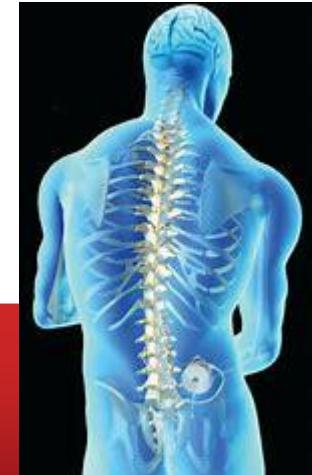


Analgésie intrathécale et proximité : parcours de soins et rôle de l'IDE ressource douleur

Natacha TAILLIEZ

IRD CETD LA ROCHE SUR YON-07/02/2025



Rôle de l'infirmière autour de l'analgésie intrathécale



● AVANT L'IMPLANTATION

- Consultation infirmière avec évaluation de la douleur et de la qualité de vie.
- Informations sur le suivi des patients.

Permet une alliance thérapeutique forte

=) LIVRET D'INFORMATIONS

The image shows the front cover of an information booklet. At the top, it reads "ALGOLOGIE" and "Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur". The main title in the center is "A nalgésie intrathécale par cathéter et pompe implantée". Below the title is a blue rectangular button labeled "Information PATIENT". Further down, it says "BROCHURE EN COURS DE VALIDATION". At the bottom, there is contact information: "ACCUEIL CETD (9h – 17h, jours ouvrés) 02.51.44.62.48" and "Urgence : en dehors des heures d'ouverture du CETD, contacter le SAMU, faites le 15". The bottom right corner contains small text: "C.E.T.D." and "CHU Vendée Haute-Saintonge - Version Juin 2020".

● A LA SORTIE DU PATIENT DU CENTRE IMPLANTEUR

Relai par équipe du CETD VENDEE pour l'organisation des remplissages et du suivi.



● PREMIER APPEL PAR TELEPHONE

Dès la sortie du patient du centre implanteur (ICO ANGERS ou autres) le patient est appelé par une IDE du CETD afin de déterminer et d'organiser le premier remplissage.

-> Permet de se mettre en relation avec les différents acteurs de la prise en soins du patients : aidants, IDE coordinatrice et douleur de l' HAD.



● EVALUATION OBJECTIVE : 48 h avant le remplissage de la pompe

Par une IDE lors d'un appel téléphonique : on recherche:

- La date théorique du remplissage (en fonction des bolus) indiquée sur la télécommande du patient
- Le degré de soulagement de la douleur
- Le nombre de bolus réalisés par jour
- La consommation médicamenteuse
- La qualité de vie
- La satisfaction et les souhaits du patient



● REDACTION DE LA PRESCRIPTION

- Prescription réalisée sur le logiciel ANATECH, en collaboration avec le médecin algologue et suivant le recueil de données lors de l'évaluation téléphonique par l'IDE.
 - Après vérification minutieuse de la conformité de l'ordonnance, transmission de celle-ci à la pharmacie de ICO d'Angers et à la pharmacie du CHD la Roche sur Yon.

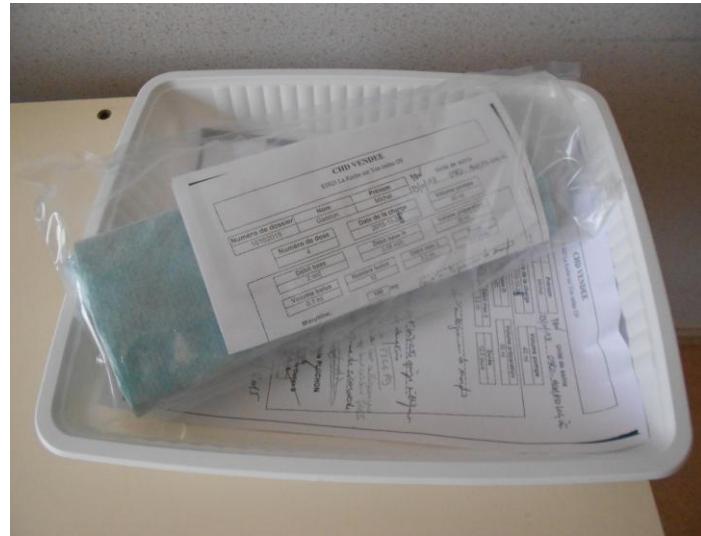
● RECEPTION DES PREPARATIONS LA VEILLE

- Préparations réalisées à l'ICO d'Angers en début de semaine.
- Les seringues arrivent la veille des remplissages, par navette, et sont réceptionnées par la pharmacie du CHD Vendée.



● LE JOUR DU REMPLISSAGE

Réception et vérification des préparations avec le pharmacien.



● EN HDJ : REMPLISSAGE DE LA POMPE AIT

- Accueil et installation du patient et de ses accompagnants
- Entretien d'aide avec écoute active
- Evaluation de la douleur
- Evaluation globale de la qualité de vie (mobilisation, sommeil, alimentation, moral)
- Evaluation de la bonne compréhension de la manipulation de la télécommande pour administrer les bolus
- Remise du livret d'informations s'il ne l'a pas déjà eu.

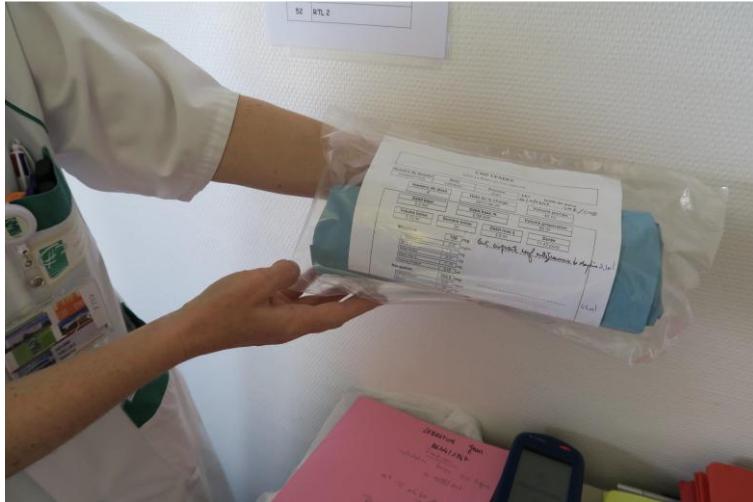
REALISATION DU REMPLISSAGE DE LA POMPE

INTERROGATION DE LA POMPE



- Nombre de bolus utilisés sur la période
- Volume résiduel de la pompe
- Date de remplacement de la pompe.

● VÉRIFICATION ULTIME DE LA PRÉPARATION ET DE L'IDENTITÉ AU LIT DU PATIENT



REALISATION DU SOIN

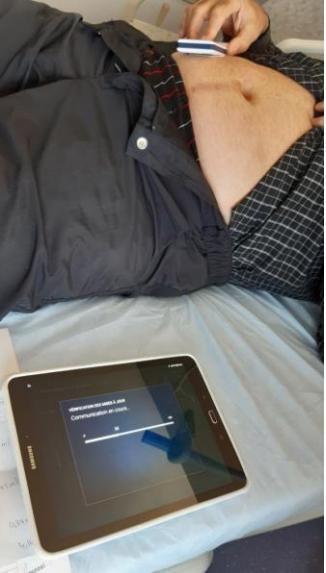


TRANSMISSION DE LA SERINGUE

VIDANGE DE LA POMPE ET
REMPISSAGE AVEC LA
NOUVELLE PREPARATION



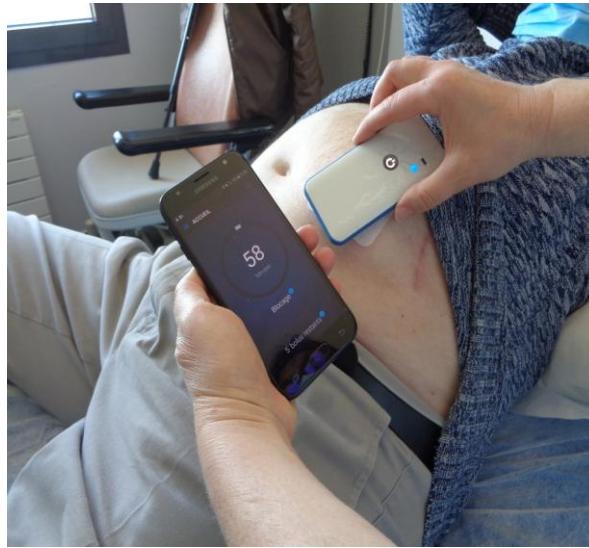
● REPROGRAMMATION PAR LE MEDECIN



A chaque remplissage, le médecin reprogramme la pompe à l'aide de la tablette de reprogrammation.



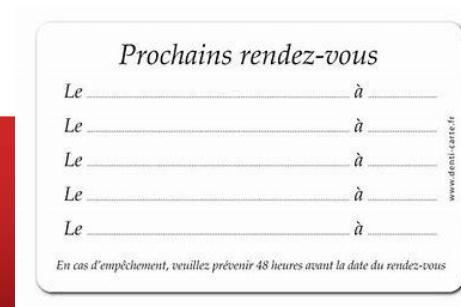
● SYNCHRONISATION DE LA TELECOMMANDE PATIENT



Education, si nécessaire, à la bonne manipulation de la télécommande pour administrer les bolus.

● SORTIE DU PATIENT

- Un RDV est toujours planifié en fonction de la date théorique annoncée.
- Le patient est prévenu qu'il sera recontacté par téléphone, le lundi matin qui précède le remplissage.
- Les ordonnances de sortie sont rédigées par le médecin, en fonction des besoins du patient.



● Et quand le patient n'est plus transportable ??

- Hospitalisation dans un hôpital de proximité
- Remplissage au domicile du patient avec l'HAD



● ROLE DE L'IDE DANS LE PARCOURS DE SOIN

- Interlocuteurs privilégiés des patients porteurs d'une AIT. Nous sommes disponibles pour répondre à leurs demandes, par téléphone, ou en consultation IDE.
- Rôle de planification des RDV de remplissages et des RDV médicaux pour des changements de réglages.
- Rôle dans la continuité du parcours du patient -> transmissions des informations aux différents intervenants autour du patient (HAD, médecin traitant, IDE libérale...)
- Rôle dans l'organisation des remplissages, au domicile du patient en collaboration étroite avec l'HAD VENDEE, mais également au sein des autres établissements hospitaliers du GHT si nécessaire (patient non transférable sur le CHD-V).

● ROLE D'EDUCATION

- Auprès des patients ++ et de leurs familles et/ou aidants
 - Auprès des équipes soignantes qui ne connaissent pas la technique et qui accueillent des patients porteurs d'une AIT.
- > Pour cela nous avons également mis en place un livret d'informations destiné aux soignants sur l'analgésie intrathécale et sur la manipulation de la télécommande.



● TEMPS DEDIE A L'AIT

- Evaluation téléphonique 48 H avant.
- Mise en place du circuit de fabrication de la seringue avec les prescriptions.
- Réalisation du remplissage en HDJ.
- Coordination avec transmissions des informations aux différents acteurs autour de la prise en charge du patient.



● TEMPS TOTAL HEBDOMADAIRE

- 3h par patient
- Entre 6 et 16 patients par semaine
- Une file active de 30 à 35 patients



● CONCLUSION

L'IDE ressource douleur au sein du CETD de la Vendée :

- Un rôle de coordination dans le parcours du patient
- Un rôle facilitateur dans les échanges entre les différents professionnels (pharmacien, médecins, équipe de l'HAD et EMSP)
- Un interlocuteur privilégié pour le patient et ses proches.





● RDV LE 14/03/2025 ☺

DOULEUR en oncologie

10 ans d'analgésie intrathécale en Vendée

14 mars 2025

Cinéville / La Roche-sur-Yon (85)
Rue François Cevert

Institut de Cancérologie de l'Ouest
UNIVERSITÉ PAYS DE LA LOIRE

CETD sur le Territoire

> Inscription gratuite et obligatoire : secretariat.cetd@chd-vendee.fr
> Places limitées

1 sur 1

Hôpital Dumoné

Hôpital Intercommunal

DOULEUR en oncologie

10 ans d'analgésie intrathécale en Vendée

14 mars 2025

Cinéville / La Roche-sur-Yon (85)
Rue François Cevert

- 8h00** Accueil et visite des stands
- 8h45 - 9h00** Le mot des présidents de séance
Pr CAMPONE – Dr JUBIER-HAMON
- 9h00 - 9h30** Analgésie Intrathécale - Principes
Exemple : la douleur du cancer du pancréas
Dr DUPOIRON
- 9h30 - 10h00** Pharmacocinétique des traitements en intrathécal – Dr PERRUCHOUX
- 10h00 - 10h30** L'Analgésie intrathécale au CHU de Lille
Équipe oncologue implanteur - Pr LEBUFFE
- 10h30 - 11h00** Pause et visite des stands
- 11h00 - 11h30** Neurochirurgie et douleur du cancer
Dr BALOSSIER
- 11h30 - 12h00** L'Analgésie intrathécale en Vendée
Dr PLUCHON
- 12h00 - 12h30** Questions – Réponses
- 12h30 - 13h00** Pause déjeuner et visite des stands
- 13h30 - 14h00** Le réseau Itara en Rhône-Alpes - Dr RENARD
- 14h00 - 14h30** Sélection des patients et organisation de l'implantation - Dr KORTBAUDI
- 14h30 - 15h00** Pourquoi implanter tôt – Dr DUPOIRON
- 15h00 - 15h30** Questions – Réponses – Conclusion
Pr CAMPONE – Dr JUBIER-HAMON



Medtronic

ESTEVE