



2008

Déploiement et évaluation prospective sur huit mois du dispositif d'annonce du cancer dans un service d'hépatogastro-entérologie.

R. FAROUX, JB. PRAUD, J. DIMET, JP. LAFARGUE, G. MEDINGER, M. SCHNEE - CHD La Roche sur Yon 85000

Buts : Décrire le déploiement du dispositif d'annonce tel qu'il a pu être mis en place dans le service de gastro-entérologie du CHD de La Roche sur Yon, quantifier la proportion de patients ayant pu en profiter et effectuer une évaluation prospective. Matériel et méthodes : Evaluation prospective sur une période de huit mois concernant 62 cas consécutifs, à partir des quatre populations protagonistes (médecin référent de l'annonce, infirmières, patients et médecin traitant) et effectuée par l'intermédiaire de quatre questionnaires distincts reliés entre eux par un numéro d'anonymisation. Analyse de la conformité au cahier des charges de la mesure 40 du plan cancer. Résultats : Description de l'organisation choisie. La consultation d'annonce diagnostique est possiblement couplée à la proposition thérapeutique (PPS) et se déroule en présence d'une infirmière coordonnatrice. Une seconde consultation impliquant cette infirmière est pratiquée à distance afin de reformuler les éléments de la première consultation, d'évaluer les besoins, de mettre en place soins de support et explications pratiques sur le projet de soins. Sur 113 nouveaux cas de cancers vus consécutivement, 67,2 % ont eu un temps d'annonce spécifique et 55 % ont eu accès au dispositif d'annonce complet. Parmi les 37 patients qui n'ont pas eu accès à ce dispositif d'annonce, 30% étaient porteurs d'une maladie très avancée ayant entraîné le décès pendant l'hospitalisation et 46% n'ont pas eu de dispositif d'annonce complet par choix du médecin référent ou difficultés d'organisation. Une importante participation des quatre populations pour remplir les questionnaires (95% pour les médecins référents, 81% pour les médecins traitants, 98% pour les IDE et 78% pour les patients) a contribué à la pertinence de l'évaluation. La durée moyenne entre le diagnostic de certitude et la consultation était de 21 jours (extrêmes 0 à 120 jours), 72% des patients ont trouvé ce délai rapide. Dans 76% la consultation était postérieure à la RCP d'environ 11 jours. 85% des consultations se déroulaient sur les trois premiers jours de la semaine, en début d'après midi pour 62% et le temps moyen dévolu à cette consultation était de 45 mn. 81% des patients étaient accompagnés par un proche. La relation triangulaire instaurée lors de la première consultation n'a pas perturbé les patients et le sentiment de complémentarité entre médecins et infirmières a été réciproque. Les patients ont à 85% jugé positif ou très positif ce dispositif et ont apprécié l'espace de temps accordé, la clarté des informations, la complémentarité médecin-IDE, l'accès aux soins de support, la familiarisation avec le service. Les médecins traitants ont fait l'objet d'une attention particulière dans la communication des informations ; Ils ont été informés du contenu de la consultation dans 95% des cas dont 50% en temps réel. Ils ont trouvé à 74 % que ce dispositif leur apportait une aide appréciable. Conclusion : Malgré le temps nécessaire important par patient, le dispositif d'annonce, une fois installé, est jugé satisfaisant par les patients, les praticiens hospitaliers, les infirmières et les médecins traitants. L'amélioration des pratiques nécessite une organisation rigoureuse.

[Fermer la fenêtre](#)