

## Introduction

Cathéters à chambre implantable (CIP) → Amélioration du confort } vs. autres types d'abord vasculaire → Dispositif le + utilisé pour l'administration des chimiothérapies anticancéreuses intraveineuses  
 Amélioration de la sécurité

Revue de la littérature : > 80% des patients satisfaits MAIS

- Etudes peu nombreuses, parfois anciennes
- Pas d'individualisation de la perception à chaque étape (avant pose, pendant pose et pendant utilisation)
- Pas de lien établi entre cette perception et l'attitude des patients vis-à-vis d'une éventuelle repose
- Survenue d'événements indésirables liés à la CIP, parfois graves

**Objectifs :** Evaluer dans un CHU la perception et la satisfaction des patients vis-à-vis de la CIP, à toutes les étapes de la prise en charge  
 Evaluer le lien entre cette perception et l'attitude déclarée en cas de réimplantation nécessaire  
 Proposer des mesures d'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients dans le processus de pose et d'utilisation des CIP

## Méthode

- Enquête transversale avec recueil de données rétrospectives
- Recueil sur une période d'un mois.
- Dans deux unités d'oncologie uro-digestive d'un CHU.
- Enquêteurs : ingénieurs en gestion des risques, internes en médecine.
- Visites quotidiennes dans les unités.
- Evaluation de la perception avant, pendant, après la pose.
- Accord du Comité d'Ethique sur la Recherche Non Interventionnelle

### Critères d'inclusion

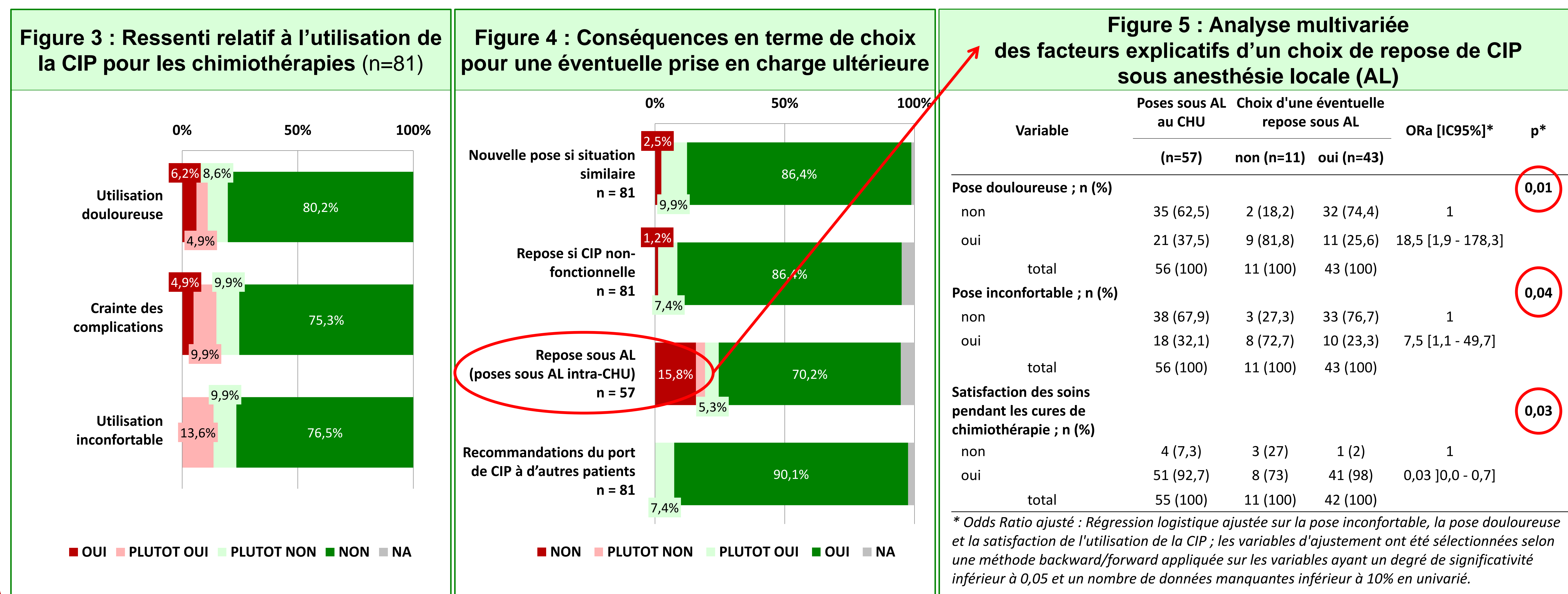
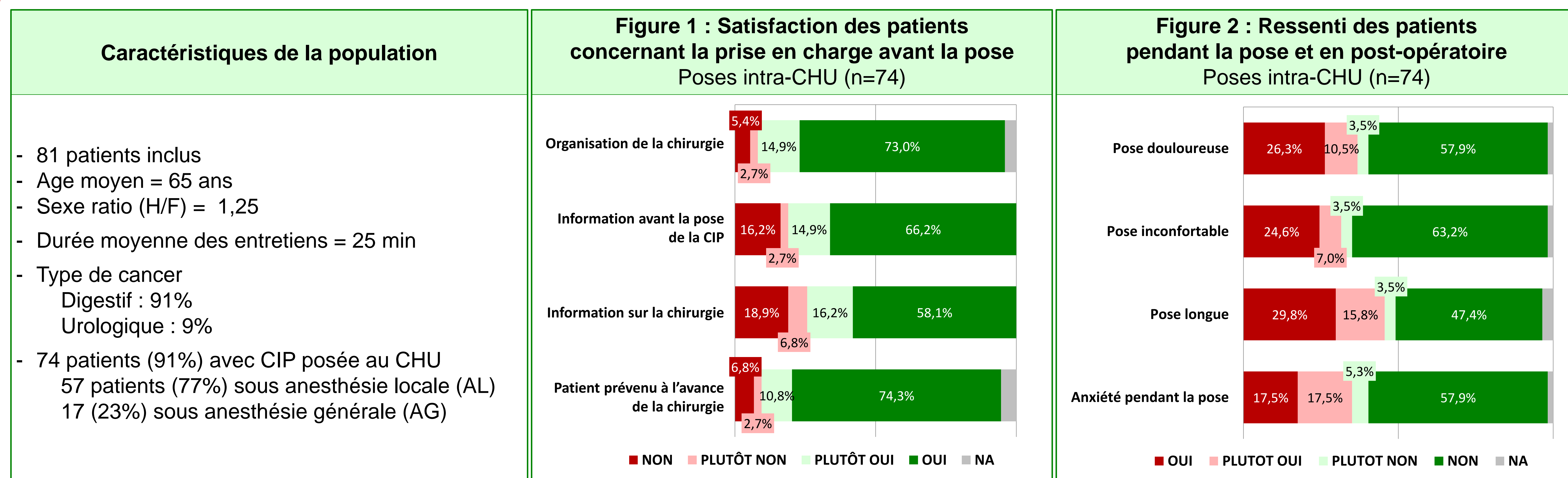
- Patients admis pour une chimiothérapie
- Quelle que soit l'ancienneté de pose de la CIP
- Aptés à répondre au questionnaire

### Critères d'exclusion

- Patients en 1ère cure de chimiothérapie
- Patients ne parlant pas français

<b>Questionnaire</b>	Standardisé et préalablement testé 30 questions Complété lors des entretiens individuelles
Avant la pose	Satisfaction de l'organisation de l'intervention et de l'information donnée sur son déroulement
Pendant la pose	Evaluation de la douleur, de l'inconfort et de l'anxiété
Après la pose	Evaluation de la douleur, de l'inconfort et de la crainte des complications lors des cures de chimiothérapie
	Conséquences en terme de choix pour une éventuelle prise en charge ultérieure, en particulier acceptation le cas échéant d'une repose de CIP sous anesthésie locale (AL)
<b>Consultation du dossier médical, après consentement du patient</b>	
- Temps passé au bloc opératoire	- Délai RCP - pose CIP
- Consultation IDE	- Veine d'insertion
- Service de pose	- Chimiothérapie avant la pose de CIP

## Résultats



## Discussion - conclusion

- Bon accueil des équipes soignantes et des patients qui étaient satisfaits qu'on leur demande leur avis
- Etude transversale, facilement reproductible
- Malgré une bonne perception globale de la CIP, certains éléments de la prise en charge ont été identifiés comme perfectibles, tels que l'information sur la pose, et surtout la douleur et l'inconfort au moment de la pose. Ces derniers sont associés au refus des patients d'une éventuelle repose sous anesthésie locale.
  - Une plaquette d'information sur la pose d'une CIP a été mise à jour et sera diffusée en novembre 2015 auprès des patients du service
  - Une cartographie du processus de pose est en cours afin de fluidifier le parcours des patients nécessitant une pose de CIP
- La satisfaction vis-à-vis des soins administrés pendant les cures de chimiothérapie semble être un facteur protecteur du refus des patients d'une éventuelle repose sous anesthésie locale