

APPORT DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) PENDANT LA RADIOTHERAPIE

N. Beaumont¹, A. Chantrel², F. Gabory², P. Kerloch², M. Mege², E. Jadaud², A. Goineau², P. Cellier², N. Nebout-Mesgouez², V. Berger³



Equipe ETP ICO Paul Papin, Angers

1 – Consultations et soins externes; 2 - Radiothérapie; 3 - Recherche Clinique

Contexte

L'ETP, préconisée par le 3^e plan cancer et la HAS, est qualifiée de « cruciale » et « d'élément clé » par le Lancet début 2015. Elle permet aux patients d'acquérir des compétences qui améliorent la compréhension du traitement, la gestion des effets secondaires et optimise leur qualité de vie. En oncologie, il existe peu de programmes d'ETP. L'intérêt d'une intervention éducative lors de la radiothérapie est peu connu. C'est pourquoi, nous avons lancé le programme d'ETP « Mieux vivre pendant et après ma radiothérapie » destiné aux patientes (ptes) traitées par une radiothérapie adjuvante pour un cancer du sein.

Objectifs

Ce programme vise à partager des informations médico-scientifiques afin que la radiothérapie se déroule de manière optimale. L'évaluation des acquis des ptes tout au long de la prise en charge éducative permet de mesurer le développement des compétences.

Méthodes

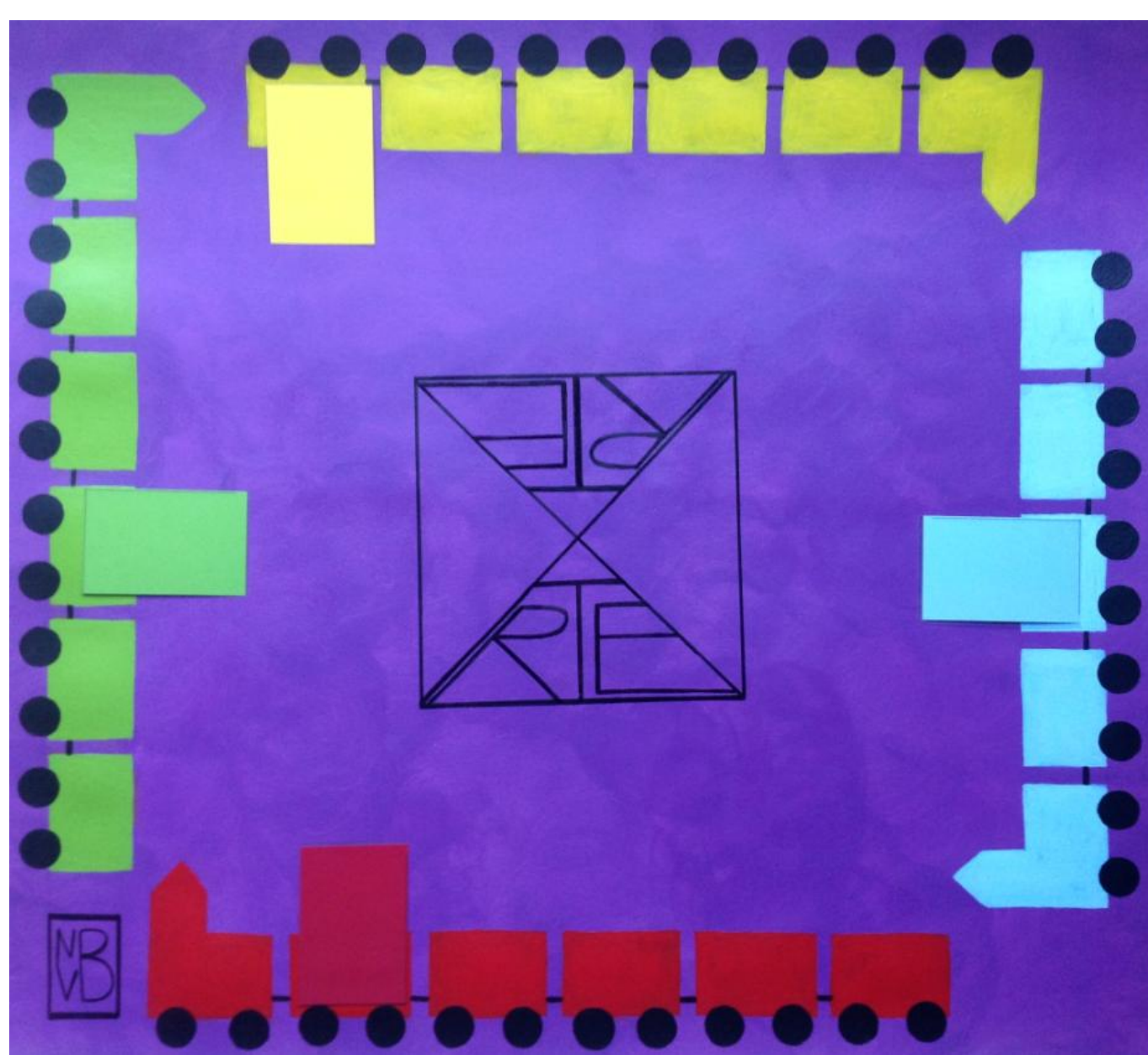
3 Ateliers collectifs sont proposés : « La radiothérapie externe » (RTE), « L'Activité Physique Adaptée » et « Conseils Généraux en Sexologie Féminine : Préserver son intimité après un cancer du sein ». Nous rapportons ici les résultats concernant l'atelier RTE.

Le premier temps de l'atelier RTE est constitué d'un diaporama qui explique le principe, les contraintes, la toxicité, la gestion des effets secondaires ainsi que les recommandations hygiéno-diététiques pendant la RTE. La seconde phase se déroule autour d'un jeu, « Le train de la RTE », que nous avons conçu et réalisé. Les étapes du traitement sont symbolisées par des trains et les wagons renvoient à des cartes questions/réponses qui reviennent sur les notions exposées au début de l'atelier. Des évaluations sont réalisées avant et après l'atelier, durant la 3^e semaine de RTE et à la fin de la RTE. La satisfaction des ptes est également recueillie.

Résultats

L'évaluation des connaissances des ptes, avant et après l'atelier à l'aide d'une série de 11 questions, montre une amélioration pour 64% des questions. L'absence d'amélioration reflète une mauvaise communication ou une absence de consensus entre les praticiens. A 3 semaines de RTE, une évaluation des compétences est réalisée. Sur les 17 formulaires recueillis, l'acquisition totale des compétences de sécurité varie entre 76 et 94 %, et les compétences d'adaptation de 41 à 82%. 17 ptes ont terminé leur RTE et renseigné le dernier questionnaire. Les ptes évaluent favorablement l'apport du programme d'ETP et considèrent avoir acquis plus de compétences d'adaptation que de compétences de sécurité. Au niveau de la satisfaction, 88% des ptes (N=22) estiment « être capables d'appliquer les enseignements », qu'ils « étaient clairs » et toutes les ptes que « les formateurs ont tenu compte de leur expérience et cherché à faciliter leur expression ».

Atelier « La radiothérapie externe »

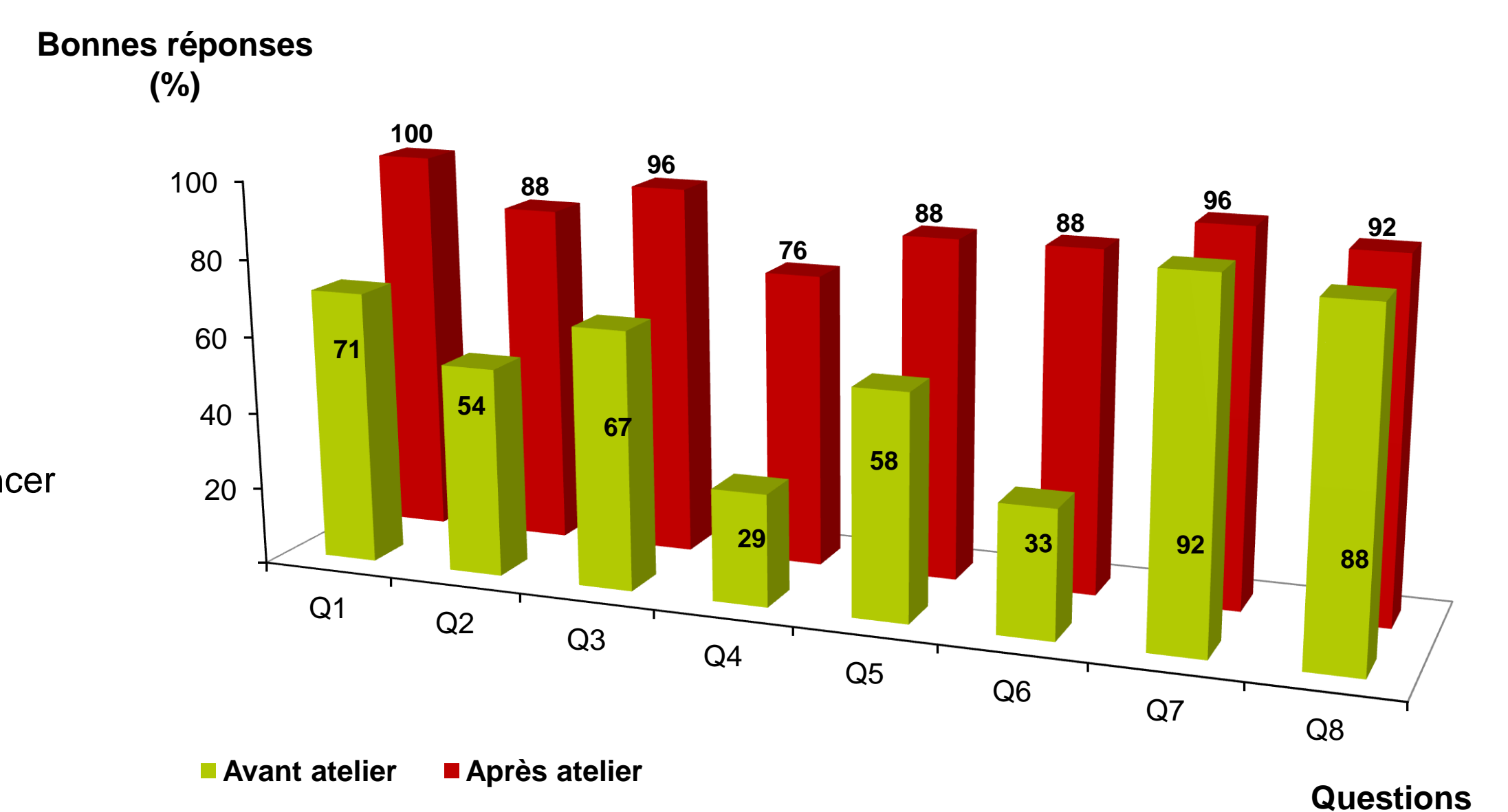


- Autorisation : 22 Mai 2015
- Période : juin - septembre
- Nb d'At : 4
- 25 ptes
- Age médian : 53 ans [29-71]
- 1 pte sans RTE (mutation P53)
- 5 visiteurs
- 1 aidant

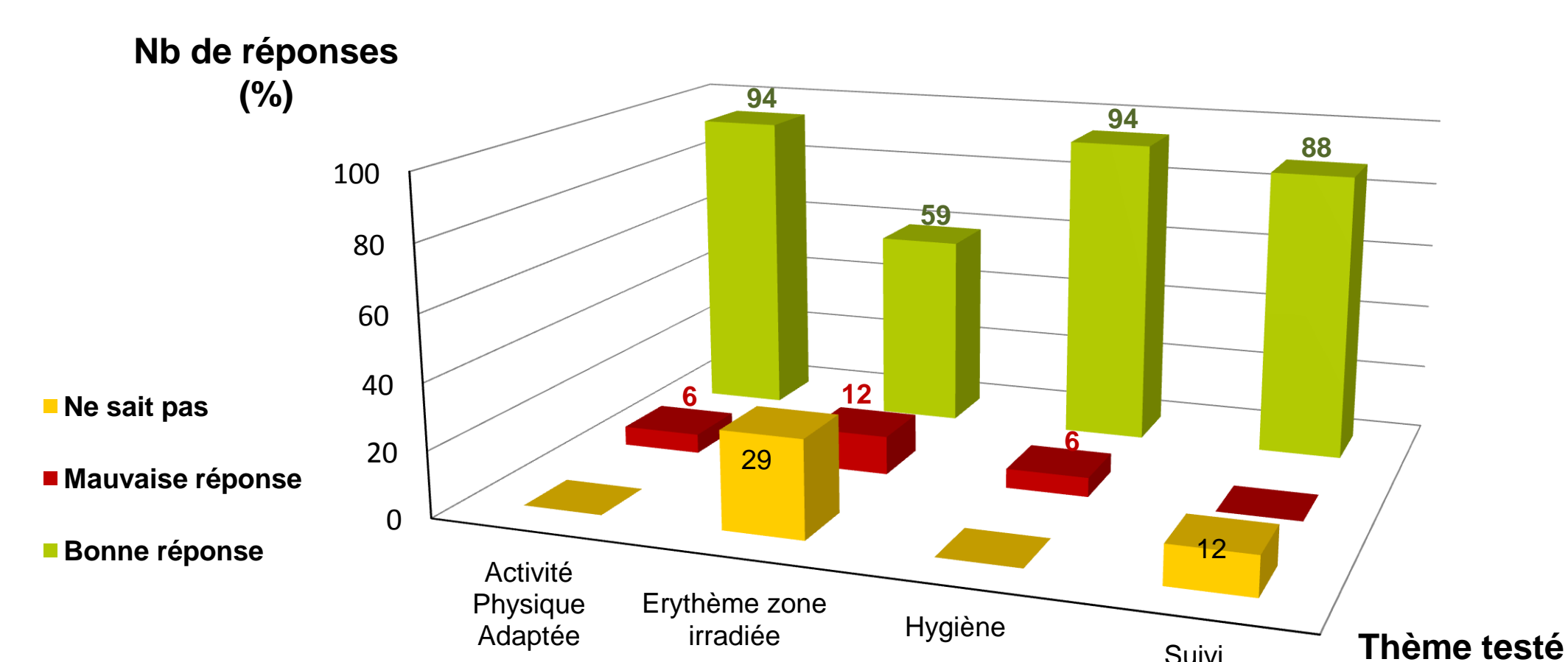
Questions testées

- 1 : RTE traitement locorégional
- 2 : rayonnement radioactif
- 3 : brûlure systématique
- 4 : nb de séances lié à la gravité du cancer
- 5 : points de tatouage indélébiles
- 6 : claustrophobie
- 7 : exposition solaire
- 8 : recommandations d'hygiène

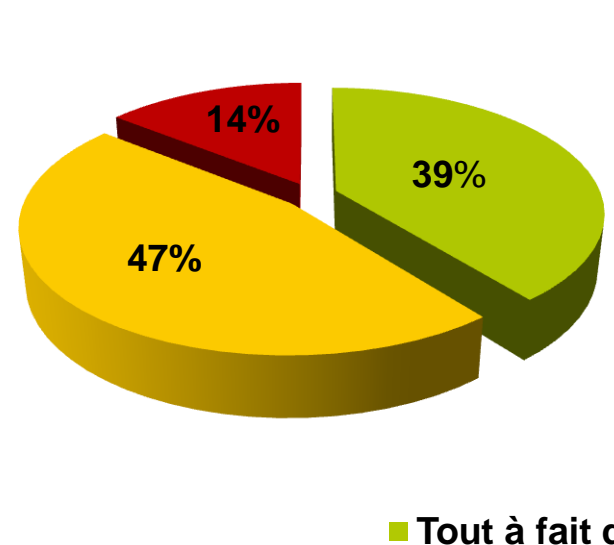
Progression des connaissances (N = 25 ptes)



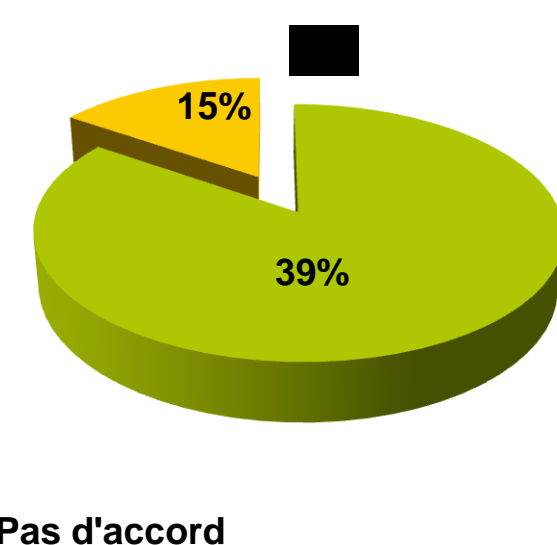
Suivi à 3 semaines de RTE (N = 17 ptes)



Compétences d'adaptation (N = 17 ptes)



Compétences de sécurité (N = 17 ptes)



Discussion

La manière de dispenser l'information est primordiale. Des incompréhensions sur les horaires « modulables » des séances de RTE transparait dans l'analyse des compétences d'adaptation. Tous les acteurs doivent tenir le même discours, ce qui impose un travail d'amont pour obtenir un consensus. Les ptes sont toujours en cours de radiothérapie et il est encore trop tôt pour analyser l'impact de l'ETP sur le déroulement du traitement. Les ptes éduquées savent réagir face à une complication. L'apport des séances collectives et d'une pédagogie ludique est important. Les résultats préliminaires montrent une amélioration des connaissances, une bonne gestion de la période de RTE et la satisfaction des ptes.

CONCLUSION

L'ETP est une démarche participative impliquant soignants et ptes. Elle permet d'être à l'écoute et de développer des échanges différents avec les ptes afin de gérer au mieux la RTE. Le retour des ptes est très favorable. Les équipes de RTE constatent l'impact positif de l'atelier. Ces séances rendent les ptes actrices de leur traitement. Nous les sensibilisons aussi à la prise en charge post RTE, au suivi et pour la grande majorité à l'hormonothérapie. Nous rapportons deux témoignages de ptes « Cet atelier a contribué à renforcer l'alliance thérapeutique entre manipulateur, médecin et moi ». « C'est une source d'enrichissement thérapeutique ».