

## Journée régionale des SOS

Amélioration de l'accès aux SOS dans  
les Hauts-de-France

*Péronne*

**ETP : Assurer la sécurité  
et l'autonomie du patient  
traité par thérapeutique  
orale au domicile**

Jeudi 28 mars 2019

**ONCO**

HAUTS-DE-FRANCE  
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE



Hôpital privé  
Arras - Les Bonnettes



INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
de l'Artois

# Introduction

## L'Education thérapeutique du patient

---

L'éducation thérapeutique (ETP) est une approche efficace pour aider les personnes atteintes de pathologie cancéreuse à développer des compétences leur permettant :

- d'une part de participer **activement** à leurs soins pour diminuer les conséquences de leur maladie sur leur santé,
- d'autre part de **gérer** au mieux **leur vie quotidienne** avec la maladie.

# Introduction

## L'Education thérapeutique du patient

L'éducation thérapeutique (ETP) est une approche efficace pour aider les personnes atteintes de pathologie cancéreuse à développer des compétences leur permettant :

- **Adapter leur traitement** antalgique si besoin
- **Dépister** les signes cliniques pouvant évoquer les effets indésirables de son traitement.
- Prévenir ou **gérer les principaux effets indésirables** : toxicité cutanée, mucite, troubles digestifs, hématologiques, hypertension artérielle...

# L'Education Thérapeutique du patient (chimio

orale)  
patient

Organisation : présentation du programme au

En consultation avec l'oncologue, le patient éligible se voit présenter le module d'ETP.

Il a le choix d'accepter si cela l'intéresse.

Dans ce cas, Le médecin oncologue réfèrent l'adresse à l'Infirmière Coordinatrice de Soins (IDEC) formée à dispenser l'ETP.

Elle se chargera de recontacter le patient pour convenir d'une date afin de pouvoir faire le diagnostic éducatif.

# L'Education Thérapeutique du patient (chimio orale)

Organisation : le diagnostic éducatif

---

Le diagnostic éducatif se déroule avec un professionnel de soin formé à l'ETP. Il permet au soignant et au patient d'identifier ensemble quels sont les besoins de ce dernier afin de lui proposer les ateliers adaptés.

Les ateliers se déroulent la plupart du temps en groupe de 6 patients maximum avec plus ou moins un accompagnant par personne.

Cela a pour but de partager les expériences entre patients.



Hôpital privé  
Arras - Les Bonnettes



INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
de l'Artois

ONCO  
HAUTS-DE-FRANCE  
RESEAU REGIONAL DE CANCÉROLOGIE



# L'Education thérapeutique du patient

## Les Ateliers

---

- Atelier 1 : J'apprends à gérer mon traitement
- Atelier 2 : J'adapte mon alimentation
- Atelier 3 : J'apprends à gérer les effets indésirables des traitements
- Atelier 4 : Je gère ma douleur

# L'Education thérapeutique du patient

## Atelier 1 : J'apprends à gérer mon traitement

Intervenants : pharmacien + attachée de recherche clinique

**PLANNING médicamenteux** *Je m'organise avec mon traitement*

Rôle du traitement	Médicaments	Nom de la substance	Modalités de prise	Ce que je dois signaler à mon médecin				
	XELODA	Capécitabine	30' après le repas		1			
		Bicarbonate de soude	3' dans la bouche		1	1	1	1
	DEXERYL				1	1	1	1
	ISTODIUST	loperamide	après la diarrhée	Si besoin				
	NEMIUST	ésoméprazole	20' avant le repas		1	1	1	
	PRISTIPERON	métoclopramide	20' avant le repas		1	1	1	



# L'Education thérapeutique du patient

## Atelier 2 : J'adapte mon alimentation

### Intervenant : Diététicienne



#### Histoire 6



« Bernard a 48 ans. Il est atteint d'un cancer et traité par chimiothérapie orale depuis un an. Depuis 6 mois, il a perdu 6 kg et pèse maintenant 72 kg pour 1m85. Il a depuis plusieurs semaines des nausées avant de manger, notamment le midi. Il a des diarrhées depuis bientôt 1 semaine et s'inquiète de les voir durer. Ci-dessous, voici ce qu'il a mangé hier. Analysez cette journée et proposer des astuces pour l'aider à résoudre cette situation. »

#### Questions

- Que pensez-vous de sa perte de poids ?
- Que pensez-vous de cette journée de menus ?
- Identifiez les points positifs ? Les points négatifs ?
- Quelles sont les recommandations dans sa situation ?
- Quelles idées de repas, de menus, pourriez-vous lui conseiller ?

**Journée de menus**

**Petit déjeuner :**

- Un bol de café sucré
- Un morceau de pain avec de la confiture

**Matinée :**

- 1 café sucré

**Déjeuner :**

- une assiette de carottes râpées assaisonnées
- Un morceau de pain
- 1 poignée de frites
- une demi-cuisse de poulet
- un yaourt aux fruits

**Après-midi :**

- Un chocolat au lait
- Une pomme

**Dîner :**

- Un bol de soupe de légumes
- Une compote
- Une portion de fromage fondu
- Un morceau de pain





# L'Education thérapeutique du patient

## Atelier 4 : Je gère ma douleur

Intervenants : infirmière référente en douleur avec une infirmière en chimiothérapie

DRY  
rue des chaudières  
62000 ARRAS.

cerja  
N° 80-3937

Madame X  
langue du patient  
et à colorier

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONÉRANTE)

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

le 18/05/15

DRY

**« Je gère ma douleur »**

Madame X, 40 ans, suivie pour un cancer du côlon avec des métastases osseuses. Elle se plaint de la douleur lombaire. L'oncologue lui prescrit lors de la consultation un **traitement de fond** (ex : Skenan 10mg 2 fois par jour) et un **traitement inter-dose** (ex : Actiskan 5mg) et du **paracétamol**.

Ce jour Madame X n'ayant pas de douleur au lever, elle décide de ne pas prendre son **traitement de fond** (ex : Skenan) au matin. Au cours de la matinée, les douleurs apparaissent et elle décide donc de prendre le traitement vers 11H. Les douleurs n'étant pas calmées aux alentours de 12H, elle décide de prendre **1g de paracétamol**.

Au cours de l'après-midi, les douleurs s'intensifient et deviennent insupportables, la poussant à prendre son **traitement inter-dose** (ex : Gel Actiskan).

Questions :

1. Quelles remarques pouvez-vous faire sur cette situation ?
2. Comment auriez-vous réagi ?
3. Doit-elle décaler sa prise de traitement de fond (ex : Skénan) ?
4. A-t-elle bien fait de ne pas prendre son traitement de fond (ex : Skénan) le matin ?
5. A-t-elle bien fait d'attendre que les douleurs soient insupportable avant de prendre son traitement inter-dose (ex : Acti-skénan) ?

# L'Education thérapeutique du patient

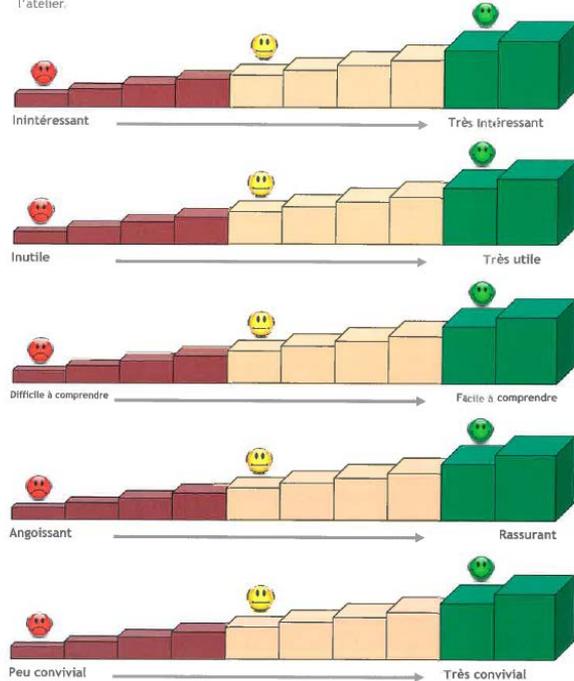
## L'Evaluation et questionnaire de satisfaction



### QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

COMMENT AVEZ-VOUS TROUVE CET ATELIER ?

Merci de cocher la case correspondant à votre impression sur la pertinence et le déroulement de l'atelier.



### Grille d'évaluation des connaissances et des compétences

MODULE 2 « J'APPRENDS A GERER LES EFFETS INDESIRABLES DE MON TRAITEMENT »				
OBJECTIF N°1				
• Comprendre et savoir reconnaître une aplasie	Comprendre une aplasie	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :
	Savoir reconnaître une aplasie	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement : Satisfaction : .../10
	Conduite à tenir en cas d'aplasie	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :
OBJECTIF N°2				
• Connaître et gérer les troubles digestifs	Connaître les différents troubles digestifs	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :
	Savoir reconnaître un trouble digestif	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement : Satisfaction : .../10
	Gérer les troubles digestifs	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis <input type="checkbox"/> Non adapté	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non Acquis Séance de renforcement :

# L'Education thérapeutique du patient

## Les documents supports

### COMMENT PRENDRE MON TRAITEMENT ?


 Votre traitement doit être pris deux fois par jour (matin et soir) dans les 30 minutes qui suivent un repas. Les comprimés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau sans être mâché ou écrasé.

Schéma thérapeutique J1 à J14 reprise à J21 (=J1)



### RECOMMANDATIONS GENERALES

-  Ce médicament est à conserver à une température <25°C.
-  Ce traitement ne peut être pris lors d'une grossesse ou de l'allaitement.
-  Ne jetez pas vos médicaments à la poubelle. Rapportez-les à votre pharmacien.
-  La consommation d'alcool et de tabac est fortement déconseillée.
-  Pensez à toujours emporter vos médicaments et vos ordonnances lors de vos voyages.
-  Nécessite une surveillance biologique.
-  Ne manipulez pas ce médicament directement avec les doigts, portez des gants.
-  Lors du traitement, il est fortement conseillé d'utiliser une protection solaire à haut indice UV.

-  Ce médicament est à conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.
-  Utilisez une méthode de contraception efficace lors de votre traitement. En cas de doute, parlez-en à votre médecin.
-  Lavez-vous les mains régulièrement, surtout avant chaque repas pour limiter les risques d'infections.
-  En cas de consultation médicale, de soins dentaires ou d'hospitalisation, pensez à préciser que vous êtes sous chimiothérapie.
-  Les vaccinations peuvent être possibles dans certains cas, parlez-en à votre médecin.
-  Ce traitement peut interagir avec d'autres produits, plantes (millepertuis) ou tisanes. Evitez l'automédication.
-  Ne pas laisser vos médicaments à la portée des enfants.






**FICHE CONSEIL PATIENT**

## CAPECITABINE

Xeloda®

Vous retrouverez l'ensemble des fiches conseils sur :  
<http://www.onco-npdc.fr/outils-regionaux>

Cette fiche a été délivrée par :

.....

.....

.....

### EN CAS D'OUBLI OU DE VOMISSEMENTS, QUE DOIS-JE FAIRE ?

- Ignorez la dose oubliée et prenez la dose suivante à l'heure habituelle
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

Pensez à noter les effets que vous ressentez pour en parler à votre médecin (effets ressentis, dates, moments...) 

.....

.....

.....

Réseau Régional de Cancérologie ONCO Nord - Pas-de-Calais - www.onco-npdc.fr/Decembre-2017

Cette fiche d'information a été réalisée par le Réseau Régional de Cancérologie ONCO Nord - Pas-de-Calais, en collaboration avec l'Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique (OM&DI), les groupes régionaux d'oncologie médicale et pharmacie, d'infirmier(e)s ainsi que les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de la région.

Ce document ne peut se substituer à un avis médical. En cas de doute, demandez conseils à votre équipe soignante.

# L'Education thérapeutique du patient

## Les documents supports

### PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES POSSIBLES

FREQUENTS



#### Diarrhée

Se manifeste par une élimination fréquente de selles molles ou liquides, au moins 3 épisodes par jour. Cela peut s'accompagner de douleurs abdominales.

##### COMMENT PREVENIR ?

- Limitez la consommation de boisson contenant de la caféine ou du guarana
- Évitez les fruits, les légumes crus, les laitages, les aliments gras et épicés
- Privilégiez une alimentation pauvre en fibres : riz blanc, pâtes, pommes de terre, semoule, carotte cuites, gelée de coing, pain blanc, biscottes.

##### QUE FAIRE ?

- Buvez 2 litres par jour mais en petite quantité : thé, eau, boissons gazeuses
- En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez votre médecin qui vous prescrira un traitement adapté



#### Mucites / Aphtes

Se manifestent par des aphtes ou des ulcérations sur la bouche ou sur les lèvres

##### COMMENT PREVENIR ?

- Évitez alcool/tabac
- Évitez les aliments trop chauds, épicés ou acides, les fruits secs, le gruylère, la moutarde
- Évitez les aliments trop sucrés (miel, confiture ...) ainsi que les fritures
- Préservez une bonne hygiène buccale, utilisez une brosse à dent souple

##### QUE FAIRE ?

- Des bains de bouche peuvent vous être prescrits
- Le froid soulage les aphtes (glaçons, glaces, boissons rafraichissantes, etc.)



#### Nausées / Vomissements

COMMENT PREVENIR ?

- Mangez lentement dans le calme, ce qui vous fait plaisir et en petites quantités mais fréquemment. Essayez de nouveaux aliments.
- N'hésitez pas à fractionner vos repas: collation, goûter...
- Évitez les aliments gras, frits, épicés difficiles à digérer, limitez la consommation d'alcool.
- Privilégiez les aliments tièdes, froids ou moins odorants.
- Buvez peu pendant les repas et répartissez vos prises de boisson au cours de la journée.

##### QUE FAIRE ?

- Si vous vomissez, rincez-vous la bouche et attendez une heure ou deux avant de manger.
- Un médicament anti-vomissements peut vous être prescrit par votre médecin.
- Si les vomissements persistent malgré le traitement, n'hésitez pas à prévenir votre médecin traitant
- Le fait de sucer des bonbons mentholés peut permettre de soulager les nausées
- Évitez la position allongée
- En cas de vomissements, continuez à prendre votre traitement normalement.

OCCASIONNELS



#### Syndrome main pied

Se manifeste par l'apparition de rougeurs, d'engourdissements ou de fourmillements et un dessèchement de la peau allant jusqu'à l'apparition de crevasses.

##### COMMENT PREVENIR ?

- Évitez les bains et douches très chauds, les expositions au soleil
- Évitez de porter des gants, des chaussettes et bijoux trop serrés.
- Avant de débuter le traitement, traitez tout épaissement de la paume des mains ou de la plante des pieds par des soins adaptés
- Portez des chaussures amples et confortables
- Appliquez une crème hydratante au moins une fois par jour

##### QUE FAIRE ?

- Dans la mesure du possible, laissez les pieds et mains découverts.
- En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez le signaler à votre médecin



#### Neutropénie / Risque d'infection

Les signes d'infection sont liés à la diminution du nombre de globules blancs dans le sang (neutropénie). Ils se manifestent par de la fièvre, des frissons, une toux, des maux de gorge, des brûlures urinaires, etc.

##### COMMENT PREVENIR ?

- Ayez une bonne hygiène corporelle
- Limitez le contact avec des personnes malades ou contagieuses
- Lavez-vous fréquemment les mains
- Désinfectez soigneusement toute plaie éventuelle

##### QUE FAIRE ?

- Contrôlez votre température si vous vous sentez fébrile et prévenez votre médecin traitant si votre température dépasse 38°C



#### Douleurs thoraciques

Se manifestent par une oppression thoracique et une angoisse

##### COMMENT PREVENIR ?

- Une surveillance de la fonction cardiaque est réalisée avant le traitement et si besoin en cours de traitement

##### QUE FAIRE ?

- En cas d'apparition des signes évoqués plus haut, appelez le 15

Cette liste n'est pas exhaustive. Les effets indésirables ne sont pas systématiques et peuvent varier dans leur intensité.  
Les conseils apportés ici peuvent vous aider à prévenir ou limiter l'apparition de ces effets.  
**EN CAS DE PERSISTANCE DE L'UN DE CES EFFETS INDESIRABLES CONSULTEZ VOTRE MEDECIN OU EQUIPE SOIGNANTE.**

# L'Education thérapeutique du patient

## Les documents supports



DE-REP-023-B / Page 1 / 1

### FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PATIENTS PARTICIPANT AUX PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE PERSONNALISEE

M., Mme, Mlle ..... (nom, prénom)  
Demeurant..... (adresse)

Le Docteur ..... m'a proposé de participer à un programme d'éducation thérapeutique intitulé : « Assurer la sécurité et l'autonomie d'un patient traité au domicile par thérapeutique orale ».

J'ai reçu l'information précisant le but et les modalités de déroulement de ce programme.

Ma participation est totalement volontaire et je peux si je le désire interrompre ma participation au programme à tout moment sans avoir à en préciser les raisons et sans compromettre la qualité des soins qui me sont dispensés.

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de leurs responsabilités et je conserve tous mes droits garantis par la loi.

J'accepte que d'autres acteurs de soins soient informés de mon parcours dans ce programme d'éducation thérapeutique (membres de l'équipe soignante du service, médecin traitant, infirmière libérale, pharmacie, autres praticiens) :

- Participation au programme :  oui  non
- Transmission de l'évaluation des compétences :  oui  non

Je bénéficie à tout moment d'un droit d'accès et de rectification des données informatisées me concernant dans le cadre de ce programme, conformément aux dispositions légales en vigueur. En ce qui concerne des données de santé à caractère personnel, ce droit pourra être directement exercé par moi ou par l'intermédiaire du médecin de mon choix. (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la Loi du 6 août 2004).

J'accepte librement et volontairement de participer à ce programme dans les conditions précisées ci-dessus.

Fait à .....  
Le ..... / ..... / .....

Signature du patient ou des représentants légaux                      Signature du médecin

Fait en deux exemplaires : un exemplaire est remis au patient, le second exemplaire est inséré au dossier du patient)

DE-REP-023-C



### DIAGNOSTIC EDUCATIF

Education Thérapeutique du Patient

Assurer la sécurité et l'autonomie du patient traité au domicile par thérapeutique orale

#### IDENTITE DU PATIENT

Coller l'étiquette identification patient

Adresse mail : .....@.....

#### ENVIRONNEMENT FAMILIAL

Marié(e)                       Célibataire                       Veuf (-ve)   
Divorcé(e)                       Concubinage

Nombre d'enfants : .....                      Age : .....

Maison                       Jardin   
Appartement                       Etage                       Escalier

Animaux domestiques : .....

#### ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL

Profession : .....  
Arrêt maladie                      Oui  Non   
Sans emploi                      Oui  Non   
En recherche d'emploi                      Oui  Non

#### ENVIRONNEMENT GEOGRAPHIQUE

Proximité des commerces et services :                      Oui  Non

#### Mobilité :

Marche                       Vélo                       Voiture                       Transport en Commun



# L'Education thérapeutique du patient

## Le lien ville hôpital



### POLE CHIRURGIE ET SPECIALITES MEDICALES

Hôpital Privé Arras - Les Bonnettes  
Paris des Bonnettes  
2, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
0 826 30 20 10

#### Chirurgies et spécialités :

- digestive
- gynécologique
- thoracique
- mammaire
- urologique
- ORL/thyroïde

### POLE ANESTHESIE

Hôpital Privé Arras - Les Bonnettes  
Paris des Bonnettes  
2, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
0 826 30 20 10

### UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS Les Myosotis

Hôpital Privé Arras - Les Bonnettes  
Paris des Bonnettes  
2, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
03 21 60 21 54

### ACCOMPAGNEMENT - SOINS DE SUPPORT

Prise de rendez-vous  
Tel : 03 21 15 44 02

### CONSULTATION ONCOGÉNÉTIQUE

Hôpital Privé Arras - Les Bonnettes  
Paris des Bonnettes  
2, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
Prise de rendez-vous  
Tel : 03 21 15 44 02

### POLE RADIOLOGIE

Espace Artois Santé  
Paris des Bonnettes  
4, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
03 21 21 03 02

#### Imagerie médicale :

Mammographie : 03 21 21 03 15  
IRM : 03 21 21 03 05  
Radiologie : 03 21 21 03 03  
Scanner : 03 21 21 03 00

#### Médecine nucléaire

Scintigraphie : 03 21 21 03 03  
TEP : 03 21 21 03 05

### POLE ONCOLOGIE RADIOTHERAPIE

Service de chimiothérapie  
Hôpital Privé Arras - Les Bonnettes  
Paris des Bonnettes  
2, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
03 21 60 21 92

Centre de Radiothérapie Marie Curie  
Paris des Bonnettes  
4, rue du Dr FORGÉSS - 62000 ARRAS  
03 21 21 03 02

A Arras, le XX / XX / 20XX

Correspondant de ville : Médecin traitant, infirmier libéral, pharmacie de ville...

Correspondants internes suivant le patient

Copie à : membres équipe ETP

Votre patient(e) né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a accepté d'être pris en charge par l'équipe d'éducation thérapeutique personnalisée de notre établissement.

Actuellement en cours de traitement par thérapeutique orale au domicile, nous avons défini, lors d'un entretien avec votre patient(e), un programme d'éducation thérapeutique afin - d'assurer sa sécurité et son autonomie -.

Une fiche conseil sur la chimiothérapie orale lui a été remise afin de compléter les informations. Le patient est également en possession de son livret d'éducation thérapeutique et de son contrat éducatif. Nous vous invitons à utiliser le livret pour y apporter vos observations.

Lors d'une deuxième rencontre, un bilan d'évaluation des compétences sera réalisé et un - réajustement d'objectifs effectué -.

Respectueusement,

Nom du membre ETP

Chef de projet cancérologie - Pôle Artois  
Mme Béatrice KRUDOWSKI  
Tel : 03 21 60 21 50  
@ : b.krudowski@ramsayds.fr

Coordonnateur programme ETP  
Dr Hassan RHLIOUCH  
Tel : 03 21 21 03 23

Coordinatrice parcours de soins  
Mme Virginie DEVIMELUX  
N°VERT 8000 100 213  
(Gratuit depuis un poste fixe)  
@ : v.devimeux@ramsayds.fr

Assistante de cancérologie (secrétariat)  
Tel : 03 21 15 44 02  
@ : institucancerartois@ramsayds.fr

Doc. 0209\_07018



Hôpital privé  
Arras - Les Bonnettes



INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
de l'Artois

ONCO  
HAUTS-DE-FRANCE  
RESEAU REGIONAL DE CANCÉROLOGIE



# L'Education thérapeutique du patient

## Bilan

---

- Pour l'année 2018, c'est **100** patients qui ont pu bénéficier du programme ETP : Assurer la sécurité et l'autonomie du patient traité par thérapeutique orale au domicile.
- Nous souhaitons poursuivre sur cette voie et de mobiliser davantage les médecins oncologues prescripteurs afin de dépasser notre objectif de l'année précédente.
- Nous envisageons de développer des outils en partenariat avec certains laboratoires impliqués dans les traitements anti cancéreux oraux.



Hôpital privé  
Arras - Les Bonnettes



INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
de l'Artois



# Merci pour votre attention



Hôpital privé  
Arras - Les Bonnettes



INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
de l'Artois

ONCO  
HAUTS-DE-FRANCE  
RESEAU REGIONAL DE CANCÉROLOGIE

