

# Pour les infirmiers libéraux : toute l'information en cancérologie sur RESSOURCES

Georges Chambon, infirmier libéral et secrétaire général URPS Infirmier AU-RA  
Laura Gautheron, chargée de projets RRC AURA

H. Labrosse-Canat, V. Charvaz, H. Spacagna, F. Farsi et le comité de pilotage de la thématique Premier recours et cancer

Congrès National des Réseaux de Cancérologie  
Lyon, octobre 2018



## I. LA PLATEFORME RESSOURCES



## MIEUX INFORMER ET GUIDER

Les équipes intervenant dans les parcours de soins  
des patients atteints de cancer

Projet médical et scientifique 2014-2019





**RESSOURCES**

VOTRE PLATEFORME  
COLLABORATIVE SUR LE CANCER

## ACCÈS PAR THÉMATIQUE

OUTILS  
D'AIDE À LA  
PRATIQUE

INFORMATION

FORMATION ET  
GRANDS  
ÉVÈNEMENTS

ANNUAIRES DE  
COMPÉTENCES  
ET DE  
STRUCTURES

UNE THÉMATIQUE DÉDIÉE



PREMIER RECOURS ET CANCER

MEDECIN TRAITANT

PHARMACIEN D'OFFICINE

INFIRMIER LIBERAL

AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ

GRAND PUBLIC

INFIRMIERS LIBÉRAUX

MÉDECINS GÉNÉRALISTES

PHARMACIENS D'OFFICINE

PLATEFORMES DE  
COORDINATION D'APPUI

ASSOCIATIONS DE PATIENTS

URPS

ATELIERS DE TRAVAIL

## 2. CONTEXTE

## ÉVOLUTION DE LA PRISE EN CHARGE

# INFIRMIERS LIBÉRAUX

## PREMIERS RECOURS AU DOMICILE

Rapidité

Fiabilité

Facilité

Optimisé

### 3. LA THÉMATIQUE

## TRAITEMENT AU DOMICILE

Exemple de situation :

Première intervention chez un patient pour l'administration d'une chimiothérapie à domicile

Questions :

Quelles sont les précautions particulières lors de l'administration ?

Quels sont les effets secondaires immédiats et à long terme à surveiller?

## PREMIER RECOURS ET CANCER

A TRAVERS CETTE THÉMATIQUE, SONT RECENSÉS LES CONTENUS VALIDÉS PAR LES EXPERTS EN CANCÉROLOGIE POUR VOUS INFORMER, VOUS GUIDER ET VOUS AIDER À AGIR

Qui sont les acteurs de la thématique Premier recours et cancer ? Comment et par qui les contenus sont-ils produits ?  
[Commandez les supports de communication](#) de la plateforme Ressources et de la thématique Premier recours et cancer.

[EN SAVOIR PLUS](#)

[COMITÉ DE PILOTAGE](#)

[!\[\]\(2becda4813f27b5edb43f5299d7596ac\_img.jpg\) S'ABONNER À LA THÉMATIQUE](#)



Pour accéder au contenu, choisissez votre profil :

[Médecin traitant](#)

[Pharmacien d'officine](#)

[Infirmier libéral](#)

[Autre professionnel paramédical](#)

[Grand public](#)

Affinez votre recherche :

[Prévention](#)

[Dépistage](#)

[Diagnostic et traitement](#)

[L'après-cancer](#)

[Rechercher](#)

## Comment en pratique gérer la maladie et les symptômes ?

L'infirmier peut être amené à gérer des symptômes en lien avec le cancer et à procéder à des soins en s'appuyant sur des bonnes pratiques et supports d'aide à la prise en charge adaptés à la pratique de soins en cancérologie.

Date de dernière mise à jour : 27/10/2017

Bonnes pratiques en soins infirmiers

En situation d'urgence

Guide maladie chronique ALD 30

Pour aller plus loin

Les référentiels régionaux de pratiques régionales

Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral

Diagnostic et traitement

Rechercher

### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

ACCÉDER AUX ANNUAIRES

### Actualités

Les cancers en France en 2017 : l'essentiel des faits et chiffres

L'INCa vient de publier un nouveau document présentant les données clés sur le cancer et la cancérologie en 2017.

 Rechercher

## Bonnes pratiques de soins infirmiers

Les bonnes pratiques de soins infirmiers sont des documents destinés aux soignants. Ils ont pour objectif de répondre au besoin d'information sur les pratiques de soins en cancérologie, les thérapeutiques anticancéreuses, les effets secondaires des traitements, l'éducation du patient, etc.

[Bonnes pratiques adultes](#)[Bonnes pratiques en oncopédiatrie](#)[Nutrition](#) NOUVEAU[Prise en charge du risque nutritionnel et de la dénutrition chez le patient atteint de cancer \(janvier 2015\)](#)[Brochure « Nutrition et Cancers – Bien se nourrir avec plaisir » \(janvier 2015\)](#)[Brochure Vidéo « Nutrition et Cancers – Bien se nourrir avec plaisir » \(janvier 2015\)](#)[Posters « Conseils pratiques en nutrition pour accompagner les patients en cancérologie » \(janvier 2015\)](#)[Les abords veineux et l'administration des chimiothérapies](#)[Technique de manipulation et d'entretien d'un cathéter central simple ou tunnélisé \(mars 2014\)](#)[Technique de manipulation et d'entretien d'une chambre implantable \(mars 2014\)](#)[Stomies](#)[Prise en charge des patients colostomisés de la période post-opératoire à la sortie \(mars 2015\)](#)[Prise en charge des patients iléostomisés de la période post-opératoire à la sortie \(mars 2015\)](#)[Prise en charge des patients porteurs d'une urétérostomie cutanée trans iléale de la période post-opératoire à la sortie \(mars 2015\)](#)[Prise en charge des patients tracheotomisés de la période post-opératoire à la sortie \(mars 2014\)](#)**LE RÉSEAU****Qui sommes-nous ?**

- Nos missions
- Rapports d'activité
- Statuts et représentations
- Équipe de coordination

**RESSOURCES**  
VOTRE PLATEFORME COLLABORATIVE SUR LE CANCER**RÉFÉRENTIELS RÉGIONAUX****FICHES D'INFORMATION THÉRAPEUTIQUE****FORMATIONS****ANNUAIRES****NEWSLETTER****SUIVEZ-NOUS** **NOUS CONTACTER**



## MODALITES D'ADMINISTRATION PAR VOIE INTRAVENEUSE DES CYTOTOXIQUE ET GESTION DE LEURS EFFETS SECONDAIRES

BPA-PEC1206ADMCYTO • Version validée du 14/06/2012

### Table des matières

I.	Définition .....	4
II.	Objectifs .....	4
III.	Population concernée.....	4
IV.	Pré-requis et Indications .....	4
V.	Risques encourus.....	5
VI.	Préparation .....	6
VII.	Matériel et environnement .....	6
VIII.	Technique d'administration des cytotoxiques.....	7
IX.	Surveillance.....	8
X.	Bibliographie .....	9
	Annexe I : Education Thérapeutique du patient traité par chimiothérapie .....	10
	Annexe II : Conduite à tenir en cas d'extravasation de cytotoxiques .....	14
	Annexe III : Fiche conseil pour les soignants.....	16

### VIII. TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DES CYTOTOXIQUES

Pose d'une perfusion	Injection intra-tubulaire
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Faire une friction des mains avec un P.H.A.<sup>1</sup>,</li><li>✓ Enfiler des gants à usage unique,</li><li>✓ Manipuler le robinet à trois voies avec des compresses imbibées d'antiseptique,</li><li>✓ Vérifier le reflux veineux et la perméabilité de la voie veineuse par injection de 5 à 20 ml de sérum physiologique,</li><li>✓ Vérifier auprès du patient l'absence de réaction anormale, de douleur lors de l'injection (sensation de brûlures, picotement).</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Brancher la perfusion et Régler le débit.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Installer le champ de protection,</li><li>✓ Brancher la perfusion de rinçage en dérivation selon la prescription médicale,</li><li>✓ Injecter le produit lentement (environ 5ml/mn) au niveau du robinet à 3 voies,</li><li>✓ Vérifier régulièrement le reflux veineux,</li><li>✓ Mettre un bouchon obturateur stérile en fin d'injection.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Eliminer les déchets (gants, compresses, champ) dans le container destiné aux déchets contaminés (DASRI),</li><li>✓ Faire une friction des mains avec un P.H.A.<sup>1</sup>,</li><li>✓ Transcrire sur le dossier patient : heure d'administration de chaque produit, signature de l'infirmière, présence du reflux sanguin sur la voie veineuse.</li></ul>	

#### Nota bene

Un rinçage de veine doit être pratiqué au sérum physiologique entre chaque injection.

L'administration de certains cytotoxiques photo sensibilisants, sur voie veineuse périphérique, nécessite de protéger le trajet veineux de la lumière.



## Parcours de santé - Infirmier libéral

L'évolution de la prise en charge en cancérologie implique plus fortement les professionnels du premier recours dans la lutte contre les cancers et les différentes étapes du parcours de soins du patient atteint de cancer. Une coordination efficace doit être assurée entre les professionnels de santé de proximité et les professionnels hospitaliers pour favoriser des diagnostics précoce, prendre en charge et suivre la maladie, connaître les traitements et réagir en cas d'effets indésirables. Le patient devient un acteur informé de sa prise en charge tandis que les aidants et le grand public sont mobilisés et sensibilisés autour du cancer.

### Diagnostic et traitement

La prise en charge du patient et la délivrance des soins se faisant de plus en plus à domicile, l'infirmier libéral devient un acteur essentiel dans le suivi thérapeutique à domicile. En relation constante avec les autres acteurs du premier recours, il permet de faire le lien et de les informer sur les possibles effets liés à la maladie et à ses traitements et n'hésite pas à solliciter et orienter le patient vers d'autres professionnels de la prise en charge.

Cette rubrique, vous donne accès aux supports d'aide à la pratique pour mieux prendre en charge à domicile vos patients atteints de cancer tant sur la gestion des soins que sur les effets indésirables. Elle présente également l'offre régionale en cancérologie pour assurer une meilleure orientation des patients.

[Quel est le parcours de soins en cancérologie ?](#)

Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral

Diagnostic et traitement

[Rechercher](#)

### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

[ACCÉDER AUX ANNUAIRES](#)

### Actualités

Lyon: Food truck "Mieux dans mon assiette avec le ..."



## Comment reconnaître et mieux gérer les effets indésirables liés au traitement ?

Des effets indésirables liés au traitement peuvent survenir pendant la prise en charge faite par l'infirmier. Celui-ci peut délivrer des conseils préventifs pour améliorer le quotidien du patient en se basant sur des documents élaborés et validés par des professionnels spécialistes.

Date de dernière mise à jour : 12/12/2017

Médicaments anticancéreux par voie orale



Gérer les effets indésirables



Pour aller plus loin



Qu'est ce que les soins de support ?



Définition, objectifs et accès aux soins de support.



Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral



Diagnostic et traitement



Rechercher

### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

ACCÉDER AUX ANNUAIRES

### Actualités

Forum Vivre avec un cancer Mercredi 10 octobre à St Etienne

Forum, conférences, ateliers et espaces d'animation « vivre avec un cancer » de 13h30 à 18h15 aux salons du Stade Geoffroy-Guichard à St Etienne



Rechercher

## Fiches d'information thérapeutique

Le groupe pharmaciens du réseau Espace Santé Cancer a élaboré, en collaboration avec l'OMEDIT Rhône-Alpes, des fiches d'information thérapeutiques destinées aux professionnels de santé et aux patients sur les chimiothérapies, les thérapies ciblées et les molécules d'hormonothérapie par voie orale. Les fiches ont fait l'objet d'une relecture par des médecins et des infirmiers des établissements autorisés en cancérologie avant leur mise en ligne.

Les documents reprennent de façon synthétique les conditions de prescription, de délivrance, de stockage, les posologies et les modalités de prise de ces médicaments et proposent pour les principaux effets indésirables, les moyens de prévention et les conduites à tenir.

[Par ordre alphabétique](#)
[Par organe](#)
[Recommandations de l'INCa](#)
**A****Abiraterone ZYTIGA®**
[Fiche professionnel \(déc. 2016\)](#) | 
 [Fiche patient \(oct. 2015\)](#)
**Afatinib GIOTRIF®**
[Fiche professionnel \(déc. 2016\)](#) | 
 [Fiche patient \(oct. 2015\)](#)
**Anastrazole et génériques ARIMIDEX®**
[Fiche professionnel \(nov. 2016\)](#) | 
 [Fiche patient \(déc. 2012\)](#)
**Axitinib INLYTA®**
[Fiche professionnel \(déc. 2016\)](#) | 
 [Fiche patient \(oct. 2015\)](#)
**N****Nilotinib TASIGNA®**
[Fiche professionnel \(nov. 2016\)](#) - 
 [Fiche professionnel INCa \(fév. 2017\)](#) | 
 [Fiche patient \(déc. 2012\)](#)
**O****Olaparib LYNPARZA®**
[Fiche professionnel \(déc. 2016\)](#) | 
 [Fiche patient \(fév. 2017\)](#)
**P****LE RÉSEAU****Qui sommes-nous ?**

- Nos missions
- Rapports d'activité
- Statuts et représentations
- Équipe de coordination


**RÉFÉRENTIELS RÉGIONAUX****FICHES D'INFORMATION THÉRAPEUTIQUE****FORMATIONS****ANNUAIRES****NEWSLETTER****SUIVEZ-NOUS****NOUS CONTACTER**En partenariat avec 

Contacts  
(Médecin, Pharmacien, ...)

Notes personnelles



Réseau Espace  
Santé-Cancer  
Rhône-Alpes

OMéDIT Rhône-Alpes  
Observatoire des Médicaments,  
des Dispositifs Médicaux  
et des Innovations Thérapeutiques

FICHE D'INFORMATION  
SUR LES MEDICAMENTS  
**« PROFESSIONNELS DE SANTE »**

**Bosutinib BOSULIF®**



### Type de produit, indications et conditions de prescription

- Le bosutinib est une thérapie ciblée, inhibiteur de tyrosine kinase (ITK) spécifique de la protéine BCR-ABL.
- Indications 2016 :
  - o Leucémie myéloïde chronique chromosome Philadelphie (Ph+) en phase chronique, en phase accélérée ou en crise blastique, chez les patients prétraités par un ou plusieurs ITK et pour lesquels l'imatinib, le nilotinib et le dasatinib ne sont pas considérés comme des traitements appropriés.
- Posologie usuelle : 500 mg par jour en une prise.
- Dosages disponibles : Comprimés à 100 mg et 500 mg
- Modalités de prise : Le bosutinib doit être avalé entier (ni écrasé, ni mâché) avec un verre d'eau, au cours d'un repas, de préférence à la même heure.
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - o Prescription réservée aux médecins spécialistes en oncologie ou hématologie.
  - o Disponible dans les pharmacies de ville.

### Conseils généraux

- En cas d'oubli d'une prise, prendre la dose suivante sans augmenter celle-ci.
- En cas de vomissements, ne pas reprendre de dose supplémentaire et ne pas doubler la dose suivante.
- Ne pas déconditionner, ni stocker dans un pilulier les comprimés.

### Alertes

- Les hommes et les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après l'arrêt du traitement.
- L'allaitement doit être interrompu au cours du traitement (risque potentiel pour le nourrisson).
- Tous les patients doivent faire l'objet d'un dépistage d'une infection par le virus de l'hépatite B avant l'initiation du traitement (risque de réactivation) et d'une surveillance étroite pendant et après l'arrêt du médicament.
- Interactions médicamenteuses (retrouvées dans RCP) : ce médicament est métabolisé par CYP 3A.
  - ➔ [Interactions avec les médicaments inducteurs/inhibiteur du CYP 3A4](#)
  - ➔ [Interactions avec les médicaments susceptibles d'allonger l'espace QT](#)
  - ➔ Interactions avec les médicaments substrats/inducteurs/inhibiteur de la P-g P.
  - ➔ L'absorption de substances augmentant le pH gastrique (IPP) peut diminuer l'absorption du médicament. Si besoin, recours à des antiacides d'action rapide à décaler de la prise de bosutinib.

Pour plus d'information, consulter le RCP du médicament

### Gestion des principaux effets indésirables

- \* Ne pas modifier le traitement anticancéreux sans l'avis du médecin prescripteur.
- \* Si les effets indésirables sont difficilement contrôlés, prendre contact avec le médecin prescripteur, qui pourra adapter le traitement anticancéreux.

	PRÉVENTION	CE QUE VOUS DEVRIEZ FAIRE
• Fréquents		
Diarrhée / nausées / vomissements	Eviter les aliments trop chauds, épicés et frits. Eviter le café, le lait, l'alcool. Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...)	Faire prendre les anti-diarrhéiques prescrits si 1 à 2 selles liquides par jour. Alerter le médecin prescripteur si diarrhée grade > 2 (plus de 4 selles par jour). Si besoin réévaluer le traitement antiémétique.
Neutropénie Fièvre, frisson	Hygiène générale. NFP avant chaque cure. Surveillance des signes évocateurs d'infection.	Alerter le médecin prescripteur en cas de température > 38,5°C qui décidera de la conduite à tenir.
Anémie, thrombopénie		
Rash cutané, prurit	Eviter l'exposition au soleil et à la chaleur ainsi que toute irritation des mains. Repos en évitant la station debout. Eviter de porter des bijoux, des chaussures trop serrés, utiliser un savon doux. Appliquer souvent une crème hydratante et/ou émolliente sur les pieds et les mains.	Effet réversible à l'arrêt du traitement.
Toux, dyspnée Epanchement pleural	Bilan pulmonaire régulier. Surveillance renforcée en cas d'infections respiratoires.	Rechercher pneumopathie interstitielle. Alerter le médecin prescripteur.
Toxicité neurologique (fatigue ou faiblesse, céphalées, vertiges...)	Repos fréquent. Exercices modérés (marche)	Prudence en cas de conduite de véhicule.
Œdèmes des membres	Surveillance du poids	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques).
Douleurs articulaires		Traitements symptomatiques des douleurs. Contacter le médecin prescripteur si les symptômes persistent.

Contacts  
(Médecin, Pharmacien, ...)

Notes personnelles



Réseau Espace  
Santé-Cancer  
Rhône-Alpes



OMéDIT Rhône-Alpes

Observatoire des Médicaments,  
des Dispositifs Médicaux  
et des Innovations Thérapeutiques

FICHE D'INFORMATION  
SUR LES MEDICAMENTS  
« PATIENT »

**Bosutinib BOSULIF®**



Bosutinib BOSULIF® – Réseau Espace Santé Cancer – version validée 10/2015 - Reproduction interdite (art. L122-6, 335-2 et 335-3 CPI). Copyright 2015 Réseau Espace Santé-Cancer. Tous droits réservés.

**Présentation et conditions de prescription**

- Boîte de 28 comprimés dosées à 500 mg ou à 100 mg.
- Conservation à température ambiante, à l'abri de la chaleur, à l'abri de l'humidité, à l'abri de la lumière.
- Ce médicament vous est prescrit par un médecin spécialiste hospitalier.
- Il est disponible exclusivement dans les pharmacies hospitalières.

**Comment prendre ce médicament**

- Le bosutinib se prend avec un verre d'eau. Il est pris pendant ou en dehors des repas.
- Pour le moment de prise : choisir un moment dans la journée qui vous permettra de ne pas oublier la prise du médicament.

**Conseils généraux**

- La dose prescrite vous est strictement personnelle. L'efficacité du traitement est conditionnée par le fait que vous preniez votre traitement tel qu'il vous a été prescrit, chaque jour et sur toute sa durée.
- N'oubliez pas de donner la liste complète des médicaments que vous prenez, y compris ceux obtenus sans ordonnance, à votre médecin et votre pharmacien.
- Laisser les comprimés dans leur emballage initial jusqu'à la prise.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Lavez-vous les mains avant et après chaque manipulation de comprimé.
- Les comprimés ne doivent pas être mordus ou écrasés.
- Si vous avez oublié de prendre votre médicament, prenez la dose habituellement prescrite (sans doubler celle-ci) le jour suivant. Noter l'oubli dans le carnet de suivi.
- En cas de vomissements, ne reprenez pas de dose supplémentaire et ne doublez pas la suivante. Notez l'incident sur le carnet de suivi.
- En cas d'apparition d'effets indésirables gênants, mettez-vous en rapport avec votre médecin. Celui-ci pourra vous demander d'arrêter votre traitement ou de le poursuivre à dose adaptée.

**Alertes**

- Une contraception efficace doit être utilisée pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après l'arrêt du traitement.
- Ne pas prendre ce médicament au cours de l'allaitement.
- Eviter le pamplemousse (fruit et jus) au cours du traitement

**Gestion des principaux effets indésirables**

	PRÉVENTION	CE QUE VOUS DEVRIEZ FAIRE
► Fréquents		
Diarrhée	Eviter les aliments trop chauds, épicés et frits. Eviter le café, le lait, l'alcool. Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...).	Prendre des anti-diarrhéiques si 1 à 2 selles liquides par jour. Alertez le médecin si diarrhée importante : plus de 2 à 4 selles par jour.
Nausées/Vomissements	Essayer de boire souvent, par petites quantités Faire des repas légers et fréquents en évitant les aliments gras, frits et épicés.	Prendre les antiémétiques prescrits. Appeler votre médecin, en cas de vomissements malgré le traitement.
Diminution des globules blancs de votre bilan sanguin	Un bilan sanguin doit être réalisé périodiquement. Les résultats doivent être communiqués à votre médecin.	En présence de signes infectieux (température > 38°C, frissons, toux, brûlures urinaires), contacter le médecin.
Fèvre, frisson	Reposez-vous souvent. Limitez les contacts avec les personnes malades. Lavez-vous les mains fréquemment. Désinfectez vos plaies.	
Démangeaisons, éruption cutanée, assèchement	Evitez l'exposition au soleil. Utilisez un savon doux. Appliquez souvent une crème hydratante.	Contactez votre médecin si besoin.
Céphalées ou myalgies		Prendre du paracétamol si nécessaire (500mg à 1 g par prise, maximum 4 fois/jour). - Contacter votre médecin si les symptômes persistent.
Toux, dyspnée, difficultés à respirer		Contactez votre médecin.
Prise de poids, œdème dans les jambes	Surveiller votre poids. Limitez l'apport de sel.	Contactez votre médecin en cas de modification de votre poids (plus ou moins 2 kg dans le mois).
Saignements	Eviter les antalgiques (ibuprofène, Méluprofène...), l'aspirine	Contactez rapidement votre médecin si saignements inhabituels (nez, urine...).

TRAITEMENT AU DOMICILE

SPÉCIFICITÉ DES SOINS

ACCOMPAGNEMENT

## SPÉCIFICITÉ DES SOINS

Exemple de situation :

Patient en soins de suite pour une hydratation post-chimiothérapie

Diagnostic d'une aplasie fébrile

Questions :

Quelle conduite à tenir selon les spécificités de la situation ?

Quels sont les premiers gestes à effectuer ?

Qui contacter ?

# Comment reconnaître et mieux gérer les effets indésirables liés au traitement ?

Des effets indésirables liés au traitement peuvent survenir pendant la prise en charge faite par l'infirmier. Celui-ci peut délivrer des conseils préventifs pour améliorer le quotidien du patient en se basant sur des documents élaborés et validés par des professionnels spécialistes.

Date de dernière mise à jour : 12/12/2017

## Médicaments anticancéreux par voie orale

### Gérer les effets indésirables

Les référentiels interrégionaux (RIR) en soins oncologiques de support sont des documents synthétiques d'aide à la prise en charge diagnostique, thérapeutique et de suivi, destinés à harmoniser les pratiques habituelles en soins oncologiques de support.

Ils ont pour objectif d'améliorer la qualité de vie du patient pendant et après la maladie (douleur et fatigue, problèmes nutritionnels, soutien psychologique, suivi social).

[Accès aux référentiels](#)



### Pour aller plus loin

[Qu'est ce que les soins de support ?](#)

Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral

Diagnostic et traitement

[Rechercher](#)



### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

[ACCÉDER AUX ANNUAIRES](#)

### Actualités

Lyon: Food truck "Mieux dans mon assiette avec le cancer"

Le mardi 12 juin de 10h à 17h, rencontre avec Gregory Culleron et les experts en nutrition du Centre Léon Bérard autour de l'alimentation et du cancer.





Rechercher

## Référentiels en soins de support

Améliorer la qualité de vie du patient pendant la maladie.

Ils regroupent notamment la prise en charge de la douleur et de la fatigue, les problèmes nutritionnels, le soutien psychologique, le suivi social...

En novembre 2016, l'INCa publie un document proposant un "panier-référentiel" du contenu de l'offre et de l'organisation des soins de supports à garantir aux patients atteints de cancer et à leurs proches.

Les Référentiels de Soins Oncologiques de Support AFSOS sont validés puis actualisés régulièrement pendant les Journées Référentiels Réseau (J2R)

### Cancer et sexualité

Sur la plateforme  **RESSOURCES**



Consulter la thématique  
Cancer, vie et santé sexuelle

### Gestion des symptômes

#### Fatigue

Fatigue et cancer (2010, actualisé en déc. 2014) 

#### Urgences

Ce référentiel s'adresse aux intervenants non spécialisés (et en particulier ceux des services d'urgence des hôpitaux ou des réseaux de soins et médecins généralistes) et propose des préconisations de prise en charge durant les 24 premières heures d'une urgence chez un patient atteint de cancer et présentant une des situations suivantes.

### Cancer et fertilité

Sur la plateforme  **RESSOURCES**



Consulter la thématique  
Onco-Fertilité

#### Atteintes cutanéomuqueuses

Nouveau Escarres (déc. 2016) 

#### Soins de bouche

Muques et candidoses oropharyngées (déc. 2015) 

Soins buccodentaires et chimiothérapie (déc. 2010, actualisé en déc. 2014) 

Soins buccodentaires et radiothérapie (déc. 2010, actualisé en déc. 2014) 

### LE RÉSEAU

#### Qui sommes-nous ?

- Nos missions
- Rapports d'activité
- Statuts et représentations
- Équipe de coordination

### RESSOURCES

VOTRE PLATEFORME COLLABORATIVE SUR LE CANCER

### RÉFÉRENTIELS RÉGIONAUX

### FICHES D'INFORMATION THÉRAPEUTIQUE

### FORMATIONS

### ANNUAIRES

### NEWSLETTER

### SUIVEZ-NOUS



### NOUS CONTACTER

En partenariat avec 

# Gestion des symptômes

## Fatigue

[Fatigue et cancer \(2010, actualisé en déc. 2014\)](#)  

## Urgences

Ce référentiel s'adresse aux intervenants non spécialisés (et en particulier ceux des services d'urgence des hôpitaux ou des réseaux de soins et médecins généralistes) et propose des préconisations de prise en charge durant les 24 premières heures d'une urgence chez un patient atteint de cancer et présentant une des situations suivantes.

[Aplasie fébrile \(2010, actualisé en 2014\)](#)  

[Compressions médullaires \(2010, actualisé en 2014\)](#)  

[Hypercalcémie \(2010, actualisé en 2014\)](#)  

[Fièvre \(hors neutropénie fébrile\) \(déc. 2014\)](#)  

[Syndrome cave supérieur \(déc. 2014\)](#)  

[Syndrome occlusif \(2012\)](#)  

[Syndrome confusionnel \(2012\)](#)  

[Quand transfuser ? \(2012\)](#)  

## Hématologie

[Abords veineux de longue durée \(déc. 2010, actualisé en déc. 2011\)](#)  

[Prophylaxie de la Neutropénie Fébrile \(2014\)](#)  

[Anémie et cancer \(2016\)](#)  

[Lymphoédème \(2014\)](#)  

[Maladie thromboembolique veineuse \(juin 2014\)](#)  

## Atteintes cutanéomuqueuses

NOUVEAU [Escarres \(déc. 2016\)](#)  

## Soins de bouche

[Mucites et candidoses oropharyngées \(déc. 2015\)](#)  

[Soins buccodentaires et chimiothérapie \(déc. 2010, actualisé en déc. 2014\)](#)  

[Soins buccodentaires et radiothérapie \(déc. 2010, actualisé en déc. 2014\)](#)  

## Troubles neurologiques

[Hypertension intracrânienne \(déc. 2010, actualisé en déc. 2011\)](#)  

[Epilepsie \(déc. 2011\)](#)  

[Rééducation fonctionnelle et cognitive en neuro-oncologie \(déc. 2012, actualisé en 2013\)](#)  

[Neuropathies périphériques \(déc. 2012\)](#)  

## Troubles ostéo-articulaires

[Symptômes articulaires liés aux traitements du cancer \(avr. 2014\)](#)  

## Autres

[Occlusion digestive \(déc. 2013\)](#)  

**FORMATIONS**

**ANNUAIRES**

**NEWSLETTER**

**SUIVEZ-NOUS** 

**NOUS CONTACTER**

**En partenariat avec** 

- DCC
- Annuaire des RCP
- Portail professionnel

## Aplasie fébrile

-  
Prise en charge dans les 24 premières heures d'un patient atteint de cancer

03/12/2010

Copyright AFSOS, version validée du 03/12/2010

## Contributeurs

Coordination  
Nadine MEYER (RRC-RA), Vincent GAUTIER (RRC-RA)

Membres du comité de travail

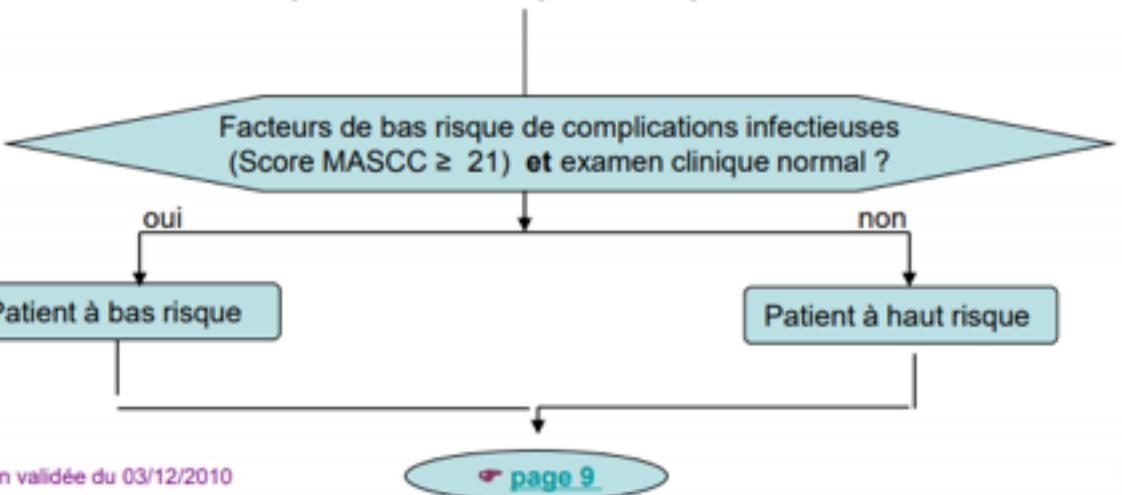
## BILAN INITIAL (1) :

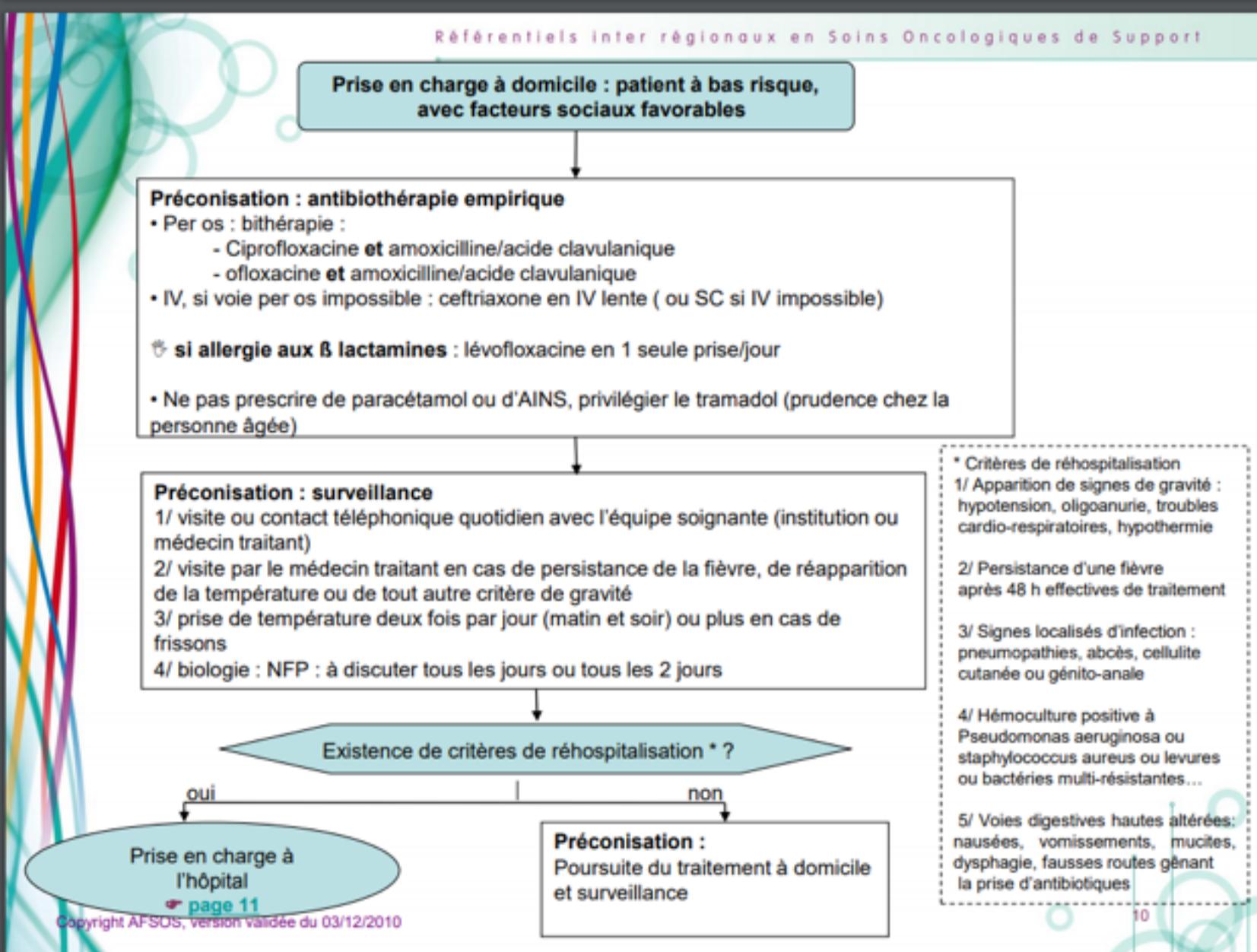
### évaluation des risques de complications infectieuses

**Préconisation :** Évaluation des risques de complications infectieuses, score de MASCC (Klastersky, 2000)

Maladie néoplasique sans ou avec peu de symptômes	5
Maladie néoplasique avec symptômes modérés	3
Absence d'hypotension (P systolique > 90 mmHg)	5
Absence de maladie pulmonaire chronique obstructive	4
Tumeur solide ou hémopathie sans antécédents d'infection fongique	4
Patient non hospitalisé au début de la fièvre	3
Absence de déshydratation nécessitant une réhydratation par voie IV	3
Age inférieur à 60 ans	2

Un score  $\geq 21$  identifie les patients à bas risque de complications infectieuses





TRAITEMENT AU DOMICILE

SPÉCIFICITÉ DES SOINS

ACCOMPAGNEMENT

## ACCOMPAGNEMENT

Exemple de situation :

Patient en soins à domicile avec une famille désemparée demandant du soutien

Questions :

Comment gérer la souffrance des aidants ?

Comment les accompagner ou les orienter pour les décharger ?

## Parcours de santé - Infirmier libéral

L'évolution de la prise en charge en cancérologie implique plus fortement les professionnels du premier recours dans la lutte contre les cancers et les différentes étapes du parcours de soins du patient atteint de cancer. Une coordination efficace doit être assurée entre les professionnels de santé de proximité et les professionnels hospitaliers pour favoriser des diagnostics précoces, prendre en charge et suivre la maladie, connaître les traitements et réagir en cas d'effets indésirables. Le patient devient un acteur informé de sa prise en charge tandis que les aidants et le grand public sont mobilisés et sensibilisés autour du cancer.

### Diagnostic et traitement

La prise en charge du patient et la délivrance des soins se faisant de plus en plus à domicile, l'infirmier libéral devient un acteur essentiel dans le suivi thérapeutique à domicile. En relation constante avec les autres acteurs du premier recours, il permet de faire le lien et de les informer sur les possibles effets liés à la maladie et à ses traitements et n'hésite pas à solliciter et orienter le patient vers d'autres professionnels de la prise en charge.

Cette rubrique, vous donne accès aux supports d'aide à la pratique pour mieux prendre en charge à domicile vos patients atteints de cancer tant sur la gestion des soins que sur les effets indésirables. Elle présente également l'offre régionale en cancérologie pour assurer une meilleure orientation des patients.

[Quel est le parcours de soins en cancérologie ?](#)

Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral

Diagnostic et traitement

Rechercher



### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

[ACCÉDER AUX ANNUAIRES](#)

### Actualités

[Référentiel sur le Traitement de la souffrance psychique chez le patient](#)

# Comment accompagner le malade et ses proches ?

Le diagnostic d'un cancer bouleverse le malade et son entourage. Pour les accompagner et les épauler tout au long du parcours de soins et dans l'ensemble des aspects de leur vie, les professionnels peuvent les orienter vers d'autres acteurs pour garantir une prise en charge globale et personnalisée efficace.

Date de dernière mise à jour : 12/02/2018

## Les référentiels pour mieux accompagner

Certains référentiels interrégionaux (RIR) en soins oncologiques de support ont été spécialement conçus autour de l'accompagnement des patients vers une prise en charge sociale, un soutien psychologique, etc. Ils visent à donner les principales lignes directrices aux professionnels pour harmoniser la prise en charge du patient.

[Repérage et traitement précoce de la souffrance psychique des patients atteints de cancer](#)



[Prise en charge sociale \(2016\)](#)



[Prise en charge de la précarité chez des personnes atteintes de cancer \(2012\)](#)



[Mieux accompagner la fin de vie](#)



[Sevrage tabagique \(2015\)](#)



[L'arrêt du tabac chez le patient atteint de cancer](#)



Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral



Diagnostic et traitement



Rechercher

## Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

[ACCÉDER AUX ANNUAIRES](#)

## Actualités

Lyon: Food truck "Mieux dans mon assiette avec le cancer"

Le mardi 12 juin de 10h à 17h, rencontre avec Gregory Culleron et les experts en nutrition du Centre Léon Bérard autour de l'alimentation et du cancer.



## i Vidéos



JANVIER 2018

RECOMMANDATIONS ET RÉFÉRENTIELS

/référentiel organisationnel  
**REPÉRAGE  
ET TRAITEMENT  
PRÉCOCE  
DE LA SOUFFRANCE  
PSYCHIQUE  
DES PATIENTS  
ATTEINTS  
DE CANCER**

*/Avis d'experts*

Ressources > Premier recours et cancer > Parcours de santé - Infirmier libéral

## ➊ Parcours de santé - Infirmier libéral

L'évolution de la prise en charge en cancérologie implique plus fortement les professionnels du premier recours dans la lutte contre les cancers et les différentes étapes du parcours de soins du patient atteint de cancer. Une coordination efficace doit être assurée entre les professionnels de santé de proximité et les professionnels hospitaliers pour favoriser des diagnostics précoces, prendre en charge et suivre la maladie, connaître les traitements et réagir en cas d'effets indésirables. Le patient devient un acteur informé de sa prise en charge tandis que les aidants et le grand public sont mobilisés et sensibilisés autour du cancer.

### Diagnostic et traitement

La prise en charge du patient et la délivrance des soins se faisant de plus en plus à domicile, l'infirmier libéral devient un acteur essentiel dans le suivi thérapeutique à domicile. En relation constante avec les autres acteurs du premier recours, il permet de faire le lien et de les informer sur les possibles effets liés à la maladie et à ses traitements et n'hésite pas à solliciter et orienter le patient vers d'autres professionnels de la prise en charge.

Cette rubrique, vous donne accès aux supports d'aide à la pratique pour mieux prendre en charge à domicile vos patients atteints de cancer tant sur la gestion des soins que sur les effets indésirables. Elle présente également l'offre régionale en cancérologie pour assurer une meilleure orientation des patients.

[Quel est le parcours de soins en cancérologie ?](#)

Modifiez votre recherche :

Infirmier libéral

Diagnostic et traitement

Rechercher

### Annuaires régionaux

Retrouver toutes les compétences ou les organisations, tous les essais cliniques

ACCÉDER AUX ANNUAIRES

### Actualités

Lyon: Food truck "Mieux dans mon assiette avec le cancer"



**Annuaires régionaux**

Les annuaires régionaux ont pour objectif de faciliter l'accès à l'offre de soins pour les patients et de favoriser leur orientation par les professionnels. Ils visent à améliorer la visibilité des ressources existantes en région Auvergne Rhône-Alpes.

[Annuaire des établissements autorisés en cancérologie en Rhône-Alpes](#)

[Annuaire des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire \(RCP\) en Rhône-Alpes](#)

[Annuaire des ressources et des compétences en Auvergne Rhône-Alpes](#)

[Annuaire des structures de soins de suite et de réadaptation en Auvergne Rhône-Alpes](#)

[Les comités départementaux de la Ligue contre le cancer en Auvergne Rhône-Alpes](#)

[Annuaire des plateformes de coordination d'appui](#)

[Annuaire des HAD adulte](#)
**Les référentiels pour mieux orienter****Actualités**
[Lyon: Food truck "Mieux dans cancer"](#)

Le mardi 12 juin de 10h à 17h, rencontre nutrition du Centre Léon Bérard autour d'

**i Vidéos**

Découvrez la Resso

Autres vidéos de Santé-4

Département

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ain         | <input type="checkbox"/> Allier       |
| <input type="checkbox"/> Ardèche     | <input type="checkbox"/> Cantal       |
| <input type="checkbox"/> Drôme       | <input type="checkbox"/> Isère        |
| <input type="checkbox"/> Loire       | <input type="checkbox"/> Haute Loire  |
| <input type="checkbox"/> Puy de Dome | <input type="checkbox"/> Rhône        |
| <input type="checkbox"/> Savoie      | <input type="checkbox"/> Haute Savoie |

Rechercher

[Réinitialiser la recherche](#)

**Filtrer**

Vous avez consulté une fiche et constaté une information erronée ?

[Signaler une information erronée](#)

## Annuaire des comités départementaux de la Ligue contre le cancer

12 fiches disponibles



### Ain - Bourg-en-Bresse - Ligue contre le cancer Comité départemental Ain

[Voir la fiche complète](#)

Adresse :  
Ligue contre le cancer Comité départemental  
Ain  
56 rue Bourgmayer  
01000 Bourg-en-Bresse

Site internet : <https://www.ligue-cancer.net/cd01/journal>



### Allier - Moulins - Ligue contre le cancer Comité départemental Allier

[Voir la fiche complète](#)

Adresse :  
Ligue contre le cancer Comité départemental  
Allier  
65 boulevard Ledru Rollin  
03000 Moulins



### Ardèche - Privas - Ligue contre le cancer Comité départemental Ardèche

[Voir la fiche complète](#)



## 4. CONCLUSION

MISE EN LIGNE

27 JUIN 2017

PAGES VUES

3 921

UTILISATEURS

1 077

## DEMAIN

ENRICHIR ET  
METTRE À  
JOUR LE  
CONTENU

COMMUNIQUER  
AUPRÈS DES  
INFIRMIERS  
LIBÉRAUX

AMÉLIORER  
L'ERGONOMIE  
ET  
L'ACCÉSSIBILITÉ

Biologie moléculaire et  
médecine de précision

Oncogénétique et  
médecine prédictive

Recherche clinique

Soins de suite et  
de réadaptation

Premier recours  
et cancer

Cancers rares



Soins oncologiques  
de support

Oncofertilité

Cancer vie et  
santé sexuelle

Adolescents et  
jeunes adultes

Oncogériatrie

Cancers de l'enfant

[ressources-ra.fr](http://ressources-ra.fr)

# Merci pour votre attention