

**Quand les professionnels
s'unissent pour faire
encore mieux dans la
prise en charge des
patients devant subir une
chirurgie du sein.**



Stéphanie Fradette, physiothérapeute
Jocelyne Doucet, infirmière clinicienne
Programme-clientèle d'oncologie

Direction québécoise de cancérologie
21 novembre 2014

Plan de la présentation

- Préoccupations de départ
- Objectifs du projet
- Formation des professionnels
- Évaluation, suivi et enseignement par l'IPO
- Trousse d'enseignement
- Mise en place de l'atelier
 - Déroulement
 - Contenu
- Retombées
- Conclusion

Préoccupations de départ en lien avec la clientèle du cancer du sein

- Non-uniformité de l'enseignement
- Absence de matériel d'enseignement en français pour la clientèle
- Absence de programme d'exercices adapté à ce type de chirurgie et ayant pour but la prévention/gestion des problèmes liés à la chirurgie
- Absence de formation avancée sur le lymphoedème pour l'ensemble des professionnels
- Non-optimisation du travail d'équipe



Google images

Préoccupations de départ

- Haut niveau de stress des femmes dans l'attente de la chirurgie
- Faible capacité de gestion des symptômes par les patientes après la chirurgie
- Aucun mécanisme de suivi d'une clientèle à risque de développer divers problèmes liés à la chirurgie
- Limite de temps de l'IPO pour intervenir individuellement
- Nécessité de satisfaire les exigences liées à une équipe suprarégionale et d'une pratique infirmière contemporaine



Google images

Objectifs du projet

- Intervenir précocement et adéquatement auprès de la clientèle en attente d'une chirurgie pour un cancer du sein (2008)
- Implanter une meilleure pratique auprès de cette clientèle
- Diminuer le risque de développer divers problèmes reliés à la chirurgie
- Optimiser:
 - L'enseignement interdisciplinaire à la clientèle
 - L'autoprise en charge par les patientes
 - Le suivi par l'équipe

Formation des professionnels

- 2 physiothérapeutes formées pour le traitement du lymphoedème:
 - 1 selon la méthode Vodder en avril 2007
 - 1 selon la méthode Casley-Smith en janvier 2011

- Début du traitement du lymphoedème à l'HMR en 2007:
 - Drainage lymphatique, bandages compressifs, exercices de décongestionnement, soins de la peau
 - Suivi des patientes
 - Contrôle aux 6 mois



Google images



Google images

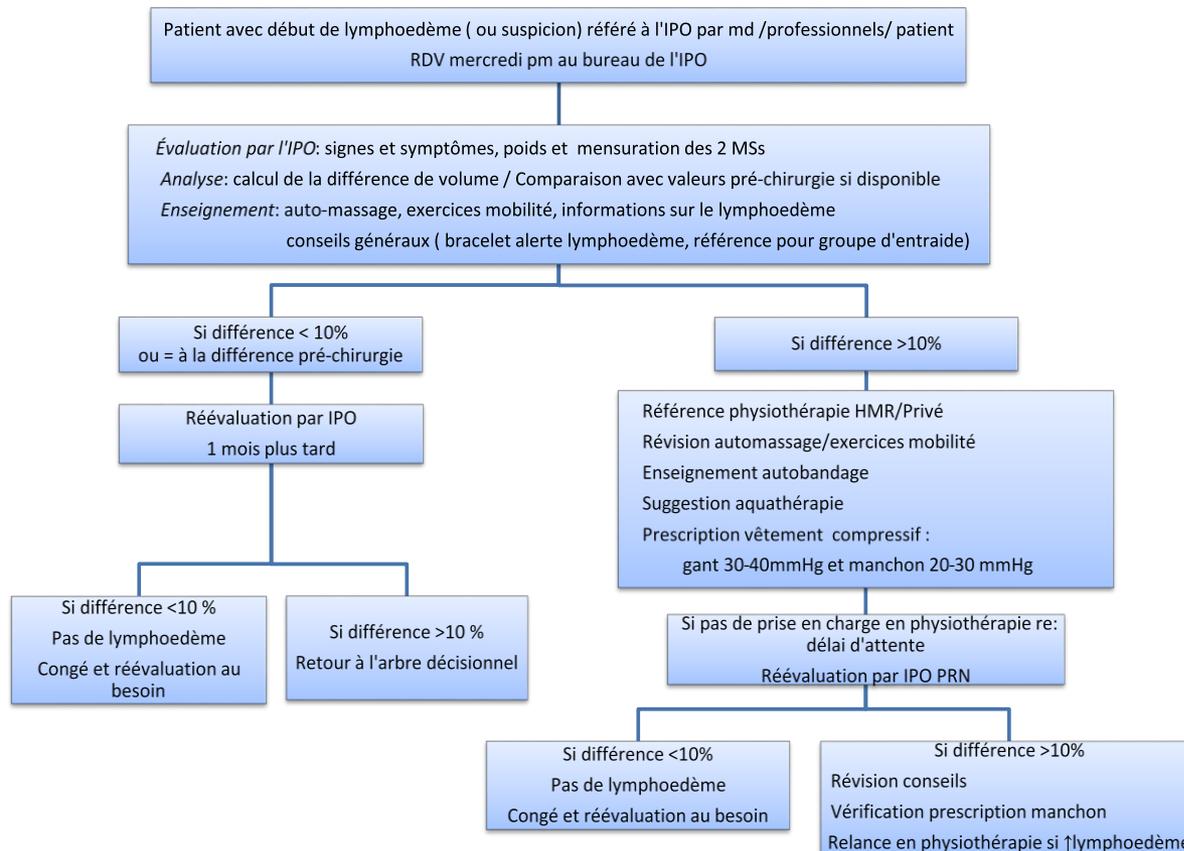
Évaluation, suivi et enseignement par l'infirmière pivot



➤ Débuté en 2008:

- Évaluation ponctuelle de la condition physique et mentale des patientes
- Mesure volumétrique du bras avec ruban depuis 2012
- Enseignement des techniques d'automassage
- Implantation d'un algorithme de décisions

Évaluation, suivi et enseignement par l'infirmière pivot



Évaluation, suivi et enseignement par l'infirmière pivot

- Documentation au dossier
- Enseignement individuel sur le lymphoedème
- Liaison avec les divers intervenants selon la problématique évaluée

Trousse d'enseignement en français

- Dépliant d'information sur l'intervention chirurgicale au niveau du sein; en 2006, révision en 2010
- Dépliant d'enseignement sur les soins du drain; en 2008
- CD\DVD – Guide d'enseignement sur les exercices suite à votre chirurgie du sein; en 2008, révision 2014
- Guide d'enseignement sur l'automassage; en 2010
- Guide d'enseignement sur techniques de bandage – soulagement à la suite lymphœdème; en 2010, cessé en 2012

Trousse d'enseignement en français

- Adaptation et traduction en français d'un programme d'exercices reconnu par l'AQL; en 2013
 - « Exercises for patients with lymphoedema of the arm, a guide to self-massage and hydrotherapy exercises »
by Judith R. Casley-Smith 5th edition ©1999
- Dépliant sur la technique du ganglion sentinelle; en 2013

Divers documents développés...

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Centre affilié à l'Université de Montréal



**UNE INTERVENTION
CHIRURGICALE AU
NIVEAU
DU SEIN**



Informations générales

Pour vous, pour la vie

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Centre affilié à l'Université de Montréal

**L'automassage et
lymphoedème**



Informations générales

Pour vous, pour la vie

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Centre affilié à l'Université de Montréal



**LES SOINS À
APPORTER À SON
DRAIN À LA SUITE
D'UNE
CHIRURGIE
MAMMAIRE**



Informations générales

Pour vous, pour la vie

Mise en place d'un atelier en préopératoire

➤ Première représentation en mars 2012

➤ Nos motivations:

- Multiplication des interventions de l'IPO
- Importance démontrée et bien documentée dans les écrits scientifiques de l'intervention précoce et adéquate (Beurskens et al. 2007)
- Délai possible au niveau de la prise en charge en radiothérapie en raison d'une perte de mobilité à l'épaule en postopératoire



Google images

Mise en place d'un atelier en préopératoire

➤ Nos motivations suite:

- Autour de 25% des femmes ayant subi une chirurgie et des traitements de radiothérapie pour un cancer du sein développent un lymphoedème (Dr. Christian Schuchardt et Michel Eid, Passeport Santé novembre 2007)
- Absence de données de référence (volume initial du bras) au dossier en cas de suspicion d'un lymphoedème
- Nombre élevé de femmes faisant face à des difficultés d'adaptation à la maladie sur le plan psychosocial
- Délai de prise en charge par les divers professionnels de l'équipe

Mise en place d'un atelier en préopératoire

➤ Quoi:

- Séance d'information d'une durée de 2 heures
- Prise de volume du bras du côté opéré
- Présentation par l'infirmière, la physiothérapeute, la psychologue et la travailleuse sociale
- Trousse d'enseignement en français remise aux patientes
- Outil de dépistage de la détresse complété par les patientes

Le déroulement de l'atelier en préopératoire

➤ Qui:

- Toutes les patientes en attente d'une chirurgie pour un cancer du sein

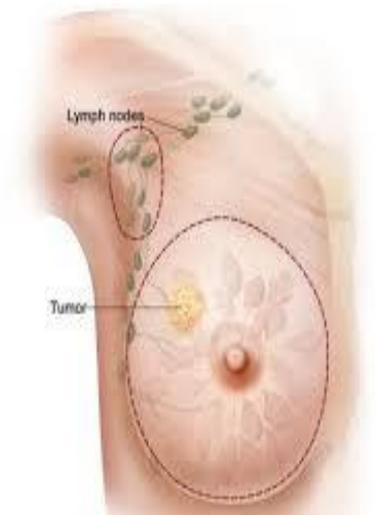
➤ Quand:

- Cours donné à une fréquence bimensuelle

Contenu de l'atelier en préopératoire

➤ L'infirmière:

- Informations sur le cancer du sein
- Les stades et les grades
- Les récepteurs
- Les différentes chirurgies pour le cancer du sein
- La préparation et le déroulement de la chirurgie
- Le drain
- L'après-chirurgie et le suivi clinique



Google images

Contenu de l'atelier en préopératoire

➤ La physiothérapeute:

- Informations sur les différents problèmes rencontrés en physiothérapie
- Prévention et gestion de ces problèmes
- Recommandations en lien avec les exercices post chirurgie
- Informations sur le système lymphatique et le lymphœdème (prévention des infections, facteurs de risque, déclencheurs, détection précoce, bienfaits démontrés de l'exercice, le traitement en physiothérapie)

Contenu de l'atelier en préopératoire

➤ La psychologue:

- Informations sur les impacts psychologiques et émotionnels
- Moyens donnés pour mieux se préparer à la chirurgie
- Moyens donnés pour apaiser le stress et l'anxiété
- Signes de détresse à surveiller après la chirurgie

Contenu de l'atelier en préopératoire

➤ La travailleuse sociale:

- Informations sur les difficultés liées au milieu de vie et au manque de ressources financières/matérielles
- Ressources institutionnelles et communautaires disponibles

Évaluation de la satisfaction de la clientèle face à l'atelier

- Satisfaction de la clientèle évaluée d'octobre 2012 à janvier 2014
 - 1^{ère} partie: description de l'état d'esprit avant l'atelier
 - 2^{ième} partie: évaluation du niveau de confiance avant/après l'atelier

Évaluation de la satisfaction de la clientèle face à l'atelier

- 3^{ème} partie: opinion personnalisée sur l'utilité de l'atelier
- 4^{ème} partie: questions multiples
 - Durée des présentations et quantité d'informations données
 - Pertinence de l'information donnée
 - Relevance des réponses obtenues lors des questionnements

Retombées du projet

- Diminution de 89% du nombre de références en physiothérapie en lien avec la mobilité de l'épaule → aucun délai de prise en charge en radio-oncologie
- Diminution significative du nombre de références à la travailleuse sociale en lien avec les ressources communautaires
- Diminution des interventions téléphoniques et individuelles par l'IPO avant et après la chirurgie

En conclusion

➤ Bénéfices pour les patientes:

- Diminution du niveau de stress des femmes
- Prise en charge précoce des femmes présentant divers complications après la chirurgie
- Gestion optimale de la liste d'attente

En conclusion

- Bénéfices pour les intervenants professionnels:
 - Optimisation du rôle des membres de l'équipe interdisciplinaire
 - Synergie accrue : respect des compétences et collaboration
 - Augmentation de l'autonomie de la pratique infirmière pivot et de la physiothérapeute
 - Amélioration des pratiques fondées sur des résultats probants

Références

- "Delayed versus immediate exercises following surgery for breast cancer: a systematic review". Delva R. Shamley, Karen Barker, Vanessa Simonite, and Anna Beardshaw. Oxford Brookes University, Physiotherapy, Oxford UK; Physiotherapy Research Unit, Nuffield Orthopaedic Centre NHS Trust, Oxford, UK; Department of Mathematical Sciences, Oxford Brookes University, Oxford, UK; Physiotherapy Department, John Radcliffe Hospital, Oxford, UK, 2005.
- - "Effectiveness of exercise programmes on shoulder mobility and lymphoedema after axillary lymph node dissection for breast cancer: systemic review" Dorothy N.S. Chan, Liza Y.Y. Lui & Winnie K.W. So. Journal of advanced nursing, 2010.

Références

- - "The Effects of Providing Information about Lymphoedema on the Cognitive and Symptom Outcomes of Breast Cancer Survivors". Fu, M.R. Chen, C., Haber, J., Guth, A. & Axelrod, D. (2010) . Annals of Surgical Oncology, 17(7), 1847-53. Epub 2010 Feb6.PMID: 20140528. DOI 10.245/s10434-010-0941-3.
- - "Topic: Screening and Measurment for Early Detection of Breast Cancer Related Lymphedema". NLN Position Paper (2011) Risk Reduction Practices (2011) Retrieved 4-14-11, from <http://lymphnet.org/pdfDocs/nlnriskreduction.pdf>.

Questions?
