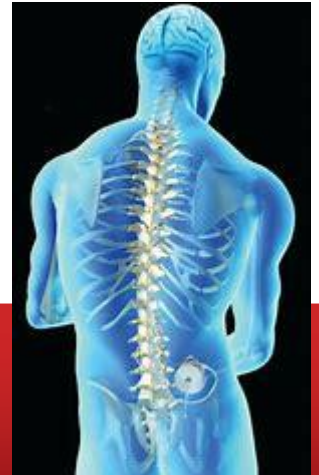


Analgesie intrathécale et proximité : parcours de soins et rôle de l'IDE ressource douleur

Natacha TAILLIEZ

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



Rôle de l'infirmière autour de l'analgésie intrathécale

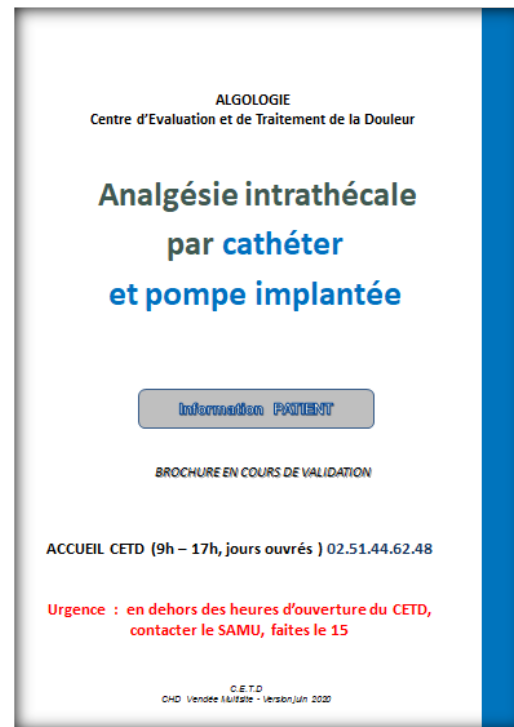


● AVANT L'IMPLANTATION

- 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



● 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 implantateur (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

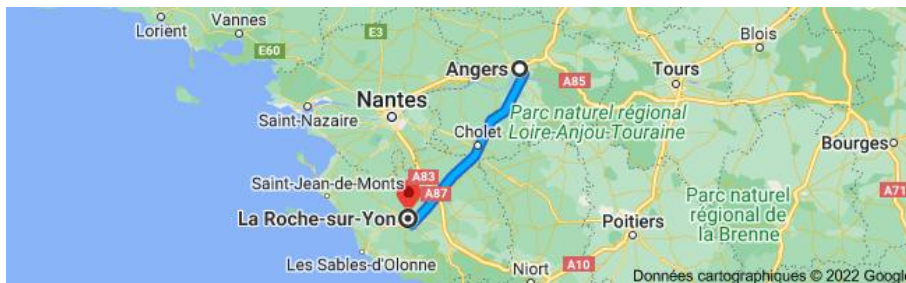
Par une IDE lors d'un appel téléphonique : on recherche:

- 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



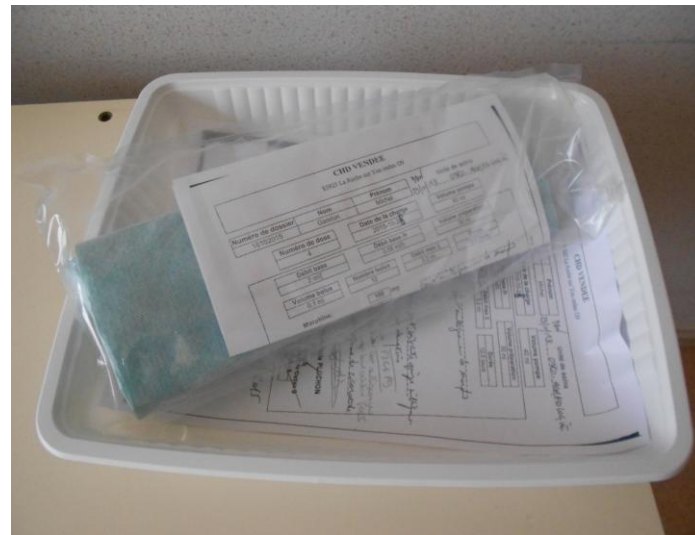
● RECEPTION DES PREPARATIONS LA VEILLE

- 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.

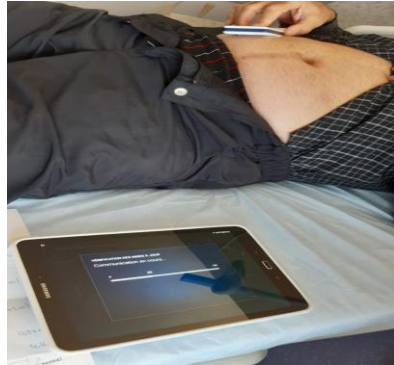


● EN HDJ : REMPLISSAGE DE LA POMPE AIT

- 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.

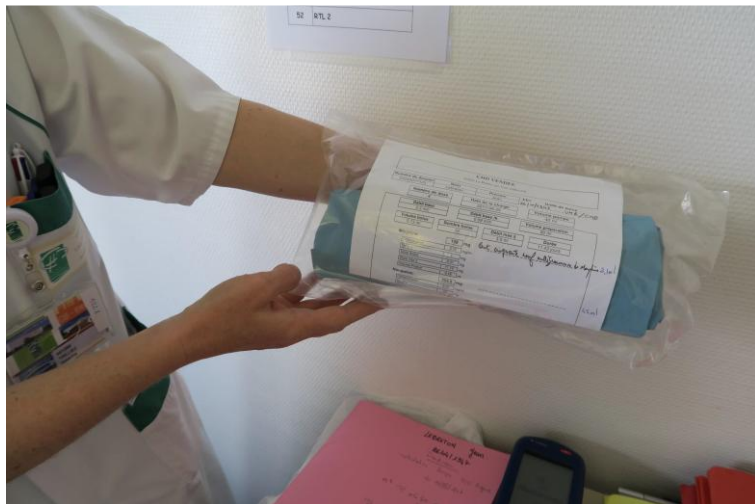
● REALISATION DU REMPLISSAGE DE LA POMPE

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
REMPLEISSAGE AVEC LA
NOUVELLE PREPARATION

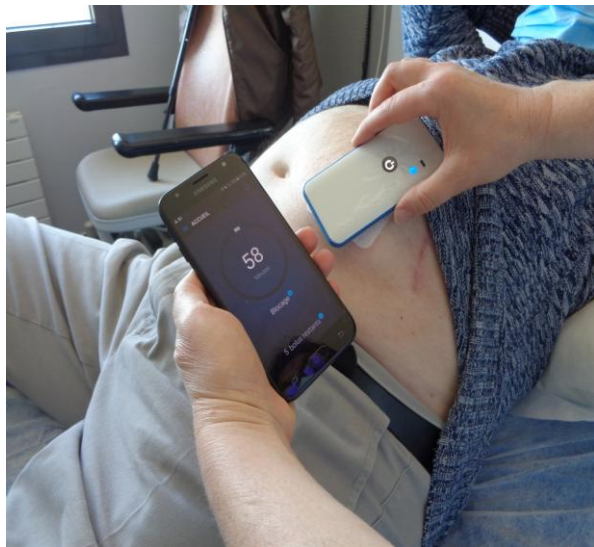


● REPROGRAMMATION PAR LE MEDECIN

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.

Prochains rendez-vous

Le	à
Le	à
Le	à
Le	à
Le	à

www.denti-carte.fr

En cas d'empêchement, veuillez prévenir 48 heures avant la date du rendez-vous

● 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 (pharmaciens, 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

unijon Pays de la Loire

CETD
sur le territoire

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

1 sur 1

Hôpital Dumonté

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 PERRUCHOUD**

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 - 13h30

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 KORTBAOUI**

14h30 - 15h00

Pourquoi implanter tôt - Dr DUPOIRON

15h00 - 15h30

Questions - Réponses - Conclusion
 Pr CAMPONE - Dr JUBIER-HAMON