

IPSSA en Hémato-Oncologie: Impressions et évaluations après deux ans

Sheena Heslip IPSSA, Hématologie-Oncologie / Médecine Interne
Shoshana Breiner IPSSA, Hématologie-Oncologie / Médecine Interne

Présentation réalisée par : Chana Notik, IPSSA Oncologie-Médicale / Médecine Interne

Objectifs

- ▶ Le rôle de l'IPSSA
- ▶ Résumé du projet
- ▶ Projets d'amélioration de la qualité
- ▶ Résultats
- ▶ Transférabilité

Rôle de l'IPSSA

Pratique clinique de l'infirmière praticienne spécialisée en soins aux adultes. Lignes directrices (juillet 2019). OIIQ

- ▶ Le rôle de l'IPSSA vise à améliorer l'accessibilité, **la qualité, la sécurité et la continuité des soins et services de deuxième et troisième lignes**

Activités médicales de l'IPSSA

- ▶ 1. prescrire des examens diagnostiques;
- ▶ 2. utiliser des techniques diagnostiques invasives ou présentant des risques de préjudice;
- ▶ 3. prescrire des médicaments et d'autres substances;
- ▶ 4. prescrire des traitements médicaux;
- ▶ 5. utiliser des techniques ou appliquer des traitements médicaux invasifs ou présentant des risques de préjudice.

Résumé du projet

Les infirmières praticiennes d'une équipe d'hématologie-oncologie ont pu:

- ▶ Améliorer les soins aux patients hospitalisés
- ▶ Améliorer les soins ambulatoires pour les populations atteintes de leucémie et de aTCS (transplantation cellules souches - autologue)
- ▶ Fournir des tests diagnostiques pré-induction cohérents et des médicaments prophylactiques pré-TCS cohérents
- ▶ Améliorer l'éducation des patients
- ▶ Améliorer la formation du personnel infirmier
- ▶ Assurer une transition efficace entre l'unité d'hospitalisation, la clinique externe et le centre de transplantation

IPSSA apporte une valeur ajoutée dans le cadre des soins aigus

- ▶ De nombreuses études (de 2008 à 2018) démontrent la valeur de l'IPSSA dans le cadre des soins aigus dans :
 - ▶ la gestion des soins aux patients
 - ▶ la continuité des soins
 - ▶ l'amélioration des mesures de qualité et de sécurité
 - ▶ la satisfaction des patients et du personnel
- ▶ De nombreux autres articles primaires démontrent les avantages des IPSSA dans le cadre de l'oncologie
- ▶ **Dans cette présentation, nous démontrons que nous avons atteint ces mêmes résultats au cours de nos deux premières années de pratique**

IPSSA Rôle auprès des patients hospitalisés

Développement de l'unité d'hématologie-oncologie

- ▶ Le ratio résidents/patients était trop élevé dans le service de médecine interne K7
- ▶ 8-10 patients identifiés pour un service d'hématologie-oncologie séparé
- ▶ Le personnel soignant est composé d'hématologues ou de médecins en médecine interne
- ▶ Deux infirmières praticiennes spécialisées engagées pour travailler avec l'équipe médicale

Hémato-Oncologie: les patients hospitalisés

Diagnostics d'hémato-oncologie:

- ▶ Leucémie et syndromes myélodysplasiques
- ▶ Lymphome
- ▶ Myélome multiple

Raisons d'admission:

- ▶ Chimiothérapie d'induction
- ▶ Chimiothérapie de consolidation
- ▶ Greffes de cellules souches autologues (MM et lymphome)
- ▶ Les patients de l'Unité Recherche Clinique
- ▶ Complications au sein de la population d'hémato-oncologie

Amélioration de la qualité: Soins hospitaliers

La présence permanente d'une IPSSA assure :

- ▶ Amélioration de la communication entre les professionnels de la santé
- ▶ Amélioration de la collaboration avec le service des soins palliatifs
- ▶ Amélioration de la planification des congés avec l'équipe multidisciplinaire
- ▶ Personne ressource pour les résidents en médecine interne

Amélioration de la qualité : Création de mesures de qualité et de sécurité

Ordres standardisés d'induction pour LMA

- Imagerie pré-chimiothérapie et laboratoires pour les LMA nouvellement diagnostiquées
- Revue d'autres ensembles d'ordonnances (*POS*) disponibles
- Approuvé par les hématologues de notre institution
- Les IPSSA ont collaboré avec le comité des *POS*
- Création et approbation d'un nouveau *POS* d'induction LPA en cours



Acute Myeloid Leukemia Induction Admission Order Set		INITIALS
Admission		
<input checked="" type="checkbox"/> Admit to Hematology Dr. _____		
Date _____		
Consults		
MD to complete request form		
<input checked="" type="checkbox"/> Dentistry <input checked="" type="checkbox"/> Social Service <input checked="" type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Egg retrieval/Sperm Banking		
Diet		
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Other: _____		
Activity		
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Other: _____		
Vitals		
On admission		
<input checked="" type="checkbox"/> Actual Height _____ (cm) <input checked="" type="checkbox"/> Actual weight _____ (kg)		
Please document in GespharxLite		
<input checked="" type="checkbox"/> Daily weight		
if variation greater than 1 kg in 24hrs inform MD/NP		
<input checked="" type="checkbox"/> T°, BP, HR, RR, SpO ₂ , Pain score q4h and PRN		
Laboratory investigations		
Upon Admission		
<input type="checkbox"/> _____		
Reoccurring blood work		
Monday: <input checked="" type="checkbox"/> CHEM H (CHEM10 + LFTs + LDH + Total protein + Uric acid + CBC + differential)		
<input checked="" type="checkbox"/> Serum Galactomannan **if ANC less than 1 for greater than 6 days **		

Amélioration de la qualité : Création de mesures de qualité et de sécurité

Les ordonnances médicaments (faisant partie du POS)

- ▶ En collaboration avec la pharmacie d'oncologie
- ▶ Ordonnances de médicaments pour la perfusion de cellules souches
- ▶ Ordonnances pour administration d'antibiotiques pour neutropénie fébrile

Services de transfusion

- ▶ En collaboration avec la banque de sang
- ▶ Ensembles d'ordonnances de transfusion pour les patients atteints de leucémie
- ▶ Application éventuelle à d'autres populations d'hématologie

Rôle de la clinique d'hématologie-oncologie

Population desservie

- ▶ Leucémie
- ▶ Myélome multiple aTCS
- ▶ Clinique de soins urgents en hématologie-oncologie
- ▶ Clinique pour survivants du cancer sans rendez-vous (hématologie-oncologie)

Amélioration de la qualité : Soins ambulatoires

- ▶ Création d'une clinique ambulatoire d'hématologie-oncologie dirigée par les IPSSA pour le suivi de résultats sanguins et la gestion des symptômes
- ▶ Coordination des ré-admissions pour la neutropénie fébrile
- ▶ Coordination et planification avec les centres de transplantation de cellules souches allogéniques, y compris les tests diagnostiques
- ▶ Coordination des admissions pour les chimiothérapies de consolidation
- ▶ Personne contact pour les patients si problèmes surviennent pendant et à la fin de la thérapie
- ▶ Au besoin, suivi des patients ayant fini leurs traitements

Leadership et éducation

Soins infirmiers et équipe multidisciplinaire

- ▶ Enseignement aux nouvelles infirmières - Urgences oncologiques dans la population d'hématologie-oncologie
- ▶ Disponibles pour questions en tout temps de l'équipe K7

Éducation des patients

- ▶ Coordonner le matériel d'éducation des patients
- ▶ Temps d'enseignement dédié
- ▶ Membre du conseil national pour le lymphome, représentante pour le Québec

Oncologic Emergencies & Complications



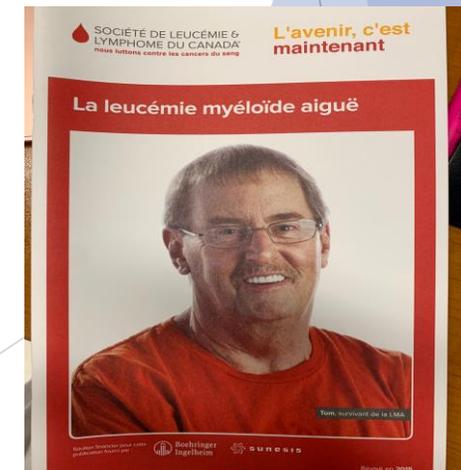
Shoshana Breiner - B.Sc, M.Sc (A), N, Post Master's Nurse Practitioner Diploma

Sheena Heslip - BSc.N, MSc.N, Adult Nurse Practitioner



Nurse Practitioners and Physician Assistants Track

- » Emerging Therapies in Multiple Myeloma
- » BMT Updates and Complications
- » Treatment Free Remission in CML
- » Cytogenetics
- » Updates in Lymphoma
- » Oncology Pharmacy Updates



De l'hospitalisation aux soins ambulatoires

- En collaboration avec l'unité K7, les équipes de soins infirmiers ambulatoires en oncologie et l'infirmière clinicienne consultante en oncologie
- Création d'une liste de contrôle en adaptant l'outil d'enseignement aux patients (disponible dans le MSI) afin de normaliser l'enseignement des soins du cancer



Centre de soins
en oncologie de Québec

Addressograph

TEACHING FOR PATIENTS AND THEIR FAMILY

The teaching must be adjusted to identify the information needs and the literacy level of the person with cancer and their family (what they already know and what they need to learn), using teaching material appropriate to his/her condition in an environment that facilitates learning. The teaching includes: learning needs assessment, teaching, validation of understanding and consolidation of information with the patient and his/her family.

Before administration, the patient and family:	Date	Initials
Are aware of availability of Oncology videos (general/chemotherapy)		
Were given Hope and Cope information folder for patients		
Understand the diagnosis and the treatment plan		
Understand the names of the medications, the therapeutic effects and the possible adverse drug reactions (side effects). Written information given about medication (RX vigilance/ BC Cancer agency/GeoQ)		
Understand the type of venous access and the self-care. (Referral to CLSC PRN)		
Understand the procedure of intravenous administration of the antineoplastic agent		
Understand the importance of reporting any discomfort at the infusion insertion site or discomfort during infusion.		
Understand the immediate and late side effects of possible infiltration and or extravasation		
Patient made aware NOT to handle the antineoplastic material and tubing as well as NOT to silence the volumetric pump alarms		
The reasons why the staff wear personal protective equipment		
The protective measures related to contact with an antineoplastic agent/chemotherapy:		
Hand washing, (before and after eating, and preparing food, going to bathroom, blowing nose, coughing etc)		
Handling biological fluids/flushing toilet		
Laundry visibly soiled or soiled with body fluids to be washed separately for 48 hours post infusion		
Sexual relations, and contraception		
When handling oral chemotherapy		
Patient made aware that can have normal contact with friends and family		
After administration, the patient and family understand:	Date	Initials
The use of the Oncology Passport		
The importance of hydration at home (adjust according to the patient's medical conditions)		
The additional medications to be taken at home according to the individual medical order		
The name and contact information: The pivot nurse in oncology or The ambulatory clinic		
The instructions in case of emergency:		
Febrile neutropenia:		
Understand the definition of febrile neutropenia		
Understand how to prevent (hand washing, dietary restrictions, etc)		
Understand what to do if fever,		
Patient given Emergency contact numbers, and aware when appropriate to call		

R Benc CC Onco in collaboration with K7 & Onco clinic multidisciplinary teams 2020, adapted from MSI Administration of antineoplastic agents

Résultats et Transférabilité

- ▶ Contribuer à réduire les lacunes dans les soins pour la population d'hématologie-oncologie, comme le prouvent les projets d'AQ mis en œuvre
- ▶ Les deux premières années mettent en évidence les contributions cliniques directes (i.e. résultats mesurables) et le “leadership” des IPSSA dans le domaine des soins du cancer
- ▶ Devrait servir de modèle aux autres spécialités IPSSA dans d'autres milieux de soins du cancer au Québec

Et maintenant ? Voyons les choses en grand

Nouveaux règlements PL43

Que signifie cette nouvelle loi ? Comment pourrait-elle se traduire en une meilleure prise en charge de nos patients atteints de cancer?

Cliniques dirigées par des IPSSA

Exemples :

- ▶ Clinique de diagnostic rapide des lymphomes
- ▶ Clinique de gestion des symptômes liés aux traitements de radiothérapie
- ▶ Mise en place des IPSSA dans les centres de soins urgents en oncologie
- ▶ Clinique de survie du cancer

Conclusion

Non seulement nous avons démontré que notre rôle valide des années de recherche consacrées à l'IPS dans les soins aigus, mais nous pouvons aussi dire avec confiance que les IPSSA de l'HGJ sont essentielles pour garantir l'accès à des soins de qualité pour le cancer, pour aujourd'hui et pour l'avenir (Bruinooge, et al., 2018)

Pour plus d'informations, vous pouvez contacter Mme Sheena Heslip:

sheena.heslip.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca

Références

- ▶ Bruinooge, S. S., Pickard, T. A., Vogel, W., Hanley, A., Schenkel, C., Garrett-Mayer, E., ... & Smith, N. (2018). Understanding the role of advanced practice providers in oncology in the United States. *Journal of oncology practice*, 14(9), e518-e532.
- ▶ Freidlander Colle, C. (2013). Breast cancer survivor satisfaction with NP-delivered follow-up care. *Nurse practitioners in women's health*. 16-21
- ▶ Kelvin JF, Moore-Higgs GJ. Description of the role of nonphysician practitioners in radiation oncology. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 1999 Aug 1;45(1):163-9. doi: 10.1016/s0360-3016(99)00144-3. PMID: 10477020.
- ▶ Kleinpell RM, Grabenkort WR, et al. Nurse practitioners and physician assistants in acute and critical care: a concise review of the literature and data 2008-2018. *Crit Care Med*. 2019;47(10):1442-144945.
- ▶ Masters E, Weston C, Chisholm J, Soanes L. Role of the Advanced Nurse Practitioner Within Teenage and Young Adult Oncology. What is the Impact on Patient and Staff Experience of a New Nurse Practitioner Role to a Teenage and Young Adult Service? *J Adolesc Young Adult Oncol*. 2019 Dec;8(6):668-673. doi: 10.1089/jayao.2019.0020. Epub 2019 Aug 28. PMID: 31460812.
- ▶ Murphy J, Mollica M. All Hands on Deck: Nurses and Cancer Care Delivery in Women's Health. *Front Oncol*. 2016;6:174. Published 2016 Jul 22. doi:10.3389/fonc.2016.00174
- ▶ OIIQ. (Juillet 2019). Lignes directrices: Pratique clinique de l'infirmière praticienne spécialisée en soins aux adultes.