



Parcours d'éducation thérapeutique pour les patients atteints d'un cancer du rectum ayant nécessité une stomie

Dr Laurent MINEUR Institut Sainte Catherine

Mme Myriam COULON / Mme Isabelle ALLISON

Oncosud Avignon

l.mineur@isc84.org



Généralités

► Patients atteints d'un cancer du rectum :

- **Chirurgie rectale nécessitant une Stomie définitive (20%) ou temporaire de protection.**
- **Améliorer la qualité de vie?**
- **Enquetes patients**
- **Prise en charge précoce éducative au domicile mais isolement géographique frqt**
- **département rural**
- **temps et expertise lde insuffisants**



Objectifs du parcours éducatif

► Généraux :

- **Aider les personnes nouvellement stomisées à acquérir ou à renforcer des compétences pour être plus autonomes**
- **Améliorer leur qualité de vie**

► Opérationnels :

- **Mobiliser un réseau de professionnels**
- **Former les patients**
- **Évaluer l'acquisition des compétences, l'accession à l'autonomie et l'évolution de la qualité de vie des patients en limitant les déplacements**



Historique et financement

- Action d'EPT en place depuis 2005
- Organisée par Oncosud
- Financée par l'ARS PACA via Oncopaca



Méthode : Critères d'inclusion

► Patients atteints d'un cancer du rectum :

- **Stomie définitive ou temporaire ≥ 6 semaines**
- **Age ≤ 85 ans, Statut OMS : 0-1**
- **Troubles cognitifs absents**
- **Radiochimiothérapie préopératoire (1 mois)**



Méthode : Coordination, programme lieu et durée du parcours

► Coordination & programme après chirurgie

- 3 (2 à 4) séances avec une infirmière stomathérapeute
- 1 séance avec une diététicienne
- 1 rencontre avec un ancien stomisé
- **Coordonnés par 1 IDE (2 entretiens pré et post-parcours pour le diagnostic et bilan éducatif)**

► Parcours réalisé au domicile du patient



► En ≈ 2 mois



Méthode : Outils d'évaluation

► Patients :

- **2 auto questionnaires de qualité de vie validés par l'EORTC (QLQ C30 et QLQ CR38)**
- **1 auto questionnaire de satisfaction**

► IDE coordinatrice :

- **1 questionnaire d'acquisition des compétences du patient**
- **1 grille d'évaluation/parcours**

► Intervenants :

- **1 grille d'évaluation/séance éducative**

Résultats :

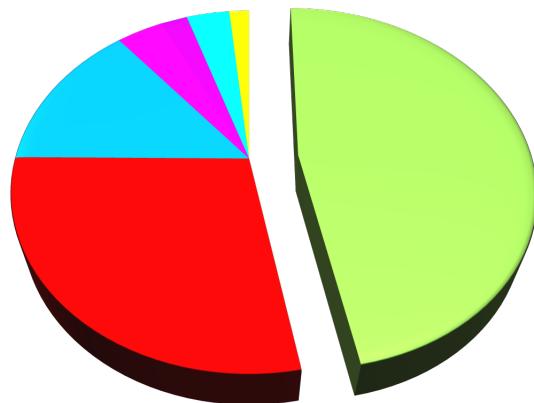
Mobilisation du réseau de proximité

► Médecins, chirurgiens...	25
► Stomathérapeutes	8
► Diététiciennes	3
► Stomisés contacts	8
► Coordonnatrice IDE	2
Total des intervenants mobilisés	46

Résultats :

Acceptabilité des patients

► Sur les 374 patients éligibles, pressentis de janv. 2005 à déc. 2017, pour participer à l'action :



Résultats :

Caractéristiques des 176 patients ayant réalisé un parcours éducatif

- ▶ **94 hommes / 82 femmes**
- ▶ **Age moyen 65 ans (38 ans - 87 ans)**
- ▶ **Stomie temporaire 107 / stomie définitive 69**
- ▶ **Département de résidence :**

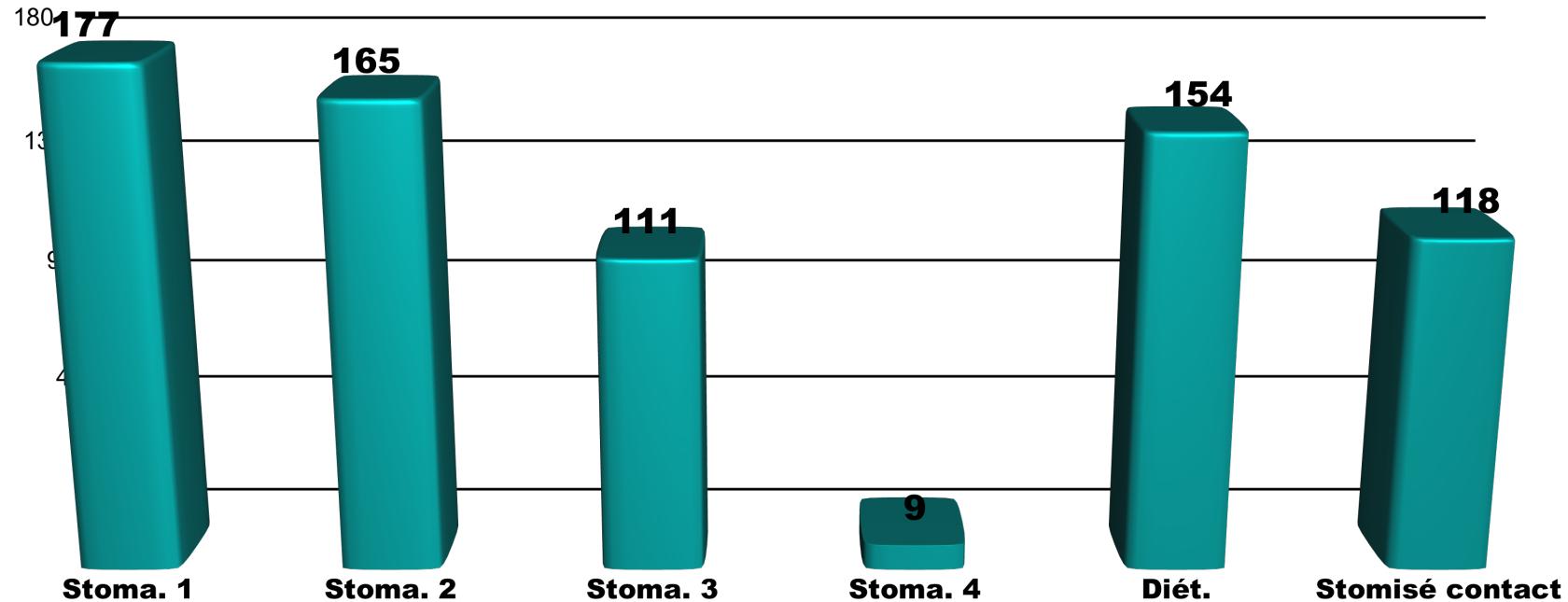
Vaucluse	106
Bouches du Rhône	39
Gard	29
Drôme	2



Résultats :

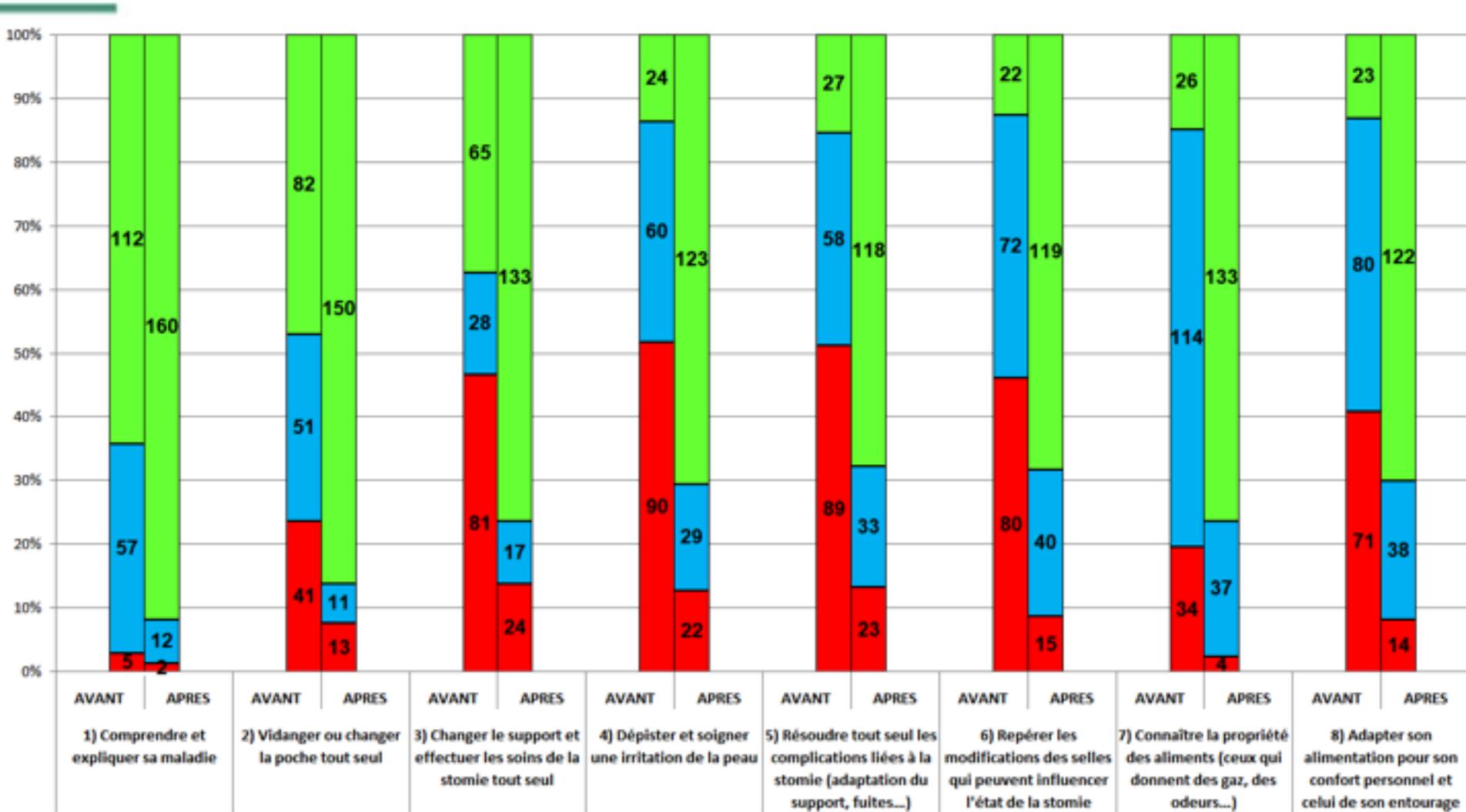
Séances éducatives suivies

Séances éducatives suivies



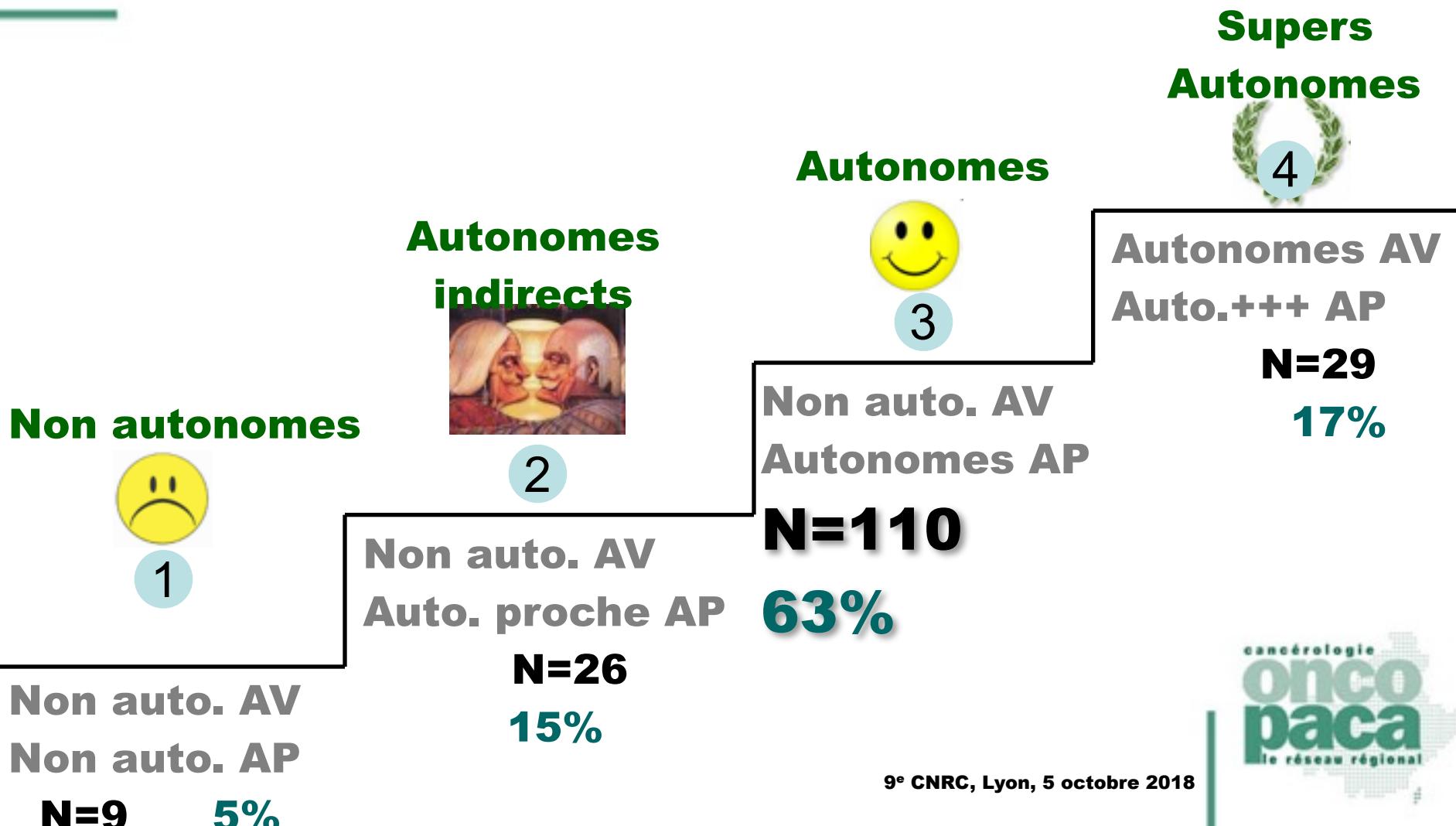
Résultats : Acquisition des compétences

Acquis / Partiellement acquis / Non acquis



Résultats : Autonomie

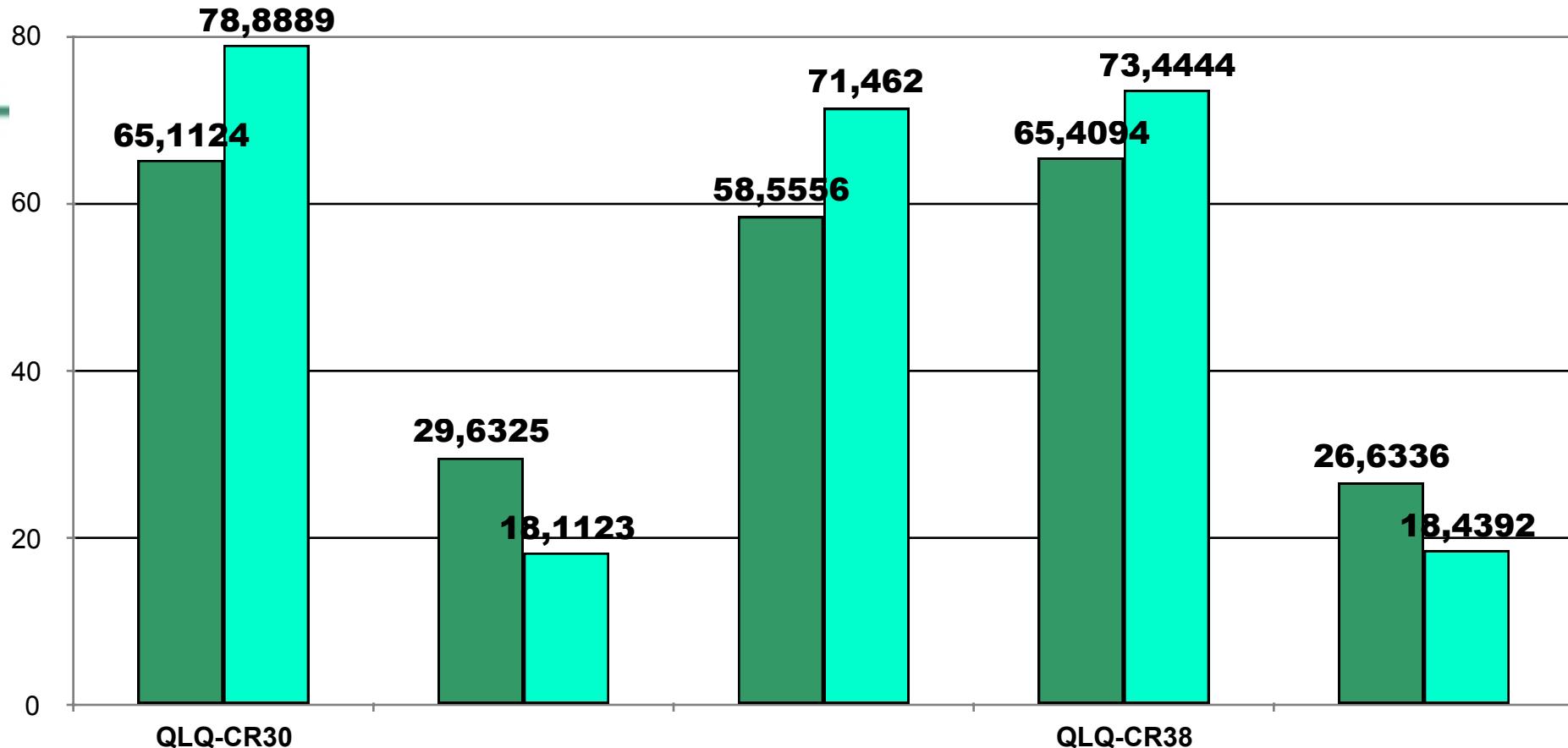
► 4 profils selon l'accession à l'autonomie :





Résultats : Qualité de vie

Evolution de la qualité de vie (moyenne) en %





Résultats : Organisation et programme

→ Points positifs :

- Patient au centre de l'action
- Décloisonnement des pratiques professionnelles
- Participation active des anciens patients stomisés
- Crédit : Association Provence Stomie Contact
- Accompagnement souple et structuré (équipe « rodée »)
- Compagnonnage des IDEL au

→ Points à améliorer :

- Mobilisation des chirurgiens afin qu'ils proposent tous l'action à leurs patients
- Amélioration de la coordination ville-hôpital
- Recrutement de diététiciennes et de stomathérapeutes dans des territoires éloignés
- Pour les stomisés temporaires, ajout d'une séance avec une stomathérapeute APRES la remise en continuité



Conclusion :

► **Bénéfices évidents pour les patients et les aidants naturels**

- **Acquisition des compétences⁺⁺⁺**
- **Autonomie vis-à-vis des soignants**
- **Concept soignants-soignés-patient expert**

► **Merci de votre attention !**