

IPA en oncologie digestive : retour d'expérience.

Journée Oncobretagne 28/11/2025



Groupe Hospitalier
Rance-Emeraude
Ensemble, pour votre Santé

Mme BOZEC Coralie IPA
Dr BODERE Anaïs

IPA : KESAKO ?



Genèse de la pratique avancée en France

2002 : Rapport Berland : création de nouveaux métiers basés sur le partage des tâches et des compétences.

2009 : Loi HPST : création de protocoles de **coopération** (dépistage de la fragilité, dispositif ASALEE). Création de 2 masters en “science clinique infirmière” (préfigureurs Master IPA).

2016 : Loi de modernisation de notre système de santé qui pose le cadre juridique de la PA. (1er diplômés fin 2018).

Contexte de création des IPA

- Allongement de la durée de vie et accroissement du nombre de **personnes âgées** en France (*projection INSEE 2040*).
- Parcours de santé de plus en **plus complexes** (polypathologies et chronicisation).
- Problématique d'accès aux soins et **baisse de la démographie médicale** (*étude de l'Atlas*).
- Besoin d'optimiser la **coordination de soins** (ville/hôpital) avec une volonté de virage ambulatoire dans le système de santé Français.

Etudes du DE IPA

Plus de 15 universités en France.

En Bretagne : Rennes et Brest.

Prérequis : 3 ans d'expérience IDE.

Master 1 : enseignements de tronc commun, 2 mois de stage (sciences infirmières, recherche, santé publique, éthique sémiologie médicale, pharmacologie, anglais).

Master 2 : enseignements dans la spécialité choisie, 4 mois de stage, mémoire de fin d'étude.

Spécialités

Pathologies chroniques stabilisées

Santé mentale

Onco-hématologie

Dialyse et transplantation rénale

Urgences

Rappels réglementaires : en pratique

- Décret n° 2018-629 du 18 juillet 2018 relatif à l'exercice infirmier en pratique avancée, corrigé par l'arrêté du 19 août 2019: champ d'activité spécifique selon la mention étudiée.
- Depuis 2025 : **accès direct aux IPA** selon le décret n°2025-55 du 20 janvier 2025 pour les IPA exerçant en établissement de santé.
- Annexe II de l'arrêté du 25/04/2025 pour les IPA OHO : **primo-prescription** sur certains traitements (avec diagnostic médical préalable= cancer) et renouvellement après concertation médicale (renouvellement de tous les traitements en lien avec la pathologie pour laquelle nous suivons le patient).
- L'IPA exerce en **autonomie**.

Primo prescription

TOUS LES IPA

Indépendamment de leur domaine d'intervention peuvent prescrire :

Catégorie de Produits ou Prestations	
Dispositifs Médicaux	Bande ou bas de contention de classe 1 et 2, Équipements de protection individuelle, ...
Nutrition et Hydratation	Compléments nutritionnels oraux, Solutés intraveineux d'électrolytes, ...
Médicaments	Antalgiques de palier 1, Antidiarrhéiques, Antihistaminiques H1, Antispasmodiques à visée digestive, Pansements digestifs, Antiacides, Inhibiteurs de la pompe à protons, Anesthésiques locaux, Antiseptiques locaux, Pansements médicamenteux, Laxatifs
Antibiotiques (TROD)	Fosfomycine-trométamol, Amoxicilline
Dépistage et Urgences	Mammographie, Frottis cervico-utérin, Kit de dépistage du cancer du côlon, Kit de Naloxone



Oncologie et hémato-oncologie

Avec diagnostic médical préalable

Antémétiques antagonistes des récepteurs :

- A la dopamine D2 (métoclopramide, métopimazine)
- A la sérotonine types 3 (-sétrons)
- A la neurokinine type 1 (NK1) (-pitants)

Antalgiques de palier 2

Laxatifs

Topiques et préparation à base d'urée ou d'acide salicylique (hyperkératose)

Toxicités endo-buccales :

- Bétaméthasone en comprimé à sucer
- Amphotéricine B en susp buv
- Miconazole en gel buccal
- Morphine à 2% ou lidocaïne en application buccale

Anti-histamiques H1

Carbomaltose ferrique

Les compétences IPA selon le modèle Hamric: **la clinique** **au coeur de la pratique.**



Notre expérience au sein du GHRE



Retour d'expérience : l'historique

2021

0 IPA OHO (IPA) et 0 IPA en
formation OHO sur le GHRE

Septembre 2024

3 IPA OHO en poste sur le GHRE
9 IPA sur le GHRE

Retour d'expérience : l'historique

2021

↑
Demande de stage de
première année d'une
IPA extérieure à
l'hôpital de Dinan

→
Réflexion des équipes d'oncologie de Saint Malo et de Dinan
(fusion des 2 hôpitaux non encore réalisée) sur d'une part les
besoins médicaux et d'autre part l'opportunité et l'intérêt d'une
IPA en oncologie.

Retour d'expérience : l'historique

2021

→ Qui est prêt à travailler avec une IPA ?

Initialement peu de monde sur le CH de Saint Malo

→ Quels sont les besoins médicaux ?

Forte demande médicale sur le CH de Dinan sur :

- l'oncogériatrie
- l'oncologie digestive et thoracique

Retour d'expérience : l'historique



Stage IPA M1 mention onco-hématologie en auto-financement

Stage IPA M2 mention onco-hématologie (stage de pré implantation)

IPA en post 50 % sur le CH de Dinan

Construction d'un projet et d'un protocole d'organisation avec le CEM pour débiter



Arrivée de Coralie BOZEC à 50% d'ETP

Retour d'expérience : l'historique

2021

Printemps 2021

Printemps 2022

Septembre 2022

- ONCOLOGIE DIGESTIVE ET THORACIQUE : prescription des cures de chimiothérapie IV (25%).
- ONCOGERIATRIE : Evaluations oncogériatriques (25%).

Retour d'expérience : Historique



Départ de 2 IDE en formation IPA mention OHO : 1 CH St Malo, 1 CH Dinan

Passage de C. Bozec à 100 % sur Dinan

Arrivée de 2 nouvelles IPA



Nouvelle étape de réflexion : équipes médicales convaincues de l'intérêt des IPAs mais quels besoins et quelles ressources en 2024 ?

Retour d'expérience : aujourd'hui QUI et OU ?

BOZEC Coralie

IPA Onco-hémato

Territoriale 40% Dinan
oncologie/ 40% Saint Malo
hématologie



MORFOUASSE Magalie

IPA Onco

100% Site Dinan



POILLONG Guylène

IPA Onco

100% Site Saint Malo



Retour d'expérience : aujourd'hui QUOI ?

- Avec une activité de prescription de traitements systémiques tous les matins (oncologie digestive, oncologie thoracique, oncologie séno-gynéco)
- Activité de coordination des soins oncologiques de supports (consultation SOS pour tous les patients après C1, coordination du programme de réhabilitation, participation aux staffs de soins palliatifs)
- Activité d'oncogériatrie
- Activité de recherche-formation (20%)

SITE DE DINAN

Retour d'expérience : aujourd'hui QUOI ?

- Avec une activité de prescriptions de traitements systémiques tous les matins en **oncologie**
 - Activité de soins de supports (consultation SOS pour tous les patients après C1 traitements IV)
 - Activité de recherche-formation (20%)
- Début d'une activité en **hématologie**
 - Prescription traitements en HDJ (myélome)
 - Consultations soins de support après C1
 - Consultation suivi/renouvellement TCO (LLC)

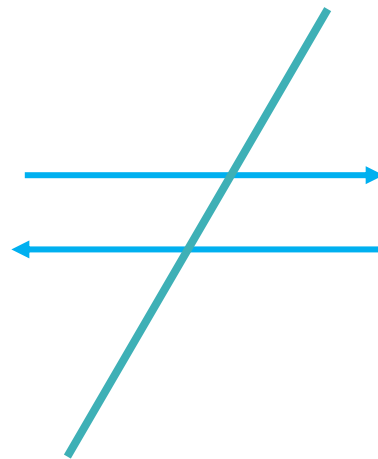
SITE DE ST-MALO

Retour d'expérience : évolution de l'activité

Mise en évidence de l'absence de coordination des soins de support

Plateau technique et intervenants en soins de support existants sur le CH de DINAN :

APA
KINESITHERAPIE
DIETETICIENNE
PSYCHOCHOLOGUE
PSYCHOMOTRICIENNE
ERGOTHERAPEUTE
NUTRITIONNISTE
PROGRAMME ETP



Besoins en soins de support en oncologie

L'évaluation en soins de support en cancérologie, au début du traitement

c'est quoi ?

Pour qui ?

Tous les patients

Atteints d'un cancer



Pourquoi ?

- Dépister les effets secondaires liés au traitement
- Améliorer votre qualité de vie



Quand

- Après votre première cure de chimiothérapie
- Pendant 1 heure
- Sur un temps de consultation dédié



Comment et par qui ?

- Avec une infirmière en Pratique Avancée (IPA), spécialisée en oncologie qui pourra :
- vous orienter vers les professionnels spécialisés (psychologue, diététicien, assistants sociaux)
- prescrire des traitements adaptés afin d'améliorer vos symptômes



Parcours soins oncologiques de supports (SOS)

2022

Annonce du cancer

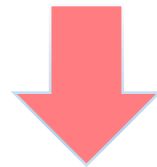
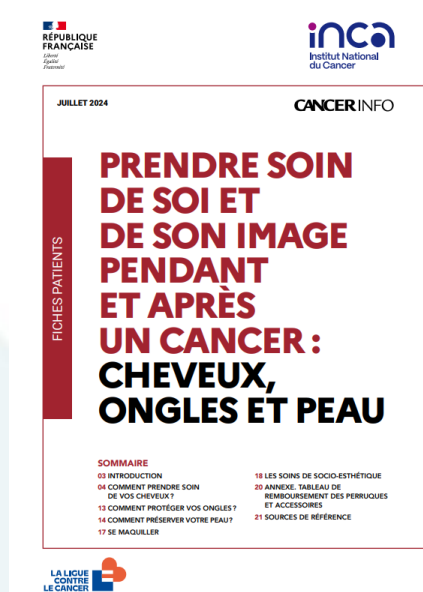
Consultation évaluation des besoins en soins de support par l'IPA entre C1 et C2

Au moins 3 besoins de soins en soins de support : HDJ soins de supports complexes

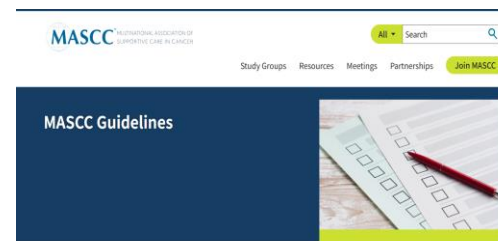
1 ou 2 besoins : orientation vers les soins de support en externe ou lors des cures de chimiothérapie

Inclusion dans le programme d'ETP

- Les soins de support proposent une approche globale de la personne et visent à assurer la meilleure qualité de vie possible pour les personnes malades, sur les plans physique, psychologique et social. (INCA)
- Référentiels en soins oncologiques de supports.



Questionnaire validé
(INCA 2021)



ANNEXE 4

GRILLE DE REPÉRAGE DE 1^{er} ET 2^e NIVEAU DES BESOINS EN SOINS DE SUPPORT APRÈS LA PHASE ACTIVE DE TRAITEMENT

Version Professionnels de santé

Date de remplissage du questionnaire :

Identification du patient :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° de téléphone :

Courriel :

Nous vous remercions de bien vouloir répondre à ce questionnaire.

Vos réponses permettront aux professionnels de santé qui vous suivent d'adapter et de faire évoluer votre suivi en vous proposant des soins de support permettant d'améliorer votre qualité de vie. L'objectif de ce questionnaire est de vous aider et de vous accompagner dans la phase de l'après-traitement afin d'éviter ou de diminuer le risque de séquelles.

Les informations que vous transmettez permettront d'identifier d'éventuels besoins en soins oncologiques de support et des accompagnements par des professionnels pourront vous être proposés.



Compréhension des modalités de surveillance de la maladie

(0 = Pas du tout d'accord et 10 = Tout à fait d'accord)

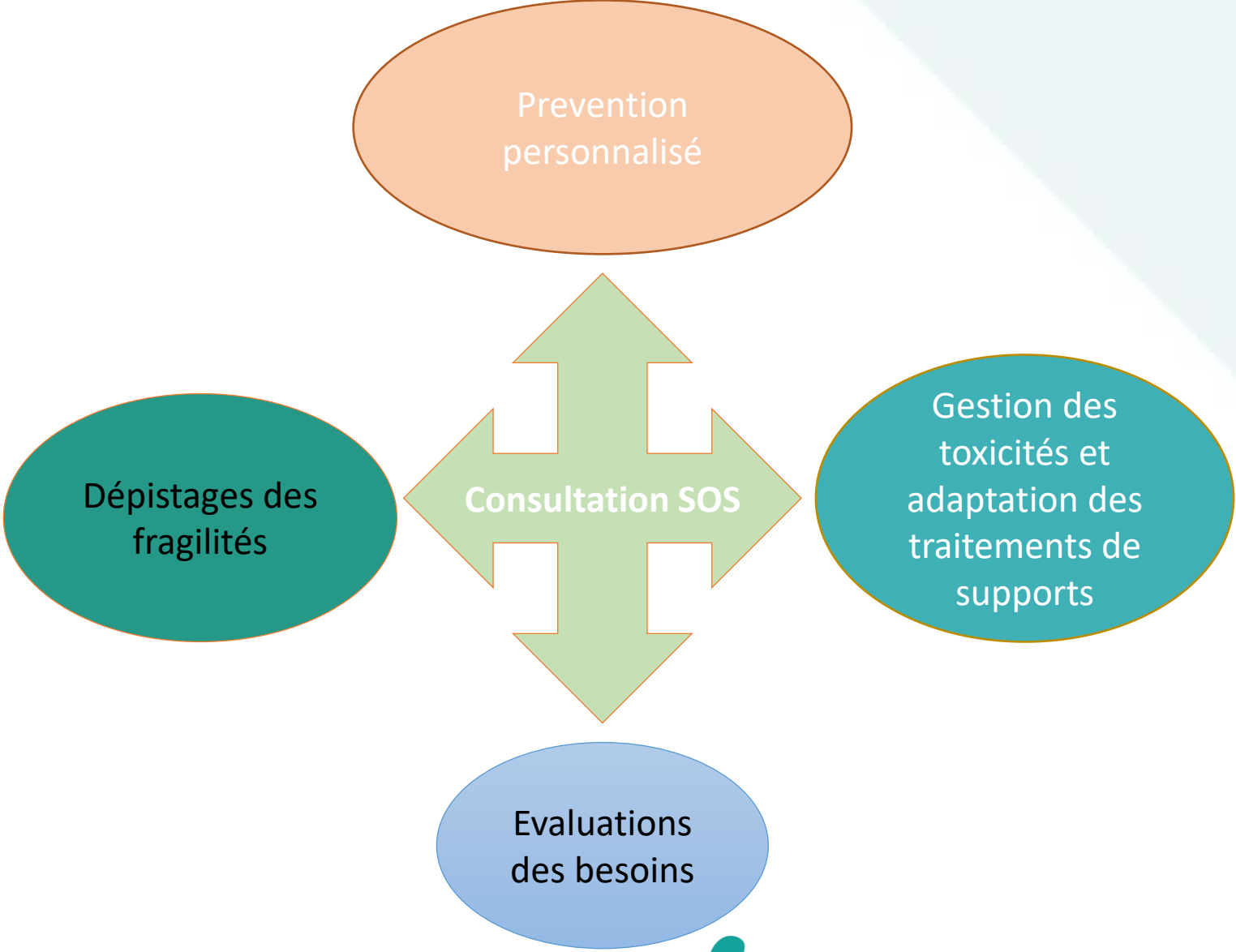
- 1 Les informations concernant les modalités de surveillance ou suivi de votre maladie sont-elles suffisantes et complètes. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 2 Les informations concernant la fin de vos traitements actifs et les potentielles séquelles qu'ils peuvent engendrer sont-elles compréhensibles et claires. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 3 Vous avez reçu des informations sur les directives anticipées et/ou les soins palliatifs. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 4 Vous vous sentez soutenu(e) par votre entourage pour bien vivre au mieux la fin des traitements. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Nutrition

- 5 Si l'on considère qu'avant l'annonce de la maladie vous mangiez « 10 sur 10 », combien mangez-vous actuellement sur une échelle de 0 à 10 (0 = vous ne mangez rien et 10 = vous mangez des quantités comme d'habitude) ?
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- 6 Votre poids avant l'annonce de la maladie : kg
Votre poids actuel : kg
Votre taille : m

4 soins « socles » :	5 soins « complémentaires »
prise en charge de la douleur	activité physique
nutritionnelle	soutien psychologique des proches et des aidants
psychologique	préservation de la fertilité
prise en soin social, familial et Professionnel	prise en soins des troubles de la sexualité,
	conseils d'hygiène de vie



La préhabilitation en oncologie digestive

c'est quoi ?

Pour qui ?

les patients

qui seront opérés d'un cancer de l'estomac, oeso-gastrique, pancréas, hépatique



Pourquoi ?

se préparer

- à la chirurgie
- à réduire les complications post-opératoires
- à améliorer la qualité de vie



Quand

- 1 mois avant l'opération
- 1 mois après l'opération

Le programme dure 4 semaines



Comment et par qui ?

Un travail en collaboration avec vous !

- Oncologue, IPA, médecin nutritionniste
- Enseignant en activité physique
- Infirmière
- Kiné, ergothérapeute, diététicienne.....



Parcours soins de supports : préhabilitation chirurgicale en oncologie digestive

2022

ETAPES

Recrutements : patient en cours de traitement néo adjuvant d'un cancer pancréatique, oesogastrique ou en traitement périopératoire de métastases hépatiques

HDJ PRE
HABILITATION

CHIRURGIE

HDJ RE HABILITATION

ACTEURS

Oncologue digestif, IPA

IPA, APA, Kine,
Nutritionniste, Diet,
Ergo, psychothérapeute,
pshychométricienne

Chirurgien

IPA, APA, Kine,
Nutritionniste, Diet, Ergo,
psychothérapeute,
pshychométricienne

Se présenter à l'accueil de l'HDJ au 3ème étage et les professionnels viendront vous chercher directement entre chaque consultation (pensez à passer aux admissions au préalable).

Pensez à apporter une tenue de sport et de l'eau.

IPA : Infirmière en Pratique Avancée.

ETP : Education thérapeutique du Patient.

E. APA : enseignant en activité physique adaptée.

Pour un souci d'organisation, merci de bien vouloir vous présenter aux infirmières à votre arrivée dans le service.

	Semaine 1			Semaine 2			Semaine 3			Semaine 4		
	Lundi 15/12	Mardi 16/12	Vendredi 19/12	Lundi 22/12	Mardi 23/12	Vendredi 26/12	Lundi 29/12	Mardi 30/12	Vendredi 02/01	Lundi 05/01	Mardi 06/01	Vendredi 09/01
13h30												
13h45	13h30>14h30 IPA 1ere cs test	13h30>14h30 Masseur kinésithérapeut e			13h45>14h30 ETP CS Intermédiaire	13h30>14h30 Masseur Kinésithérapeut e			13h30>14h30 Psychomotricien ne		13h30>14h30 Masseur kinésithérapeut e	13h45>14h30 Evaluation ETP finale
14h00				14h00>14h30 IPA			14h00>14h30 IPA					
14h15												
14h30	14h30>15h30 E.APA	14h30>15h30 1e évaluation BEP		14h30>15h30 E.APA	14h30>15h30 E.APA	14h30>15h30 psychomotricien ne	14h30>15h00 Ergothérapeute		14h30>15h30 E.APA	14h30>15h30 E.APA	14h30>15h30 IPA	14h30>15h30 Psychomotricien ne
14h45												
15h00												
15h15												
15h30	15h30>16h15 Ergothérapeute	15h30>16h30 E.APA	15h30>16h30 E.APA	15h30>16h30 Medecin nutritionniste		15h30>16h30 E.APA	15h30>16h30 E.APA	15h30>16h30 E.APA	15h30>16h00 Diététicienne	15h30>16h15 Psychologue	15h30>16h30 E.APA	15h30>16h30 E.APA
15h45												
16h00												
16h15												
16h30												
16h45												
17h00												
17h15												
17h30												
17h45	En commun avec Mme****											
18h00												

c'est quoi ?

Pour qui ?

Tous les patients

Atteints d'un cancer en rémission



Pourquoi ?

- Dépister les séquelles des traitements
- Améliorer votre qualité de vie
- Préparer le retour à l'emploi



Quand

- Après la fin des traitements (chimiothérapie, immunothérapie, radiothérapie, chirurgie...)
- Pendant 1 heure
- Sur un temps de consultation dédié



Comment et par qui ?

- Avec une Infirmière en Pratique Avancée (IPA), spécialisée en oncologie qui pourra :
- vous orienter vers les professionnels dédiés à vos besoins sur le territoire (psychologue, diététicien, assistants sociaux, associations...)



Parcours soins de supports : l'après cancer

2024

Consultation de fin
de traitement avec
l'oncologue

Consultation évaluation des besoins en
soins de support par l'IPA

Au moins 3 besoins de soins en soins de
support : HDJ soins de supports complexes

1 ou 2 besoins : orientation vers les soins
de support en externe (enveloppe ARS)

Inclusion dans le programme d'ETP (en
cours de création)

Retour d'expérience : Activités

Création d'une nouvelle activité sur le GHRE : les soins oncologiques de support



Bilan et discussion



Retour d'expérience : bilan

Au cours de ces 3 années :

- Chacun a trouvé sa place (médecins, IPA, IDE)
- Autonomisation
- Ajout de nouvelles spécialités (gynécologie, hématologie)
- Elargissement des protocoles de validation des traitements
- Création de nouvelles activités (consultation SOS, parcours de prehab, recherche clinique)

Retour d'expérience : bilan



Difficultés

- Réticence des équipes médicales et paramédicales
- Modification des pratiques et de l'organisation
- Contraintes logistiques : informatique, pas de bureau, difficulté de temps de secrétariat...
- Méconnaissance du travail et du rôle au sein de l'hôpital et en ville (service de radiologie, biologie, pharmacie hospitalière et de ville)



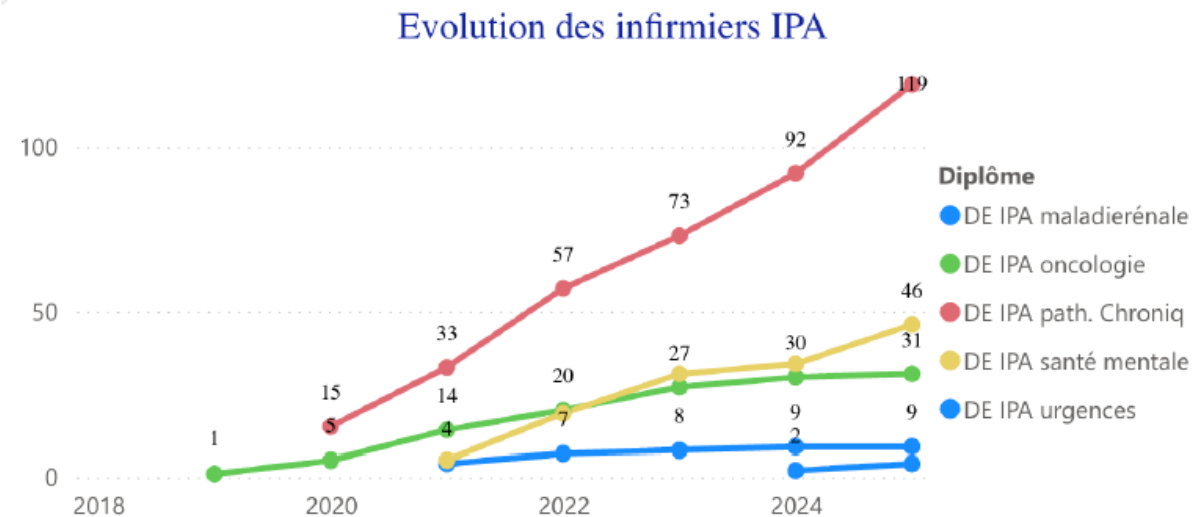
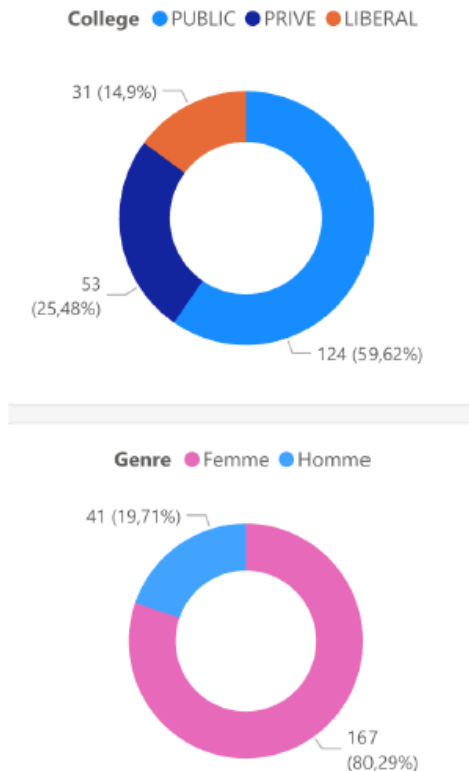
Forces

- Une partie des équipes médicales étaient déjà convaincues et soutenantes
- Retour positif des patients très rapidement
- Les IPA sont motivées et déterminées !

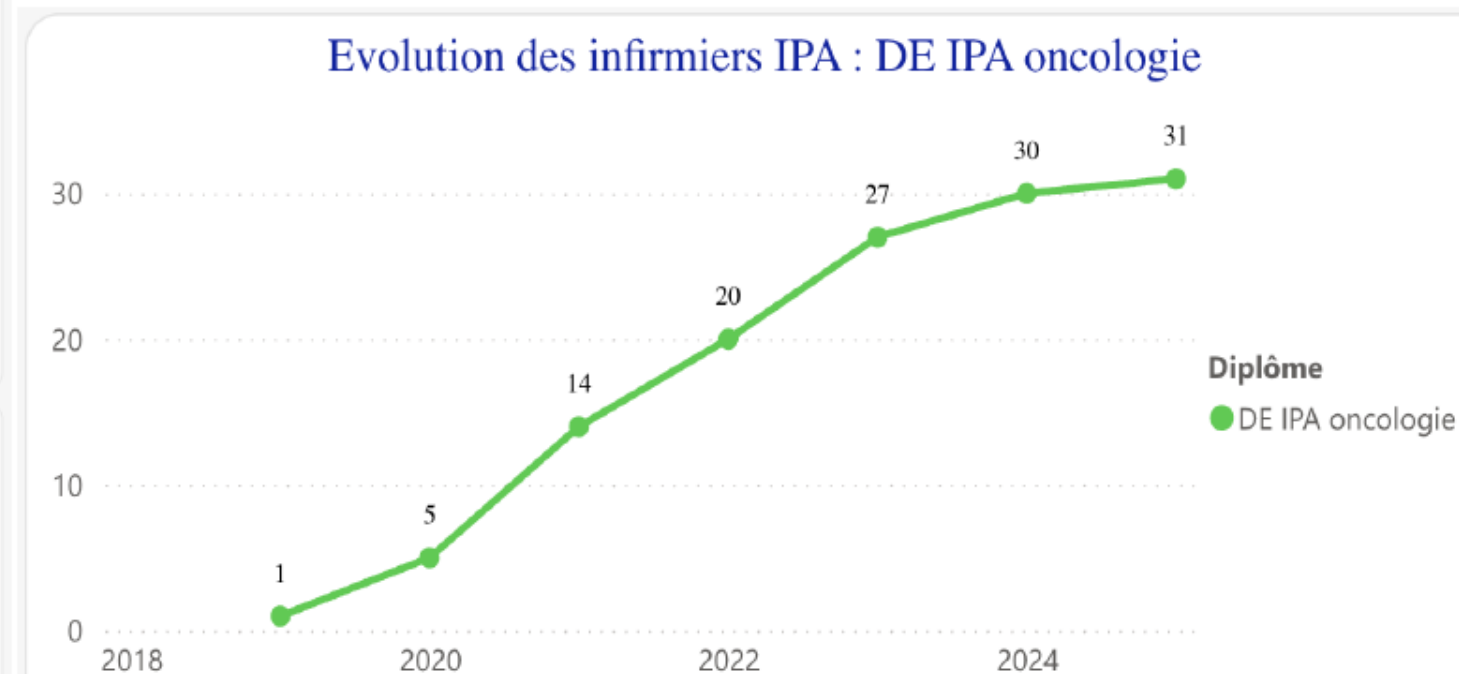
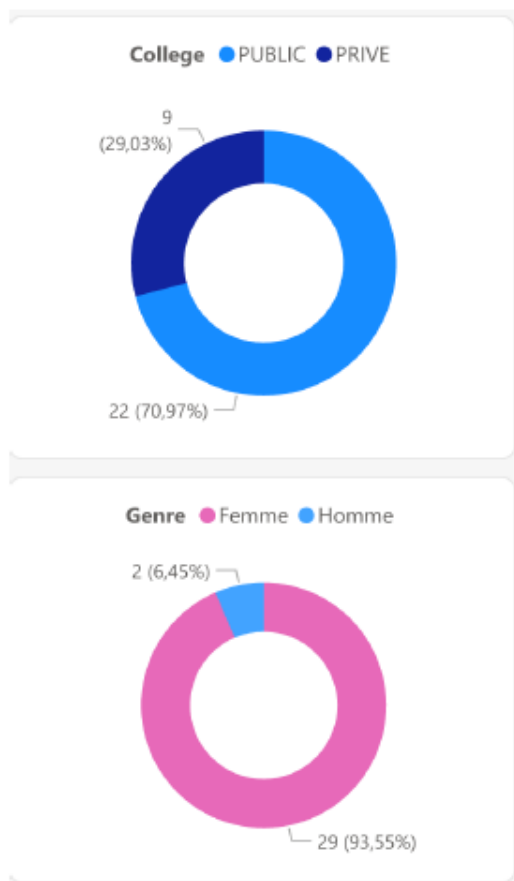
Démographie bretonne des IPA (ONI)



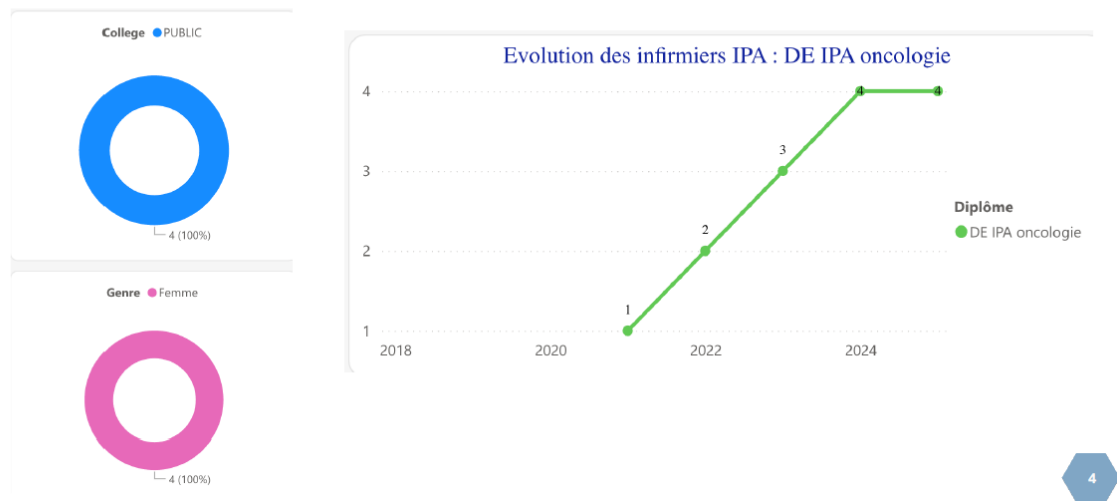
Démographie bretonne: 208 IPA



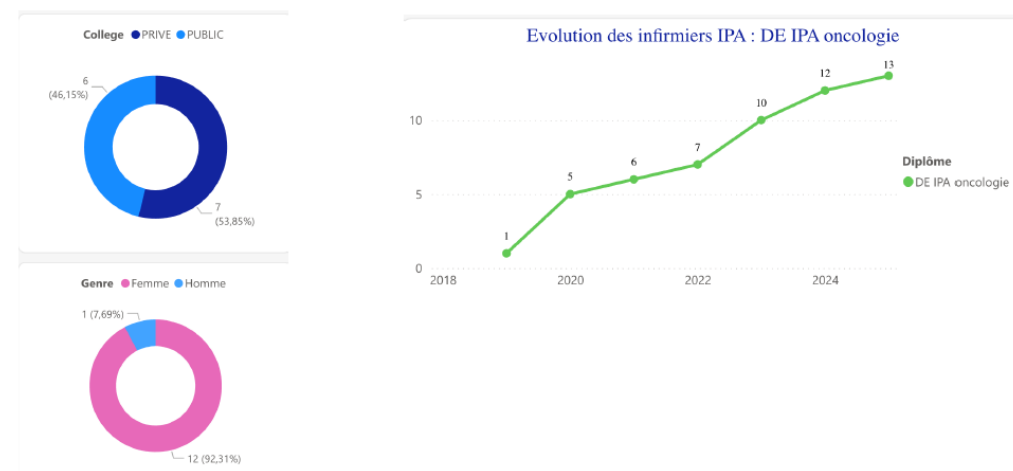
Démographie bretonne: 31 IPA Onco-Hémato



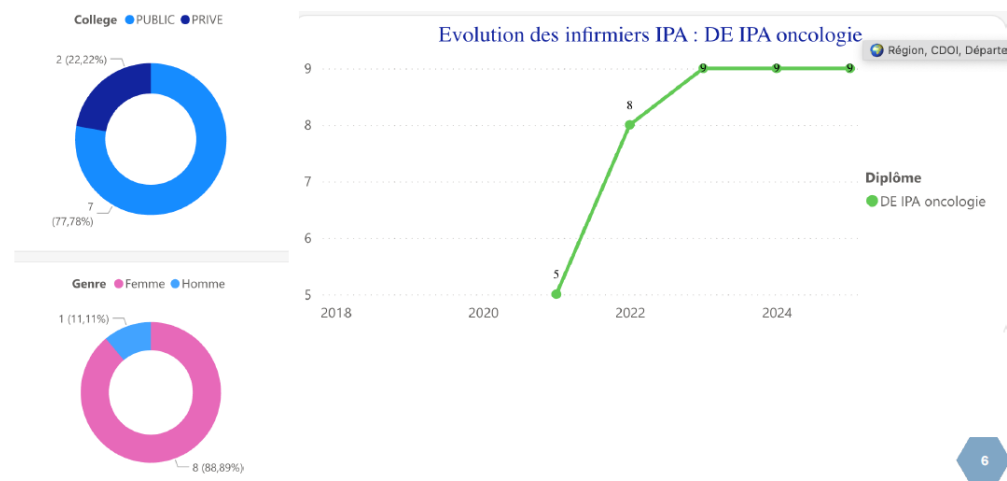
Démographie costarmoricaine : 4 IPA



Démographie breillienne: 13 IPA



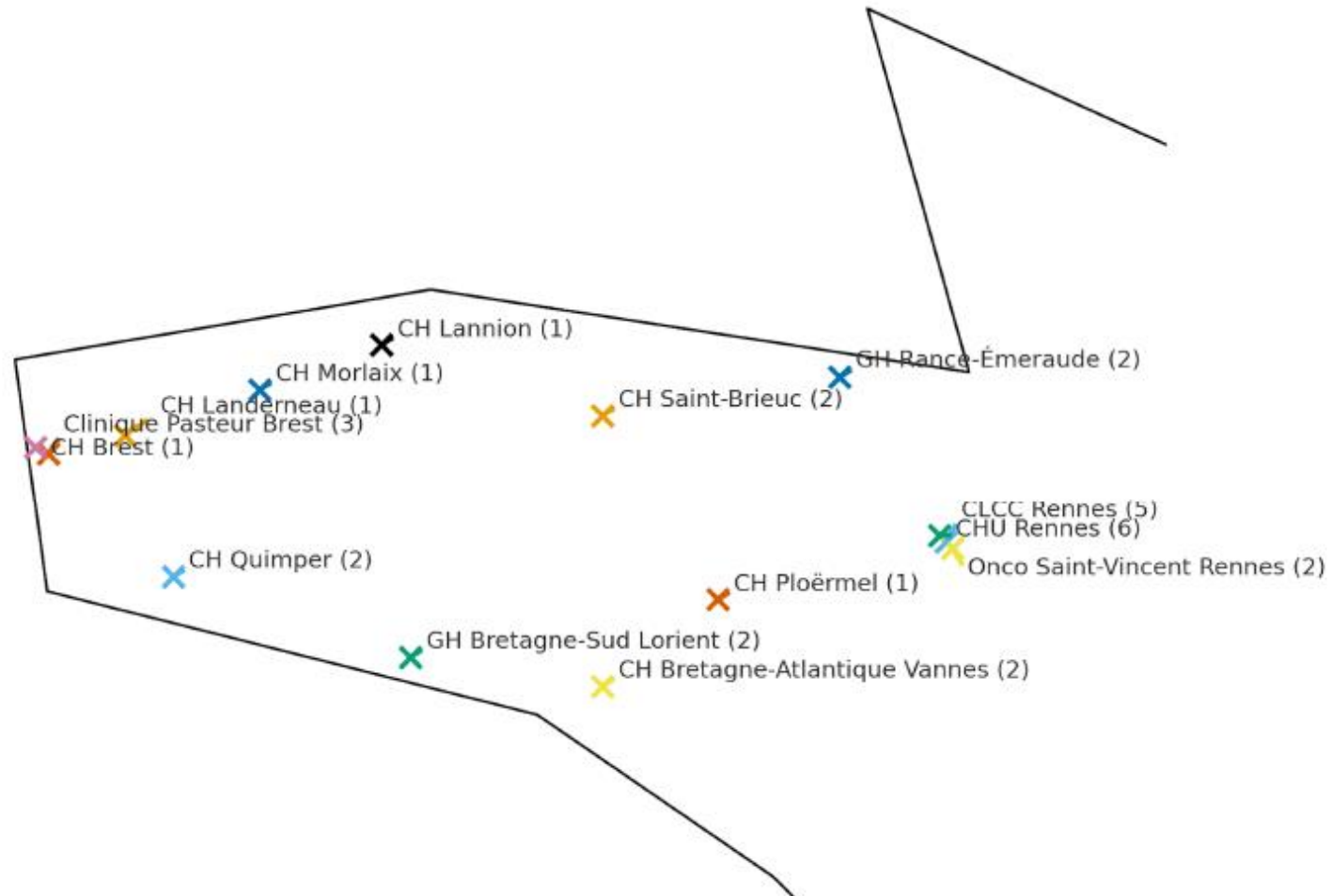
Démographie finistérienne: 9 IPA



Démographie morbihannaise: 5 IPA



Répartition des IPA Onco-Hémato



La parole est à vous!

