doit toujours être visible sous le pansement transparent.**
- Enrouler le raccord de l'aiguille et du prolongateur (si perfusion) dans une compresse maintenue par 2 bandelettes adhésives; faire un « escargot » selon la longueur et disposition de l'aiguille
- Appliquer le deuxième pansement sur la partie distale, ne pas superposer les deux pansements au niveau du point d'insertion.
- Eliminer les déchets

□ Enregistrement:

- Dossier de soins infirmier et/ou classeur de liaison

□ Surveillance:

- Perméabilité, retour veineux
- Sensibilité
- Température de l'enfant
- Fixation de la VVC

BILAN SANGUIN SUR CCI A DOMICILE

□ Les incontournables :

Soin stérile, aseptie, seringue \geq 10ml, rinçage pulsé, retrait de l'aiguille en pression positive, traçabilité, confort du patient.

□ Matériel :

<ul style="list-style-type: none"> -Une paire de gants stériles -Masque, charlotte, surblouse -+/- compresse antiadhésive -PHA (produit hydro alcoolique) -Serviette absorbante à usage unique -2 champs stériles ou 1 champ et un plateau stérile -2 paquets de compresses stériles -1 aiguille pour port-à-cath adaptée à la taille de la CCI -1 valve bidirectionnelle -2 trocarts -1 seringue de 10 ml et 1 seringue de 20 ml 	<ul style="list-style-type: none"> -3 ampoules de NaCl 0,9% 10 ml ou une poche de 50 ml de Na 0,9% -Matériel d'élimination : 1 haricot, 1 collecteur d'aiguilles, sac poubelle pour DASRI -Un vacutainer stérile -Différents tubes pour les prélèvements -Un tube pour la purge ou un flacon d'hémoculture <u>Si peau souillée :</u> -Savon antiseptique mono dose (type Codex) -1 à 2 pipettes de Na 0,9%
--	--

□ Technique :

▪ Organisation

- Crème anesthésiante (emla) à poser une heure avant le soin sur la CCI
- Prendre connaissance des habitudes de l'enfant ou adolescent pendant le soin
- Programmer ce soin après la toilette
- Regrouper les soins, portes et fenêtres fermées
- Procéder à un lavage des mains
- Privilégier l'utilisation d'un espace de soin nettoyé et désinfecté
- Matériel pour l'élimination des déchets à proximité
- Réaliser une désinfection hygiénique des mains avec un PHA avant chaque manipulation

▪ Réalisation du soin

Tenue :

- Opérateur : charlotte, masque, blouse propre
- Patient : mettre un masque à l'enfant ou lui demander de tourner la tête du côté opposé au soin, mettre un masque à l'accompagnant selon la proximité avec le patient

Préparation :

Pose de l'aiguille et réalisation du prélèvement :

- Réaliser une friction des mains avec de la PHA
- Sur le premier champ ou plateau stérile disposer le matériel stérile nécessaire au soin et le matériel non stérile (tubes, ampoules, antiseptique) à proximité
- Si la peau est souillée : prévoir des compresses imprégnées de savon et d'autres imprégnées de sérum physiologique
- Imbiber des compresses d'antiseptique
- Oter la crème anesthésiante, palper le CCI et vérifier l'état local : absence de rougeur, sensibilité
- Réaliser une friction des mains avec de la PHA
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- Enfiler les gants stériles
- Dans une seringue prélever 10 ml de sérum physiologique (pour vérifier la perméabilité de la CCI et pour purger le matériel), toujours en prenant les ampoules de sérum physiologique avec des compresses stériles
- Adapter la valve bidirectionnelle à l'aiguille de Hubert, purger le tout
- Dans une autre seringue, prélever 20 ml de sérum physiologique (pour le rinçage).
-

Désinfection :

Si peau et point d'insertion propres :

- 1 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
- 2 : séchage spontané
- 3 : 2^{ème} application d'antiseptique
- 4 : attendre le séchage passif
- Si peau souillée :
 - 1 : déterction à l'aide du savon doux en uni dose stérile
 - 2 : rinçage à l'aide de compresses imbibées de Na 0,9%ou d'eau stérile
 - 3 : séchage avec des compresses
 - 4 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
 - 5 : Séchage spontané

Pose de l'aiguille et bilan sanguin :

- Piquer dans la chambre en la maintenant entre le pouce, l'index et le majeur
- Adapter le vacutainer **stérile** et **effectuer une purge** en prélevant un tube complet de sang (ou flacons d'hémocultures), qui permettra également de vérifier la perméabilité du système, jeter ce tube dans le collecteur d'aiguille
- Effectuer le prélèvement en prenant les tubes à l'aide de compresses stériles.
- Désadapter le vacutainer, laisser la valve anti-reflux en place pour maintenir une pression positive au moment du retrait de l'aiguille, rincer la chambre implantable avec les 10 à 15 ml de sérum physiologique **par petites pulsions fractionnées**.

Enlever l'aiguille en maintenant une pression positive si nécessaire.

Penser à étiqueter les tubes de prélèvements immédiatement après le pansement

- Eliminer les déchets

□ **Enregistrement:**

- Dossier de soins infirmier et/ou classeur de liaison

□ **Surveillance:**

- Perméabilité, retour veineux
- Sensibilité
- Température de l'enfant
- Fixation de la VVC

SOINS DE PICC-LINE



Ce soin est réalisé par une infirmière/puéricultrice, DE, habilité à le réaliser. Le soignant qui réalise ce soin doit avoir pris connaissance du protocole au préalable.

Il sera fait minimum une fois/semaine.

Le pansement doit rester sec et occlusif

□ Les incontournables:

Point d'insertion visible, soin stérile, asepsie, seringue \geq 10ml, rinçage pulsé, pansement occlusif, traçabilité, confort du patient.

□ Matériel :

<ul style="list-style-type: none"> -Une paire de gants stériles -Masque, charlotte, blouse propre -+/- compresse antiadhésive -PHA (produit hydro alcoolique) -Serviette absorbante à usage unique -2 champs stériles ou 1 champ et un plateau stérile -+ /- Un savon doux type : Codex (ou savon antiseptique mono dose) -1 à 2 pipettes de Na 0,9% (si savon) -Un antiseptique type Biseptine -3 paquets de compresses stériles -Solution antiadhésive -1 paquet de bandelettes adhésives -Système de fixation du Picc-Line autocollant 	<ul style="list-style-type: none"> -1 pansement stérile transparent, 10 x 12 cm pour le point d'insertion (Opsite, IV3000, Tegarderm...) -+ /- 1 pansement stérile transparent, 10 x 12 cm pour la partie distale (Mepitel, Tegarderm...) -+ /- 1 valve bidirectionnelle -2 trocarts -1 seringue de 10 ml et 1 seringue de 20 ml -3 ampoules de NaCl 0,9% 10 ml ou une poche de 50 ml de Na 0,9% -Matériel d'élimination : collecteur d'aiguilles, sac poubelle pour DASRI
--	---

Si bilan sanguin ajouter au matériel cité précédemment :

- Un vacutainer **stérile**
- Différents tubes pour les prélèvements
- Un tube pour la purge ou un flacon d'hémoculture

□ Technique :

▪ Organisation

- Prendre connaissance des habitudes de l'enfant ou adolescent pendant le soin
- Programmer ce soin après la toilette
- Regrouper les soins, portes et fenêtres fermées
- Procéder à un lavage des mains
- Privilégier l'utilisation d'un espace de soin nettoyé et désinfecté
- Matériel pour l'élimination des déchets à proximité
- Réaliser une désinfection hygiénique des mains avec un SHA avant chaque manipulation

▪ Réalisation du soin

Tenue :

- Opérateur : charlotte, masque, blouse propre
- Patient : mettre un masque à l'enfant ou lui demander de tourner la tête du côté opposé au soin, mettre un masque à l'accompagnant selon la proximité avec le patient.

Préparation :

- Sur un plan de travail préalablement désinfecté, déposer un champ (ou plateau) stérile, disposer le matériel stérile sur le champ et le matériel non stérile à proximité (tubes, ampoules, antiseptique)
- Si la peau est souillée : prévoir des compresses imprégnées de savon et d'autres imprégnées de sérum physiologique
- Imbiber des compresses d'antiseptique
- Conserver quelques compresses sèches pour le pansement
- Ouvrir les ampoules de NaCl 0,9% à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique, les disposer sur le bord du champ ou du plateau.
- Disposer le deuxième champ stérile sur l'enfant
- Oter le pansement et le système de fixation, sans gants si le pansement est propre et avec des gants à usage unique si le pansement est visiblement souillé. Pour décoller le pansement, tirer doucement de façon parallèle au patient. Si besoin utiliser des compresses antiadhésives. Vérifier le repère de la Picc-Line
- Disposer la VVC sur le champ stérile en le prenant à l'aide d'une compresse
- Réaliser une friction avec la PHA
- **Enfiler les gants stériles**

- Dans une seringue, prélever 10 ml de sérum physiologique (pour vérifier la perméabilité et le retour de la VVC et pour purger le matériel), toujours en prenant les ampoules de sérum physiologique avec des compresses stériles
- Purger la valve bidirectionnelle
- Dans une autre seringue, prélever 20 ml de sérum physiologique (pour le rinçage).
- Les étapes de la désinfection doivent se faire de la partie proximale à la partie distale (en maintenant le cathéter d'une main sur la partie proximale) et de façon circulaire autour de la VVC

Désinfection :

Si peau et point d'insertion propres :

- 1 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
- 2 : Séchage spontané

- Si peau souillée :

- 1 : détergence à l'aide du savon doux en une dose stérile
- 2 : rinçage à l'aide de compresses imbibées de sérum physiologique ou d'eau stérile
- 3 : séchage avec des compresses
- 4 : antisepsie cutanée large avec des compresses imprégnées d'antiseptique
- 5 : Séchage spontané
-

Bilan sanguin:

- Si vous conservez la valve bidirectionnelle, la **désinfecter 30 secondes** avec une compresse imbibée d'antiseptique.
- Oter la valve avant le bilan sanguin si vous la changez (minimum une fois/semaine). Penser alors à clamper la Picc Line.
- Adapter le vacutainer stérile sur la partie distale de la VVC, prélever un tube de purge que vous jetez dans le collecteur d'aiguille.
- Effectuer le prélèvement en prenant les tubes à l'aide de compresses.
- Désadapter le vacutainer.
- Adapter la nouvelle valve, préalablement purgée.
- Rincer le cathéter avec 10 à 15 ml de chlorure de sodium à 0,9%, à l'aide d'une seringue Luer Lock, par 3 à 4 poussées successives sur le piston de la seringue.
- Penser à étiqueter les tubes de prélèvements immédiatement après le pansement
- Eliminer les déchets

Le pansement:

- Entourer la valve d'une compresse sèche, maintenir avec $\frac{1}{2}$ bandelette adhésive
- Positionner la Picc Line dans le système de fixation que vous aurez changé. Appliquer de manière occlusive le premier pansement transparent en laissant la partie distale à l'extérieur du pansement.
- **Laisser le point d'insertion visible sous le pansement transparent.**
- Faire +/- un colimaçon avec la partie distale de la picc-line (en fonction de sa longueur), +/- fixer avec des bandelettes adhésives. Si besoin, disposer le deuxième pansement transparent **sans le superposer** au premier au niveau du point d'insertion.
- Si fermeture du pansement, penser à faire une pince au niveau du deuxième pansement transparent pour faciliter son retrait au moment des bilans sanguins.

▣ **Enregistrement:**

- Dossier de soins infirmier et/ou classeur de liaison

▣ **Surveillances:**

Fixation de la VVC

Perméabilité, retour veineux

Aspect local

Sensibilité

Température de l'enfant

DESOBSTRUCTION D'UNE VOIE VEINEUSE CENTRALE



Ce protocole ne peut être débuté que sur prescription médicale en milieu hospitalier.

Soin réalisé par une infirmière ou puéricultrice D.E

Ne jamais tenter une désobstruction sous pression et avec une seringue < à 10 ml.:

- Risque de fissure du cathéter
- Risque de migration du cathéter dans la circulation :

□ EMBOL DE CATHETER

Protocole UROKINASE* : (flacon de 100 000 UI)

- Préparer une seringue de 10 ml avec :
 - 1 ml d'UROKINASE (1 flacon à 100 000 U dilué avec 2 ml EPPI --> ne prendre que 50 000 U).
 - + 9 ml de sérum physiologique

Injecter sans forcer 1 à 2 ml de la solution (soit 5 à 10 000 UI)

Laisser agir plusieurs heures.

RAPPEL :

Un rinçage soigneux du cathéter après bilan, transfusion, nutrition parentérale ou passage de certains médicaments minimise les risques d'obstruction. Ce rinçage sera réalisé avec 10 à 20 ml de Na 0,9%, par petites pressions pulsées.

DECONTAMINATION DES JEUX (Pour les enfants en aplasie à l'hôpital)

- ◆ Décontamination au décontaminant de contact
- ◆ Lavage à la machine de l'objet transitionnel (doudou, poupée) en coton.

Jeux et jouets :

Tout jeu personnel ou du service doit être décontaminé puis mis en sac plastique

- ◆ Jeux plastique (légo, playmobil, dinette, clipo, garage, etc...)
- ◆ Jeux cartonnés à plastifier (cartes, lotos, jeux de société)
- ◆ Matériel pédagogique : crayons, gommes, ciseaux, règles, fils, perles, etc...
- ◆ Matériel hifi et audio
- ◆ Feuilles de dessins, papiers, livres neufs : doivent être repassés

Matériel :

- ◆ Masque, charlotte
- ◆ décontaminant de contact + chiffonnettes
- ◆ Sachets plastique avec fermeture à glissière

Méthode :

- ◆ Lavage des mains
- ◆ Humidifier les jeux ou objets à la chiffonnette avec le décontaminant de contact en respectant la dilution (pour l'Anios DC : 12,5 ml de produit pour 5 l d'eau) et la passer sur l'extérieur et l'intérieur
- ◆ Rincer à l'eau les jeux que les enfants portent à la bouche
- ◆ Laisser sécher en couvrant les jeux
- ◆ Une fois secs, mettre les jeux sous plastique fermé.

Courriers, papeterie, livres (masque, charlotte, lavage des mains)

Repassage au fer très chaud (courrier ouvert) pour les livres, repasser page par page.

Tout jouet en peluche est à éviter, favoriser les peluches à poils ras ou doudou / poupée en coton. Les photos seront plastifiées.

POSE DE LA CREME ANESTHESIANTE



La crème anesthésiante permet une anesthésie cutanée avant un soin nécessitant une piqûre et ainsi à diminuer ou supprimer la douleur.

Présentation :

- ◆ Crème à 5% en tube de 5g avec pansement adhésif (Emla®, Anesderm®, Prilocaine-lidocaine®), pour plusieurs applications
- ◆ Pansement adhésif cutané à usage unique : patch de 1g, EMLA PATCH 5 %®

Utilisation : L'utilisation de la crème anesthésiante ne dispense pas d'utiliser les différents modes de prises en charge de la douleur et de l'anxiété liés aux soins (information du patient et de sa famille, distraction, hypnose, aides médicamenteuses...)

Mode d'administration:

Sur peau saine, en couche épaisse, sans l'étaler, en respectant la dose recommandée selon l'âge de l'enfant.

- ◆ La profondeur de l'anesthésie est de 3 mm pour une application de 1H.
- ◆ La profondeur de l'anesthésie est de 5 mm pour une application supérieure à 2 heures.
- ◆ Après retrait de l'Emla, l'anesthésie persiste 1 heure après 1 application de 1 heure, 2 heures après une application de 2 heures.

	DOSE / SITE		TEMPS D'APPLICATION	
	recommandée	maximale	minimal	maximal
de 0 à 3 mois	0,5g à 1g	1g, ne pas renouveler avant 12h	1h	1h
de 3 mois à 1 an	0,5g à 1g	2g	1h	4h
de 1 an à 6 ans	1 à 2g	10g	1h	4h
de 6 à 12 ans	2g	20g	1h	4h
> 12 ans	1 à 3 g	50g	1h	4h

Une noisette = 0,5 gramme = 0,5 ml

Un patch d'Emla* = 1 gr

⚠ Il est recommandé de ne pas découper le patch : l'appliquer en entier ou utiliser la crème.

LE MEOPA



Le MEOPA (Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'azote) est un médicament inhalé à l'aide d'un masque. Il apporte une détente tout en permettant au patient de rester éveillé.

Utilisation, indications:

Le MEOPA (Kalinox*, Entonox*) peut être utilisé seul ou en complément des différents modes de prise en charge de la douleur et de l'anxiété (information du patient et de sa famille, distraction, hypnose, aides médicamenteuses...).

Il est indiqué pour les soins douloureux de courte durée.

Il est administré sur prescription médicale ou protocole validé dans l'unité de soins.

Il peut être utilisé pour des enfants de plus de 8 semaines, ne présentant pas de contre-indications.

En raison du risque de nausées et vomissements, il est à utiliser à distance des repas mais ne nécessite pas d'être à jeûn.

Il agit après 3 minutes d'inhalation.

Effets possibles:

Le MEOPA peut provoquer un effet euphorisant, une modification des perceptions sensorielles, des perceptions de l'environnement, une amnésie réversible, un état de sédation consciente, une libération des défenses psychiques.

Le MEOPA peut avoir de rares effets secondaires gênants, réversibles et mineurs (sommolence, excitation, nausées, vomissements, céphalées, vertiges).

NUTRITION ENTERALE A DOMICILE



Du fait de la maladie et des effets secondaires des médicaments, l'enfant/adolescent peut parfois avoir des difficultés à s'alimenter. Il est important que votre enfant, en pleine croissance, ait un apport en calories, vitamines, sels minéraux...suffisant. Un support nutritionnel pourra donc être nécessaire à certains moments de la maladie et du traitement. La gastrostomie ou sonde naso-gastrique permettra de bénéficier de ce support nutritionnel à domicile.

▪ Gastrostomie □

Posée le : _____

Références du bouton de gastrostomie :

Marque : _____ CH _____ cm _____

▪ Sonde nasogastrique (SNG) □

Posée le : _____

Références de la sonde :

Marque : _____ CH _____ cm _____

Le : ____ / ____ / ____

▪ Nom du produit de nutrition : _____

▪ Volume : de _____ ml/24h soit _____ ml/ _____ heures.

Le : ____ / ____ / ____

▪ Nom du produit de nutrition : _____

▪ Volume : de _____ ml/24h soit _____ ml/ _____ heures.

Le : ____ / ____ / ____

▪ Nom du produit de nutrition : _____

▪ Volume : de _____ ml/24h soit _____ ml/ _____ heures.

POSE DE LA NUTRITION

- se laver les mains avant le soin
- enlever la tubulure de son emballage et la dérouler totalement
- clamber la tubulure
- visser le trocart (bout piquant) de la tubulure au niveau de la poche
- installer la poche sur le pied à perfusion et installer la tubulure dans la pompe selon les recommandations, allumer la pompe
- enregistrer sur la pompe le débit souhaité et le volume total à administrer (attention pensez à remettre le décompte à zéro entre chaque utilisation). Déclamber la tubulure
- purger la tubulure, elle peut aussi être purgée avant l'insertion dans la pompe mais il y a plus de risques de fuite (si gastrostomie : connecter la tubulure sur le prolongateur et purger le prolongateur)
- connecter le prolongateur ou tubulure sur le bouton de la gastrostomie/SNG
- vous pouvez démarrer la nutrition
- à la fin du volume administré la pompe sonne, éteindre la pompe
- déconnectez le prolongateur
- rincez la gastrostomie/SNG avec de l'eau (20 ml), à l'aide d'une seringue
- Si gastrostomie : rincez le prolongateur sous l'eau et le conserver dans une boîte propre, sèche et fermée. Ce prolongateur est à changer 1 fois à 2 fois/semaine et 2 à 3 fois/semaine si votre enfant est en aplasie.
- jeter la tubulure et la poche

Surveiller le poids de votre enfant, transmettre toute perte de poids au médecin ou service de soins référent.

Signaler à votre médecin toute observation inhabituelle.

Un livret de suivi pourra vous être remis par le prestataire qui vous apporte les poches d'alimentation à domicile. Si vous n'avez pas ce livret, n'hésitez pas à demander au service un support pour le suivi de cette dernière.

Mon plan de soins personnalisé



MES INFORMATIONS

Protocole de traitement : _____

Débuté le : _____

Antécédents, allergies :

Voie veineuse :

PAC

Type d'aiguille :

KTC

PICC-LINE

droite gauche

posé le : _____

Type de pansement :

Alimentation :

Gastrostomie SNG

posé le : _____

Taille : _____ cm CH: _____

Autres dispositifs médicaux :

Habitudes pendant les soins :



Ma taille, mon poids :

Date	Taille	Poids

Date	Taille	Poids

Mon groupe sanguin

**COPIE DE LA CARTE
DE GROUPE SANGUIN**



MES SOINS DE VOIE VEINEUSE CENTRALE

Type de voie veineuse centrale

- cathéter central
 picc-line
 chambre implantable

Taille de l'aiguille : _____

Posé le :

- A droite
 gauche

Ablation des fils le :

Type de pansements utilisés : _____

Date														
Lieu														
Etat cutané	propre													
	rouge													
	sensible													
Retour veineux	immédiat													
	Difficile													
	absent													
absent mais perméable														
type de pansement														
Protocole Urokinase														
Identité du soignant														



MES SOINS DE VOIE VEINEUSE CENTRALE

Lors des hospitalisations remplir cette fiche à chaque sortie
 Pour les soins à domicile remplir la fiche à chaque fois

Date											
Lieu											
Etat cutané	propre										
	rouge										
	sensible										
Retour veineux	immédiat										
	Difficile										
	absent										
absent mais perméable											
type de pansement											
Protocole Urokinase											
Identité du soignant											

Observations : _____



MEMO PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR ET DE MON CONFORT

Date				
Soignant/ Lieu				
Soin ou examen réalisé				
Présence et rôle du parent				
Aide Médicamenteuse (MEOPA, Emla...)				
Aide non médicamenteuse				
Echelle				
Résultats				
Réajustements à prévoir				
Observations/ Vécu du patient				



MEMO PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR ET DE MON CONFORT

Date				
Soignant/ Lieu				
Soin réalisé				
Présence et role du parent				
Aide Médicamenteuse (MEOPA, Emla...)				
Aide non médicamenteuse				
Echelle				
Résultats				
Réajustements à prévoir				
Observations/ Vécu du patient				



MEMO PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR ET DE MON CONFORT

Date				
Soignant/ Lieu				
Soin réalisé				
Présence et role du parent				
Aide Médicamenteuse (MEOPA, Emla...)				
Aide non médicamenteuse				
Echelle				
Résultats				
Réajustements à prévoir				
Observations/ Vécu du patient				



MES HOSPITALISATIONS

Dates et lieu	Motif	Particularités



MES HOSPITALISATIONS

Dates et lieu	Motif	Particularités



QUESTIONS A POSER

Dashed lines for writing questions.

NOTES PERSONNELLES

Dashed lines for writing personal notes.



Date :
Emetteur :

FICHE DE LIAISON

Nom Prénom

Date d'entrée :

Motif d'hospitalisation :

Protocole :

Phase du traitement :

Antécédents, allergies :

Voie veineuse :

- Cathlon KTC
 PAC Type d'aiguille :
 droite gauche

Pansement fait le :
Type de pansement :
Autre (état local...) :

Autres dispositifs médicaux :

Habitudes pendant les soins :

Résumé de sortie (1:contexte socio-familial, habitudes de vie ; 2 : soins ; 3 : douleur, EVA ; 4 : autre)

Régime :

Isolement :

Traitement :

Programmations :

Divers



Accompagnement lors des situations inconfortables et/ou douloureuses

A l'enfant :

Au cours de ta maladie ou des soins, tu pourras parfois ressentir de l'inconfort, des sensations plus ou moins agréables voir de la douleur. Dans tous les cas, si tu en as besoin, tes parents et les soignants seront là pour t'aider à modifier la manière dont tu ressens la douleur afin de retrouver du bien-être.

La sensation de douleur peut varier si ton attention est captivée par autre chose : une histoire, un jeu, des marionnettes, une musique, un souvenir agréable, un endroit où tu te sens bien.

C'est un peu comme quand tu es concentré sur une activité ou un dessin animé, tu ne t'occupes plus de ce qui se passe autour.

Avec l'aide de tes parents et des soignants, tu pourras utiliser tes capacités d'imagination, ces techniques de distraction, de relaxation et/ou d'hypno analgésie. Des soignants peuvent t'accompagner, si tu souhaites découvrir, apprendre ou perfectionner ces techniques.

A l'entourage :

Si vous le souhaitez vous pouvez être présent auprès de votre enfant lors des soins. Vous pouvez également choisir de sortir de la chambre, les soignants seront avec votre enfant pour l'accompagner.

Lors de certains soins. Il est possible d'utiliser son doudou, un foulard imprégné de votre odeur, de lui faire un câlin, de chanter, de jouer, de donner une tétée ou une solution sucrée plus une tétine. Votre enfant peut également être gardé dans les bras ou sur les genoux lorsque c'est possible.

Dans toutes les situations, les soignants ont besoin de votre aide pour repérer et évaluer les signes d'inconfort de votre enfant.

Pour compléter toutes ces actions, des médicaments peuvent être prescrits :

- ❖ *l'empla* (cf. : fiche pratique)
- ❖ *le MEOPA* : mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote
- ❖ (cf. : fiche pratique)
- ❖ *les antalgiques* : le paracétamol est prescrit en première intention, si c'est insuffisant le médecin pourra prescrire d'autres médicaments tel que le Codenfan, le Nubain, la morphine par voie orale (gélule, sirop) ou par perfusion (souvent avec un système de pompe appelé PCA).



Questionnaire pour mieux te connaître

Ce questionnaire nous permet de mieux te connaître pour te proposer un accompagnement plus personnalisé pendant les soins. N'hésites pas à le présenter aux différentes équipes soignantes qui t'accompagneront à l'hôpital ou à la maison.

As-tu des frères et sœurs non oui

Si oui, quels sont leurs prénoms et leurs âges : _____

Qu'est ce qui te fait le plus rire?

les blagues

les histoires drôles

les bandes dessinées / les dessins animés

aucun

Autre : _____

Quel est l'endroit que tu préfères, en dehors de la maison ?

Pourquoi ? _____

Quelle activité préfères-tu, qu'aimes-tu faire ?

Pourquoi ? _____

Comment réagis-tu quand :

- Tu as peur ou tu es angoissé _____

- Tu es heureux(se), joyeux(se) : _____

- Tu es énervé(e): _____

Quelle est ta couleur favorite ? _____



Aimes-tu jouer à faire semblant de voir des choses ?

oui

non

Peux-tu imaginer :

▪ une odeur ?

oui

non

▪ une chanson ?

oui

non

▪ un goût ?

oui

non

▪ la sensation d'être dans l'eau? oui

non

▪ la sensation de caresser un animal ? oui

non

Si oui, le ou lesquels ?

Quelle est la pièce de la maison où tu te sens le mieux ?

Peux-tu la décrire (couleurs, cadres...)

Quel est ton meilleur souvenir de vacances ?

Si tu le souhaites, tu peux compléter ce questionnaire :



Consignes avant une hospitalisation pour greffe de cellules souches hématopoïétiques

- ❖ Rendez-vous avec un médecin puis la puéricultrice de programmation de greffe
- ❖ Programmation des examens pré-greffe à partir de J -30 de la greffe
- ❖ Visite du secteur protégé avec votre enfant lors d'une hospitalisation ou de votre venue avant la greffe
- ❖ Une semaine avant l'entrée en secteur protégé, prévoir d'apporter dans le service une partie du trousseau de votre enfant soit :
 - Vêtements : au moins 6 tenues 100 % coton, une liste de vêtements vous sera donnée par la puéricultrice que vous rencontrerez
 - Si besoin, un doudou pour que votre enfant l'ait le jour de l'entrée
 - Claquettes ou sabots en plastique pour l'enfant et les parents, le jour de l'entrée



Retour à domicile de votre enfant après une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques

Lors de son retour à domicile, votre enfant est encore fortement immunodéprimé et donc particulièrement sensible aux infections bactériennes, virales et fongiques. Il est donc important de conserver certaines mesures d'isolement. Pour cela, il est nécessaire que vous prépariez votre maison et envisagiez votre organisation.

Les informations suivantes sont données à titre indicatif et se discutent avec l'équipe soignante. Lors de vos venues en hôpital de jour, les différentes mesures d'isolements prescrites seront progressivement levées par les médecins.

Avant le retour de votre enfant : Organiser la maison

❖ Sa chambre :

Durant plusieurs semaines, votre enfant sera isolé dans sa chambre. Il ne doit pas la partager avec un autre membre de la famille.

Afin de limiter les sources potentielles de contamination et de faciliter l'entretien de sa chambre :

- Le sol pourra être entretenu par lessivage ou essuyage humide, avec vos produits d'entretien habituels (la moquette est à proscrire).
- Les murs doivent être sains (sans fissure ni trace de plâtre ou d'humidité) et lessivables (peints ou tapissés).

Nous vous conseillons :

- D'enlever tout objet inutile et de limiter le nombre de jeux, jouets, livres, multimédias... (qui devront être rangés à l'abri de la poussière).
- De nettoyer les rideaux, l'oreiller, la couette... d'aérer et d'aspirer le matelas.
- De prévoir un meuble fermé pour ranger les vêtements et le linge de lit de votre enfant.
- De prévoir, si besoin (selon l'organisation de la maison), un système pour que votre enfant puisse vous appeler de sa chambre.



❖ **La salle de bains** Plusieurs possibilités :

- Votre enfant se lavera dans sa chambre, à l'aide d'une baignoire ou d'une baignoire en plastique.
- Votre logement dispose de plusieurs salles de bains et l'une d'elles, proche de la chambre de votre enfant, lui sera réservée.
- Votre enfant se lavera dans la salle de bain familiale (située à proximité de sa chambre), juste après le ménage et l'aération quotidienne.

❖ **Les WC** Plusieurs possibilités :

- Votre enfant ira aux toilettes dans sa chambre, à l'aide d'un seau hygiénique ou d'un pot.
- Votre logement dispose de plusieurs WC et l'un d'eux, proche de la chambre de votre enfant, lui sera réservé ou nettoyé entre chaque passage.

❖ **La cuisine** (cf. consignes aphasie)

Votre enfant n'aura pas accès à cette pièce dans un premier temps. Afin de faciliter votre organisation et de limiter les risques infectieux, nous vous conseillons de réserver un placard ou une boîte en plastique fermée (nettoyé une fois par semaine) dans lequel vous rangerez la vaisselle.

Remarque : Le régime alimentaire de votre enfant est une prescription médicale. Il dépend à la fois de son traitement et de ses défenses immunitaires.

❖ **La voiture**

L'intérieur de votre voiture devra être propre lors des déplacements de votre enfant.

Lorsque votre enfant est rentré à la maison :

Quelques conseils afin de limiter les sources potentielles de contamination...

❖ **Lavage des mains**

Les mains sont un vecteur important des transmissions microbiennes, il est donc important que toute la famille prenne l'habitude de se laver les mains régulièrement avec du savon liquide et de se sécher les mains avec un essuie main propre.

❖ **Les repas** : cf. consignes aphasie



❖ La chambre

- Veiller avant d'entrer dans la chambre à :
 - Avoir une tenue propre (les frères et sœurs devront se changer en rentrant de l'école, les visiteurs occasionnels devront porter une surblouse)
 - Utiliser une paire de chaussons, sur-chaussures réservés à la chambre de votre enfant
 - Vous laver soigneusement les mains au savon liquide ou produit hydro-alcoolique
 - Mettre un masque
- Limiter à 2 le nombre de personnes présentes dans la chambre
- Aérer (si possible en l'absence de votre enfant) la chambre tous les jours pendant une dizaine de minutes
- Nettoyer la chambre (si possible en l'absence de votre enfant) avec vos produits d'entretien habituels :
 - 1fois /jour : le sol, le dessus des meubles, les accessoires multimédia
 - 1fois/semaine : l'intérieur des meubles et caisses de rangement, le lit, les jeux

❖ La toilette et l'entretien du linge

- Toilette quotidiennement
- Linge de toilette changé tous les jours.
- Vêtements et sous-vêtements changés tous les jours
- Linge de lit changé une fois/semaine (et plus fréquemment si besoin).

❖ Les traitements et surveillances particulières

Donner les médicaments, surveiller la température, réaliser les soins de bouche... selon la prescription médicale.

Attention aux conditions de stockage des médicaments en fonction de la température de conservation. Veillez à ne pas laisser de médicaments dans la chambre, à portée de mains de vos enfants.

❖ Les sorties et déplacements

Mettre un masque à votre enfant lors de ses venues à l'hôpital (y compris pendant le temps de transport).

❖ Scolarité

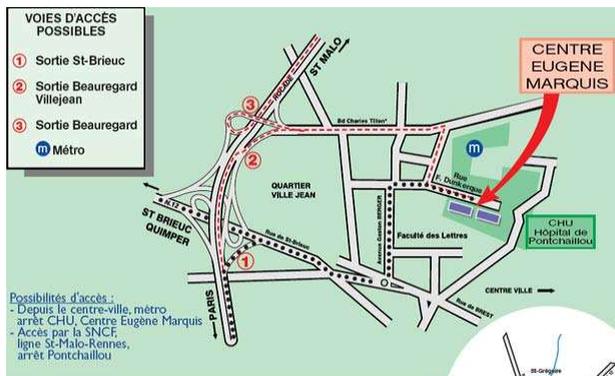
Prendre contact avec l'enseignant intervenant dans l'unité d'onco-hématologie pédiatrique afin de discuter et d'organiser le suivi scolaire à domicile.



Précautions et surveillance liées à la radiothérapie

1-Comment se rendre à la radiothérapie

Centre Eugène Marquis - bâtiment C
Avenue Bataille Flandres-Dunkerque- Rennes
Secrétariat : 02.99.25.30.57



2-Les indications de la radiothérapie

La radiothérapie locale peut-être réalisée dans le cadre de certains protocoles thérapeutiques.

Une radiothérapie de l'ensemble du corps (ICT : Irradiation Corporelle Totale ou TBI : Total Body Irradiations) peut-être prescrite avant une allogreffe de moelle.

3-Déroulement de la radiothérapie

a. Consultation : Dans tous les cas un médecin radiothérapeute rencontrera en consultation l'enfant et sa famille, avant le début du traitement, afin d'expliquer les modalités de celui-ci et les effets secondaires immédiats et tardifs. Il vous sera proposé après cette consultation de visiter avec votre enfant les salles de radiothérapie. Après cette consultation sera parfois réalisée la première partie du système qui servira à installer votre enfant à chaque séance (masque, matelas...); celui-ci est variable en fonction de l'indication et de l'âge de l'enfant et pourra être personnalisé selon ses goûts.



b. Scanner de simulation et finalisation de la contention : le scanner est indispensable pour repérer précisément les zones à traiter. Il ne s'agit pas d'un scanner de diagnostic. Le plus souvent, il n'est pas nécessaire d'injecter de produit de contraste.

c. Traitement :

Déroulement d'une séance de radiothérapie :

- ❖ La séance de radiothérapie est indolore. L'enfant est installé sur une table. L'appareil tourne autour de lui. La machine fait un peu de bruit (de la musique peut-être écoutée).
- ❖ Le patient doit rester le temps de la séance sans bouger.
- ❖ Durée d'une séance : 15 mn en moyenne (I.C.T. : 45 mn environ)
- ❖ Pendant la séance l'enfant est surveillé par une caméra et on peut communiquer avec lui par un micro.

N'hésitez pas à prévoir :

- ❖ Un doudou qui pourra accompagner l'enfant pendant le traitement.
- ❖ Des CD de musique ou d'histoires comptées afin de distraire votre enfant pendant la séance.
- ❖ Des images qui permettront à l'enfant de personnaliser son maque, matelas...



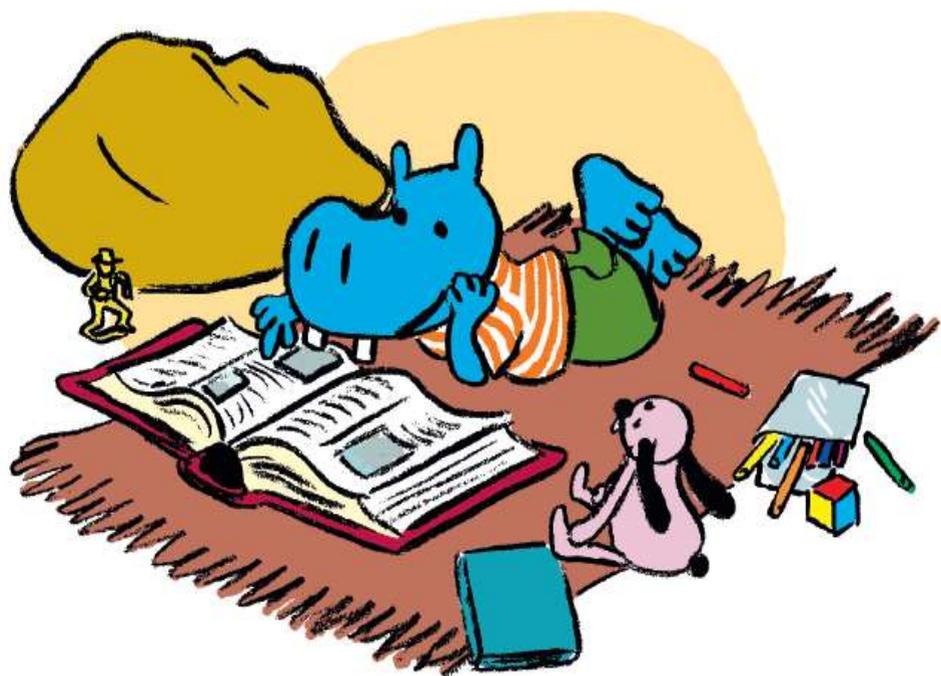
Photographie d'une salle de traitement de radiothérapie

4- Les surveillances de la radiothérapie

Des effets secondaires peuvent apparaître en fonction de la zone traitée. L'enfant sera vu au moins une fois par semaine en consultation de façon à prescrire les soins adaptés



Lexique



LEXIQUE (par ordre alphabétique)

ALLOGREFFE : acte consistant à prélever des cellules souches hématopoïétiques chez un donneur pour la réinjecter à un receveur compatible.

ALOPECIE : chute (temporaire, partielle ou complète) des poils ou des cheveux. La chimiothérapie peut provoquer une alopecie.

AMBULATOIRE : se dit d'un traitement ou d'un soin se faisant à domicile ou nécessitant une hospitalisation à la journée (en hôpital de jour).

ANEMIE : diminution du nombre de globules rouges (taux d'hémoglobine) dans le sang qui se traduit par une pâleur, fatigue et essoufflement et qui nécessite une transfusion de globules rouges.

ANTALGIQUES : substances ou moyens destinés à lutter contre la douleur.

ANTICORPS : protéine produite par certains globules blancs (les lymphocytes B) à la suite de l'introduction d'un antigène étranger, et qui concourt au mécanisme de l'immunité.

ANTIEMETIQUE : médicament qui s'oppose aux nausées, haut-le-cœur et vomissements provoqués par certains traitements.

ANTIGENE : protéine présente à la surface des cellules, l'introduction d'un antigène étranger au corps provoque une réaction immunitaire dans l'organisme (formation d'anticorps).

ANTIPYRETIQUE : qualifie un moyen ou un médicament ayant la propriété de faire baisser la fièvre.

APLASIE : l'enfant est dit en aplasie s'il a moins de 500 PN/mm³ (polynucléaires neutrophiles). Son corps ne peut pas se défendre face à une agression microbienne et certaines précautions doivent être prises (cf. : conseils aux familles)

AUTOGREFFE : consiste à réinjecter les cellules souches hématopoïétiques du patient. Ces cellules ont été préalablement prélevées par cytophérèse.

BIOPSIE : prélèvement d'un fragment d'un organe sous anesthésie générale pour une analyse.

CATHETER CENTRAL (KT) : c'est un petit tube en plastique souple placé dans une veine qui va jusqu'au cœur. Il permet de faire les prises de sang et les injections de médicaments sans douleurs. Il est posé au bloc opératoire sous anesthésie générale. Il est laissé en place pendant la durée du traitement. Le KT est protégé par un pansement qui doit rester sec, propre et occlusif.

CHAMBRE IMPLANTABLE (PAC : port-à-cath ou CCI : chambre à cathéter implanté) site placé sous la peau lors d'une anesthésie générale au bloc opératoire et laissé en place le temps du traitement. Le site est prolongé par un petit tuyau qui est relié à une veine. Il permet de faire des injections et des prises de sang.

CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES : cellules fabriquées par la moelle osseuse et à l'origine des différentes cellules sanguines : globules blancs, globules rouges, plaquettes.

CHIMIOOTHERAPIE : traitement médicamenteux visant à détruire les cellules malades. Elle est définie selon un protocole personnalisé de soins (PPS). Elle peut être administrée par voie orale, intraveineuse, sous-cutané, intramusculaire selon le protocole et le médicament.

CYTAPHERESE : technique qui permet le recueil de cellules souches à partir du sang en vue d'une autogreffe, ces cellules sont congelées en attendant leur utilisation.

ECHOGRAPHIE : examen d'imagerie médicale utilisant les ultra-sons, elle permet de visualiser certains organes et leurs fonctions comme le cœur, les reins...

Modalités d'examens : examen indolore, sans préparation (à jeun dans certains cas). Il se fait à l'aide d'une sonde en forme de « poire » appliquée sur le corps du patient selon l'endroit qui doit être visualisé. Durée : 15 minutes environ.

EMLA : crème anesthésiant la peau, appliquée au moins 1 H avant un bilan sanguin, la pose d'un cathlon, une ponction lombaire (PL), un myélogramme (myélo), une injection intramusculaire ou un branchement de port-à-cath.

GLOBULE BLANC : cellule du sang : = leucocyte. Participe à la défense de l'organisme. On distingue les monocytes, lymphocytes et les polynucléaires.

GLOBULE ROUGE : cellule du sang = hématie. Transporte l'oxygène dans l'organisme grâce à l'hémoglobine.

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE (I.R.M) : examen qui donne une image en 3 dimensions utilisant un champ magnétique (aimant), il permet l'observation des organes « mous ».

Modalités de l'examen : l'enfant est installé seul dans un "tunnel" et doit enlever tout objet métallique (montre, vêtement à pressions,...), ainsi que l'aiguille de la chambre implantable. L'examen est indolore mais l'appareil fait beaucoup de bruit. Il dure 1 H. Une injection de produit de contraste peut être réalisée.

IMMUNOTHERAPIE : traitement consistant à provoquer ou à augmenter l'immunité de l'organisme par l'injection d'anticorps « immunothérapie passive » ou d'antigènes « immunothérapie active ».

MARQUEURS TUMORAUX : substances secrétées par les cellules tumorales. Leur dosage dans le sang ou les urines permet de suivre l'évolution de certaines tumeurs.

METASTASES : tumeurs secondaires qui se développent à partir d'une tumeur primitive suite à la migration des cellules cancéreuses par voie sanguine, lymphatique ou séreuse.

MOELLE OSSEUSE : zone centrale de l'os où sont fabriquées les cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes...).

MUCITE : inflammation douloureuse de la bouche et de la gorge voire du tube digestif le plus souvent secondaire au traitement par chimiothérapie. Ces lésions ressemblent à des aphtes.

MYELOGRAMME : prélèvement de quelques gouttes de moelle osseuse, étudiées ensuite au microscope.

Modalités du soin : il se fait au lit du patient par ponction le plus souvent dans l'os du bassin et sous analgésie (crème EMLA, mélange gazeux). Il ne nécessite pas de précautions particulières après l'examen.

NUMERATION FORMULE SANGUINE (N.F.S) : examen qui se fait par prélèvement sanguin et qui permet de quantifier les différentes cellules du sang : les globules rouges, les globules blancs, les plaquettes. La NFS est contrôlée avant de démarrer une cure et régulièrement pendant la durée du traitement. Elle permet de déterminer si l'enfant est en aplasie ou s'il a besoin de transfusion de globules rouges ou de plaquettes.

Seuil habituel de transfusion :

- hémoglobine ≤ 7 g/dl
- plaquettes $\leq 20\ 000/\text{mm}^3$
- ($< 50\ 000/\text{mm}^3$ pour les tumeurs cérébrales ou si signes hémorragiques)
- aplasie si PN $\leq 500/\text{mm}^3$

PLAQUETTES : cellules du sang qui permettent d'éviter les saignements et participent à la cicatrisation. Faire une NFS si nombreux hématomes ou saignements.

POSITRON EMISSION TOMOGRAPHY SCANNER (PET SCAN) : c'est un examen d'imagerie médicale qui permet la localisation des foyers pathologiques exprimant une activité métabolique élevée.

Modalités de l'examen : examen indolore, nécessité d'être à jeun, injection d'un produit de contraste une heure à plusieurs heures avant la prise des images.

PONCTION LOMBAIRE (PL) : prélèvement de LCR (liquide céphalo-rachidien) réalisé par piqûre dans le dos sous analgésie (patch d'emla et masque de MEOPA). Cet examen permet de savoir s'il y a des germes dans le LCR, des cellules malades ou d'injecter de la chimiothérapie (intrathécale) selon le protocole de traitement

Modalités du soin : dure quelques minutes, l'enfant est installé assis, en tailleur pour faire le dos rond, avec un oreiller sur ses genoux. Après l'examen, le patient reste allongé les jambes surélevées 2 heures. Il peut manger au bout de 2 heures.

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (P.N.) : cellules du sang appartenant à la famille des globules blancs. Ils participent à la réponse immunitaire et permettent de lutter contre les microbes.

PROGRAMME PERSONNALISE DE SOINS (PPS) : ce programme synthétise le parcours thérapeutique prévisionnel du patient et ses lieux de prise en charge. Il est issu de la réunion de concertation pluridisciplinaire (R.C.P.) autour du dossier de l'enfant. Il est remis à la famille et expliqué lors de l'entretien d'annonce. Il trouvera sa place dans le carnet de liaison au chapitre PPS.

MEOPA (mélange à part égal d'oxygène et de protoxyde d'azote) : gaz relaxant que l'enfant respire dans un masque 4 minutes avant un examen (P.L., myélo...). Il permet de détendre l'enfant et d'atténuer la sensation douloureuse.

Modalités d'administration : ne pas manger juste avant d'inhaler le MEOPA. Rester allongé quelques minutes après. Possibilité de colorier le masque avec des feutres odorants avant le soin.

RADIOGRAPHIE : examen d'imagerie qui permet de faire des clichés des poumons, des os, des articulations, etc...

Modalité d'examen : indolore, il s'effectue en radiologie ou dans l'unité de soins. Durée : 10 minutes environ. Ne nécessite pas de préparation particulière.

RADIOTHERAPIE : traitement qui vise à traiter une zone localisée par des rayons. Se réalise après repérage et marquage de la zone à traiter. L'irradiation ne dure que quelques minutes mais l'installation est longue. Les séances s'échelonnent sur plusieurs semaines.

REMISSION : terme employé en cours ou à la fin du traitement ; il s'agit d'une diminution voire d'une disparition des signes de la maladie.

SCANNER : appelé aussi tomодensitométrie (TDM), c'est une technique d'imagerie médicale radiologique qui permet de visualiser un organe ou tissu en 2 ou 3 D et d'obtenir des coupes.

Modalités d'examen : l'examen est indolore. L'enfant est seul dans la salle d'examen mais peut communiquer par un micro avec le personnel, il est allongé sur une table. Sa durée est de 30 minutes environ. Une injection de produit de contraste peut être réalisée.

SCINTIGRAPHIE : examen d'imagerie médicale qui vient parfois compléter l'échographie, scanner, IRM...

Modalités d'examen : l'examen est indolore. Il nécessite parfois l'injection par voie veineuse d'isotopes (produits de contraste). La réalisation des clichés peut se faire en plusieurs temps allant de quelques minutes à plusieurs heures d'intervalle.

TRANSFUSION SANGUINE : administration par voie intraveineuse de produits sanguins tels que : globules rouges, plaquettes, plasma. Pour plus d'informations, consulter la brochure « la transfusion sanguine » éditée par le CHU de Rennes.

VOIES D'ADMINISTRATION :

⇒ **I.M** = intramusculaire

⇒ **I.V** = intraveineuse

⇒ **S.C** = sous-cutanée

⇒ **I.T** = intra-técale (injection dans le LCR au moment de la ponction lombaire)

⇒ **P.O** = prise de gélules ou de comprimés (Per Os)

⇒ **I.R** = intra-rectale.

Associations



Associations et partenaires

Les associations contribuent à l'amélioration de la qualité de vie des enfants et de leurs familles à l'hôpital et en dehors par :

- des animations, des dons de matériels pédagogiques, un soutien aux parents : hébergement, écoute...
- des stages (mer, montagne), la réalisation de projets...
- le financement de projets de recherche.

Elles sont essentielles au soutien de l'enfant et de sa famille, pendant et après la maladie.

Vous trouverez des informations sur les sites internet des associations. Vous pouvez également vous adresser aux professionnels du service.

Les associations qui interviennent auprès des enfants et leurs familles dans le service

Dessine moi la High-Tech propose d'alléger le quotidien des enfants hospitalisés à travers des ateliers High-Tech (atelier casque de réalité virtuelle, robots éducatifs, animation de drone en intérieur) tout en soutenant la recherche oncopédiatrique.

Euphonie : Depuis vingt ans les musiciens jouent, chantent, improvisent, échangent et partagent la musique, tous les mardis, afin de contribuer au mieux-être des enfants hospitalisés dans le service ou de leur entourage au moyen d'interventions musicales et artistiques participatives.

Les blouses roses : association composée de bénévoles intervenants régulièrement dans les services d'enfants ou d'adultes. Pour proposer des temps de loisirs et d'animation à l'hôpital.

Myosotis : Depuis plus de 30 ans, l'association Myosotis regroupe des bénévoles, parents et amis d'enfants atteints de cancers et suivis à Rennes.

Elle vise à améliorer le séjour des enfants hospitalisés par un soutien ludique, moral et matériel (ex : financement des clowns : Gaspar et Alberto). Myosotis propose un hébergement des familles éloignées de Rennes à la maison Myosotis, dans l'enceinte du CHU. Elle peut éventuellement aider certaines familles, sur demande de l'assistante socio-éducative du service.



Les associations qui réalisent des «rêves» d'enfants

Vous pouvez les solliciter directement pour le projet de votre enfant. L'association reviendra vers nous pour les informations nécessaires à la réalisation de ce projet.

Arc en ciel : réalise les rêves d'enfants atteints de cancer : rencontrer une star/célébrité ; approcher des animaux ; parcs d'attractions; et les inclassables : survoler en hélicoptère le Mont Blanc, passer une journée avec les pompiers...

Association Enora : cette association organise chaque année un grand rassemblement de motards et propose une balade dont les bénéfiques permettent d'améliorer le quotidien des enfants hospitalisés. Lors de cette grande balade à moto, ils invitent des familles touchés par la maladie.

Association Petits Princes : cette association réalise des rêves d'enfants et d'adolescents malades, elle apporte un soutien financier à certaines initiatives des services hospitaliers pour proposer des activités aux enfants hospitalisés.

Make a wish France: réalise les vœux d'enfants, de 3 à 17 ans, atteints d'affections graves. Réaliser en famille le vœu apporte espoir, courage et joie dans les moments difficiles.

Rêves : offre aux enfants et adolescents malades une parenthèse enchantée pour oublier la maladie... en réalisant leurs vœux les plus fous.

Un maillot pour la vie s'appuie sur de nombreux sportifs de haut niveau qui rendent visite aux enfants malades, dans les hôpitaux ou en dehors par la réalisation de rêves d'enfants autour du sport.

Les associations qui proposent des séjours aux enfants

A Chacun son Cap : association Brestoïse qui propose des stages de voile à des enfants de 8 à 18 ans atteints de leucémies ou de cancers, guéris ou en cours de traitement.

A chacun son Everest : propose aux enfants de 7 à 20 ans en rémission d'un cancer des séjours à Chamonix *pour les aider dans la phase de l'après-cancer à retrouver confiance, joie de vivre et un nouvel élan de vie.*



L'envol organise des actions comme des séjours gratuits et adaptés pour les enfants malades.

Les voiles de l'espoir : créée par la Table Ronde Française et soutenue par des clubs associés. L'association organise une grande manifestation nautique de 8 jours tous les 2 ans pour les enfants atteints de cancers.

Matelots de la Vie : est une expérience humaine et solidaire qui propose à 16 jeunes adolescents qui ont été confrontés à la maladie de vivre durant 3 semaines sur un voilier une aventure exceptionnelle pour leur permettre de reconquérir confiance et autonomie. "Malade ou guéri... Ensemble pour soigner la Vie".

Les associations qui apportent un soutien aux patients et à leurs familles et/ou qui soutiennent la recherche

La sollicitation des associations pouvant apporter une aide matérielle aux familles se fait après évaluation des besoins avec l'assistante socio-éducative du service

Association Cotes d'Armor Leucémie Espoir : a pour objectifs d'aider les malades et leurs familles, améliorer les conditions d'hospitalisation, lutter contre la maladie, informer sur la maladie et sensibiliser

Autour d'Emeric et d'Anthony est une association sensibilise aux gestes de solidarité qui rassemble des coureurs et des marcheurs à l'occasion des foulées annuelles « Courir pour leur sourire ! » à Vilde Guingalan en Bretagne. Les bénéfices sont reversés pour soutenir les enfants hospitalisés dans le service.

Enfants Cancers Santé œuvre à la récolte de fonds pour financer la recherche en hémato-oncologie pédiatrique.

Eva pour la vie : a pour but d'aider les chercheurs et les familles, et d'alerter sur le manque de moyens dédiés à la recherche contre les cancers pédiatriques. L'association peut mettre en place des actions pour améliorer le quotidien des enfants hospitalisés en France, ou aider les parents.

Fondation Princesse Grace : apporte un soutien aux enfants et à leurs familles



Jeunes solidarité cancer : propose un soutien aux adolescents et jeunes adultes, elle accompagne également certains projets en lien avec les AJA (Ados, Jeunes Adultes)

La Cordée Bretonne a pour but de promouvoir en Bretagne l'association A Chacun son Everest, et de récolter des fonds par différentes actions et partenariats au profit de cette association. Elle accompagne les enfants de Rennes à Chamonix pour les stages proposés. Elle est composée de bénévoles : parents, anciens patients, soignants...

La vie d'une petite Lune : œuvre pour améliorer le quotidien des enfants et adolescents hospitalisés et pour les enfants atteints d'un cancer osseux.

La ligue contre le cancer 35 :

- soutien la recherche en cancérologie
- participe à la prévention et à la sensibilisation pour lutter contre le cancer
- contribue à l'amélioration à la qualité de vie des patient par des travaux d'embellissement du service, des ateliers de socio-esthétiques, le soutien de projets culturels et artistiques (clowns : Compagnie « cerise dans le gâteau » qui intervient $\frac{1}{2}$ lundi dans le service, opéras....).
- soutien aux familles

Fédération Leucémie Espoir : elle dispose de plusieurs antennes dans différents départements. Elle a pour missions : d'informer et de soutenir les patients et leurs familles, d'améliorer les conditions d'hospitalisation, de soutenir la recherche en hématologie et les projets innovants.

L'Institut de la Mère et de l'Enfant favorise des actions visant à soutenir les patients et leurs familles avec l'appui de multiples partenaires, elle soutient également de projets de recherche.

Lions Sport Action : Lisa organise des manifestations sportives dont les fonds recueillis sont destinés à soutenir des programmes de recherche biomédicale au profit des enfants et des adolescents atteints de cancers ou de leucémie.

Manche leucémie : agit au niveau départemental et régional pour promouvoir les dons de sang, aider les patients atteints de leucémie.



1001 Sourires : cette association apporte un soutien moral, financier ou administratif aux enfants malades et/ou handicapés et à leurs familles

Petits Cadeaux Bonheur : Les bénévoles de cette association œuvrent en créant et fabriquant des couvre-chefs, (turbans, bonnets, chapeaux, casquettes), des chaussons, des doudous et autres petits cadeaux qui sont ensuite offerts aux malades du cancer.

Rayon de soleil : épauler les parents par un soutien moral et matériel dans les moments difficiles que sont la maladie d'un enfant

Tout le monde contre le cancer réalise plus de 1000 actions chaque année dans 170 hôpitaux et maisons de parents pour adoucir la vie des familles touchées par la maladie. Toute l'année, elle mobilise à travers 4 grandes missions : transformer l'hôpital en un lieu de joie ; favoriser le bien-être des malades et des accompagnants ; offrir des temps d'évasion hors de l'hôpital ; sensibiliser

Unapeple : est composée d'associations et a pour but d'unir, fédérer et promouvoir les associations d'aides aux enfants et leurs familles, de coordonner leurs actions, de représenter ces associations auprès des pouvoirs publics et de toutes les instances compétentes, de favoriser une meilleure communication y compris dans le domaine de la recherche scientifique et médicale, de sensibiliser et informer sur les problèmes posés par le cancer de l'enfant et de l'adolescent.

D'autres associations, partenaires œuvrent au profit des enfants malades et de leurs familles : actions ponctuelles, financement de la recherche, soutien matériel...





- RENNES
- BREST
- AVRANCHES
- SAINT-MALO
- SAINT-BRIEUC
- MORLAIX
- QUIMPER
- LORIENT
- VANNES
- LAVAL



RÉSEAU POHO

PÉDIATRIE ONCO HÉMATO OUEST

CHU de Rennes • Hôpital Sud
16, bvd de Bulgarie BP 90347
35203 Rennes cedex 2
Tél. 02 99 26 59 36

