

Evaluation gériatrique multidimensionnelle chez le patient oncologique: évolution d'un projet et ses implications dans les soins infirmiers

Introduction

- Il y a une augmentation des patients âgés atteints d'un cancer (≥ 70).
- Ces patients présentent souvent une polymorbidité, une autonomie réduite des activités de la vie quotidienne, une haute variabilité biologique et ils nécessitent des approches thérapeutiques et de soins de support personnalisés.
- Les données scientifiques soulignent que l'évaluation du degré de fragilité et vulnérabilité de chaque personne âgée, l'Evaluation Gériatrique Multidimensionnelle (EGM), est considérée un outil très utile.



Etude préliminaire

Entre 2013 et 2015, une étude pilote a été menée dans 2 services d'oncologie ambulatoire du IOSI afin de vérifier l'utilité de l'EGM dans le processus décisionnel médico-infirmier (selon l'algorithme de Balducci). 151 patients ont été recrutés et 2 focus-groupes avec des infirmières ont été effectués.

Résultats

- **Positifs:** avoir plus de données structurées.
- **Négatifs:** outil redondant qui requiert trop de temps pour le remplir. Dans les faits, peu utilisé dans le processus décisionnel médico-infirmier.

Problèmes

- L'outil est considéré potentiellement utile, mais difficilement applicable selon les modalités proposées.
- Insuffisant dans l'implication de l'équipe dans la phase d'implémentation.
- Faible congruence de l'algorithme et de l'outil avec les différents contextes cliniques/opérationnels.

Objectifs (2016-2018)

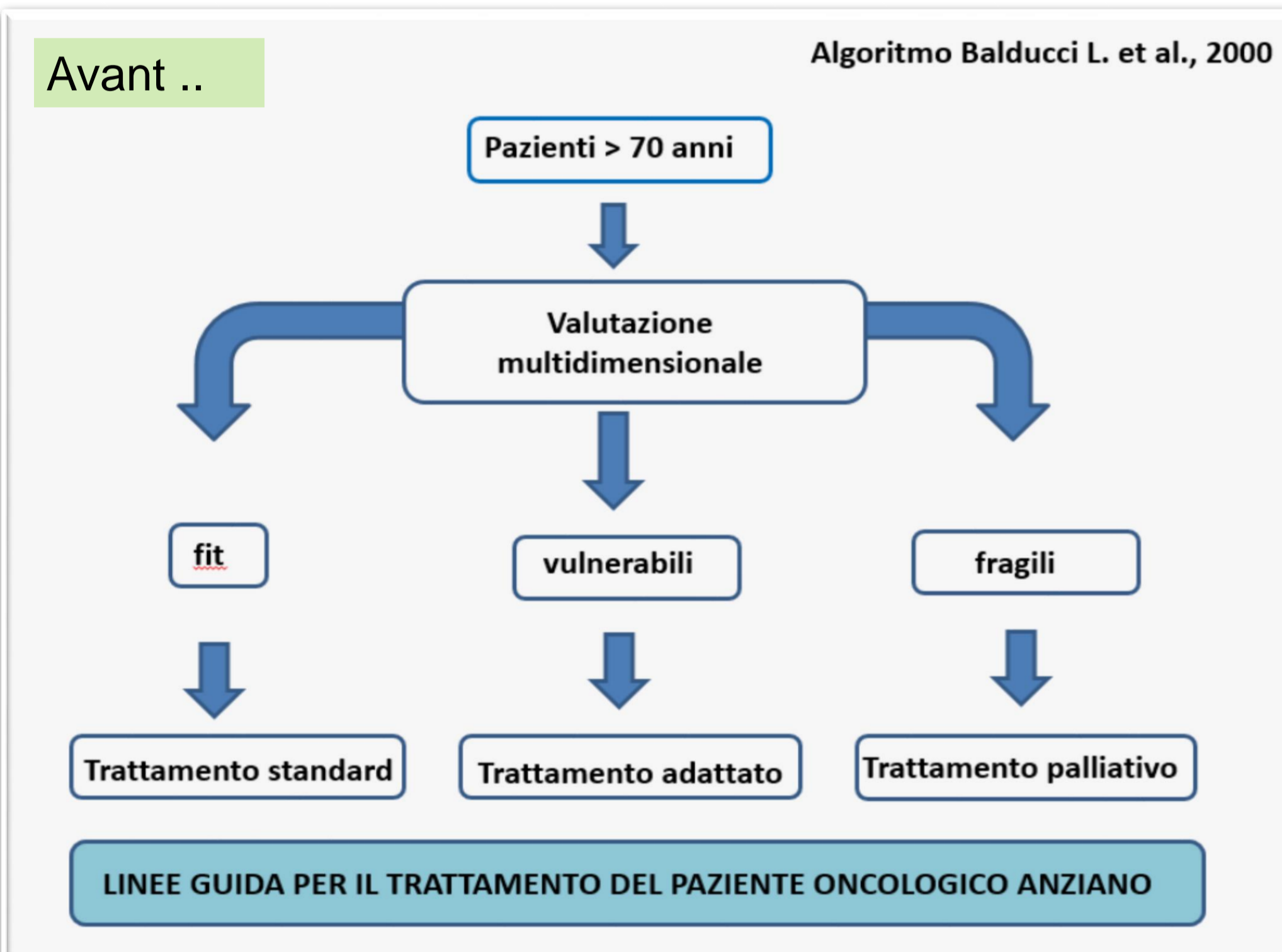
- ❖ Amélioration de la prise en charge globale des patients âgés atteints d'un cancer.
- ❖ Réduire et adapter les outils et le processus d'évaluation multidimensionnelle au contexte clinique.
- ❖ Améliorer la capacité des infirmières à répondre aux besoins en soins de support des patients.
- ❖ Etendre cette modalité d'intervention aux 4 services ambulatoires du IOSI.

Méthodes

- ❑ Rencontrer les infirmières et les médecins déjà impliqués dans le processus afin de partager les propositions d'adaptation du projet et de ses phases d'implémentation.
- ❑ Réunions informatives/formatives avec les infirmières des services ambulatoires qui ne sont pas encore impliquées dans le processus.
- ❑ Identifier une infirmière « référente du projet » pour chaque service clinique.



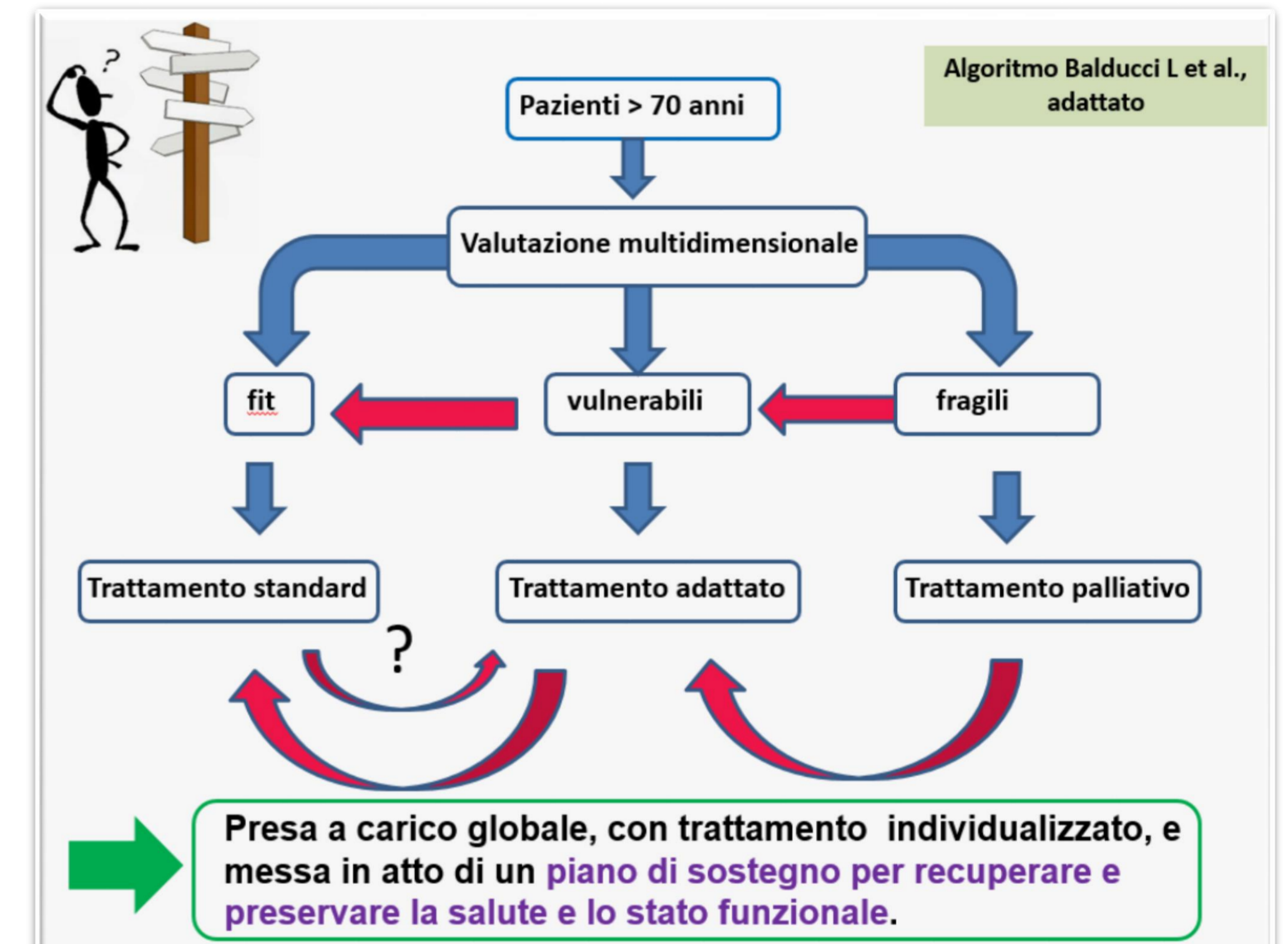
Résultats



1) L'algorithme de Balducci a été modifié et les outils ont été simplifiés.

2) L'EGM est utilisé par les infirmières référentes (besoins en soins de support) et par les médecins (aspects cliniques). Les professionnels peuvent décider le moment de l'évaluation selon le contexte du travail.

3) Identification d'une infirmière référente pour chaque service ambulatoire qui a le rôle de facilitateur pour la mise en place du projet (*problem solver* et consultant)



4) Extension du processus aux 4 services ambulatoires

5) Les infirmières sont plus conscientes de leur rôle dans ce processus. De plus, des critères pour guider l'activation et la coordinations des soins de support au niveau hospitalier et régional ont été définis.

Les chiffres (années 2016-2017):

- ❑ 366 patients oncologiques consultés:
 - 299 ≥ 70 ans
 - 115 évalués
 - 79 classifiés comme étant fragiles/vulnérables

CRITERI PER ATTIVAZIONE RETE PER PAZIENTE ANZIANO ONCOLOGICO		
Area	Presenza di 1 o più dei seguenti criteri	Possibili risorse da attivare
Aspetto nutrizionale	<ul style="list-style-type: none"> • Calo ponderale superiore al 5% negli ultimi 3 mesi • BMI < 21 o BMI > 30 • Riduzione degli introiti alimentari > 25% nell'ultima settimana. • Prevista riduzione degli introiti > 25% nella settimana successiva. • Malattia diffusamente metastatica • Patologia del tratto gastro-enterico o del distretto ORL • Disturbi specifici refrattari inappetenza, disgeusia, disturbi della deglutizione, nausea, vomito, problemi dell'alvo. 	<ul style="list-style-type: none"> • OIL, OSG, ODL: annunciare a Dr.ssa Marini • OBV: annunciare a Dr. med. Ossola o Dr.ssa Marini <p>Utile indicare la prognosi e motivo dei disturbi nutrizionali Chiedere riscontro</p>
Aspetto funzionale	<ul style="list-style-type: none"> • Dipendenza in 1 o più ADL o IADL • Verificare disponibilità e adeguatezza delle risorse a domicilio 	<ul style="list-style-type: none"> • Attivazione dei servizi di aiuto e/o assistenza domiciliare <p>Chiedere riscontro sull'andamento della presa in carico</p>
Aspetto motorio	<ul style="list-style-type: none"> • Cadute già avvenute in passato • Evidenti difficoltà nella mobilizzazione • Paura di cadere • Si prevede l'insorgenza di astenia da trattamento correlato a trattamenti 	<ul style="list-style-type: none"> • Valutare intervento di un geriatra • Programma di riabilitazione della Lega contro il Cancro • La consulenza del fisioterapia EOC o fisioterapisti esterni <p>Chiedere riscontro sull'andamento del trattamento o in merito agli interventi eseguiti</p>
Aspetto sociale	<ul style="list-style-type: none"> • Persona sola • Mancanza di un care giver • Evidente trascuratezza • Difficoltà di trasporto • Difficoltà finanziarie • Indagare se vi è una richiesta da parte del paziente 	<ul style="list-style-type: none"> • Valutare intervento di un geriatra • Servizio sociale della Lega contro il cancro <p>Chiedere riscontro in merito agli interventi eseguiti</p>
Aspetto psicologico	<ul style="list-style-type: none"> • GDS ≥ 1 • Evidenti segni di disagio psicologico del paziente o del care giver 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicologo del servizio del Servizio di psichiatria e psicologia presente in ogni ambulatorio

Conclusioni

La réalisation du projet a relevé une conscience croissante des infirmières concernant l'importance de son propre rôle dans une prise en charge globale et efficace du patient. Les rencontres visant l'évaluation de l'évolution du projet ont favorisé la valorisation des idées et la mise à disposition des compétences pour faire face aux critiques et proposer des solutions capables d'apporter des importantes retombées dans la pratique clinique des infirmières.

Le projet est en évolution et les prochaines phases concernent:

- la définition des *outcomes* en lien avec les interventions définies/effectuées et leur évaluation.
- La prise en charge des proches aidants.

Oncogeriatría oggi allo IOSI

