

# CHU MAG

LE MAGAZINE DES FEMMES ET DES HOMMES DU CHU DE SAINT-ÉTIENNE

[www.chu-st-etienne.fr](http://www.chu-st-etienne.fr)

LA RADIOLOGIE  
INTERVENTIONNELLE  
EN ONCOLOGIE :  
UNE ACTIVITÉ  
DE POINTE AU CHU  
PAGE 7



RECHERCHE ET INNOVATION  
L'HÔPITAL DE JOUR  
D'ALLERGO-DERMATO-OPHTALMOLOGIE :  
UNE PREMIÈRE EN FRANCE  
> P9

DOSSIER SPÉCIAL  
LES SOINS DE SUPPORT  
EN CANCÉROLOGIE  
> P12 À 15

ZOOM SUR...  
LE BRANCARDAGE,  
UNE ACTIVITÉ DE SOIN  
> P16

CHU   
Saint-Étienne

**Édito** ..... 3  
*Le CHU, une mobilisation sans précédent face au COVID-19*

**Actualités** ..... 4  
*Ça s'est passé au CHU*

**Travailler au CHU**..... 5  
*Félicitations et bienvenue au CHU de Saint-Étienne !*

**Recherche & innovation**..... 6  
*La nouvelle direction de la prévention et de la santé des populations*

**Recherche & innovation**..... 7  
*La radiologie interventionnelle en oncologie : une activité de pointe au CHU*



**Recherche & innovation**..... 8  
*Quatre projets de recherche soutenus par AIRE en 2020*

**Recherche & innovation**..... 9  
*L'hôpital de jour d'allergo-dermato-ophtalmologie : une première en France*



**Recherche & innovation**..... 10-11  
*Projets retenus aux appels d'offre du ministère de la santé*

**Dossier spécial « Les soins de support en cancérologie »** .... 12 à 15  
*Mieux Vivre pendant et après le cancer au CHU de Saint-Étienne*

**Zoom sur...** ..... 16  
*Le brancardage, une activité de soin*



**Une journée avec**..... 17  
*Elodie Vray, ergothérapeute en MPR pédiatrique*



**Chez nos voisins** ..... 18  
*Quoi de neuf en Nord Ardèche en 2020 ?*

.....  
**Directeur de la publication** : Michaël Galy  
**Directeur de la communication** : Julien Keunebroek  
**Rédactrice en chef** : Isabelle Zedda  
**Comité de rédaction** : Dr René Allary, Clothilde Bancel, Pr Jean-Philippe Camdessanché, Gérard Daudel, Véronique Delolme, Béatrice Deygas, Lenny Khennouf, Nicolas Meyniel, Stéphane Pacquier, Pierre-Joël Tachaires  
**Photos** : Isabelle Duris, Roselyne Maillon.  
**Maquette, mise en page et impression** : Créée Communication - Imprimé sur papier offset 120 et 90 g - **Tirage** : 3 000 exemplaires.  
**CHU de Saint-Étienne** - Direction générale 42055 SAINT-ÉTIENNE Cedex 2 - Tél. 04 77 12 70 13  
E-mail : isabelle.zedda@chu-st-etienne.fr  
Site : www.chu-st-etienne.fr

**Le magazine CHU'Mag est entièrement financé par la publicité.**



facebook.com/CHU-de-Saint-Étienne



twitter.com@Chusaintetienne



linkedin.com/chu-Saint-Étienne

**oikia** adène  
groupe  
Opérateurs de santé engagés

**HAD**  
Hospitalisation  
à domicile



La qualité des soins de l'hôpital, le confort du domicile

- prise en charge des enfants, adultes et parturientes
- sur prescription médicale
- l'expertise d'une équipe pluridisciplinaire
- certifiée par la **HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ
- astreinte médicale et infirmière (24 h/24 et 7 j/7)

04 77 49 12 12  
groupe-adene.com

Les structures composant le groupe Adène sont des entreprises associatives sans but lucratif

allp apard oikia

adène  
groupe

# I Édito



## Le CHU, une mobilisation sans précédent face au COVID-19

Ce numéro du CHU'Mag est le premier faisant suite au pic épidémique de la crise sanitaire que connaît notre territoire depuis la fin du mois de février. Sa ligne éditoriale a été arrêtée et travaillée avec les équipes avant le déclenchement du Plan Blanc du CHU de Saint-Étienne. Dans les semaines à venir, un CHU Mag n°56 sera consacré spécialement à l'organisation de l'établissement pour faire face à l'épidémie de COVID-19.

Sans attendre ce numéro spécial qui reviendra sur la mobilisation exemplaire des professionnels du CHU, cet éditorial est une première occasion pour remercier sincèrement l'ensemble de la communauté hospitalière pour son dévouement des derniers mois. Soigner, protéger, accompagner : tels sont les engagements de tous professionnels de santé. Face à la propagation de l'épidémie de COVID-19, ces objectifs ont été au frontispice de toutes leurs actions.

L'hôpital et ses équipes ont relevé un défi immense contre un virus encore méconnu dans ses mécanismes. Les femmes et les hommes exerçant au CHU ont su se mobiliser, modifier leurs pratiques, parfois même leurs organisations pour que ce combat collectif soit gagné.

Aujourd'hui, la situation épidémique au sein de notre bassin de vie est en forte amélioration comme cela est constaté au niveau régional. Il est cependant trop tôt pour se réjouir pleinement et le maintien de la vigilance, par exemple dans le respect des gestes barrières et des précautions d'hygiène, doit être maintenu.



Michaël GALY  
Directeur Général

Pr Eric ALAMARTINE  
Président de la Commission  
Médicale d'Établissement

Catherine DELAVEAU  
Coordonnatrice Générale  
des Soins



# Ça s'est passé au CHU

## DEUX EXERCICES DE MISE EN SITUATION POUR LE SAMU 42 EN JANVIER DERNIER



La Fédération Nationale des Aphasiques de France (présidée par J-D. Journet) travaille avec le Centre National de Relais des appels d'urgence pour permettre aux 300 000 personnes aphasiques de contacter les urgences en vidéo, voix, texte et images-pictos. Des exercices ont eu lieu le 18 janvier 2020 au CHU entre une dizaine de personnes aphasiques et d'aidants familiaux de l'association locale La Voix du cœur et le CNR114 (basé au CHU de Grenoble), qui a relayé les demandes de secours vers le centre d'appels du SAMU 42 et le CTA/CODIS 42. D'autres exercices sont prévus dans 10 villes de France en 2020.



Au cours de ces dernières années, les situations d'urgences sanitaires se sont multipliées avec notamment des épisodes de vagues de chaleur, d'accidents dans le secteur nucléaire ou d'actes de terrorisme. Ces situations mettent en première ligne les différents services d'urgence et de sécurité de l'Etat, qui travaillent ensemble à la gestion de ces risques.

Le 30 janvier 2020, le SAMU 42 a participé à un exercice visant à reproduire la prise en charge sanitaire lors d'une attaque terroriste dans un centre commercial du centre-ville.

### 1<sup>ER</sup> SÉMINAIRE DE NEURO-ONCOLOGIE

Le 16 janvier 2020 a eu lieu au CHU le 1<sup>er</sup> séminaire de neuro-oncologie « Les coulisses du cerveau », ouvert à tous les paramédicaux du GHT et du secteur privé environnant. Le Dr Carole Ramirez, neuro-oncologue exerçant au CHU et à l'ICLN, a impulsé cette dynamique de formation, avec l'appui de l'équipe d'encadrement. Les interventions ont porté sur des domaines multiples comme le relationnel, les innovations chirurgicales et l'évolution des techniques de radiothérapie. Au total, ce sont 112 professionnels de santé de tout horizon qui ont participé à cette première journée favorisant les échanges inter-établissements sur les bonnes pratiques. Une vidéo, disponible sur intranet, vous en fera revivre quelques instants.



### VISITE DU MINISTRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Le nouveau ministre de la Santé, Olivier Véran, a effectué son premier déplacement officiel à Saint-Étienne le 21 février. Avant de se rendre au congrès national des internes en médecine, il a visité un des laboratoires du Centre Ingénierie et Santé sur le site de l'Hôpital Nord : le MedTech Lab qui a notamment mis au point un lit intelligent.



CHU'mag vous intéresse, rejoignez son comité de rédaction !  
Merci d'adresser votre candidature à :  
[isabelle.zedda@chu-st-etienne.fr](mailto:isabelle.zedda@chu-st-etienne.fr)



### « CUISINÉ AU CHU »

Du nouveau à la restauration, un logo « Cuisiné au CHU » fait son apparition dans les selfs et sur les barquettes à destination des patients. Il permet d'identifier les recettes confectionnées par la cuisine centrale et les selfs, pour lesquelles tout le savoir-faire des cuisiniers est mobilisé afin de vous satisfaire. Vous trouverez sous ce logo les viandes fraîches cuites en basse température, les gnocchis, les mousselines, certains desserts, les cakes...

### REMERCIEMENTS

Un grand merci au Relais H pour sa mobilisation lors de différentes manifestations organisées par le CHU, comme la journée de lutte contre les violences faites aux femmes, le marché et les illuminations de Noël, et son attention envers le service maternité pendant les fêtes de fin d'année.



# Félicitations et bienvenue au CHU de Saint-Étienne

80 agents ont été mis en stage et 13 agents ont été titularisés entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 mars 2020

## Le CHU de Saint-Étienne a accueilli dans ses équipes...

### En janvier 2020

- > **Bruno BALI**, Praticien Hospitalier, Urologie, arrivé le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Mélanie BROSSIER**, Adjointe des cadres hospitaliers, Pédiopsychiatrie, arrivée le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Maxime COURTIAL**, Praticien Hospitalier, Gériatologie, arrivé le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Chloé FERREIRA**, Assistant Spécialiste, Dermatologie, arrivée le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Lauren MARTEEL**, Psychologue, Consultation génétique, arrivée le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Fatima BARDACHE**, Aide-soignante, Pneumologie B, arrivée le 2 janvier 2020
- > **Laura ESKI**, Infirmière, Gériatrie M2, arrivée le 2 janvier 2020
- > **Marie FAVORY**, Infirmière, UTDT, arrivée le 2 janvier 2020
- > **Coline FORESTIER**, Praticien Hospitalier Contractuel, SAMU, arrivée le 2 janvier 2020
- > **Clément BONNARD**, Agent d'entretien qualifié, Cuisine, arrivé le 6 janvier 2020
- > **Myriam CLAIRC**, Orthophoniste, MPR adultes, arrivée le 6 janvier 2020
- > **Carole NICOLAS**, Technicienne de laboratoire, Laboratoire hématologie, arrivée le 6 janvier 2020

- > **Anne Clémence POULY**, Assistante sociale, Service social, arrivée le 6 janvier 2020
- > **Corentin VILLARD**, Technicien hospitalier, Sécurité, arrivé le 6 janvier 2020
- > **Soumia EL MAGHNOUJI**, Agent des services hospitaliers, Équipe centrale, arrivée le 9 janvier 2020
- > **Nelly ROBERT**, Agent d'entretien qualifié, Cuisine, arrivée le 13 janvier 2020
- > **Madeline FAURE**, Infirmière, Orthopédie traumatologie, arrivée le 20 janvier 2020
- > **Catherine GIRAUD**, Orthophoniste, MPR adultes, arrivée le 20 janvier 2020
- > **Coline BEILLONNET**, TSH, DSI, arrivée le 27 janvier 2020
- > **Guillaume SATRE**, Psychologue, Urgences psychiatriques, arrivé le 27 janvier 2020

### En février 2020

- > **Magali CREMEL**, Ingénieure, Laboratoire pharmaceutique, arrivée le 3 février 2020
- > **Cyrielle LAPALUS**, AA, Bureau des entrées, arrivée le 3 février 2020
- > **Nadia MESSAOUDENE**, Agent des services hospitaliers, Urgences, arrivée le 3 février 2020
- > **Sabrina BEN AHMED**, Praticien Hospitalier Contractuel, Chirurgie Cardio-Vasculaire, arrivée le 10 février 2020
- > **Ahmed BRAHAM**, Praticien Attaché, Chirurgie Cardio-Vasculaire, arrivé le 10 février 2020
- > **Claire POIVET**, Technicienne de laboratoire, Pôle nuit, arrivée le 10 février 2020
- > **Marie-Nolle BADEL-GREGOIRE**, Infirmière, Rhumatologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Odile BAUD-MEYER**, Technicienne de laboratoire, Biologie pathologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Caterina BENOIT-ROPPOLO**, Manipulatrice radio, Médecine nucléaire, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Anne-Marie BORDET-FAURE**, Auxiliaire de puériculture, Pédiatrie C, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Dominique BOUCHUT-REBELO**, Infirmière, Pédiopsychiatrie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Marie-Claude BOYER ANDROMAQUE**, Aide-soignante, USLD, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Marie-Pierre CLUNY-DUVERNOIS**, Auxiliaire de puériculture, Biberonnerie Mère Enfant, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Nicole GENIN**, Praticien Attaché, Radiologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **François GIRAUD**, Praticien Attaché, SAMU, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Michelle IBANEZ-KRZONOWSKI**, Assistante médico-administratif, SAMU, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Dominique JESSAND-BLANC**, Technicienne supérieure, DSI, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Martine LAMBERT-CORBET**, Assistante médico-administratif, Pédiopsychiatrie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Joseph LAURIA**, Ouvrier, Sécurité Charité, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Jacques LESCURE**, Manipulateur radio, Radio CH, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020

## Le CHU remercie pour leur implication au bénéfice du service public...

### Départ en janvier 2020

- > **Akila MAJOLA-BENZEMMA**, Ouvrier, Self Bellevue, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Gilles MALOSSE**, Responsable système, DSI, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Aline MINACORI**, Agent de service hospitalier, Bionettoyage, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Jacqueline NOBLE-SAMOUILLE**, Technicienne de laboratoire, Laboratoire virologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Patrick PACORET**, Praticien Attaché, Chirurgie infantile, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Christiane PARMENTIER**, Diététicienne, Rééducation, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Brigitte PLAY**, Agent de service hospitalier, Bionettoyage, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Viviane PROTOKOWICZ-VERICEL**, Aide-soignante, Traumatologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Evelyne SAUVINET-FAURE**, Agent de service hospitalier, Bionettoyage, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Martine SZYMANSKI-ARCHER**, Auxiliaire de puériculture, MPR pédiatrique, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Martine TROUILLER-ROUCHOUZE**, Aide-soignante, Chirurgie Gynécologique, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Marie-Noëlle VARLET**, Praticien Hospitalier, Gynécologie, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Jean-Marie VIALLETON**, Technicien supérieur, Maintenance des plomberies, départ le 1<sup>er</sup> janvier 2020
- > **Véronique TOURON-MARCON**, Technicienne de laboratoire, Biologie Pathologie, départ le 4 janvier 2020
- > **Maria DUBESSET-AZEVEDO**, Aide-soignante, Unité neuro-vasculaire, départ le 11 janvier 2020

- > **Sophie JOSSE**, Auxiliaire de puériculture, Maternité A, départ le 11 janvier 2020
- > **Evelyne VALETTE**, Aide-soignante, Gériatrie et gériatologie clinique, départ le 14 janvier 2020

### Départ en février 2020

- > **Ndjima BOUZEMBOUA-KALI**, Aide-soignante, ORL, départ le 1<sup>er</sup> février 2020
- > **Claudine BREHON**, Praticien Hospitalier, Anesthésie, départ le 1<sup>er</sup> février 2020
- > **Odile CHERBUT**, Adjoint administratif, Direction générale, départ le 1<sup>er</sup> février 2020
- > **Evelyne FEDERSPIEL-ARNAUD**, Technicienne de laboratoire, Centre référence neuromusculaire, départ le 1<sup>er</sup> février 2020
- > **Anne PERRIN-GROSSON**, Assistante médico-administratif, Psychiatrie, départ le 1<sup>er</sup> février 2020
- > **Marie-José BANO**, Aide-soignante, Cardiologie B, départ le 6 février 2020
- > **Max REY**, Ouvrier, Sécurité nord, départ le 15 février 2020

### Départ en mars 2020

- > **Jocelyne CHANDAT-MEY**, Technicienne de laboratoire, Biologie Pathologie, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Bernadette CHAUMIER-PEYRACHE**, Infirmière, Santé au travail, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Brigitte MARION**, Infirmière, Soins palliatifs, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Henri MAZENOD**, Agent de maîtrise, Logistique sud, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Gilbert MOURGUE**, Conducteur ambulancier, Service ambulancier, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Christine SOUBEYRAND-VERCHERAND**, Assistante médico-administratif, Psychiatrie, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Marie-Hélène RABERIN**, Praticien Hospitalier, Hygiène, départ le 1<sup>er</sup> mars 2020
- > **Laurence RIVAT-MOULIN**, Aide-soignante, UHCD, départ le 10 mars 2020



**Le Pr Franck CHAUVIN** a été nommé Directeur de la Prévention et de la Santé des populations le 1<sup>er</sup> mars 2020.



**Le Dr Aurélia GAY** a été nommée responsable de l'unité fonctionnelle d'Addictologie (UAT, hôpital de jour Addictologie, ELIA et UTDT) le 1<sup>er</sup> mars 2020.



**Le Dr Isabelle DENIS-HALLOUARD** a été nommée responsable du système de management de la qualité du circuit des Dispositifs Médicaux Implantables le 10 mars 2020.

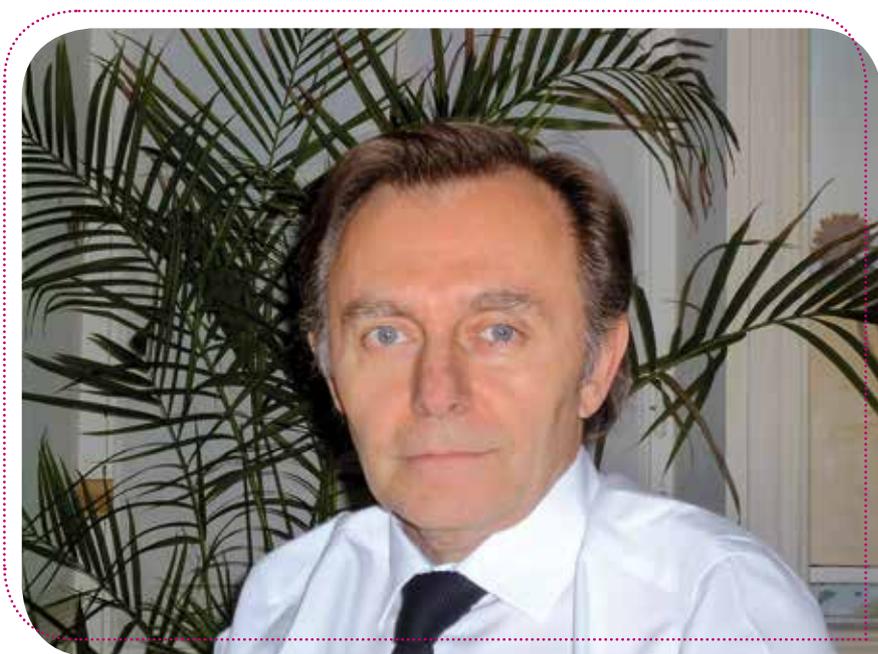


**Le Dr Marios FROUDARAKIS** a été nommé chef du service de Pneumologie le 14 mai 2020.



# La nouvelle direction de la prévention et de la santé des populations

Le directeur général du CHU de Saint-Étienne a décidé, en lien avec la gouvernance, de créer une direction de la prévention et de la santé des populations, qu'il a confiée au Pr Franck Chauvin, par ailleurs président du Haut Conseil de la Santé Publique. Le CHU est ainsi l'un des premiers établissements de santé en France à s'inscrire dans une telle démarche. La création de cette direction a coïncidé avec la crise sanitaire sans précédent que nous venons de vivre et prend ainsi tout son sens.



La direction de la prévention et de la santé des populations est directement rattachée à la direction générale de l'établissement.

## Une opportunité et un défi

La création de cette direction permet de positionner les acteurs du soin comme des acteurs de la prévention et de promotion de la santé, en articulation notamment avec les associations et les collectivités territoriales.

Le développement de la prévention au sein du CHU et plus largement au sein du GHT Loire est une opportunité et un défi. Une opportunité car le CHU fait partie des quelques établissements hospitalo-universitaires ayant engagé une réflexion sur ce thème qui mérite d'être valorisée. Un défi car il s'agit à la fois de modifier les mentalités et les pratiques dans des établissements de santé par définition tournés vers les pratiques de soins. « Ce "virage préventif" »

ne doit cependant pas être opposé à la pratique des soins mais en constituer un complément nécessaire et intégré, au bénéfice du patient » affirme le Pr Franck Chauvin, qui sera assisté dans cette mission par le Pr Frédéric Lucht, infectiologue.

## Un plan d'action ambitieux

La création de cette nouvelle direction au CHU va permettre de développer des pratiques cliniques préventives déclinées en huit points :

- **Développer la pratique de la prévention personnalisée et systématisée** auprès de tous les patients qui le nécessitent
- **Identifier au CHU, au sein du GHT ou en dehors, les ressources**

**ou structures spécialisées disponibles** pour orienter les patients vers une prise en charge spécifique (addictologie, psychologie, diététique, activité physique adaptée...)

- **Contribuer au repérage et au signalement de situations de vulnérabilité** potentiellement à risque en favorisant une réponse rapide et des actions de médiation et d'accompagnement
- **Développer des actions permettant au CHU et aux établissements du GHT d'être le relais d'événements nationaux** (le mois sans tabac, octobre rose, mars bleu...)
- **Mettre en place une politique partenariale et intersectorielle de promotion de la santé** (partenariats, expertise, identification des coordonnateurs des actions de prévention)
- **Engager dans l'établissement une démarche promotrice de santé** en direction des professionnels (bien-être des personnels, aménagement de locaux dédiés, labellisation de l'établissement...)
- **Mieux connaître l'état de santé de la population sur le territoire et produire les indicateurs nécessaires**
- **Contribuer au développement de la recherche interventionnelle**, en s'appuyant notamment sur l'Université Jean Monnet.

Ce plan d'action sera notamment soutenu par des formations à la prévention et par l'identification de référents/ambassadeurs au sein du CHU et du GHT pour favoriser cette évolution.

# La radiologie interventionnelle en oncologie : une activité de pointe au CHU

Dr Rémi Grange et Dr Sylvain Grange - Service de radiologie - Imagerie interventionnelle oncologique et antalgique

Les actes de radiologie interventionnelle en oncologie sont en plein développement, chez une population bénéficiant de traitements de plus en plus efficaces, pour laquelle la survie avec ou sans atteinte métastatique ne cesse d'augmenter. Des interventions de haute technicité sont pratiquées chaque jour au CHU par le service de radiologie au bénéfice des patients atteints de cancer.



L'intérêt de l'imagerie interventionnelle est de pouvoir réaliser des actes opératoires de manière mini-invasive, c'est à dire en réalisant une minime incision cutanée, limitant de ce fait les risques de la procédure. Ces actes, réalisés sous contrôle continu de l'image, permettent ainsi une grande précision et une grande sûreté du geste. Ces techniques sont complémentaires à la chirurgie.

Certains actes, comme les biopsies (environ 700 par an au CHU), ont un but diagnostique. Ils permettent d'affirmer la maladie et d'étudier le profil génétique de la tumeur afin de mettre en place un traitement personnalisé. Ces actes sont réalisés soit sous contrôle échographique (biopsie hépatique), soit scanographique (biopsie pulmonaire ou osseuse).

Ils peuvent aussi être à but thérapeutique curatif. La thermoablation permet de détruire la tumeur sans l'enlever, par des techniques

utilisant la chaleur (radiofréquence, micro-onde) ou le froid (cryoablation). Les aiguilles de thermoablation sont placées par le radiologue interventionnel, sous contrôle de l'imagerie, en temps réel. Ces techniques sont utilisées pour détruire la maladie primitive (rein) ou les métastases (foie, poumon, os). Elles présentent l'avantage de réduire les complications et la durée d'hospitalisation, permettant même parfois une prise en charge ambulatoire. Enfin, certaines procédures (embolisation portale, embolisation d'hémostase) permettent de préparer les patients à des chirurgies lourdes pour réduire les complications.

Certains gestes peuvent aussi être utilisés à but antalgique (infiltration, cimentoplastie, ostéosynthèse), pour soulager la douleur du patient, le plus souvent à un stade évolué de la maladie. Par exemple, chez un(e) patient(e) présentant des métastases osseuses vertébrales responsables de douleurs insomniantes, l'injection de ciment dans les vertèbres per-

met non seulement de soulager rapidement la douleur, mais aussi de réduire la consommation d'antalgiques et de prévenir l'apparition de fractures. 200 cimentoplasties sont réalisées chaque année au CHU.

L'accès vasculaire central, via les veines périphériques (PICC Line, 800 par an au CHU), permet d'améliorer le confort des patients en évitant les ponctions répétées pendant les chimiothérapies.

Les gestes de radiologie interventionnelle en oncologie sont discutés au préalable en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire et nécessitent une consultation dédiée pré et post geste avec le radiologue interventionnel.



# Quatre projets de recherche soutenus par AIRE en 2020

L'association AIRE a sélectionné cette année pas moins de quatre projets de recherche ambitieux proposés par des médecins du CHU. L'association multiplie les actions tout au long de l'année afin de récolter les fonds nécessaires pour soutenir toujours plus de projets au profit des patients.



**Dr Sylvain Grange**

Service de radiologie - Imagerie interventionnelle oncologique et antalgique

## Lunettes de réalité virtuelle pour les patients en radiologie interventionnelle onco-douleur

Les actes de radiologie interventionnelle en oncologie, à buts diagnostique et/ou thérapeutique, sont en plein développement, dans une population oncologique pour laquelle la survie ne cesse d'augmenter. Ces actes requièrent différents niveaux d'anesthésie. Les lunettes de réalité virtuelle pour les patients vont venir compléter l'arsenal thérapeutique à visée anxiolytique et antalgique afin de rendre les actes moins douloureux, de garder un meilleur vécu pour les patients, et même parfois éviter une anesthésie générale. Ce matériel est peu onéreux, facilement mobilisable, de prise en main facile et utilisable sur les populations adultes comme pédiatriques.



**Pr Laurent Bertoletti**

Service de Médecine Vasculaire et Thérapeutique

## Anticoagulants oraux directs dans le traitement de thromboses de site atypique

Le traitement anticoagulant de la maladie thromboembolique veineuse a été profondément modifié grâce au développement des anticoagulants oraux directs (AOD). Cependant, les essais évaluant ces molécules ont exclu les patients souffrant de thrombose veineuse de localisation atypique, comme les thromboses digestives ou cérébrales. Or, ces patients présentant une pathologie complexe peuvent bénéficier de ces molécules. Grâce au soutien d'AIRE un registre des patients présentant une thrombose de localisation atypique, et traités par AOD va pouvoir être mis en place. Ce registre multicentrique est international. Il sera coordonné au CHU de Saint-Étienne pour la partie française.



**Pr Olivier Tiffet**

Chef du service de Chirurgie thoracique et générale

## Étude LUCITO

L'étude LUCITO évaluera la faisabilité d'une technique chirurgicale utilisant un traceur non radioactif à base d'oxyde de fer (Magtrace\*) associé à une sonde de détection spécifique pour la détection du premier ganglion de drainage (ganglion sentinelle GS) d'un cancer bronchique résécable. L'injection péri-tumorale est réalisée une semaine avant la chirurgie sous bronchoscopie ou scanner, suivi d'une IRM de contrôle de migration du traceur. Une lobectomie avec curage ganglionnaire est réalisée en standard de traitement, l'analyse à l'aide de la sonde Sentimag\* du curage permettra d'individualiser au sein de celui-ci le GS. L'avenir sera « d'épargner » un curage ganglionnaire source de morbidité aux patients à GS négatif.



**Dr Estelle Mounier-Geysant**

Pédopsychiatre MD  
Épidémiologiste en Santé Environnementale PhD.  
Ancien CCU-AH

## Repérage et évaluation d'un traumatisme complexe chez l'enfant

L'étude permettra le repérage et l'évaluation d'un traumatisme complexe chez l'enfant par la validation d'un outil psychométrique francophone novateur permettant une perspective thérapeutique précoce, ciblée et efficiente. Le traumatisme complexe correspond à des événements traumatiques itératifs (violences verbales, physiques, sexuelles...), soit le reflet d'une maltraitance. Le caractère innovant de cette recherche relève de la prévention-protection de l'enfance et de l'approche transdisciplinaire par l'utilisation d'un outil simple en population générale. L'impact d'une collaboration exclusive avec une équipe américaine sera un plus pour la recherche pédopsychiatrique au sein du CHU de Saint-Étienne.



06 87 65 01 12 - [Assoc.aire-loire.fr](http://Assoc.aire-loire.fr)  
[www.aire-loire.fr](http://www.aire-loire.fr)



# L'hôpital de jour d'allergo-dermato-ophtalmologie : une première en France

Pr Philippe Gain, Dr Marie-Caroline Trône et Dr Agathe Marcon, service d'Ophtalmologie  
Pr Jean-Luc Perrot, service de Dermatologie  
Dr Cécile Hiss, allergologue

L'allergie est une affection très fréquente dont la prévalence ne cesse d'augmenter. Des symptômes oculaires sont présents chez la moitié des patients allergiques.

Bénéficiant d'un hôpital de jour d'allergo-dermato-ophtalmologie, le CHU de Saint-Étienne est le lieu d'une collaboration unique en France pour la prise en charge des pathologies allergiques oculaires.



Le Pr Jean-Luc Perrot et le Dr Marie-Caroline Trône

## Un outil exceptionnel

Cette triple consultation est un outil exceptionnel à plusieurs niveaux :

- **Pour les patients** : cela a facilité leur accès, au cours d'une même consultation, à trois spécialités difficilement accessibles dans notre région. L'hôpital de jour leur permet également de bénéficier de la meilleure prise en charge possible.
- **Pour les médecins** : la consultation multidisciplinaire facilite les échanges inter-disciplinaires.
- Enfin en termes de **recherche clinique et d'innovation**, le plateau technique du service de Dermatologie permet la réalisation d'imageries très innovantes. Les possibilités de futurs travaux sont nombreuses.

## Contact

Seuls les patients adressés par leurs médecins pour des allergies oculaires graves peuvent bénéficier d'un rendez-vous. Le courrier du médecin doit être adressé au service d'ophtalmologie, (CHU de Saint-Étienne 42055 Cedex 2).

## Des allergies oculaires graves

Sous la direction des professeurs Philippe Gain et Jean-Luc Perrot, l'hôpital de jour d'allergo-dermato-ophtalmologie a débuté en 2016 au sein de la consultation de dermatologie au 2<sup>ème</sup> étage du bâtiment C à l'hôpital Nord. Cette unité accueille les vendredis des patients adressés par leur médecin traitant, ophtalmologue ou allergologue, pour des allergies avec des manifestations oculaires.

En un seul rendez-vous, le patient rencontre trois spécialistes : un allergologue, le Dr Cécile Hiss, un dermatologue, le Pr Jean-Luc Perrot, et un ophtalmologue, le Dr Agathe Marcon. Cette consultation est dédiée spécifiquement aux allergies oculaires graves, comme les « kérato-conjonctivites vernoales ou atopiques » qui peuvent, si elles ne sont pas prises en charge correctement, entraîner une altération de la vision et laisser des séquelles visuelles importantes. Des examens ophtalmologiques, allergologiques, avec réalisation de tests diagnostiques (prick tests et spirométrie), et cutanés sont réalisés. Une prise en charge globale et un suivi multidisciplinaire peuvent être instaurés au terme de cette triple consultation.



Le Dr Agathe Marcon et le Dr Cécile Hiss.



# Projets retenus aux appels de la santé

Béatrice Deygas, chef de projet, coordonnateur des attachés de recherche clinique Unité de Recherche Clinique Innovation Pharmacologie (URCIP)

Cette année encore, le CHU s'est illustré avec six projets retenus aux différents appels d'offre de la Direction Générale de l'Organisation des Soins.



## Projets acceptés au Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC) National

Immunogénicité et sécurité du vaccin anti-pneumococcique 13-valents administré au cours d'une maladie aigüe fébrile chez l'adulte : essai multicentrique, randomisé de non-infériorité.

● **Étude PREVHOSPIT**  
Pr Elisabeth Botelho-Nevers  
(Service d'Infectiologie)

Ce projet a pour but d'évaluer, chez des patients à risque de pneumonie et hospitalisés avec de la fièvre, si l'administration du vaccin Prevenar 13® est aussi efficace et aussi bien tolérée que l'administration de ce même vaccin, un mois après la fin de l'hospitalisation, lorsque le patient n'est plus malade et n'a plus de température. Selon le résultat d'un tirage au sort, les patients participant à cette étude seront inclus soit dans le groupe vaccination « immédiate » soit dans le groupe vaccination à un mois.

**Cette étude concernera 1100 patients en France.**

Traitement par Rituximab de patients avec neuropathie anti-MAG et facteurs de bonne réponse.

● **Étude THERAMAG**  
Dr Arnaud Lacour  
Pr Jean-Philippe Camdessanche  
(Service de Neurologie)

Ce projet a pour but d'évaluer, chez des patients souffrant d'une maladie neuromusculaire rare (la neuropathie anti-MAG, maladie où les anticorps du patient attaquent ses nerfs), si la prise d'un médicament, le Rituximab, permet de limiter la progression de la maladie. Selon le résultat d'un tirage au sort, les patients participant à cette étude recevront soit le Rituximab, soit un placebo.

**Cette étude concernera 90 patients en France.**

## Projet accepté au Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP)

Étude de l'impact sur l'évolution de la maladie à moyen terme de la mise en place d'un système de Suivi Prolongé par Entretien téléphonique des patients présentant un Trouble du Comportement Alimentaire organisé par les IDE du centre référent TCA.

● **Étude SPECTA**  
Geneviève Hugonnard  
Pr Natacha Germain  
(Centre des Troubles du Comportement Alimentaire)

Ce projet a pour but d'évaluer si la prolongation du suivi des patients guéris d'un trouble du comportement alimentaire (anorexie, boulimie), durant 3 années supplémentaires et via un entretien téléphonique annuel, permet d'éviter les rechutes.

**Cette étude concernera 250 patients pris en charge au CHU de Saint-Étienne.**



# d'offre du ministère



## Projet accepté au Programme de Recherche sur la Performance du système de Soins

Impact d'un programme d'identification précoce des premiers épisodes psychotiques, PRESTO (PREmiers Episodes Sensibiliser Traiter Orienter), sur la durée de psychose non traitée.

● Pr Eric Fakra  
(Pôle Psychiatrie)

Ce projet a pour but d'évaluer l'effet d'une campagne d'information locale grand public (affiches, radio, ...), ainsi que l'intervention d'une équipe d'infirmiers spécialisés auprès des professionnels de santé (pompiers, SAMU, ...), pour aider à diagnostiquer plus rapidement les troubles psychiques tel que la schizophrénie.

*Cette étude concernera 526 patients sur les régions de Saint-Étienne, Lyon, Clermont-Ferrand, Nîmes et Montpellier.*

## Projets acceptés au Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC) InterRégional

Évaluation de l'effet de la stimulation transcrânienne à courant continu (tDCS) sur le trouble de l'usage de cannabis chez des patients schizophrènes : étude exploratoire randomisée contrôlée en double aveugle.

● Étude CANNAPSY-STIM  
Dr Aurelia Gay  
(Pôle Psychiatrie)

Ce projet a pour but d'évaluer si les effets de la stimulation électrique transcrânienne à courant continu (tDCS ; système qui consiste, via des électrodes collées sur le crâne, à appliquer un faible courant sur certaines zones du cerveau) permet de diminuer la consommation de cannabis. Selon le résultat d'un tirage au sort, les patients participant à cette étude auront soit la « vraie » tDCS, soit la tDCS placebo.

*Cette étude concernera 110 patients schizophrènes de la région Auvergne-Rhône-Alpes et de l'agglomération de Dijon.*

Hémophilie et perte osseuse.

● Étude PHILEOS  
Dr Brigitte Tardy  
(Laboratoire d'hémostase)

Ce projet a pour but d'évaluer l'incidence de la perte osseuse chez les patients souffrant de tout type d'hémophilie, en fonction du type, de la sévérité et du traitement de l'hémophilie, et de la comparer à celle d'un groupe témoin, non malade.

*Cette étude concernera 240 patients hémophiles et 240 témoins en France, Belgique et Roumanie.*



# Mieux Vivre pendant et après le cancer au CHU de Saint-Étienne

Le cancer peut avoir des répercussions sur la vie quotidienne, sociale et professionnelle des patients. Afin de diminuer les effets secondaires des traitements et les effets de la maladie, des soins de support peuvent leur être proposés au cours de leur prise en charge au CHU. Ces soins ont pour objectif d'améliorer leur qualité de vie.

Les « soins de support » sont définis comme l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes tout au long de la maladie. Ils se font en association avec les traitements spécifiques contre le cancer éventuellement mis en place (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, curiethérapie...).

Ils s'appliquent dès le diagnostic, pendant les traitements, mais aussi après la maladie. Ils sont coordonnés par le médecin oncologue et sont pris en charge dans le cadre du parcours de soins. Aucun frais n'est facturé aux patients.



1013 soins esthétiques ont été réalisés en 2019

## Les soins esthétiques

Le CHU offre à ses patients atteints d'un cancer la possibilité de bénéficier pendant leur hospitalisation de soins esthétiques. L'esthéticienne dispose pour cela d'une cabine ou peut se déplacer dans les services. Ces soins, uniquement sur rendez-vous, ont pour objectif de procurer bien-être et détente mais également d'aider à mieux supporter les transformations physiques en valorisant l'image corporelle.

Grâce au soutien de la Ligue contre le Cancer Loire, différents soins et conseils personnalisés sont prodigués aux patients (modelage relaxant, soins du visage, maquillage correcteur et bonne mine...). Ils s'adressent aussi bien à des hommes que des femmes ou à des enfants.

### Témoignage d'une patiente :

« Lorsque nous avons débuté la séance, j'étais un peu sceptique sur le bienfait du soin car j'avais très mal au dos. (...) J'ai pu profiter pleinement de la douceur du massage, je me suis sentie chouchoutée, enveloppée, rassurée. Cette expérience a été pour moi assurément positive. »

## La douleur

Le Centre d'Evaluation et du Traitement de la Douleur (CETD) peut être appelé lorsque les douleurs liées au cancer ne répondent pas aux approches conventionnelles et/ou lorsque les traitements antalgiques sont mal tolérés, qu'il s'agisse de douleurs du cancer au stade évolutif ou des douleurs séquellaires liées aux traitements curatifs du cancer. Le CETD peut aussi être sollicité dans les cas de cancers évolutifs avec haut risque de douleurs. **Une hotline douleur est mise en place à cet effet pour les professionnels de santé avec un numéro RPPS au 04 77 82 82 46.**

Le CETD peut aussi former les professionnels aux techniques simples et utiles comme la neurostimulation transcutanée ou l'optimisation des morphiniques.

Les soignants peuvent enfin adresser leurs patients et/ou venir discuter des dossiers lors des réunions de concertation pluridisciplinaires dédiées (RCP douleur). Ceci permet de valider des indications de dispositifs de soins incluant les gestes de radiologie interventionnelle (radiofréquence, cryothérapie...), les gestes de neurochirurgie de la douleur (drezotomie, cardiectomie...), la mise en place d'intrathécales, voire le remplacement des morphiniques par Méthadone.

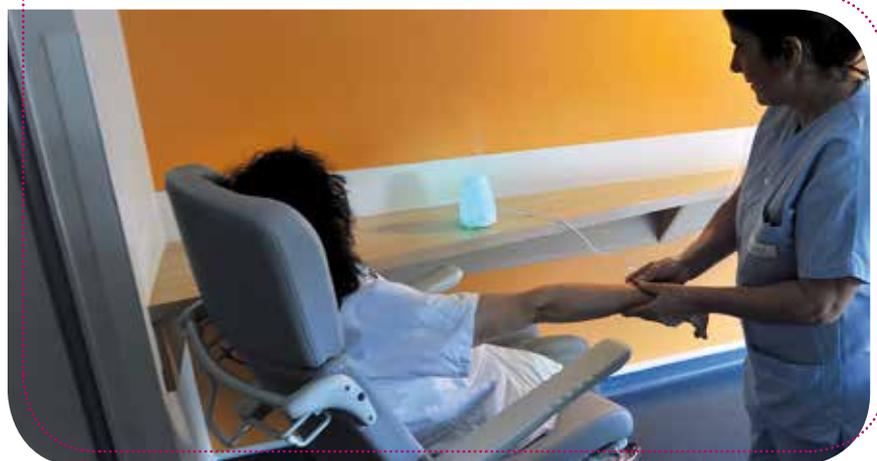
## Les soins palliatifs

Les soins palliatifs sont des soins mis en place lorsque le cancer évolue malgré les traitements curatifs. Ils ont pour objectif d'améliorer la qualité de vie des patients et de leurs familles, non seulement les dernières semaines de vie ou les derniers mois mais durant toute l'évolution de la maladie cancéreuse.

Leur objectif est de soulager les douleurs ou d'autres symptômes physiques (troubles digestifs, respiratoires, inconfort...), ainsi que la souffrance psychologique, sociale et spirituelle. Cette approche globale de la personne se fait en équipe pluridisciplinaire et peut aussi s'adresser à la famille et aux proches.

L'équipe mobile d'accompagnement et de soins palliatifs intervient auprès des patients à la demande des équipes de soin du CHU.

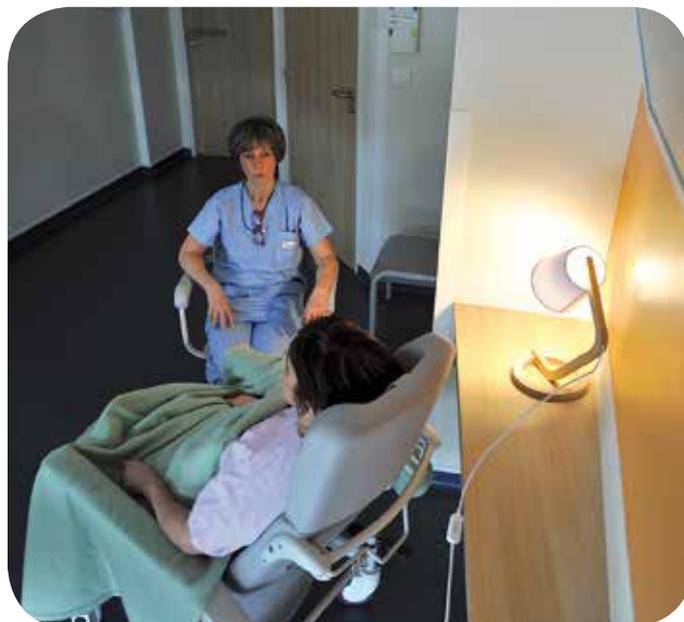
L'équipe mobile participe ainsi à la continuité des soins, par des actions d'évaluation, de conseil, de soutien et de concertation auprès des équipes référentes. Elle peut assurer le soutien psychologique des proches pendant la maladie et après le décès. Elle contribue à la formation pratique et théorique des équipes soignantes et à la recherche clinique.



Les soins aromatiques, une approche pour favoriser le mieux-être.

## La sophrologie, une approche complémentaire en situation palliative

Des séances de relaxation / sophrologie sont proposées par une infirmière formée à cette technique aux patients suivis par l'équipe mobile d'accompagnement et de soins palliatifs, en complément des autres thérapeutiques. La sophrologie, technique de relaxation psycho corporelle, permet d'accéder à des ressources internes visant à optimiser les capacités, les ressources personnelles pour contrôler des symptômes d'inconfort. Ce temps de relaxation a pour objectif principal de diminuer le niveau de tension musculaire, de tenter d'obtenir une sensation naturelle d'apaisement physique et émotionnel, en état de pleine conscience. Une évaluation après chaque séance est faite.



Les séances de relaxation / sophrologie sont conduites par une infirmière formée à cette technique.

## Paroles de patient : M. R. 64 ans

« Disparition de la douleur en étant fixé sur les paroles ; relaxation du corps et de l'esprit, bien-être... »



# Mieux Vivre pendant et après le cancer au CHU de Saint-Étienne

## La rééducation

Tout au long de la maladie, les patients peuvent rencontrer des problèmes de mobilité, voire d'autonomie.

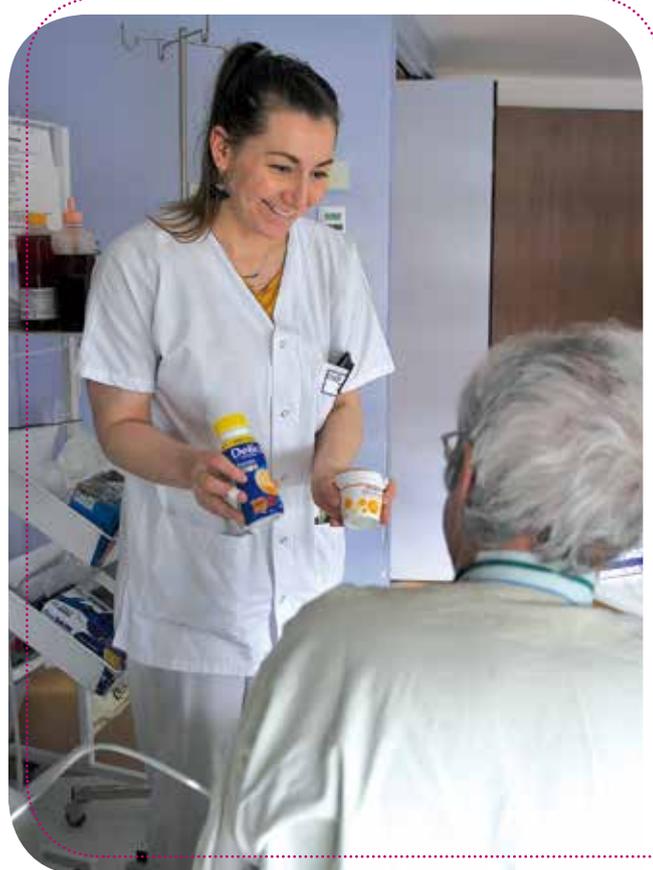
L'équipe de l'Unité Mobile territoriale de Rééducation de la Loire (EMT3R42) peut les suivre à tout moment (qu'ils soient hospitalisés ou à domicile) et leur apporter une approche pluridisciplinaire : médecin de MPR, ergothérapeute, orthophoniste, assistante sociale...

Après une évaluation de leurs besoins, l'équipe met en place une prise en charge globale, associée à une expertise clinique. Les objectifs sont de limiter les conséquences de la maladie, de retrouver de l'autonomie et de la mobilité ou de proposer des solutions matérielles adaptées (adaptation du fauteuil roulant, du domicile, mise en place d'aides humaines ou financières, ...).

## Les problèmes nutritionnels →

Une nutrition bien adaptée contribue à entretenir une bonne qualité de vie et améliore la tolérance aux traitements et leur efficacité. Cependant les patients peuvent souffrir d'une perte de poids, même minime, ou rencontrer des difficultés à s'alimenter en raison des effets secondaires des traitements.

Chaque service dispose d'une diététicienne référente qui peut répondre à ses questions et apporter une aide personnalisée. Si l'état nutritionnel du patient nécessite une évaluation diététique sur avis médical, il pourra être pris en charge par l'équipe diététique du service et si le cas est plus grave par le service d'endocrinologie. Si besoin, l'équipe mettra en place une nutrition artificielle et en assurera le suivi.



Une aide nutritionnelle peut être apportée aux patients.



## La prise en charge psychologique

Être atteint d'un cancer a de nombreuses répercussions sur le plan psychologique. Elles peuvent affecter la qualité de vie, modifier la vie sociale ou même interférer avec certains symptômes physiques des patients.

Ainsi, à toutes les étapes de la maladie, le patient peut ressentir le besoin d'un soutien psychologique, quelles qu'en soient les raisons. Dans ce cas il pourra être suivi par l'équipe mobile de psychiatrie de liaison.

## La prise en charge sociale

La survenue d'un cancer peut avoir un impact sur l'équilibre familial, social, professionnel ou financier des patients.

Le CHU dispose d'un service social qui peut accompagner les patients au sujet de la prise en charge des soins, des problèmes administratifs et pour le retour à domicile. Il est à leur écoute et les oriente vers les personnes pouvant les aider à surmonter leurs difficultés. Avec l'accord du patient, il engage les démarches nécessaires.

## La sexologie

### En urologie

Tous les traitements du cancer de la prostate peuvent avoir un impact sur la sexualité : troubles de l'érection, du désir, de l'éjaculation, impact sur l'image corporelle des stomies, impact des troubles de la continence...

L'information sur les conséquences sexuelles et intimes est un droit des patients et un devoir des soignants. La consultation médico-soignante permet d'évoquer l'impact potentiel de la chirurgie et de discuter du programme de réhabilitation érectile et sexuelle avec le patient, et s'il le souhaite avec le/la partenaire. Une infirmière assure un accompagnement en sexologie. L'objectif est de permettre l'accès à une thérapie psychosexuelle ou aux conseils psychologiques pour le patient et son/sa partenaire avant et après l'intervention, en particulier lorsque les stratégies biomédicales sont inefficaces et/ou en cas de complexité et/ou de détresse du patient ou de son/sa partenaire.

Un médecin sexologue réalise également des consultations toutes les deux semaines et vient en appui de l'infirmière en cas de besoin. Les patients sont orientés par les urologues du service mais également par d'autres médecins généralistes ou spécialistes.

### En gynécologie

Les cancers gynécologiques (sein, ovaires, utérus, vulve) entraînent une atteinte profonde de la symbolique de la féminité. Les différents traitements proposés : chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie et hormonothérapie, peuvent avoir un impact sur la sexualité de la patiente, mais également de son/sa conjoint/e, avec des modifications de la dynamique sexuelle du couple.

Il est important de pouvoir leur proposer un accompagnement sexologique, d'abord par une approche du sujet lors des temps d'accompagnement réalisés dans le service, puis en consultation individuelle ou de couple sur demande, afin de discuter des troubles sexologiques qui peuvent être rencontrés et des solutions possibles à apporter.

Ces consultations permettent de prendre en compte les problématiques d'ordre physique, psychologique ou relationnelle, piliers essentiels de la sexualité.

### Le temps d'accompagnement soignant dans le service de gynécologie

Dans le cadre du plan cancer, le personnel infirmier du service de gynécologie, accompagné par l'équipe médicale, a mis en place le temps d'accompagnement soignant qui permet au patient et à ses proches d'accéder à une écoute. Les soignants reformulent les paroles du médecin, informent et orientent le patient vers d'autres professionnels de santé. Ils aident également à la préparation de l'intervention chirurgicale et à l'acceptation du chemin thérapeutique. Ce temps fait partie intégrante de l'offre de soins du service de gynécologie. L'ensemble de l'équipe infirmière a été formée à ce temps d'accompagnement. Les cancers gynécologiques mettent à mal l'image de la femme, sa féminité, avec un vécu intime difficile en rapport avec l'image du corps (fondement de l'estime de soi,...). Ces consultations se déroulent dans un lieu chaleureux, propice aux échanges, à l'appui de supports visuels que le service a personnalisés.



### D'autres initiatives sont conduites dans différents services de l'établissement :

- Modelage mains / pieds par des soignants,
- Approche Snoezelen,
- Sonothérapie,
- Aromathérapie,
- Hypnose pour soulager la douleur,
- Groupes de parole,
- Activité physique adaptée en groupe,
- Ostéopathie
- Présentation des repas à l'assiette,
- Diffusion de films sur la prise en charge en cancérologie digestive (borne IPAD),
- Coussins cœur à visée antalgique et pour limiter le lymphœdème suite aux curages axillaires chez des patientes mastectomisées,
- Pack brassière + crème...

### De nombreuses associations accompagnent et soutiennent les patients adultes atteints d'un cancer :

- La Ligue contre le cancer,
- Des goûts et des couleurs,
  - Information et Aide aux Stomatésés (IAS),
  - Jusqu'À La Mort Accompagner La Vie (JALMALV),
  - Laryngectomisés et mutilés de la voix,...



Zoom sur...

# Le brancardage, une activité de soin

Le transport des patients à l'hôpital Nord est assuré jour et nuit par les brancardiers. C'est un maillon essentiel dans la prise en charge des patients, indispensable au bon fonctionnement des services.



L'identité du patient est toujours vérifiée lors de chaque transport.

Depuis quelques années, le service de brancardage est rattaché à la Direction des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques. Cela a permis une reconnaissance et une professionnalisation du métier de brancardier. La Haute Autorité de Santé a des exigences très précises : le transport des patients hospitalisés doit être assuré dans le respect du confort, des règles d'hygiène, de sécurité, de continuité des soins et de confidentialité. Depuis 2009, le choix institutionnel est d'inscrire cette équipe dans la filière professionnelle soignante et de gérer l'extinction progressive de la filière ouvrière, le métier est désormais ouvert aux aides-soignants et aux agents des services hospitaliers.

« Cette mixité est enrichissante pour l'équipe qui permet le partage des compétences », explique Sabah Ghilas, cadre de santé du service. La profession, en s'ouvrant aux aides-soignants, s'est également féminisée ; presque un quart de l'effectif est composé de femmes (16 femmes dont une régulatrice sur les 60 agents). Les brancardiers effectuent entre 600 et 700 transports par 24 h et couvrent tout l'hôpital Nord, y compris l'ICLN, le SRPR et le service mortuaire (hors horaires d'ouverture). Le plus souvent le patient est transporté dans son lit pour des raisons de confort et de sécurité.

## Plus de fluidité grâce au logiciel PTAH

Depuis juin 2018, les activités du service sont gérées par le logiciel de transport patient PTAH qui a grandement facilité l'organisation et la traçabilité du transport patient au sein du CHU. Afin de favoriser la qualité de prise en charge du parcours patient, le service brancardage, grâce au logiciel, s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue de la qualité avec les différents secteurs d'activité.

Les services font une demande de transport patient via le bon de transport informatisé. Le régulateur, dont la mission est essentielle, assure ensuite la gestion des flux d'activité. Il a en permanence une vision globale des demandes à l'échelle de l'établissement. L'application PTAH permet d'optimiser la distribution des transports-patients en les priorisant, avec pour objectif de diminuer l'attente des patients. Le logiciel transmet la demande aux brancardiers sur un smartphone dédié, précisant l'identité du patient, les précautions de transport et les lieux de prise en charge. Il permet d'avoir un historique de tous les transports-patients. Grâce à cette application, les brancardiers interviennent dans tout l'hôpital et non plus par secteur. « Cela leur a permis de gagner en autonomie et en polyvalence », indique Sabah Ghilas. La diversité des courses a dynamisé l'activité des équipes.

En outre, le logiciel PTAH permet aux brancardiers d'avoir une réelle reconnaissance ainsi qu'une valorisation de leur travail en termes de visibilité du nombre de transports effectués et de distances parcourues.

## Le service en quelques chiffres

57 brancardiers  
(dont 8 de nuit) répartis ainsi :

- 38 brancardiers par jour
- 4 brancardiers par nuit
- 3 régulateurs
- 1 agent chef
- 1 cadre de santé

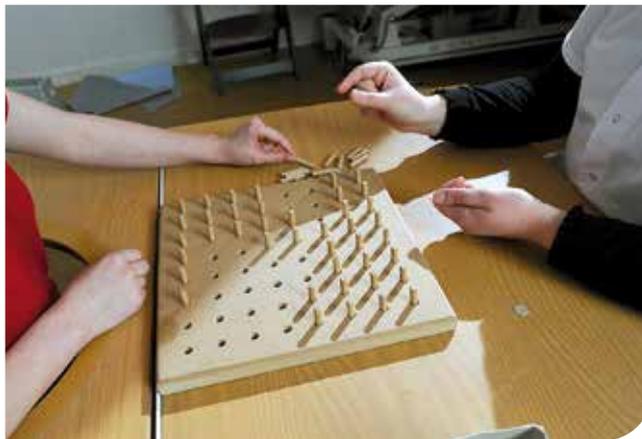
Chaque jour, un brancardier parcourt en moyenne 10 km et effectue entre 20 et 30 transports.



La fonction du régulateur est essentielle.

# Elodie Vray, ergothérapeute en MPR pédiatrique

**L'ergothérapeute est un professionnel paramédical qui dispense des soins de rééducation et de réadaptation afin d'aider une personne à retrouver de l'indépendance dans sa vie quotidienne et de l'autonomie.**



## La typologie des patients est très variée

En pédiatrie, on rencontre des enfants présentant différentes déficiences entraînant diverses situations de handicap. Certains sont atteints de paralysies cérébrales congénitales, ou présentent une agénésie (absence d'un membre), d'autres encore sont victimes de traumatisme crânien suite à un accident, ils peuvent également avoir fait un accident vasculaire cérébral (AVC).

Enfin, certains viennent de subir une intervention chirurgicale au niveau de la colonne vertébrale ou des membres. Dans la même démarche, les ergothérapeutes de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR) adulte prennent en charge des patients polytraumatisés, blessés médullaires ou avec des troubles neurologiques.

Dans le domaine de la gériatrie, il s'agit de personnes en perte d'autonomie suite à des AVC, des démences, des fractures dans un contexte de chute...

Les ergothérapeutes interviennent à l'hôpital dans le cadre d'une hospitalisation complète ou en hôpital de jour. Il existe également une unité mobile dénommée EMT3R qui intervient dans les différents services du CHU comme dans des structures hors CHU. L'ergothérapeute intervient sur prescription médicale. Il garde sa capacité d'initiative pour adapter ses interventions

à la situation (installations de prévention et de confort au lit, au fauteuil, à la douche ou aux toilettes pour favoriser autant que possible l'autonomie et l'indépendance du patient). L'ergothérapie s'inscrit dans le parcours de soin au profit d'une prise en charge globale du patient. Les réponses sont adaptées à la situation et à l'état du patient.

## La prise en charge est déclinée en plusieurs étapes

Pour chaque patient, un bilan d'entrée d'ergothérapie est réalisé afin d'évaluer les déficiences sur le plan moteur, sensoriel et cognitif. Il permet également de prendre connaissance des attentes et du mode de vie du patient (environnement, entourage...). Au terme de ce bilan, l'ergothérapeute propose des exercices de rééducation pour recouvrer une fonction ou des adaptations pour pallier une fonction déficitaire, ce qui permettra d'améliorer son indépendance au quotidien.

Par exemple, lorsqu'un patient ne peut plus tenir une fourchette, l'ergothérapeute propose soit une fourchette adaptée (commercialisée ou fabriquée par l'ergothérapeute) soit un bracelet métacarpien qui permet de bloquer la fourchette sur la main du patient. Autre exemple : choix d'une aide technique au déplacement quand celui-ci est difficile (canne, déambulateur, fau-

teuil roulant manuel ou électrique).

La prise en charge consiste également en un accompagnement lors du retour à domicile : proposition d'aménagements du logement, du véhicule, mise en place d'aides techniques et d'aides humaines,...

Exercer le métier d'ergothérapeute nécessite plusieurs qualités importantes telles que l'empathie, le sens de l'observation, la créativité et enfin le travail d'équipe.

Pour devenir ergothérapeute, deux possibilités existent :

- > La première, en effectuant une année de médecine qui permet d'intégrer un Institut de Formation d'Ergothérapie (IFE),
- > La seconde, en passant un concours d'accès à l'école d'ergothérapeute. La formation dure trois ans au terme desquels on obtient son diplôme d'Etat qui autorise l'exercice de la profession d'ergothérapeute.



# Quoi de neuf en Nord Ardèche en 2020 ?

Cyril Guay, directeur des Centres hospitaliers d'Ardèche Nord, de Serrières, de Saint-Félicien et de l'ÉHPAD de Lalouvesc

Après une année 2019 marquée par une forte croissance de son activité, l'objectif 2020 du Centre hospitalier d'Ardèche-Nord à Annonay (CHAN) sera de consolider ses acquis afin de poursuivre son développement sur des bases solides.



Le Centre hospitalier d'Ardèche-Nord à Annonay (CHAN).

Le renforcement des coopérations menées dans le cadre de la direction commune avec les Centres hospitaliers de Serrières et de Saint-Félicien y contribuera naturellement et se traduira, entre autres, par des postes médicaux partagés et la création d'une fonction de responsable des parcours des personnes âgées. Ces actions, dont bénéficieront chacun des établissements, contribueront à la sécurisation de leurs activités tout en créant les conditions d'échanges faciles et fluides.

Cette consolidation passe également, pour le CHAN, par plusieurs chantiers complémentaires.

## Relever le défi de l'attractivité

La poursuite des recrutements médicaux et paramédicaux constitue un enjeu majeur afin d'atteindre une taille critique des équipes et assurer la mission de prise en charge de la santé de la population. Le CHAN peut compter sur le soutien du CHU de Saint-Étienne, notamment à travers des postes médicaux partagés, mais aussi des protocoles de coopération. Le lien étroit avec le CHU constitue un atout

important dans les recrutements en offrant aux candidats la possibilité de garder un contact privilégié avec le monde hospitalo-universitaire et la recherche.

## Fixer le cap

La rédaction du projet d'établissement durant l'année 2020 permettra de définir, dans un mode participatif, les orientations stratégiques pour les cinq prochaines années. Le projet médical, lui-même en lien avec le projet médical du GHT, en constituera la pierre angulaire.

## Investir

Le maintien à niveau de la « structure-hôpital », passera par l'investissement dans de nouveaux équipements, notamment biomédicaux (plus de 1M€ en 2020), mais aussi par la rénovation complète d'un étage permettant une augmentation capacitaire et une amélioration de l'accueil hôtelier en augmentant le nombre de chambres seules (1.8M€ sur 2 années).

## Coopérer

Enfin, il conviendra de poursuivre et renforcer les coopérations menées dans le cadre du GHT. A ce titre, la préparation commune de la visite de certification V2020 constitue à la fois un défi et une occasion d'approfondir la réflexion sur les parcours patients entre les 19 établissements au bénéfice de tous. Le déploiement d'un même dossier patient informatisé contribuera également à faciliter les échanges.



# CMPS LOIRE HAUTE-LOIRE



LE CMPS RÉPOND AUX PROJETS DU PERSONNEL HOSPITALIER (agents généraux, personnels de soins et d'encadrement, ...)

**Crédit Mutuel**  
Professions de Santé

[www.cmps.creditmutuel.fr](http://www.cmps.creditmutuel.fr)

LOIRE HAUTE-LOIRE

04 77 42 06 20

35 cours Fauriel - 42100 ST ETIENNE  
Courriel : [0739600@creditmutuel.fr](mailto:0739600@creditmutuel.fr)

LE CMPS vous accompagne dans vos projets immobiliers, personnels et professionnels

## UNE ÉQUIPE À VOTRE DISPOSITION :



Jérôme HANRIAT  
Directeur



Christine COLLANGETTE  
Chargée de patrimoine



Cédric FRANZINI  
Chargé de clientèle professionnelle



Margot JOUFFRE  
Conseillère clientèle



Thomas DREUX  
Chargé de clientèle professionnelle



Sarah CHOMEL  
Conseillère



L'AGENCE  
QUI PREND SOIN  
DE VOTRE COMMUNICATION

**CRÉÉE L'ESSENTIEL**

by coté créa communication graphique

ET QUI VOUS ACCOMPAGNE DANS LA BONNE HUMEUR,  
TOUT AU LONG DE L'ANNÉE



59, boulevard Valbenoîte • 42100 Saint-Étienne  
[www.creeeessentiel.fr](http://www.creeeessentiel.fr)

# LA RÉUSSITE EST EN VOUS

FONCTIONNAIRES HOSPITALIERS



Découvrez les **avantages exclusifs** que nous vous réservons, sur [www.bpaura.net/casden/](http://www.bpaura.net/casden/)

casden 



**BANQUE  
POPULAIRE**  
AUVERGNE RHÔNE ALPES

