

Consultation d'urologie ③

Centre hospitalier universitaire vaudois

Rôle de l'infirmière clinicienne de Centre du cancer

L'exemple du Centre de la prostate du CHUV

Caroline Codeluppi

Infirmière clinicienne

Congrès SIGUP/ASSU

07.09.2022



Infirmière clinicienne de centre du cancer: l'expérience du Centre de la prostate du CHUV

CAROLINE CODELUPPI^a, FRANÇOISE NINANE^b, LAURA JOLLIET^a, PHILIPPE GLEMAREC^a, Dre ANGELA ORCURTO^b, Dr ARNAS RAKAUSKAS^c, Dr THOMAS TAWADROS^c, Dr PIET BOSSHARD^c, Pre MANUELA EICHER^{b,d}, Dre FERNANDA HERRERA^e, Pr STEFANO LA ROSA^f, Pr JEAN-YVES MEUWLY^g, Dre NAIK VIETTI-VIOLI^g, Pr JOHN PRIOR^h, Pr NIKLAUS SCHAEFER^h, BÉATRICE BESSAIREⁱ, MARINE EHRENSPERGERⁱ, Pr BEAT ROTH^c, Dr DOMINIK BERTHOLD^b et Dr MASSIMO VALERIO^c

Rev Med Suisse 2021; 17: 2082-5

Le CHUV s'est fortement investi dans le développement de centres interdisciplinaires en oncologie afin d'améliorer la qualité de la prise en charge, de structurer la recherche et la formation. En y intégrant des infirmières cliniciennes, il suit les recommandations internationales. Ces infirmières reprennent les informations données par le médecin et s'assurent de la compréhension du patient. Elles évaluent sa situation psychosociale et l'orientent au besoin. Elles soutiennent le patient dans ses choix de traitement ainsi que dans ses stratégies d'adaptation. Outre les entretiens planifiés en fonction du parcours de soins, elles sont joignables entre les rendez-vous pour répondre à des questions ou préoccupations de tout ordre. Cet article montre la plus-value que la présence de ces infirmières offre à la prise en charge des

CONTEXTE

Face à une évolution rapide des connaissances et des possibilités thérapeutiques, le partage des compétences est devenu indispensable en cancérologie afin de proposer des traitements appropriés et de coordonner les soins. Pour répondre à ce besoin, le CHUV a mis en place dès 2008 plusieurs centres spécialisés dans le domaine du cancer. Il en compte sept à ce jour: sein, prostate, tumeurs thoraciques, sarcomes, tumeurs gynécologiques, tumeurs neuroendocrines, tumeurs du cerveau et de la moelle épinière. En outre, plusieurs autres projets de centres (dont le Centre de la vessie) seront implémentés dans les années à venir.

e-session 380



The role of the nurse in the management of prostate cancer?

Expert: **Dr Lawrence Drudge Coates**, *King's College Hospital NHS Foundation Trust, London, United Kingdom*

Discussant: **Dr Erik van Muilekom**, *Netherlands Cancer Institute-Antoni van Leeuwenhoek Hospital, Amsterdam, The Netherlands*

Research
Learn about our research program

Awareness
Learn about prostate cancer and treatment options

Support
Learn about support groups and programs

Get Involved
Events, donations and partnerships

Online Community
Login or join our free forum, research blog and video gallery

Meet our Prostate Cancer Specialist Nurses



[Home](#) / [Support](#) / [Prostate Cancer Specialist Nurses](#) / [Meet our Prostate Cancer Specialist Nurses](#)

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Catalogue of Requirements for Prostate Cancer Centres

All of the Requirements for Prostate Cancer Centres are laid down in this catalogue. The certification of Prostate Cancer Centres is based on the fulfilment of these requirements.

Developed by the Certification Commission for Prostate Cancer Centres, DKG (German Cancer Society)

Chairman Prof. Dr. Martin Burchardt; Prof. Dr. Jan Fichtner

L'infirmière pivot associée à une expérience de soins oncologiques positive et à une satisfaction accrue des patients

par Carmen G. Loisel, Samar Attieh, Erin Cook, Lucie Tardif, Manon Allard, Caroline Rousseau, Doneal Thomas, Paramita Saha-Chaudhuri et Denis Talbot

RÉSUMÉ

Contexte et objectifs : Un nombre croissant de résultats probants indique que l'infirmière pivot en oncologie (IPO)* joue un rôle de premier plan dans l'optimisation des processus et des résultats de soins. Il faudra toutefois mener des études d'envergure pour comparer les perceptions de l'expérience de soins liés au cancer des patients traités par des

Résultats : L'expérience des soins oncologiques était significativement plus positive et la satisfaction plus élevée dans le groupe suivi par une infirmière pivot ($n = 2\,003$) pour les six domaines de soins (différences moyennes de 3,32 à 8,95) et les quatre fonctions infirmières (différences moyennes de 5,64 à 10,39), comparativement au groupe sans IPO ($n = 855$).

Contexte - situation au CHUV

2008 Création du premier Centre interdisciplinaire du cancer (sein)
2010 Création du Centre de la prostate

A ce jour 7 centres: sein, prostate, tumeurs thoraciques, sarcomes, tumeurs gynécologiques, tumeurs neuroendocrines, tumeurs du cerveau et de la moelle épinière. En 2023: création du centre de la vessie

Pour chaque centre du cancer: une infirmière (ICL/ICLS)

Acteur clé de cette structure transversale

4 missions principales:

- l'évaluation des besoins
- l'information et l'éducation
- le soutien au patient et à ses proches
- la coordination des soins

Contexte-Cahier des charges

CAHIER DES CHARGES

[Guide d'utilisation](#)

1. Actualisation		
Établi le : 20.11.15	Par : DSD DO	Remplace la version du :
Motif d'actualisation : Avenant au cahier des charges de l'infirmière clinicienne (ICL) ou infirmière clinicienne spécialisée (ICLS)		

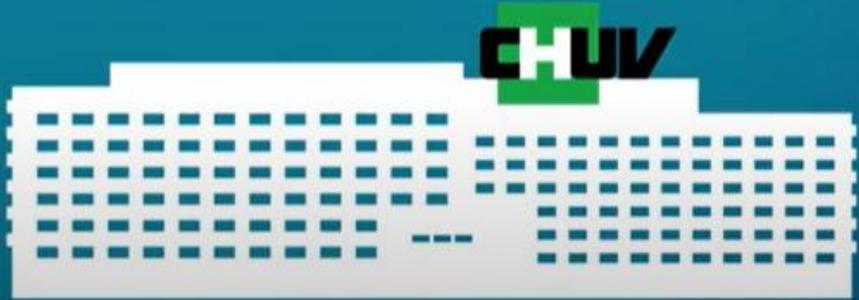
2. Identification du poste	
Unité de gestion / Département :	
Unité de base / Service :	
Unité fonctionnelle :	
Intitulé du poste dans l'entité : Infirmière Clinicienne Spécialisée de Centre en Oncologie (ICLS)	
N° emploi-type : 38203	Libellé : Spécialiste clinique
Chaîne : 226	Niveau : 10

3. Mission générale du poste (description succincte)	
1.	<p>L' Infirmière clinicienne spécialisée de centre en oncologie a pour mission générale d'accompagner le patient atteint de cancer (et ses proches) dans son expérience de santé et dans sa prise en charge interdisciplinaire et transversale. Elle participe activement au développement et au maintien de la dynamique d'un centre interdisciplinaire en oncologie.</p> <p>Evaluer les besoins en soins infirmiers et en soins de support, planifier et implémenter un plan de soins qui favorise l'implication du patient et de ses proches, le maintien de son autonomie et de sa qualité de vie, tout au</p>

Contexte-Cahier des charges

- 1 Accompagner le patient et ses proches dans son expérience de santé
- 2 Orienter, coordonner la prise en charge, assurer la continuité des soins
- 3 Assurer l'expertise infirmière dans l'équipe interdisciplinaire du centre
- 4 Ressource pour les équipes infirmières, promouvoir la formation dans son domaine d'expertise
- 5 Contribuer à des projets cliniques et de recherche visant la qualité des soins en oncologie

CHUV

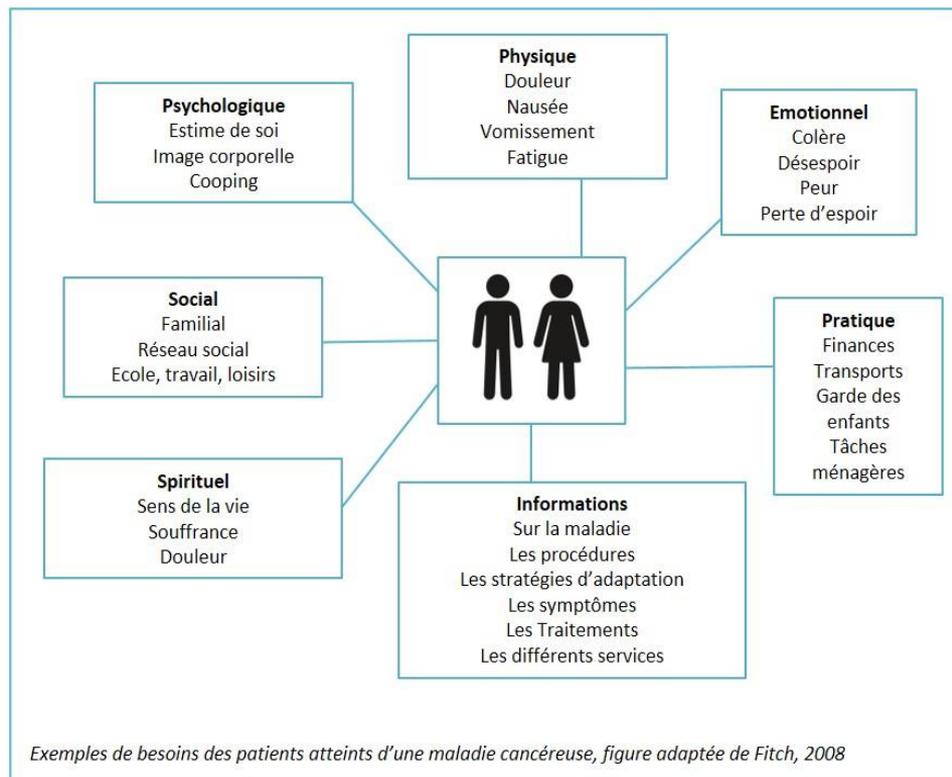


Annnonce du cancer



- ❖ Idéalement en binôme
- ❖ Consultation de reprise infirmière systématique
 - Écoute
 - Information/éducation
 - Bilan psycho-social
 - ✓ Orientation vers partenaires des soins de support
 - ✓ Psycho-oncologue
 - ✓ Assistante sociale
 - ✓ Autre ressources







Outil de dépistage

Département d'oncologie

Mes difficultés: faisons le point



15 min



Auto-administré



Remis par l'infirmière durant le traitement



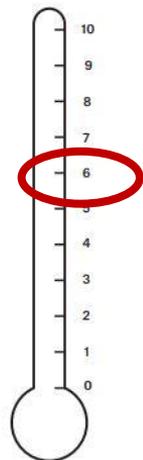
Cut off : 4/10

NCCN distress management Guidelines. 2022

Comment évaluez-vous votre niveau de difficulté durant la dernière semaine incluant aujourd'hui?

(SVP encerclez un chiffre sur le thermomètre ci-dessous)

Difficulté extrême



Aucune difficulté

Vos préoccupations

SVP, cochez tous les éléments qui ont été une source de préoccupation ou un problème pour vous durant la dernière semaine incluant aujourd'hui.

Oui	Non	<u>Problèmes physiques</u>	Oui	Non	<u>Problèmes pratiques</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apparence	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garde des enfants
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se laver, S'habiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ménage, Habitat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respiration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assurances, Finances
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Changement dans l'élimination urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transports
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Constipation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Travail, École
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diarrhée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision concernant le traitement
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alimentation	Autres problèmes:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fatigue			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sentir gonflé			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fièvre			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se mobiliser			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Digestion			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mémoire, Concentration			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irritations buccales			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nausée			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nez sec, Nez congestionné			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Douleurs			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sexuel			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problèmes de peau			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sommeil			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abus de substances (alcool, drogues)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fourmillements pieds, mains			

Oui Non Problèmes familiaux

- En relation avec les enfants
- En relation avec partenaire
- Capacité d'avoir des enfants
- Santé de la famille

Oui Non Préoccupations spirituelles ou religieuses

-

Oui Non Problèmes émotionnels

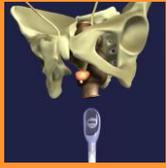
- Déprime
- Peur
- Nervosité
- Tristesse
- Inquiétude
- Perte d'intérêt dans les activités courantes



NCCN 1.2019 Distress Management Guidelines© National Comprehensive Cancer Network. Version française : Fillion, L., et al. «Sensibiliser les équipes soignantes à la prise en compte de la souffrance psychique: l'expérience du dépistage de la détresse au CHU de Québec.» Psych-oncologie 8.1 (2014): 37-44. PMID: 24581112 | CHUQ 2019 | 10/2022

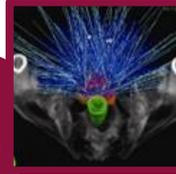


Choix et décision de traitement



Traitement focal

Radiothérapie



Chirurgie



Traitements Systémiques



Surveillance active



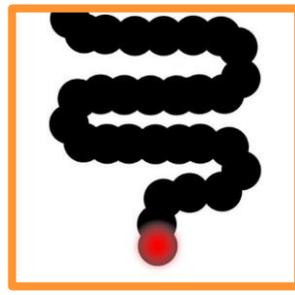
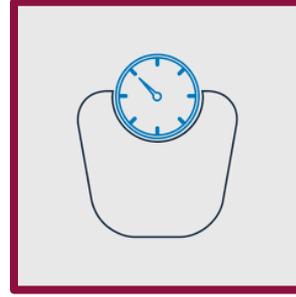


**La consultation
interdisciplinaire en
présence du patient**

Suivi durant et après les traitements



Suivi durant et après les traitements



Formation?

The screenshot shows a web browser window displaying the website of the Ligue contre le cancer. The browser's address bar shows the URL: <https://www.liguecancer.ch/conseil-et-soutien/professionnelsles/formation-continue/formation-mieux-communiquer>. The website header features the logo of the Ligue contre le cancer and navigation links for 'La Ligue dans votre région', 'Boutique', and language options 'DE | FR | IT'. A secondary navigation bar includes 'A propos du cancer', 'Conseil et soutien', 'La recherche', 'Soutenir la Ligue', 'Qui sommes-nous?', a search icon, and a 'Faire un don' button. The main content area features a large photograph of a family (a woman, a young child, and a man) and a breadcrumb trail: 'Ligue contre le cancer > Conseil et soutien > Professionnels-les > Formation continue > Formation Mieux communiquer'. The title of the page is 'Formation Mieux communiquer'. Below the title, a short paragraph reads: '«Annoncer des mauvaises nouvelles» Malgré les progrès accomplis en oncologie médicale, l'annonce d'un cancer soulève des peurs et des questions existentielles.' To the right of the text is a circular profile picture of a woman with the label 'Conseil'. At the bottom of the page, there is a section titled 'Participant·es et participant·es' with a magnifying glass icon. The Windows taskbar at the bottom of the screenshot shows the time as 22:07 on 03.10.2022 and a temperature of 14°C.



 CERTIFICATE OF ADVANCED STUDIES (CAS)

Psycho-oncologie

PUBLIC CONCERNÉ

Professionnel·les – médecins, psychologues, infirmier·ère·s, assistant·e·s sociaux·ales – impliqué·e·s dans la prise en charge de patient·e·s atteint·e·s de cancer

ORGANISATION

- Faculté de biologie et de médecine (FBM), Université de Lausanne (UNIL)
- Service de psychiatrie de liaison (PLI), Département de psychiatrie du CHUV (DP-CHUV)
- Ligue suisse contre le cancer (LSC)

ENJEUX

En moyenne, 43500 personnes reçoivent un diagnostic de cancer chaque année en Suisse. Les effets sur les patient·e·s concerné·e·s sont de nature non seulement physique, mais également psychologique et sociale. La psycho-oncologie vise à les aider, ainsi que leurs proches, à faire face à la maladie et aux traitements.

En tant que professionnel·le travaillant en oncologie, comment élargir sa compréhension des retentissements psychosociaux du cancer ? Quelles aptitudes développer pour interagir et communiquer au mieux avec les patient·e·s et leurs proches ? Et comment gérer ses propres difficultés dans la clinique ?

OBJECTIFS

- Développer les compétences psychologiques, relationnelles et communicationnelles des professionnel·le·s travaillant en oncologie en mobilisant leur vécu de différentes façons
- Acquérir des connaissances de base en oncologie et psychiatrie
- Initier un processus de réflexion, de retour sur les pratiques et identifier les mécanismes adaptatifs et défensifs face aux patient·e·s
- Connaître les déterminants sociaux de la clinique oncologique et, grâce à l'apport des sciences sociales, situer les patient·e·s et les professionnel·le·s dans leurs contextes

 ligue suisse contre le cancer

 Département de psychiatrie


UNIL Université de Lausanne
Faculté de biologie
et de médecine

FORMATION CONTINUE POSTGRADUE

CAS / Intégration des savoirs scientifiques dans les pratiques professionnelles de la santé

Certificat d'études avancées en partenariat avec la Haute Ecole de Santé Fribourg, la Haute Ecole de Santé Vaud et le Centre hospitalier universitaire vaudois




La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes-0

CAS

Certificat de formation continue
Certificate of Advanced Studies

Sexologie clinique

décembre 2021 > décembre 2023

Formation en cours d'emploi



En partenariat avec
Centre Maurice Chalumeau en sciences des sexualités

FACULTÉ DE MÉDECINE
FACULTÉ DES LETTRES
FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

 UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

Vignette clinique

Couple la soixantaine. Monsieur sous double homonothérapie depuis un an

- Difficultés du mari:
 - ✓ Impuissance
 - ✓ Importante diminution de la taille des organes génitaux → ne peut plus uriner «comme un homme»
- Difficultés de madame:
 - ✓ Ne se sent plus l'objet du désir de son mari (dit vive en colocation)

Vignette clinique

Mr L. 56 ans

- Nouvellement diagnostiqué d'un cancer de la prostate suite à un dépistage.
- Vit seul, divorcé, 2 enfants adultes avec qui il est en bon terme.
- Travail: il est directeur d'une fondation.
- Traitement préconisé: prostatectomie radicale.
- Thermomètre de difficulté 3/10. Les problématiques soulevées :
 - nervosité, inquiétude, sommeil et problème sexuel.

Vignette clinique

Problèmes « nervosité », « inquiétude » et « sommeil »

- Ressasse beaucoup → impact sur son sommeil → verbalise un besoin d'aide
- Ne veut pas prendre de médicaments

Problème «sexuel »

- En recherche d'une partenaire de vie
- Difficultés à se projeter dans une nouvelle relation en étant amoindri dans sa masculinité
- Evoque une partenaire peu portée sur la sexualité mais justement, il ne peut envisager une relation exempte de cette dimension

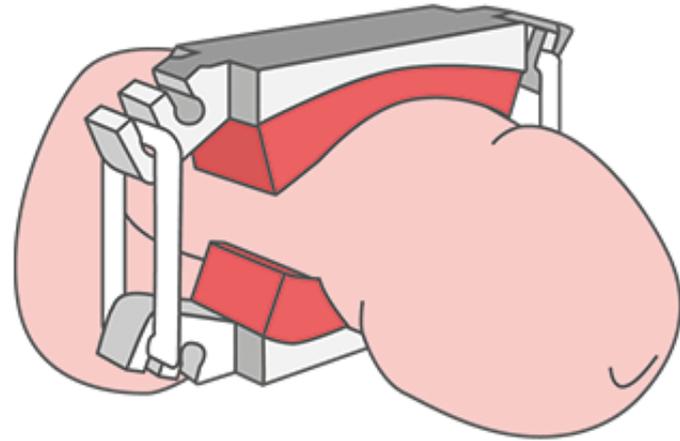
Vignette clinique

Monsieur B, 67 ans

St post prostatectomie radicale il y a 6 mois en récurrence biochimique

- Incontinence sévère
 - Ne veut pas d'intervention pour pose sphincter
- Difficultés financières

Vignette clinique



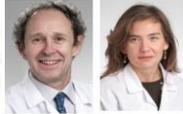
Take home message

- Dans le cancer localisé de la prostate, du fait de la pluralité des options thérapeutiques, l'écoute du patient dans sa spécificité et ses besoins personnels est indispensable pour éviter les regrets de choix
- En offrant de l'enseignement, des outils et des moyens d'autogestion, l'infirmière référente en oncologie permet au patient de renforcer son sentiment d'auto-efficacité face à l'autogestion des effets secondaire des traitements
- La présence d'une infirmière clinicienne au sein des équipes multidisciplinaires en oncologie fait généralement partie des critères d'accréditation pour les centres d'expertise

Merci

Centre de la Prostate

Radio-oncologie
Pr J. Bourhis
Dre F. Herrera



Oncologie Médicale
Dr. D. Berthold
Dre. A. Orcurto

Pathologie
Pr S. La Rosa



Urologie

Dr M. Valerio Dr A. Rakauskas Dr P. Bosshard
Dr T. Tawadros Pr B. Roth



Secrétariat du centre
P. Duarte Melo

Radiologie
Pr J.Y. Meuwly
Dre N. Vietti-Violi



Coordinatrices
M. Ehrensperger
B. Bessaire

Médecine nucléaire
Pr J. Prior
Pr N. Schaefer



Data management
J. Garessus
C. Rosset



Infirmières du Centre
C. Codeluppi
L. Jolliet



Centres Interdisciplinaires en Oncologie – Septembre 2021



Références

1. Fleure L, Sara S. An exploration of the Role of the Prostate Cancer Specialist Nurse from Two International Perspectives. *Seminars in oncology nursing*. 2020;36(4):151043.
2. Excellence in Cancer Care: The Contribution of the Clinical Nurse Specialist, NHS National Cancer Action Team and Macmillan Cancer Support, 2010. Disponible sous: <https://www.macmillan.org.uk/documents/aboutus/commissioners/excellenceincancercarethecontributionoftheclinicalnursespecialist.pdf> [19.06.2021].
3. Burchardt M, Fichtner J. Catalogue of Requirements for Prostate Cancer Centres (08.2020), developed by the DKG (German Cancer Society) Certification Commission for Prostate Cancer Centres disponible sous: <https://www.onkozert.de/en/organ/prostate/> [19.06.2021].
4. Voelter V, Mirimanoff RO, Stiefel F, Rousselle I, Leyvraz S. [Breaking bad news]. *Revue medicale suisse*. 2005;1(20):1350, 2-3.
5. Howell D, Mayer DK, Fielding R, Eicher M, Verdonck-de Leeuw IM, Johansen C, et al. Management of Cancer and Health After the Clinic Visit: A Call to Action for Self-Management in Cancer Care. *Journal of the National Cancer Institute*. 2021;113(5):523-31.
6. Howell D, Hack TF, Green E, Fitch M. Cancer distress screening data: translating knowledge into clinical action for a quality response. *Palliative & supportive care*. 2014;12(1):39-51.
7. NCCN Guideline for Distress Management, 2019 https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/distress.pdf [19.06.2021].
8. Alkri A, Girier D, Mestre A, Costa P, Droupy S, Chevrot A. Urinary Incontinence, Patient Satisfaction, and Decisional Regret after Prostate Cancer Treatment: A French National Study. *Urologia internationalis*. 2018;100(1):50-6.
9. Christie DR, Sharpley CF, Bitsika V. Why do patients regret their prostate cancer treatment? A systematic review of regret after treatment for localized prostate cancer. *Psycho-oncology*. 2015;24(9):1002-11.
10. Department of Health. National Cancer Patient Experience Survey 2012. National Report. Available at: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/212860/Cancer-Patient-Experience-Survey-National-Report-2011-12.pdf [19.06.2021].
11. Loiselle CG, Attieh S, Cook E, Tardif L, Allard M, Rousseau C, et al. L'infirmière pivot associée a une expérience de soins oncologiques positive et a une satisfaction accrue des patients. *Canadian oncology nursing journal = Revue canadienne de nursing oncologique*. 2020;30(1):54-60.
12. Arditi C EM, Bienvenu C, Colomer S, Griesser A et al. Patients' experiences with cancer care in Switzerland: results of a multicenter cross-sectional survey (manuscript in preparation).
13. Fitch MI. Supportive care framework. *Canadian oncology nursing journal = Revue canadienne de nursing oncologique*. 2008;18(1):6-24.
14. Fondation Québécoise du cancer. Rôle de l'infirmière-pivot : <https://fqc.qc.ca/fr/information/l-oncologie-au-quebec/rencontre-avec-l-infirmiere-pivot-en-oncologie-ipo> [15.06.2021]