

Cancer et méthodes complémentaires-

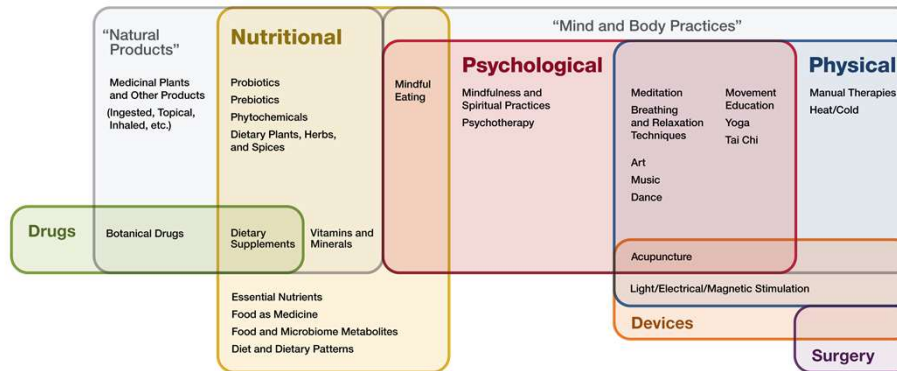
Que recherchent les patients, quels sont les défis auxquels sont confrontés les soignants ?

Que voulons-nous dire en fait lorsque nous parlons de MCA ?

- Médecine(s) complémentaire(s) et alternative(s)
- décrit diverses méthodes diagnostiques et thérapeutiques qui ne sont pas classées dans les thérapies conventionnelles.
- alternative = utilisation de l'approche comme une alternative à la médecine conventionnelle
- complémentaire = utilisation de l'approche en même temps que la médecine conventionnelle

(NCCIH, 2021)

Que comprennent les MCA



Examples of complementary health approaches that fall within the categories: Psychological, Physical and Nutritional (Exemples d'approches complémentaires qui entrent dans les catégories : psychologique, physique et nutritionnelle) ; NCCIH, 2021

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Utilisation des MCA dans le monde et en Suisse

- 40% des patients atteints de cancer dans le monde utilisent les MCA (Horneber et al., 2012)
- 34 % des patients atteints de cancer en Europe utilisent les MCA (Horneber et al., 2012)
- 41% des patients atteints de cancer dans les pays germanophones utilisent les MCA (Horneber et al., 2012)
- environ 30 % des Suisses utilisent les MCA (OFS, 2017)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Pourquoi les patients désirent-ils recourir aux MCA?



- Traiter le cancer (Keen et al. 2019)
- Atténuer les effets indésirables de la thérapie conventionnelle (Keen et al. 2019)
- Être plus impliqué dans les prises de décision (Shorofi, 2011)
- Approche holistique de la santé (Shorofi, 2011)
- Plus d'options thérapeutiques (Shorofi, 2011)
- Déception à l'égard de la médecine conventionnelle (Shorofi, 2011)
- Traitement = trop orienté maladie -> corps comme une machine (Hall et al., 2017)
- Reprise du contrôle (Hall et al., 2017)
- Souvent pas de dénomination explicite (complémentaire, de soutien) (Kohrs et al., 2020)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Motivation pour cette question



- 10 ans d'expérience en médecine complémentaire
- L'utilisation et les possibilités étaient évidentes
- Nombreux problèmes internes tels que la complexité d'utilisation et le manque de formation et de formation continue
- Au commencement de l'enseignement, j'ai découvert au travers des collègues, de nombreux enjeux, par exemple l'interdiction des bouillottes ou l'absence de lieu de préparation.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Quelles sont les attitudes des soignants à l'égard des MCA ?



- Attitude généralement positive - env. 60 % - à l'égard des MCA (Chang et Chang, 2015) et de leurs avantages pour le traitement du cancer et la gestion des symptômes (Metin et al., 2018)
- Plutôt peu d'utilisation de la MCA mise en œuvre en pratique privée (Metin et al., 2018 ; Rojas-Cooley & Grant, 2009)
- La MCA doit être utilisée comme un complément à la thérapie (Hall et al., 2017 ; Christina et al., 2016 ; Chang & Chang, 2015)
- Lorsque les soignants défendent la MCA, il ne s'agit pas d'une tentative d'attaquer la thérapie conventionnelle, mais d'un effort pour améliorer la qualité des soins aux patients (Hall et al. 2017)
- Les preuves concernant la sécurité sont plus importantes que celles de l'efficacité (Stub et al. 2018)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Quelles sont les réticences des infirmières et infirmiers ainsi que des médecins concernant la MCA ?



- **Réticences quant à la sécurité** (Lee et al., 2014 ; Bocock et al., 2011 ; Stub et al., 2018)
- **Interaction entre les traitements** (Lee et al., 2014 ; Bocock et al., 2011 ; Stub et al., 2018)
- **Effets indésirables** (Lee et al., 2008 ; Bocock et al., 2011 ; Stub et al., 2018)
- **Manque de preuves** (Lee et al., 2014 ; Bocock et al., 2011 ; Stub et al., 2018)
- **Peu de réglementation** (Hall et al., 2018)
- **Propre manque de connaissances** (Hall et al., 2018)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Quels sont les obstacles que rencontrent les soignants en matière de MCA ?



- Culture institutionnelle
- Facteur temps
- Pression sur les ressources
- Des connaissances et compétences limitées (Metin et al. 2018 ; Kamizato et al., 2013)
- Barrières structurelles

Hall et al., 2017

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Quelles opportunités les soignants voient-ils avec les MCA ?



- Plus de possibilités et d'outils pour le traitement des patients (Hall et al. 2017)
- Les patients peuvent être davantage mis en avant (Bertrand, 2012)
- Augmentation de la satisfaction professionnelle des infirmières et infirmiers (Hall et al., 2017).
- Étendre la pratique des soins infirmiers (Hall et al., 2017)
- Autonomisation/responsabilisation du patient (Hall et al., 2017)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Trouver des prestataires sérieux I



Ces huit critères peuvent être utilisés pour orienter des consultations, mais doivent être complétés par un savoir et des compétences spécifiques (Rogge et al. 2020).

- Posez des questions sur le diagnostic et les traitements précédents
- Soyez prêt à parler des interactions possibles entre les thérapies complémentaires et les traitements anticancéreux
- Expliquez pourquoi ce traitement en particulier est recommandé dans ce cas précis

Trouver des prestataires sérieux II



- Montrez les possibilités et les limites du traitement, présentez des expériences précédentes et des données vérifiées.
- Discutez des objectifs, du contenu, de la durée, des coûts du traitement (aussi en cas de changements) et des options de remboursement.
- Prévoyez un temps de réflexion suffisant et une marge de manœuvre pour prendre librement une décision pour ou contre le traitement.
- Respectez la décision du patient
- Présentez une facture vérifiable

Message à retenir



- À en juger par la popularité des MCA, il est très probable que les infirmières et infirmiers rencontrent des patients qui y ont recours
- Il faut davantage d'informations sur les MCA, ainsi que des possibilités de formation et de formation continue pour les soignants
- Les professionnels de la santé devraient être mieux informés de la prévalence de l'utilisation des MCA et de ses implications pour la pratique

Questions ?



Si vous avez d'autres questions, veuillez me contacter à l'adresse kohs@zhaw.ch.

Références I



- National Center for Complementary and integrative health [NCCIH] (2021). *Complementary, Alternative or Integrative Health: What's In a Name?* Abgerufen von [Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name? | NCCIH \(nih.gov\)](#)
- Horneber, M, Bueschel, G., Dennert, G., Less, D., Ritter, E. & Zwahlen, M. (2012). How many cancer patients use complementary and alternative medicine: A Systematic Review and Metaanalysis. *Integrative Cancer Therapies*, 11(3), S. 187-203.
- Bundesamt für Statistik [BfS] (2017). Inanspruchnahme von Komplementärmedizin in den letzten 12 Jahren. Abgerufen von [Inanspruchnahme von Komplementärmedizin in den letzten 12 Monaten - 2002, 2007, 2012, 2017 | Tabelle | Bundesamt für Statistik \(admin.ch\)](#)
- Keene, M.R., Heslop, I.M., Sabesan, S.S. & Glas, B.D. (2019). Complementary and alternative medicine use in cancer: a systematic review. *Complement Ther Clin Pract.*, 35, S. 33-47.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Références II



- Shorofi, S. (2011). Complementary and alternative Medicine (CAM) among hospitalised patients: Reported use of CAM and reasons for use, CAM preferred during hospitalisation, and the socio-demographic determinants of CAM users. *Complementary Therapies in Clinical Practice*. 17(4), S. 199-205.
- Hall, H., Leach, M., Brosnan, C. & Collins, M. (2017). Nurses' attitudes towards complementary therapies: A systematic review and meta- analysis. *International Journal of Nursing Studies*. 69, S. 47-56.
- Kohrs, C. Schildmann, J., Klatt, P., Stapf, A., Handke, U., Stein, B. & Horneber, M. (2020). Komplementärmedizin als Gesprächsanlass in der Arzt-Patient-Beziehung. Klinisch-ethische Aspekte und kommunikative Strategien für den professionellen Umgang. *Der Onkologe*. 26, S. 402-410.
- Chang, H.-Y. & Chang, H.-L. (2015). A review of nurses' knowledge, attitudes, and ability to communicate the risk and benefits of complementary and alternative medicine. *Journal of Clinical Nursing*. 24, S. 1466-1478.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Références III



- Metin, Z.G., Izgu, N., Karadas, C. & Arikan Donmez, A. (2018). Perspectives of oncology nurses on complementary and alternative medicine in Turkey: a cross-sectional survey. *Holist Nurs Pract.* 32(2), S. 107-113.
- Rojas-Cooley, M. T. & Grant, M. (2009). Complementary and alternative medicine: oncology nurses` knowledge and attitudes. *Oncol Nurs Forum.* 36(2), S. 217-224.
- Stub, T., Quandt, S.A., Arcury, T. A., Sandberg, J.C. & Kristoffersen, A.E. (2018). Attitudes and knowledge about direct and indirect risks among conventional and complemenatry health care providers in cancer care. *BMC Complement Altern Med.* 18(1), S. 44.
- Lee, R.T., Barbo, A., Lopez, G., Mehlem-Bertrandt, A., Lin, H., Olopade, O. et al. (2014). National survey of US oncologist`, knowledge, attitudes, and practice patterns regarding herb and supplement use by patients with cancer. *J Clin Oncol.* 32(36), S. 4095-4101.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Références IV



- Bockock, C., Reeder, A. Perez, D. & Trevena, J. (2011). Beliefs of New Zealand Doctors about integrative medicine for Cancer Treatment. *Integr Cancer Ther.* 10(3), S. 280-288.
- Lee, R.T., Hlubocky, F.J., Hu, J.J., Staffird, R.S. & Daugherty, C.K. (2008). An international pilot study of oncology phycicians` opinions and practices on complementary and alternative medicine. *Integr Cancer Ther.* 7(2), S. 70-75.
- Kamizato, M., Jahana, S., Tamai, N., Aihara, Y., Saeki, K., Shimizu, K. et al. (2013). Nurses` use of complementary alternative medicine for cancer patients in Japan. *J Nurs Care.* S5(011), S. 1-5.
- Hall, H., Brosnan, C., Frawley, J., Wardle, J., Collins, M. & Leach, M. (2018). Nurses` communication regarding patients` use of complementary and alternative medicine. *Collegian*, 35, S. 285-291.
- Bertrand, S. (2012). Registered nurses integrate traditional Chinese medicine into the triage process. *Qual. Health Pract. Rev.* 15(1), S. 14-30.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Références



- Rogge,A. A., Baur,I., Blettner,G., Horneber,M., Jahn,P., Joos,S., Keberle,S., Kettelgerdes,A., Klemperere, D. Längler,A., Voiss,P., Weiss,J. & Witt, C. M. (2020). Defining criteria for guiding cancer patients to find a reputable complementary medicine provider: Results of a literature review and a consensus procedure. *Patient Preference and Adherence*, 14, S. 747-755.