

Traitements par voie intrathécale: le vécu des patients



Emilie BATARDIERE, infirmière à l'ICO Paul Papin

INTRODUCTION

- ❖ La douleur = 1^{er} symptôme en cancérologie.
- ❖ Depuis 30 ans , le traitement de la douleur en cancérologie demeure un défi majeur et non résolu.
- ❖ Malgré un traitement antalgique bien conduit suivant les recommandations de l'OMS, certains patients présentent des douleurs réfractaires.
- ❖ L'analgésie intrathécale = technique récente, efficace et recommandée dans la prise en charge des douleurs réfractaires en cancérologie.

- ❖ En 2016, 90 patients porteurs d'une PIT sont suivis à l'ICO Paul Papin.
- ❖ Informer, éduquer, aider et accompagner ces patients pour une prise en charge optimale de leur douleur est un enjeu important.
- ❖ La prise en compte de leurs difficultés quotidiennes, l'évaluation de leurs besoins sont nécessaires, doivent être répétées tout au long de leur maladie et requièrent une attention permanente de tous les soignants.

METHODES ET MATERIELS

- ❖ Questionnaires diffusés du 23/02 au 31/03/2017 auprès de 25 patients porteurs d'une PIT, à l'ICO Paul Papin, lors du remplissage de leur PIT.
- Etat de leurs connaissances (produits, effets secondaires...)
- difficultés rencontrées, répercussions sur leur vie quotidienne, attentes, besoins d'informations.



REEMPLISSAGE DES PIT

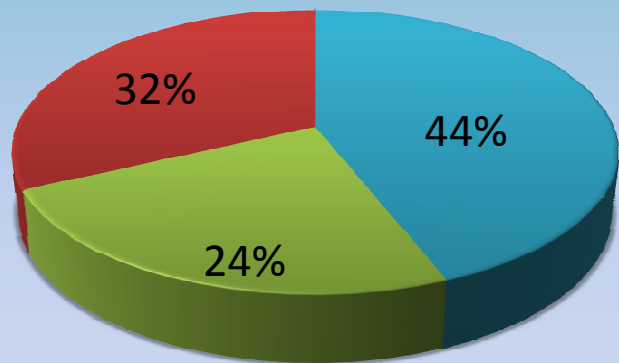
- ❖ dans le service ambulatoire : 3 lits dédiés à la douleur
- ❖ s'effectue à intervalle variable de 1 à 3 semaines
- ❖ nécessité d'une hospitalisation en ambulatoire d'environ 1h



RESULTATS

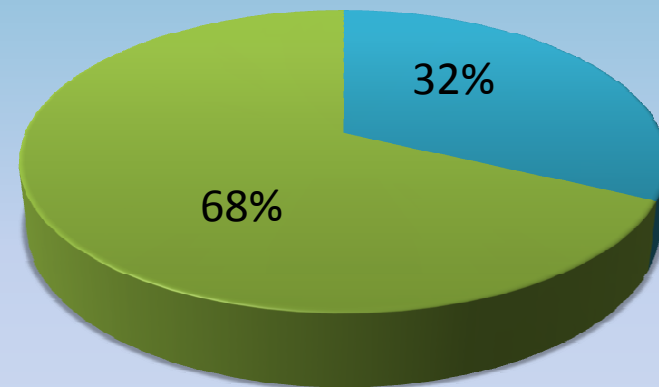
Connaissances des patients

Des produits présents dans la PIT



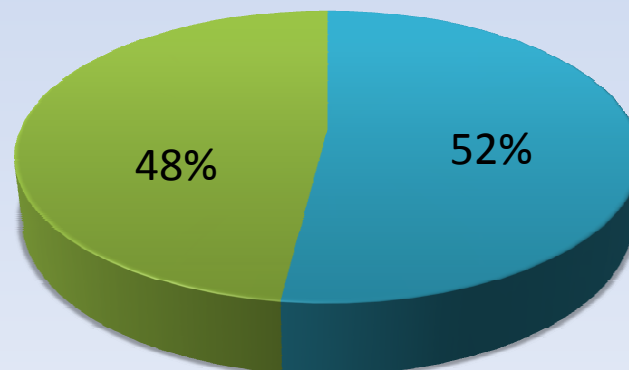
■ oui ■ non ■ pas tous les produits

des effets secondaires potentiels de ces produits

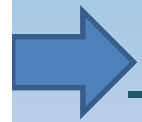


■ oui ■ non

De la conduite à tenir en cas de problème avec la PIT
ou la télécommande



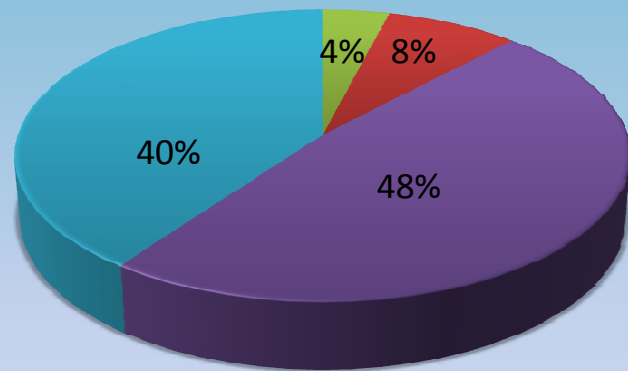
■ oui ■ non



La connaissance du dispositif est perfectible

Besoins d'informations des patients

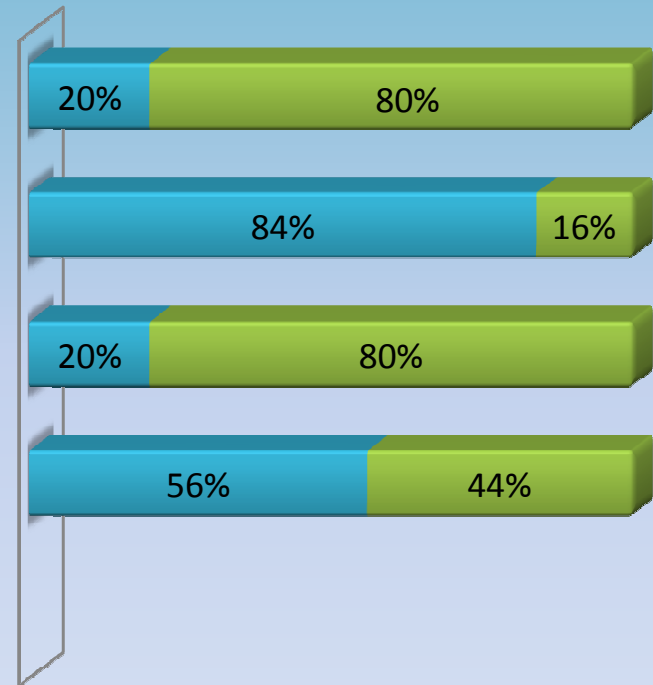
Depuis la pose de La PIT, ont-ils eu suffisamment d'informations ?



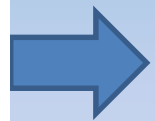
- non, j'ignore tout
- non, il me manque beaucoup d'informations
- oui, mais il me reste quelques questions
- oui, je suis très bien renseigné

Souhaits d'informations des patients sur:

- le fonctionnement de la pompe
- les effets secondaires des produits
- l'utilisation de la télécommande
- la conduite à tenir en cas de problème



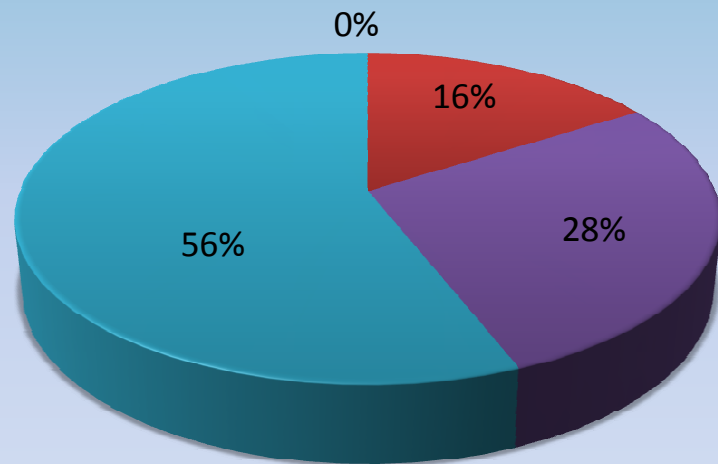
■ oui ■ non



Le besoin d'information est important

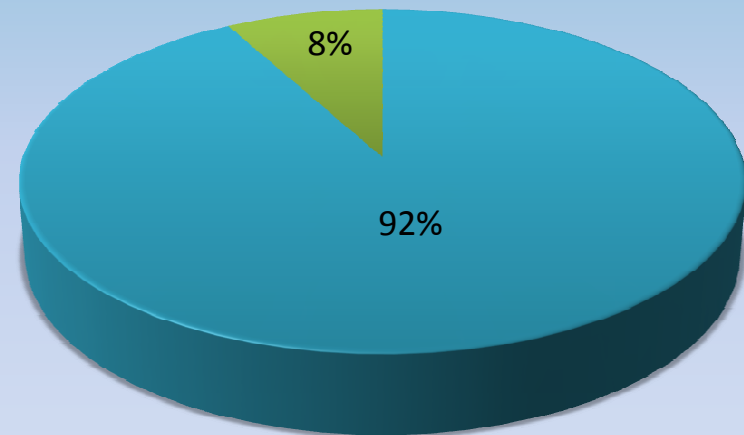
Qualité de vie et prise en charge

amélioration de leur qualité de vie depuis la pose



■ pas du tout ■ un peu ■ moyennement ■ beaucoup

Satisfaction de leur prise en charge

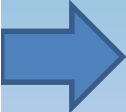


■ oui ■ non

Selon l'Organisation mondiale de la santé,

la qualité de vie est définie comme :

« la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. Il s'agit d'un large champ conceptuel, englobant de manière complexe la santé physique de la personne, son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales, ses croyances personnelles et sa relation avec les spécificités de son environnement ».



Les patients sont très satisfaits de leur prise en charge et mettent en avant l'amélioration de leur qualité de vie.

- ❖ Cette enquête révèle la connaissance imparfaite du dispositif, de sa mise en œuvre et de ses contraintes, malgré une satisfaction globale de la prise en charge antalgique.
- ❖ Malgré un échantillon limité, elle révèle bien les axes d'amélioration sur lesquels doit porter l'information et l'éducation du patient:
 - Effets secondaires des traitements
 - Fonctionnement de la pompe et de la télécommande
 - Conduite à tenir en cas de problèmes
- ❖ La durée d'hospitalisation très courte pour les recharges ainsi que la fragilité des patients sont des éléments qui rendent la diffusion de l'information difficile.

L'information du patient est donc un axe de progression majeur sur lequel les soignants ont réfléchi au vu des résultats de l'enquête, et trois voies se sont dégagées :

- Réflexion sur l'élaboration avec les malades d'un guide pratique pour aider les patients à gérer au mieux leur PIT
- Envisager un travail autour de la proposition d'ateliers thérapeutiques individuels ou collectifs.
- Ouvrir la formation des soignants sur la prise en charge de la douleur et sur l'éducation thérapeutique

CONCLUSION

- ❖ volonté des patients d'apprendre et de comprendre pour mieux participer aux soins
- ❖ intégrer la dimension éducative dans notre pratique = favoriser autonomie

= créer une relation de confiance et réel partenariat entre soignant/soigné

= aider le patient et ses proches à gérer de manière optimale sa vie avec la maladie et la douleur, améliorer sa qualité de vie



On peut ainsi espérer une diminution des hospitalisations, des séjours aux urgences et des visites médicales non programmées.

