

## Radiodermite : soins et surveillances

**Avertissements :** La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

**Cadre de référence :** [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)  
[Information et installation du patient](#)  
[Préparation et rangement du matériel](#)  
[REFMED](#)  
[Fichier des examens](#)  
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)  
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)  
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Technique de soins](#)
  - [Matériel](#)
  - [Déroulement du soin](#)
- [Soin et surveillances](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

### DEFINITION

La radiodermite est une réaction inflammatoire cutanée secondaire à la radiothérapie. Son apparition dépend de la technique d'irradiation, de la dose de rayon et de la zone traitée. La sévérité de la radiodermite varie de l'érythème faible à la nécrose, pratiquement jamais observée (voir grades ci-dessous). Le pic de la réaction cutanée peut survenir 7-10 jours après la fin des séances de radiothérapie. Les patients avec de nombreuses comorbidités (tabagisme, surpoids, dénutrition, diabète, hypertension, etc.) ont un risque plus élevé d'atteinte sévère de l'état cutané. Il en est de même de l'association de traitements concomitants à la radiothérapie tels que chimiothérapie ou Cetuximab®. Les buts des soins de peau sont de : prévenir et limiter les réactions cutanées, favoriser la cicatrisation lors d'atteintes cutanées et de soutenir le patient pour ses autosoins.

### TECHNIQUE DE SOINS

**Soin de peau préventif quotidien :** Hydrater la zone irradiée plusieurs fois par jour avec Bepanthen® Crème.

**Attention !** La crème ne doit pas être appliquée dans les 6h qui précèdent le traitement de radiothérapie.

Titre : Radiodermite : soins et surveillances	Référence : DSO-FT -Adultes-007
Version : 1.0	Date d'application : 22/01/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Cutané

### Matériel

- 1 solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 protection pour le lit si nécessaire
  
- 1 paire de gants non stériles
- 1 tube de Bepanthen® Crème

### Déroulement du soin

- Se désinfecter les mains
- Installer le patient
- Encourager le patient à participer à son soin
- Protéger le lit si nécessaire
- Se désinfecter les mains
- Mettre les gants
- Appliquer Bepanthen® Crème sur son gant
- Appliquer la crème en couche épaisse en tapotant sur la zone irradiée, après l'avoir réchauffée entre ses mains
- Enlever les gants
- Se désinfecter les mains

### SOINS ET SURVEILLANCES



- Contrôler au minimum 1x/horaire l'intégrité de l'état cutané dès le début du traitement de radiothérapie jusqu'à 15 jours post radiothérapie ou jusqu'au rétablissement de l'intégrité de l'état cutané. Une attention particulière doit être portée aux carnations foncées. Les manifestations d'une radiodermite seront moins vite objectivables. Les patients ayant reçu un traitement concomitant de Cetuximab® (anti-EGFR) doivent obligatoirement être adressés aux infirmières de radiothérapie pour l'évaluation de la peau et les conseils en soins.
- Identifier le grade de l'atteinte cutanée par l'utilisation de l'échelle validée par les consensus d'experts de classification de la radiodermite RTOG (Radiation Therapy Oncology Group).

Grade	Description	Photo réaction cutanée	Attitude
<b>RTOG 0</b>	Pas de modification de l'état cutané initial		Soins préventifs décrits ci-dessous
<b>RTOG 1</b>	Erythème faible ou terne absence de lésion, desquamation sèche, diminution de la pilosité et de la transpiration		Soins préventifs décrits ci-dessous
<b>RTOG 2</b>	Erythème modéré ou brillant, démangeaison, desquamation humide inégale, œdème modéré		Contactez infirmières radio-oncologie 63379
<b>RTOG 3</b>	Desquamation humide, confluent (autre que dans les plis), œdèmes importants		Contactez infirmières radio-oncologie 63379
<b>RTOG 4</b>	Ulcération, hémorragie, nécrose		Contactez infirmières radio-oncologie 63379

**NB :** Les photos ci-dessus visent à illustrer le grade de la radiodermite. Le grade de la radiodermite est indépendant de la localisation anatomique.

**ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE**



Toilette	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douche/toilette quotidienne recommandée</li> <li>• Bains contre-indiqués</li> <li>• Eau tiède</li> <li>• Savon pH neutre de préférence sans parfum. Si possible Savon surgras</li> <li>• Séchage de la zone irradiée en tapotant avec un linge doux</li> </ul>
Shampooing	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser un shampooing doux</li> <li>• Pas d'après-shampooing, mousse, teintures ou autres produits sur la zone irradiée</li> </ul>
Rasage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de rasoir à lame sur la zone irradiée</li> <li>• Pas de produits dépilatoires sur la zone irradiée</li> </ul>
Cosmétiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation de produits personnels (déodorant, parfum, maquillage, crème de jour ou autres) sur la zone irradiée doit faire l'objet d'un accord avec l'équipe de radiothérapie.</li> </ul>
Habillement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vêtement amples</li> <li>• Coton ou fibres naturelles</li> <li>• Eviter accessoires pouvant provoquer un frottement/cisaillement cutané (colliers, lanières sacs, etc.)</li> </ul>
Exposition soleil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protéger la peau irradiée des rayons du soleil pendant et après le traitement à vie.</li> </ul>

**PERSONNES RESSOURCES**



- Equipe infirmière radio-oncologie: 079/556 3379
- Equipe cellule plaies et cicatrises : 021/314 24 98

**REFERENCES**



Nationale Interessengemeinschaft Pflege Radio-Onkologie Schweiz. (2015, juin). Empfehlungen zur Hautpflege von onkologischen Patienten während und nach Radiotherapie. Scientific Association of Swiss Radiation Oncology. Retrieved from <http://archive.sasro.ch/files/nurses/niprosde.pdf>

Trueman, E. (2015). Management of radiotherapy-induced skin reactions. *International Journal of Palliative Nursing*, 21(4), 187–192.

Création : Florence Kaufmann (RTH7), Florence Carrea (CPCE)	Date : 10.07.2017
Experts consultés : Prof. J. Bourhis (RTHD), Dr. W. Jeanneret Sozzi (RTHD), Mapi Fleury (PHAA)	

Titre : Radiodermite : soins et surveillances	Référence : DSO-FT -Adultes-007
Version : 1.0	Date d'application : 22/01/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Cutané