

OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE DE LA MUCITE BUCCALE CHIMIO-INDUITE :

DE L'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DES PATIENTS
À LA SENSIBILISATION DU PERSONNEL SOIGNANT



**Bourse Eusapharma : SFPO 2011
en pharmacie oncologique
« Patient atteints d'un cancer : Du
traitement..... aux soins de
support »**

Octobre 2012

MEMBRES DE L'EQUIPE PROJET

Nicaise NEBOT

Pharmacien – Service Pharmacie

Centre Hospitalier de Versailles - Hôpital André Mignot

Patricia LEROY

Cadre de santé infirmier – Service d'héματο-oncologie (Unité de soins Intensifs)

Centre Hospitalier de Versailles - Hôpital André Mignot

Philippe ROUSSELOT

PU - PH - Service d'héματο-oncologie

Centre Hospitalier de Versailles - Hôpital André Mignot

NAISSANCE DU PROJET

- **Informatisation** de la prescription depuis 2010
- **Présence pharmaceutique** dans le service d'héмато-oncologie
- **Échanges** pharmacie ↔ service d'hémato-onco

LE CONTEXTE

APLASIE

+

**LÉSIONS
BUCCALES**

=

INFECTIONS SÉVÈRES

- Leucémie, myélomes, lymphomes
- Traitement par chimio neutropéniante et mucitogène
- Conditionnement d'autogreffes, inductions et consolidations

Porte d'entrée infectieuse

Mise en jeu du pronostic vital du patient

**OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE
DE LA MUCITE BUCCALE CHIMIO-INDUITE**

OBJECTIFS DU PROJET

- **Sensibiliser** le patient et le personnel soignant au risque infectieux lié à ces mucites
- **Débanaliser** l'usage des bains de bouche, soins de support préventifs et curatifs de la mucite buccale.

**PREMIERE ETUDE DE RECHERCHE INTERVENTIONNELLE
EN SOINS COURANTS AU CHV**

LES OUTILS

1. Pour les SOIGNANTS

IDE du service de soins intensifs d'hémato = 10 IDE

- **Quizz IDE avant formation**
- **Campagnes de formation**
- **Livret pédagogique**
- **Fiches de recueil de données par patient**

2. Pour les PATIENTS

Tout patient débutant une chimio dans le service = 15 lits

- **Information et consentement patient**
- **Livret éducatif d'observance** (dès le premier jour d'hospitalisation)
- **Questionnaire de satisfaction patient** (à récupérer à la sortie du patient)

1. SENSIBILISATION DU PERSONNEL SOIGNANT (1/2)

- **AUDIT avant formation:** Distribution et remplissage des **quizz** avant formation (Mars 2012)
- **2 séances de formation d' 1 heure** (Mars 2012) :
 - Présentation des **fiches de recueil** à remplir pour tout patient inclus
 - Présentation du **questionnaire de satisfaction patient** à récupérer à la sortie de celui-ci.
 - **Livret pédagogique**
 - Lampes pour l'inspection de l'état buccal et de réglettes EVA
- **10 infirmières** formées

1. SENSIBILISATION DU PERSONNEL SOIGNANT (2/2)

Analyse des **Quizz IDE avant formation** (% de bonnes réponses)

- Méconnaissances des grades de la mucite (60%)
- Facteurs de risque de mucite peu connus (30% à 80% selon les facteurs de risque)
- Délais d'apparition de la mucite peu connus (30%)

Remplissage des **fiches de recueil** par les IDE

- Bonne observance pour le remplissage (100%)

GLOBALEMENT :

IMPLICATION +++

SENSIBILISATION +++

BONNE COOPERATION DE L'EQUIPE SOIGNANTE

LIVRET PEDAGOGIQUE TRES APPRECIE

2. SENSIBILISATION DU PATIENT (1/2)

- Information et consentement patient

- Déclaration à la **CNIL**
- Implication des **IDE de recherche clinique** pour le suivi de l'inclusion des patients
- 1^{er} patient inclus le **4/04/2012**
- **26 patients inclus au 13/09/2012 (23 questionnaires patients remplis)**

- Livret éducatif d'observance et Questionnaire de satisfaction

- Distribution après signature du consentement
- Adhésion des patients +++
- Taux de retour des questionnaires de satisfaction **(82%)**
- Certains livrets remplis ont été rendus à la sortie

2. SENSIBILISATION DU PATIENT (2/2)

GLOBALEMENT :

- **100%** des patients satisfaits des informations apportées par le **livret éducatif d'observance** et **68%** l'ont trouvé très utile.
- **99%** des patients ont fait entre 4 et 6 bains de bouche par jour (1 patient en a fait 10/j)
- **5%** des patients avaient des antécédents de mucites (un seul patient a récidivé)
- Utilité de la grille d'observance intégrée au **livret patient**

Amélioration de l'observance +++

Premières conclusions

Malgré le **petit nombre** de patients

**Sensibilisation
des IDE**

+

**Education des
patients**

= **Optimisation de la prise en charge de la
mucite buccale chimio-induite**

PERSPECTIVES / CONCLUSIONS

- Clôture de l'étude prévue fin mars 2013 (12 mois au total)
- Publication des résultats complets à venir (fin 1^{er} semestre 2013)
- Déploiement du projet sur d'autres pathologies et dans d'autres services
- **Impact positif sur les médecins et implication importante des infirmières.**



Merci de votre attention