

Initiation d'une chimiothérapie

Compétence 1. Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

- Accueillir le patient et l'installer dans sa chambre (son fauteuil à l'hôpital de jour).
- Recueillir les informations suivantes : adresse, personne de confiance, allergies.
- Prendre les constantes : pression artérielle, fréquence cardiaque, température, poids, taille.
- Vérifier la présence dans le dossier des éléments nécessaires à la réalisation de la chimiothérapie : numération-formule sanguine, créatinémie, bilan hépatique.

Compétence 2. Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers

- Pose de la perfusion sur la chambre implantable après anesthésie percutanée (patch *Emla*) et dans des conditions strictes d'asepsie selon la procédure du service.
- Mise en place du casque réfrigérant quelques minutes avant l'initiation de la chimiothérapie puis à changer toutes les 30 minutes si la chimiothérapie est alopéciant.
- Définir un plan personnalisé de soins en collaboration avec l'équipe médicale (dates des chimiothérapies, des consultations, des examens complémentaires).
- Suivi du protocole d'hyperhydratation IV en cas de traitement par cisplatine ou ifosfamide : surveillance tensionnelle ou de la diurèse, adaptation du volume d'hydratation.

Compétence 3. Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- Expliquer au patient le déroulement du traitement : pose de la perfusion, hydratation, anti-émétiques, chimiothérapie, casque réfrigérant le cas échéant.
- Informations au patient sur la prise en charge des effets secondaires à domicile : nausées, diarrhée, mucite.
- Circonstances justifiant une consultation médicale urgente : fièvre, diarrhée profuse, aphagie.
- Coordination avec les soignants à domicile : ablation d'un infuseur, soins de la voie veineuse centrale.

Compétence 4. Mettre en œuvre des actions à visée diagnostic et thérapeutique

- Détecter une dénutrition par la pesée avant chaque nouveau traitement.
- Identifier les signes d'allergie imposant un arrêt immédiat du traitement : rougeur, gonflement du visage et des mains, dyspnée.
- Surveillance des constantes en début du fin de traitement et éventuellement de façon plus rapprochée pour certains traitements.
- Administrer les anti-émétiques prophylactiques et curatifs selon le protocole du service.
- Contrôle de l'adéquation entre doses prescrites et doses présentes dans la poche de perfusion, contrôle de l'identité du patient.
- Administrer la chimiothérapie en respectant la durée des perfusions et la séquence d'administration.

Compétence 5. Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Conseils diététiques : repas fractionnés, alimentation variée évitant les épices et les aliments très gras, interdiction des produits laitiers non pasteurisés.

- Insister sur l'intérêt d'un entretien avec un psychologue.
- Encouragement pour la poursuite d'une activité physique régulière.
- Conseils pour préserver une image corporelle satisfaisante : prise en charge de l'alopécie, maquillage.

Compétence 6. Communiquer et établir une relation dans un contexte de soins

- Évaluer l'anxiété du patient, ce qu'il sait de son diagnostic et du pronostic.
- Évaluer le contexte psychosocial du patient : entou-rages, identifier les personnes-ressources.