



Étude observationnelle du temps passé en hôpital de jour selon la voie d'administration (intraveineuse vs sous-cutanée) d'une thérapie ciblée

Frédéric Despiau, Yann Zagala, Jean-Pierre Delord, Marion Montastruc, Jean-Louis Lacaze, Régis Ferrand, Marie Bombail

Reçu le 21 juin 2016
Accepté le 9 août 2017
Disponible sur internet le :
13 octobre 2017

Institut universitaire du cancer Toulouse-Oncopôle, 1, avenue Irène-Joliot-Curie,
31059 Toulouse, France

Correspondance :

Frédéric Despiau, institut universitaire du cancer Toulouse-Oncopôle, 1, avenue
Irène-Joliot-Curie, 31059 Toulouse, France.
Despiau.frederic@iuct-oncopole.fr

Mots clés

Hôpital de jour
Durée de séjour
Voie d'administration

■ Résumé

Les nouvelles voies d'administration de certaines thérapies ciblées, en particulier les voies sous-cutanées, ont un impact d'une part sur le vécu des patients concernant leur séjour en hôpital de jour et d'autre part sur l'organisation. Cette étude observationnelle sur 48 patientes volontaires réalisée à l'institut universitaire du cancer Toulouse-Oncopôle montre que le temps moyen passé en hôpital de jour est diminué d'une heure, avec la voie sous-cutanée par rapport à la voie intraveineuse. Cette réduction du temps passé en hôpital de jour est due à la réduction du temps d'administration en moyenne de 82 %. Cependant, les temps d'attente pré- et post-traitement ne sont globalement pas significativement différents. En effet, les modalités organisationnelles en lien avec la prescription et la préparation des produits sont identiques. Ainsi la prescription anticipée n'apporte pas de gain significatif. Le gain sur le temps passé en hôpital de jour sera obtenu si tout le processus organisationnel de ce service est adapté.

Keywords

Outpatient unit
Length of stay
Route of administration

■ Summary

Observational study of outpatient unit duration of stay depending on the route of administration (intravenous vs subcutaneous) for a targeted therapy

New routes of administration available for some targeted therapies, especially subcutaneous injections, have an impact not only on the patients' daycare experience, but also on the unit's organization. This observational study conducted on 48 voluntary patients at the Institut universitaire du cancer Toulouse-Oncopôle shows that the mean duration of the outpatient unit stay is diminished by one hour when a subcutaneous injection is used instead of an intravenous route. This duration decrease is mainly caused by an 82% average reduction in treatment duration. However, the waiting times before and after the treatment itself are not significantly impacted.

Organizational methods related to the treatment prescription and preparation remain indeed the same. Anticipated prescription is not noticeably impacted either. This reduction of the duration of stay will truly be obtained if the whole unit's organization is adapted.

Le département d'oncologie médicale de l'institut universitaire du cancer Toulouse-Oncopole dispose de 50 lits et places en hôpital de jour répartis en 2 services : 30 places en oncologie conventionnelle et 20 places de recherche clinique et d'immunothérapie. Un nombre de 17 500 séjours ont été enregistrés en 2015. Des activités de consultation sont aussi réalisées dans ces 2 services (6630 dans l'année) ainsi que la prise en charge des thérapies ciblées par voie orale. L'ensemble des patients sont pris en charge pour une tumeur solide, 62 % concernant les cancers du sein, puis viennent les cancers gynécologiques (10 %) et les cancers ORL (8 %). Depuis le déménagement mi-2014 sur l'ancien site d'AZF nous avons constaté une augmentation de 30 % de l'activité en 2 ans.

Introduction

Les traitements en oncologie médicale connaissent depuis quelques années de grandes évolutions comme l'apparition des thérapies ciblées et le développement des médicaments anticancéreux par voie orale. Une étude prospective a été menée par Unicancer (Fédération des centres de lutte contre le cancer) intitulée « Quelle prise en charge des cancers en 2020 ? » [1]. Celle-ci nous rapporte que « les thérapies ciblées sont des traitements à base de médicaments qui agissent électivement sur des mécanismes spécifiques aux cellules cancéreuses. Ces thérapies représentent une part importante de l'innovation en chimiothérapie, soit plus de la moitié des autorisations de mise sur le marché européennes (AMM) obtenues depuis 2004. Pour le patient, ces thérapies présentent une meilleure efficacité et souvent moins d'effets secondaires, et sont ainsi source d'amélioration de la durée et de la qualité de vie. ». Les traitements par voie orale passeront d'ici 2020 de 25 % à 50 % des prises en charge. Des évolutions dans le mode d'administration se sont aussi produites comme l'apparition des voies sous-cutanées pour certaines molécules.

L'ensemble de ces évolutions thérapeutiques, ainsi que l'augmentation du nombre de patients pris en charge en hôpital de jour a un fort impact sur le vécu des patients lors de leur traitement. L'étude TEMPOR'ELLES réalisée en 2014 auprès de 3812 patientes portant sur le vécu des patientes en hôpital de jour montrent en effet que « une patiente passe en moyenne 3 h à l'hôpital de jour lors de chaque administration de traitement, dont 50 minutes d'attente ». « 43 % d'entre elles souhaiteraient que ce temps d'attente soit réduit dont la moitié pour lesquelles ce temps devrait être réduit d'1 heure au moins »

[2]. Les étapes durant lesquelles les patientes jugent l'attente la plus pénible sont « l'attente durant la préparation des traitements (42 %), l'attente de la visite de l'oncologue (29 %) et la durée de perfusion du traitement (21 %). ». Plus globalement « elles sont 30 % à trouver ce temps passé à l'hôpital de jour contraignant ».

L'évolution des voies d'administration des thérapies ciblées impacte l'organisation des hôpitaux de jour. L'ARS Île-de-France a décrit en 2014 des bonnes pratiques organisationnelles des hôpitaux de jour de chimiothérapie. Les gains attendus de la bonne pratique intitulée « séquencer l'arrivée des patients de manière pertinente » est de « contribuer à réduire les délais d'attente pour le patient dont le temps de présence sera à articuler autour du temps d'injection et de consultation et ainsi éviter aux patients une attente inutile et assurer un meilleur accueil du patient et une fluidité des arrivées dans l'unité. » [3]. Outre les gains financiers que la nouvelle voie d'administration sous-cutanée permet [4,5], l'impact de celle-ci sur le fonctionnement quotidien d'un hôpital de jour pourrait être conséquent. Un autre gain est celui sur le temps passé à l'hôpital de jour pour chaque injection. Un traitement plus rapide pourrait fluidifier le flux des patients et ainsi augmenter la capacité d'accueil des services. Plusieurs études à l'étranger montrent l'obtention de ce gain de temps en Nouvelle-Zélande [6] et en Russie [7]. Une étude multicentrique internationale montre les mêmes résultats [8], 66 % de gain de temps entre les 2 voies d'administration. L'objet de cette étude est donc d'évaluer les conséquences de cette nouvelle voie d'administration sur l'organisation d'un hôpital de jour en conditions réelles, à l'hôpital de jour d'oncologie médicale de l'Institut universitaire du Cancer Toulouse-Oncopole. Nous nous intéresserons particulièrement aux gains de temps et leur impact sur le patient et le fonctionnement du service.

Méthodes

L'étude a été réalisée sur une semaine de 5 jours de fonctionnement de l'hôpital de jour, du 30 mars au 3 avril 2015. Sur cette période, chacun des patients du service s'est vu remettre lors de son arrivée, en plus des documents habituels, une feuille de relevé de temps comportant un ensemble d'horaires de passage à remplir. Le remplissage du tableau s'est effectué sur la base du volontariat, les patients pouvant refuser de participer à l'étude. Les différents horaires demandés permettaient de décomposer l'ensemble du séjour du patient autour de deux étapes : la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8785721>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8785721>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)