

RADIOTHERAPIE ORL :

**VOTRE PARCOURS ET VOTRE PRISE EN
CHARGE DANS LE SERVICE.**



CENTRE D'ONCOLOGIE ET DE RADIOTHERAPIE

220 rue Mandron
33000 BORDEAUX
05 56 11 60 87
05 56 39 47 28

www.cancerologie-tivoli.fr

TROMBINOSCOPE

Les secrétaires médicales



Nathalie Bucheraud,
Sophie Baulé,
Laurence Nebut,
Céline Bandini et
Frédérique Pocavo

Les médecins radiothérapeutes oncologues

Dr Nathalie Bonichon
Lamichhane,
Dr Hortense Mineur-
Laharie,
Dr Pauline Régault de la
Mothe,
Dr Christophe Debelleix.



Les manipulateurs



Hélène Leroy, Sabrina Trevisan,
Ghyslaine Martin, Nicolas Desbieys, Marie
Evenat, Arnaud Vandal, Anne-Laure
Guibert, Marielle Citron, Florian Donis, Paul
Roy, Vanessa Delpy, Corentin Le Lan, Célia
Sernaglia.

La dosimétriste et les physiciens

Valérie Chauvet,
Jean-Pierre Taupiac,
Caroline Messina,
Kilien Parent



L'ACCUEIL AU SECRETARIAT.

Les secrétaires médicales

Pour votre première consultation, vous serez accueilli par une secrétaire médicale.

Elle finalisera avec vous votre dossier médical et administratif, et vous remettra un guide "informations patient.

Elle peut vous conseiller pour toutes les démarches administratives liées à votre traitement et est à l'écoute pour tout autre renseignement.

LA CONSULTATION D'ANNONCE : la consultation médicale.

Les médecins radiothérapeutes oncologues

Le médecin qui vous prend en charge est un cancérologue spécialisé en radiothérapie.

A la première consultation, le médecin vous expliquera la décision de radiothérapie, ainsi que les bénéfices et les effets secondaires du traitement, et établira votre protocole de soins.

Cette décision de radiothérapie est prise en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) par plusieurs médecins spécialistes.

Le radiothérapeute informera vos médecins des modalités de votre traitement, afin de les inclure dans vos soins.

LE TEMPS D'ACCOMPAGNEMENT SOIGNANT : l'entretien soignant-soigné : *les manipulateurs*

Cet entretien, d'environ 30 minutes, est un temps d'accompagnement et d'écoute avec un manipulateur, à distance de la consultation médicale.

Il permet de répondre aux questions que vous pouvez vous poser suite à la visite chez le radiothérapeute, de vous expliquer les différentes étapes de votre traitement et de reprendre avec vous les conseils à suivre pendant la radiothérapie.

Le manipulateur pourra également vous orienter, si vous le souhaitez, vers les soins de support présents dans la clinique (psychologue, assistante sociale, coach sportif, bénévoles de la ligue contre le cancer) et à l'extérieur de la clinique (ligue contre le cancer, programme Apéséo).

Le manipulateur établira avec vous le planning de toutes les séances de traitement et vous délivrera la prise en charge de transport.

Si vous le désirez, un accompagnant est le bienvenu.

LE SCANNER DE CENTRAGE : le *radiothérapeute* et les *manipulateurs*.



*Il n'est pas
utile d'être à
jeun.*

Il s'agit d'un examen radiologique réalisé à l'aide d'un scanner spécifique à la radiothérapie. Ce scanner ne sert pas au diagnostic mais à la préparation de votre traitement.

Cet examen est totalement indolore, dure environ 40 minutes et permet de réaliser les calculs liés à votre traitement.

Lors du scanner, le manipulateur détermine la position la plus adéquate à votre traitement et à votre morphologie. Cette position sera celle que vous aurez pour les séances de traitement.

Le manipulateur réalise un masque de contention qui est un moulage de votre visage et de vos épaules. Ce masque thermoformé permet de reproduire pour toutes les séances la même position et d'effectuer un traitement très précis. Vous pouvez respirer et voir à travers le masque. Le temps de séchage est de 20 minutes.

Les appareils dentaires et auditifs sont à sortir pour le scanner et pour toutes les séances de traitement.

LE SCANNER DE CENTRAGE : le *radiothérapeute* et les *manipulateurs*.

Il est important de ne pas bouger pendant la mise en place et l'acquisition des images.



Après l'acquisition des images, le radiothérapeute réalise une 1^{ère} étude sur les images scanner afin de déterminer les points de repère nécessaires aux séances ultérieures.

Ces points sont matérialisés directement sur le masque.

Les images scanner sont ensuite transférées à l'unité de physique médicale, où le médecin et les physiciens/dosimétriste travaillent sur votre dossier.

Certains examens nécessitent l'injection de produit de contraste ; cela vous sera précisé auparavant.

LA DOSIMETRIE : calculs de la dose et de la répartition des rayons.

Le radiothérapeute, la dosimétriste et les physiciens.



Les physiciens effectuent tous les matins des contrôles qualité sur les appareils de traitement.

Le radiothérapeute et l'équipe dosimétriste/physiciens étudient la meilleure façon de vous traiter à partir des données anatomiques du scanner de centrage.

L'étude dosimétrique permet de délivrer la dose rayons prescrite par le médecin dans la zone à traiter et de protéger au mieux les organes sains, et nécessite plusieurs étapes de vérification.

Ce temps de calculs dure environ 1 semaine.

Les machines sont entièrement révisées tous les 3 mois (maintenances).

LES SEANCES DE TRAITEMENT : *les manipulateurs.*



*Penser à retirer les
appareils dentaires et
auditifs avant la séance.*

La séance de traitement dure de 10 à 15 minutes et est totalement indolore.

Vous êtes prise en charge par deux manipulateurs, qui vous installent dans la même position que lors du scanner de centrage.

Les manipulateurs vous remettent le masque personnalisé, réalisé lors du scanner et se centrent grâce aux repères notés sur le masque.

Dans un 1^{ier} temps, des images de contrôle sont faites afin de vérifier le positionnement, puis le traitement est délivré.

La machine de traitement effectue des rotations autour de vous, sans vous toucher. Les rayons n'émettent aucune lumière, ni chaleur et ne sont pas douloureux.

Lors des séances, vous êtes seul dans la salle, sous surveillances audio et vidéo. Vous pouvez communiquer avec les manipulateurs si vous ne vous sentez pas bien.

Il est important de ne pas bouger afin de respecter les conditions optimales de traitement.

LES CONSEILS A SUIVRE PENDANT LA RADIOTHERAPIE

La radiothérapie peut entraîner des effets secondaires au niveau de la zone traitée.

Ces effets, de type inflammatoire, peuvent apparaître environ 2 semaines après le début des séances et disparaissent dans les semaines qui suivent la fin de la radiothérapie.

Ils se traduisent le plus souvent par :

-
- une irritation au niveau de la muqueuse de l'œsophage qui provoque par une gêne ou une douleur pour avaler ; cela peut entraîner une perte d'appétit et donc une perte de poids qu'il faut surveiller toutes les semaines, ainsi que de la fatigue.
- une toux irritative et transitoire.

Pour limiter ces réactions, quelques conseils :

AU NIVEAU DE LA PEAU :

Peuvent survenir, une inflammation et une rougeur à type de coup de soleil, d'apparition progressive, et plus ou moins importantes, en fonction de la tolérance de chacun.

- ♥ La peau doit être sèche et propre pour les séances.
- ♥ Nettoyer la peau avec un savon doux, pH neutre, sans parfum (savon de Marseille ou savon surgras) et essuyer par tamponnements afin de ne pas irriter la zone irradiée.
- ♥ Porter des vêtements en coton au contact de la peau irradiée.
- ♥ Appliquer uniquement la crème prescrite par votre radiothérapeute ou conseillée par les manipulateurs et uniquement **après la séance de radiothérapie.**

- ◆ Ne pas appliquer sur la peau traitée de lotions alcoolisées, ni d'après-rasage, ni de parfum, ni de sparadrap, ni de déodorant.
- ♥ Privilégier le rasoir électrique, moins irritant pour la peau ou limiter au maximum le rasage mécanique et la mousse à raser.
- ◆ Ne pas exposer la zone irradiée au soleil pendant le traitement et l'année suivante.

AU NIVEAU DU GOUT :

Le goût peut être altéré après quelques séances de radiothérapie et se retrouver quelques mois après la fin du traitement.

AU NIVEAU DE LA SALIVE ET DE LA BOUCHE :

On peut observer, dans un 1^{er} temps, un épaississement de la salive puis une sécheresse de la bouche en fin de radiothérapie.

La muqueuse de la bouche peut s'enflammer voire se surinfecter.

- ♥ Se laver les dents après chaque repas avec un dentifrice bi-fluoré (Fluocaril Bi-Fluoré 250, Fluodontyl 1350).
- ♥ Réaliser les soins par gouttières et gel fluoré 10 minutes par jour, dès la diminution de la salive.
- ♥ Faire les bains de bouche, prescrits par le radiothérapeute, plusieurs fois par jour.
- ◆ Supprimer les aliments irritants et acides, l'alcool et les boissons trop chaudes qui peuvent augmenter l'irritation de la bouche.
- ◆ Essayer de porter le moins possible votre appareil dentaire.
- ◆ Ne pas fumer.

AU NIVEAU DE LA DOULEUR :

Une douleur, à type d'angine, peut apparaître à la 3^{ème} semaine de traitement.

- ♥ Le radiothérapeute vous prescrira des traitements antidouleur.

AU NIVEAU DE L'ALIMENTATION :

Du fait de l'irritation de la perte de goût, de la diminution de la salive, de l'irritation de la bouche et de la gorge, l'alimentation devient plus difficile. Il reste néanmoins important de continuer à se nourrir correctement afin de ne pas perdre trop de poids et de mieux supporter le traitement.

♥ Adapter votre alimentation :

- ♥ Mixer les aliments si nécessaire.
- ♥ Penser à manger : des soupes, potages, purées de légumes avec jambon, viande ou poisson hachés, compotes de fruits, yaourts, fromages blancs, café ou chocolat au lait avec biscuits trempés...
- ♥ Fractionner vos repas : de petites quantités mais plus souvent.
- ♥ Des compléments alimentaires ainsi que des médicaments antidouleur peuvent être prescrits par le médecin.

♦ Supprimer les épices, l'alcool, les boissons trop chaudes, les croûtes de pain, les morceaux trop gros et/ou durs.

♥ Surveiller votre poids : peser vous une fois par semaine.

FATIGUE ET HYGIENE DE VIE :

La fatigue peut provenir de la modification du rythme de vie, de l'anxiété, des traitements déjà reçus (chirurgie, chimiothérapie...), de la perte d'appétit et donc de poids ou des transports :

- ♥ Reposez-vous si nécessaire, faites la sieste.
- ♥ Adaptez vos activités quotidiennes à votre état général du moment.
- ♥ Faites-vous aider par votre famille, vos amis, une aide-ménagère : pour les repas, les courses, le ménage...
- ♦ Le tabac est déconseillé pendant la radiothérapie.

♥ Les manipulateurs sont là pour répondre à vos questions et vous conseiller.

QUELQUES INFORMATIONS UTILES

♥ Les salles d'attente sont :

- numérotées et signalées : Clinac 1 et Clinac 2 ; pensez à vérifier sur votre planning,
- équipées de caméra ; il n'est donc pas utile de vous présenter à l'accueil avant votre séance.

♥ Le radiothérapeute vous recevra en consultation :

- en cours de radiothérapie ou à votre demande, pour contrôler votre tolérance au traitement,
- à la fin de vos séances pour planifier les consultations de suivi et les traitements complémentaires si besoin. Pensez à vous munir de votre carte vitale.

♥ Si vous laissez des examens radiologiques après la consultation médicale ou le scanner de centrage, pensez à les récupérer à l'accueil lors de votre venue pour les séances.

♥ Toute modification au sujet de votre dossier administratif (état civil, N° téléphone, adresse, médecin traitant, caisse et N° sécurité sociale...) est à signaler à l'accueil.

♥ Des numéros utiles :

Secrétariat : 05 56 39 47 28 ou 05 56 11 60 87

Standard de la Clinique TIVOLI-DUCOS : 05 56 11 60 00

Psychologue : 05 56 11 61 27

Assistante sociale : 05 56 11 90 26

Ligue contre le cancer : 05 56 94 76 41 (6 rue Terrasson, 33800 Bordeaux).

LES AUTRES UNITES RATTACHEES A LA RADIOTHERAPIE

Selon le protocole de soins qui vous a été proposé par le radiothérapeute, vous êtes susceptible de rencontrer ou vous avez déjà rencontré :

Les infirmières d'oncologie :

Les Nathalie, Charlotte, Johanna...



Le service de chimiothérapie ambulatoire est un lieu d'accueil et de soins pour le patient, dans lequel évolue une équipe d'infirmières dédiée aux traitements oncologiques.

Les attachées de recherche clinique : Clothilde et Marie

Clothilde, Marie et le médecin onco-radiothérapeute gèrent en collaboration avec des laboratoires pharmaceutiques et/ou des groupes institutionnels reliés à la lutte contre le cancer, le département de recherche clinique.

LES QUESTIONS QUE VOUS VOUS POSEZ :

CE QUE L'ON PEUT AMELIORER :

Dans un souci de démarche d'amélioration continue, votre avis nous intéresse.

N'hésitez pas à nous faire part de vos remarques, elles nous aideront à progresser dans la prise en charge des patients.

- Ce livret vous a t'il aidé à mieux comprendre votre parcours dans le service ?
- Les informations sont-elles claires et suffisamment compréhensibles ?
- Les informations sont-elles suffisantes ? ou trop fournies ?
- La délivrance du livret par le médecin, avant le temps d'accompagnement soignée/soignant et le scanner, vous a-t 'elle aidée à appréhender ces moments avec moins de craintes ?
- Des commentaires supplémentaires ?

Vous pouvez remettre vos remarques à Hélène, référente qualité du service, qui les traitera de façon tout à fait anonyme.

Merci de votre précieuse collaboration.