

ZAPPING MEDICAL #9

Lutter contre les infections, c'est notre mission !

Mardi 26 Mai 2026



GILEAD **BROTHIER** **LABORATOIRES** **BAVARIAN NORDIC**



valneva **GSK** **stragen**

LA TELESURVEILLANCE, ON SE LANCE !

JEGOU Elodie , Cadre de santé du service de
chimiothérapie ambulatoire
ANDRE Fanny, IDE Coordinatrice

Mardi 26 Mai 2026

LA TELESURVEILLANCE EN ONCOLOGIE

- Télésurveillance = acte de télémedecine, nécessite une prescription médicale.

Vise à interpréter à distance des données pour le suivi médical d'un patient, voire d'adapter la prise en charge.

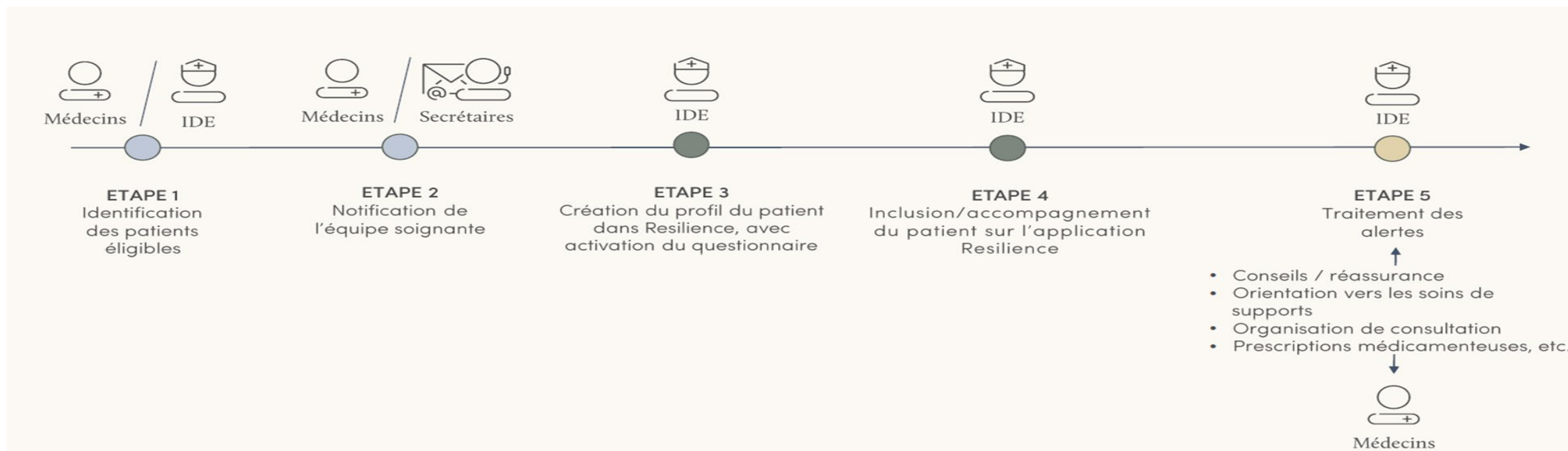
- Suivi à distance des patients sous traitement :
 - Chimiothérapie : voie Intra Veineuse (PAC, Picline ou VVP), Sous Cutanée, Intra vésicale, Intrathécale (administration médicale), Per Os.
 - Immunothérapie
 - Hormonothérapie

OBJECTIF= Détecter précocement les effets indésirables

- Sécurisation des traitements
- Evitement des hospitalisations
- Favoriser le maintien à domicile

LA TELESURVEILLANCE EN ONCOLOGIE

5 ETAPES CLEFS



EN RESUME :

1. le patient déclare ses symptômes via un questionnaire
2. Le système génère des alertes
3. Le soignant analyse et intervient

LE QUESTIONNAIRE

Réception d'un questionnaire : hebdomadaire, bimensuelle ou mensuelle

Questionnaire de socle commun pour tous les patients

Questionnaire en plus adapté à son type de traitement oncologique et des effets indésirables potentiels

S'ajoutent au socle commun les questions spécifiques à l'organe, la classe thérapeutique, ou l'organe irradié en radiothérapie

SOCLE COMMUN

1. Fatigue
2. Poids
3. Nausées
4. Vomissements
5. Diarrhées
6. Constipation
7. Douleur
8. Dyspnée
9. Dépression
10. Anxiété
11. Température
12. Texte libre pour autre(s) symptômes à déclarer

QUESTIONS ORGANE

QUESTIONS CLASSE THÉRAPEUTIQUE

QUESTIONS RT

QUESTIONS BILAN BIOLOGIQUE*



INTERFACE PATIENT

- Des questions fermées avec possibilité d'écrire un commentaire en plus si besoin

- Dernière question ouverte avec possibilité de nous indiquer ce qu'il souhaite

1 Au cours des 7 derniers jours, vous qualifiez votre niveau d'activité comme généralement :

Je suis épuisé, ne peux rien faire et sors rarement de mon lit

2a Au cours des 7 derniers jours, à quel point une fatigue, une lassitude ou un manque d'énergie ont-ils perturbé vos activités habituelles ou quotidiennes ?

Un petit peu

4 Au cours des 7 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous eu des nausées ?

Rarement

4b Qu'avez-vous fait/pris pour soulager vos nausées et cela a-t-il été efficace ?

1 cp de primperan quand les nausées apparaissent

6 Au cours des 7 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous eu des selles molles ou liquides ?

Jamais

7a Quand êtes-vous allé à la selle la dernière fois ?

Il y a moins de 3 jours sans prendre de laxatifs

2 Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la sévérité de votre fatigue, lassitude ou manque d'énergie à son pire degré ?

Sévère

3 Au cours des 7 derniers jours, avez-vous diminué vos apports alimentaires ou de boissons ?

Un petit peu

4a Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la sévérité de vos nausées à leur pire degré ?

Légère (Perte d'appétit mais j'ai pu manger et boire normalement)

5 Au cours des 7 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous eu des vomissements ?

Jamais

7 Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la sévérité de votre constipation à son pire degré ?

Sévère

8 Au cours des 7 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous ressenti une douleur ?

Fréquemment

INTERFACE SOIGNANT

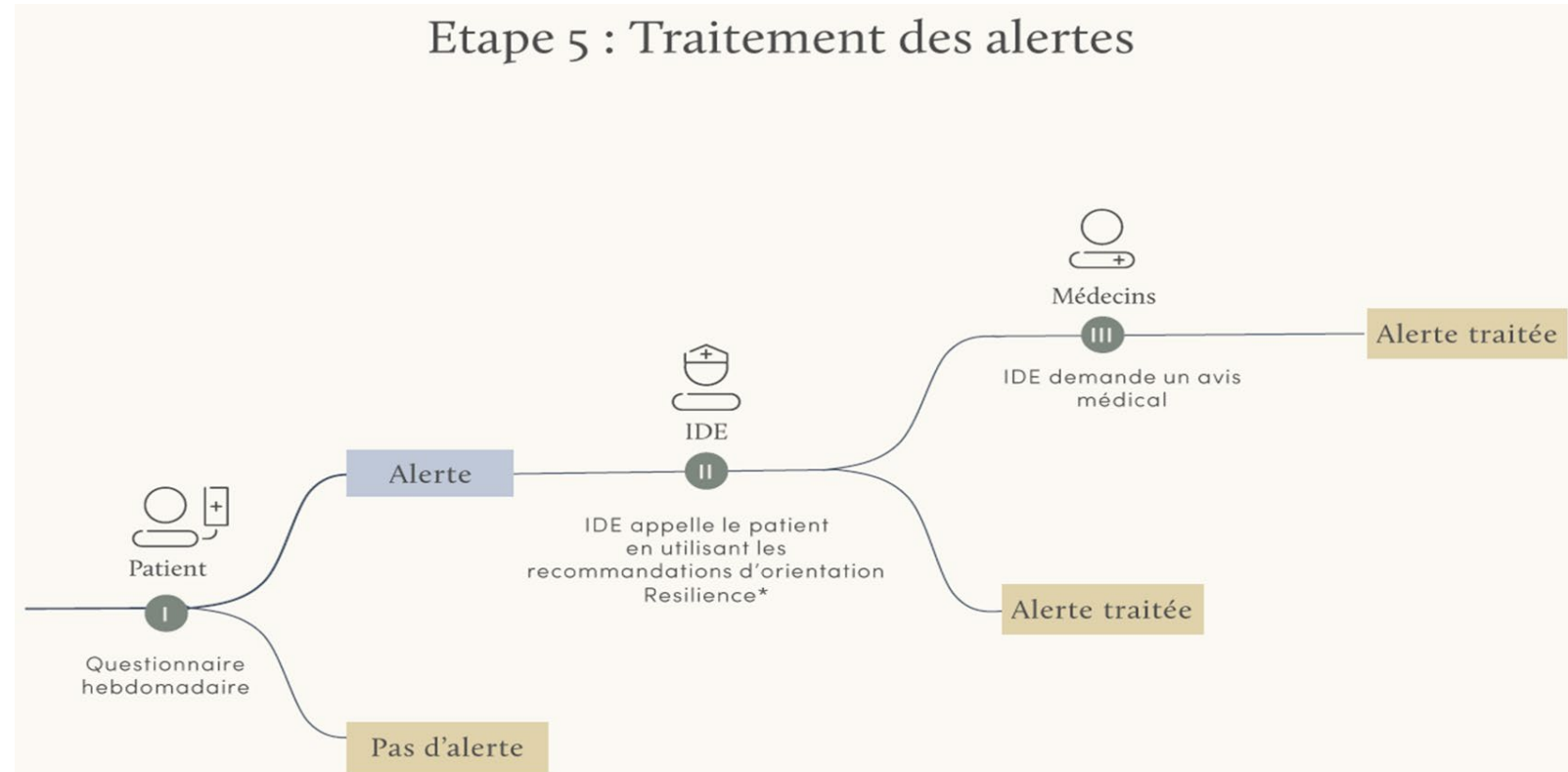
PERFORMANCE status	FATIGUE sévérité	FATIGUE impact	INGESTAS	NAUSÉES fréquence	NAUSÉES sévérité	NAUSÉES gestion	VOMISSEMENTS fréquence	DIARRHÉES fréquence	CONSTIPATION sévérité	CONSTIPATION précisions	DOULEUR fréquence	DOULEUR sévérité	DOULEUR impact	DOULEUR gestion	DYSPNÉE sévérité	DYSPNÉE impact
1	2	2a	3	4	4a	4b	5	6	7	7a	8	8a	8b	8c	9	9a
4	3	1	1	1	1	Aa	0	0	3	0	3	1	2	Aa	2	1
DÉPRESSION fréquence	ANXIÉTÉ fréquence	ANXIÉTÉ sévérité	ANXIÉTÉ impact	TEMPÉRATURE fièvre	TEMPÉRATURE	PAREsthÉSIE sévérité	MUCITES sévérité	LYMPHOEDEME fréquence	LYMPHOEDEME sévérité	LYMPHOEDEME impact	GANGLION	GANGLION précisions	HÉMORRAGIE fréquence	MICTION_DOULOUREU sévérité	AUTRES symptômes	AUTRES symptômes
10	11	11a	11b	12	12a	13	14	15	15a	15b	16	16a	17	18	19	19a
1	3	2	2	Oui	39	0	0	1	1	2	Oui	2	0	0	Oui	Aa

Graduation des alertes EN FONCTION DE LA GRAVITE

- 0 = pas d'effet (vert, pas d'alerte émise sur le questionnaire)
 - 1 = un petit peu/léger (vert, pas d'alerte émise sur le questionnaire)
 - 2 = modéré (vert, pas d'alerte émise sur le questionnaire)
 - 3 = souvent/intense (alerte émise)
 - 4 = en permanence/très intense/invalidant (alerte émise)
- Apport complémentaire du patient en texte

TRAITEMENT DES ALERTES

- 1) L'IDE de télésurveillance analyse les alertes
- 2) Appel au patient pour évaluer son état de santé et étayer le questionnaire
- 3) Coordination avec le médecin => Information au médecin oncologue référent du patient si besoin
- 4)
 - Programmation de rdv, consultation, hospitalisation, orientation aux urgences/15 si besoin
 - Réassurance
 - Education au patient



INTERET DE LA TELESURVEILLANCE DANS LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX EN ONCOLOGIE

En oncologie, les patients sont particulièrement exposés au risque infectieux
La télésurveillance permet une détection précoce des signes d'alertes:

- Transmissions en temps réel des informations par les patients (température, symptômes...)
- Identification rapide des manifestations évocatrices d'une infection : fièvre, frissons, fatigue , dyspnée, troubles digestifs....
- Prise en charge plus rapide avec limitation des complications et des hospitalisations (EX: mise en place rapide de soins à domicile => bilan infectieux, hémocultures, antibiothérapie probabiliste après évaluation médicale)

INTERET DE LA TELESURVEILLANCE DANS LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX EN ONCOLOGIE

De plus, la télésurveillance permet :

- **D'améliorer la coordination et de la continuité des soins** entre les différents acteurs : oncologues, infirmiers libéraux, prestataires , services d'urgences....
- **D'éviter des déplacements inutiles** et donc l'exposition aux infections nosocomiales
- **De rendre le patient davantage acteur de son suivi**, avec une meilleure connaissance des signes de gravité et des mesures préventives (périodes d'aplasie, limitation des contact à risques, hygiène des mains, surveillance de la température....)

EN CONCLUSION : La télésurveillance est un **OUTIL innovant et pertinent** dans la prévention du risque infectieux en chimiothérapie.

Elle repose sur **3 compétences clés**:

- Repérer les urgences
- Prévenir les aggravations
- Savoir communiquer à distance

**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION !**



GILEAD **BROTHIER** **BAVARIAN NORDIC**
LABORATOIRES



valneva **GSK** **stragen**