

CENTRE INTÉGRÉ  
DE SANTÉ ET DE  
SERVICES SOCIAUX  
DE LAVAL

7<sup>e</sup> Colloque annuel de Cancérologie-3L  
Nouvelle ère en cancer pulmonaire  
27 septembre 2019

**Centre de coordination et de  
soutien (CCS) pour  
l'investigation du cancer et la  
survivance**

Dre Marie-Andrée Fortin, cogestionnaire  
médical en cancérologie  
Caroline Vincent, infirmière clinicienne

## Objectifs

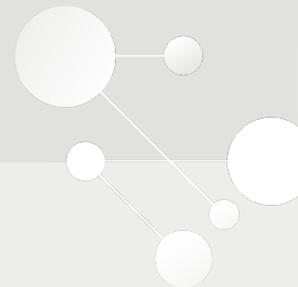
- Effectuer une mise en contexte
- Présenter les objectifs du CCS
- Présenter le mandat des communautés de pratiques
- Décrire le CCS
- Présenter l'équipe du CCS
- Présenter le bilan depuis l'ouverture du centre
- Présenter le contenu de la pochette et autres outils
- Histoire de cas
- Conclusion

## Mise en contexte

Partenariat Canadien Contre le Cancer (PCCC)

Stratégie Canadienne de lutte Contre le Cancer 2019-2029

*Faire ensemble ce qu'on ne peut pas faire seuls*



## Mise en contexte

### 5 Priorités

#### #1 - Réduire le risque de cancer dans la population

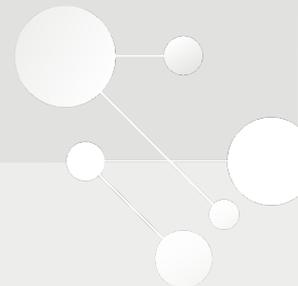


- Aider les personnes à arrêter de fumer et à vivre une vie plus saine

#### #2 - Diagnostiquer le cancer plus rapidement, avec exactitude et à un stade plus précoce



- Prioriser un accès rapide à un diagnostic approprié pour les personnes soupçonnées d'être atteintes d'un cancer
- Renforcer les efforts de dépistage



## Mise en contexte

### #3 - Offrir des soins de grande qualité dans le cadre d'un système durable et de calibre mondial

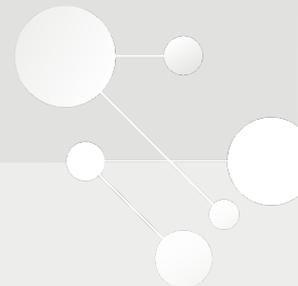


- Éliminer les pratiques qui n'apportent guère de bienfaits et adopter les pratiques à valeur élevée
- Concevoir et mettre en œuvre de nouveaux modèles de soins

### #4 - Éliminer les obstacles qui empêchent les gens d'obtenir les soins dont ils ont besoin



- Fournir de meilleurs services et soins, qui soient adaptés aux besoins précis des groupes mal desservis

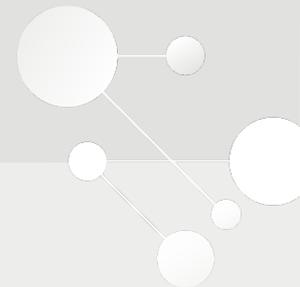


## Mise en contexte

#5 - Offrir de l'information et du soutien aux personnes atteintes de cancer, aux familles et aux aidants



- Intégrer l'ensemble de l'information et des services de soutien pour veiller à ce que les personnes soient pleinement soutenues tout au long de leur parcours face au cancer



## Mise en contexte

Direction générale de cancérologie → Programme Québécois de cancérologie

Plan d'action 2015-2020 (7 axes)

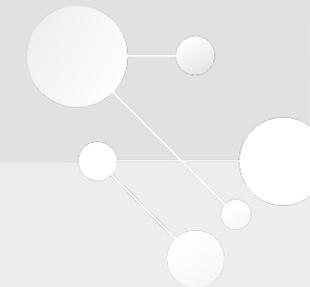
(Qualité, Accessibilité, Promotion de la santé, prévention et dépistage du cancer, organisation efficiente des soins et services de cancérologie, des soins et des services axés sur les besoins des patients, surveillance du cancer, réseaux de cancérologie par siège tumoral)

*Mettre à jour les trajectoires par siège tumoral en fonction des dernières données probantes et en incluant les différents moments de l'investigation ainsi que le volet survivance.*

## Objectifs du Centre de coordination et de soutien (CCS)

Afin de répondre aux besoins de sa clientèle et d'améliorer l'accès, le soutien et l'expérience patient, le programme de cancérologie de Laval a mis en place le Centre de coordination et de soutien pour 4 sites tumoraux (Poumons, Colorectal, ORL et Sein)

Inspiré des modèles implantés au sein du réseau (IUCPQ, CUSM, HCL...)



## Objectifs du Centre de coordination et de soutien (CCS)

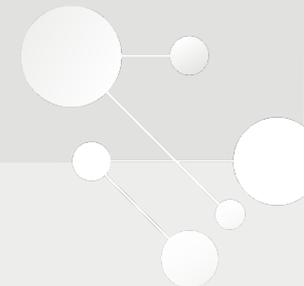
- Accessibilité à une investigation rapide, un soutien et une continuité de services pour le volet investigation et diagnostic des clientèles ciblées basées sur les normes de pratique;
- Réduire les délais des différentes étapes de l'investigation et du traitement en standardisant les processus;
- Soutenir les médecins de famille et spécialistes dans la prise en charge de leur clientèle;
- Création d'un guichet à accès unique dédié à la coordination des activités d'investigation et de suivi;
- Accessibilité aux plateaux techniques dans les délais définis;
- Suivi du cheminement de l'investigation auprès des médecins référents et médecins de famille;
- Collaboration infirmières/médecins dans le but d'agir conjointement dans leurs champs de compétence;
- Assurer le suivi des symptômes et le soutien de la clientèle et de leurs proches tout au long de l'investigation et du suivi

## Implantation

- Mise en place d'une structure de gouvernance
  - Mise en œuvre d'un comité aviseur-patients-Focus group
  - Implication des communautés de pratique
- Élaboration et validation des processus en lien avec les activités d'investigation et de survivance
- Élaboration des outils cliniques, des guides pour les usagers et leurs proches ainsi que pour les médecins référents et de la première ligne.
- Élaboration et mise en place des mécanismes de référence vers le CCS

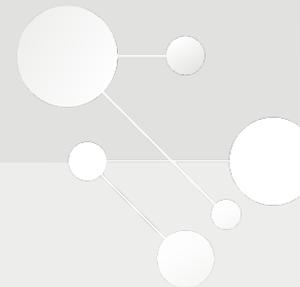
## Implantation

- Planification et gestion des communications et du changement
- Gestion des risques
- Définir et mettre en place un mécanisme de coordination pour le suivi des résultats et l'atteinte des objectifs
- Élaboration d'un sondage de satisfaction de la clientèle



## Mandat des communautés de pratique au CISSSL (poumons, ORL, seins, gynéco-oncologie, colorectal et urologie)

- Définir les guides de pratique pour le CISSS de Laval;
- Faciliter le respect des normes et des meilleures pratiques et assurer une plus grande cohérence dans les pratiques à l'échelle de la région;
- Définir la trajectoire réelle des patients atteints de cancer incluant l'adoption d'algorithmes pour l'investigation, le traitement et le plan de survivance;
- Définir les cibles d'accès tout au long du continuum de soins;
- Identifier les écarts avec la trajectoire optimale et prioriser les actions à mettre en œuvre;



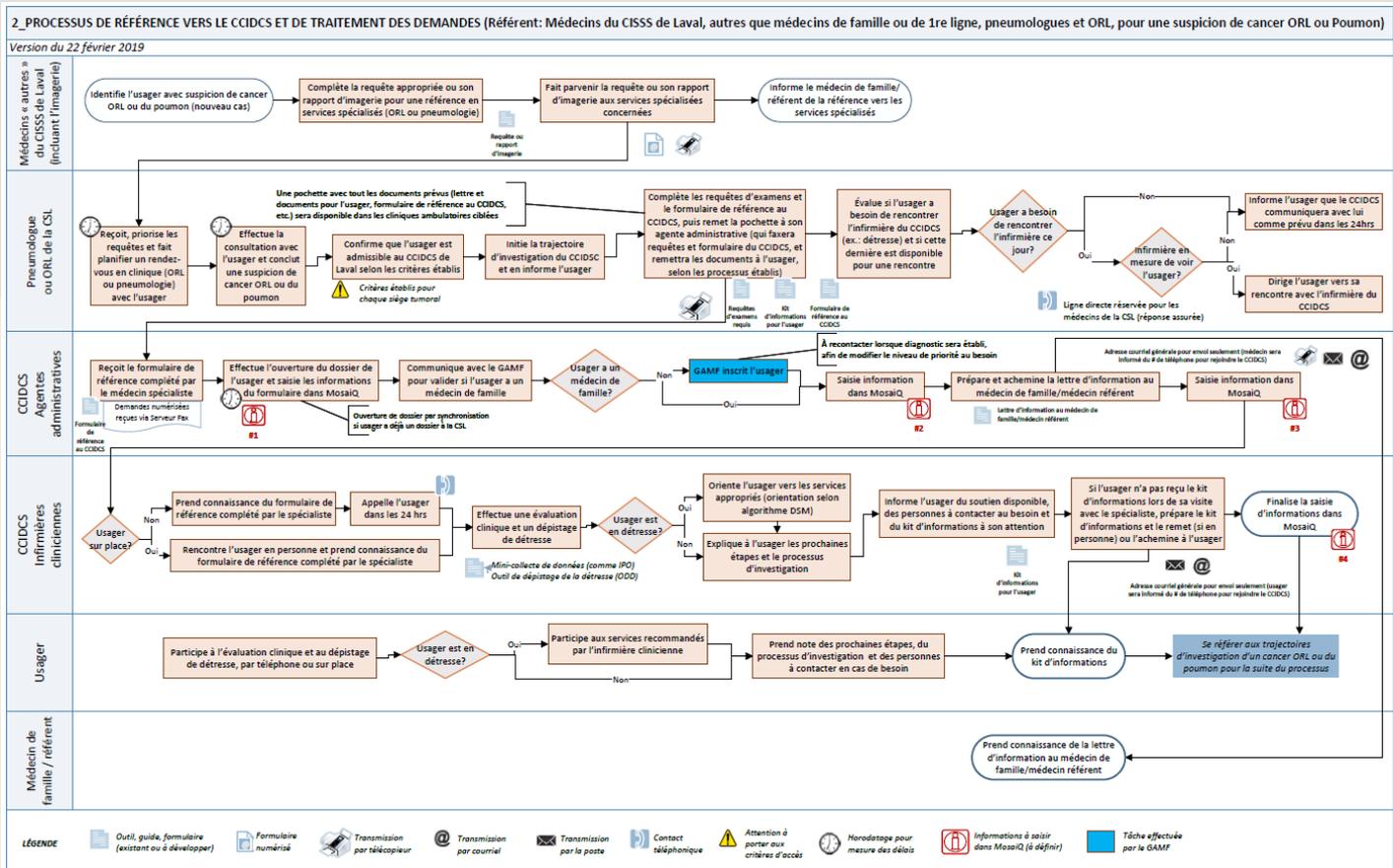
## Mandat des communautés de pratique (poumons, ORL, seins, gynéco-oncologie, colorectal et urologie)

- Conseiller le comité de coordination en cancérologie quant à l'évaluation de la performance de la trajectoire de soins selon le cancer ;
- Faciliter le retour à la première ligne;
- Mettre en place en collaboration avec le comité de coordination des CDTC un CDTC spécifique, et assurer l'implantation des recommandations du comité exécutif et faire le suivi de son fonctionnement;
- Définir les critères de présentation des cas au CDTC

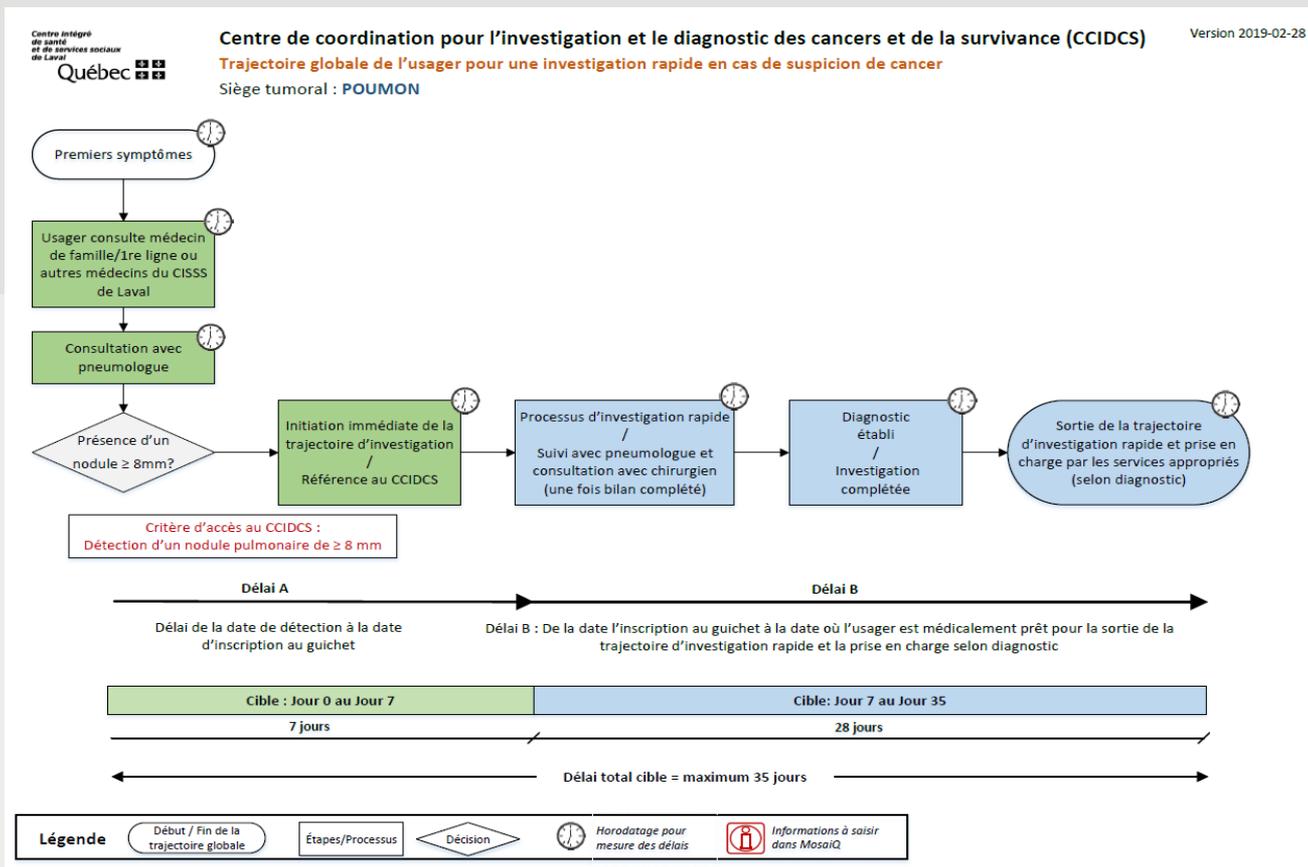
## Critères de référence

Colorectal	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lésion d'allure néoplasique à la coloscopie</li><li>• Haute suspicion de lésion néoplasique à l'imagerie</li><li>• Lésion suspecte de néoplasie au toucher rectale</li></ul>
ORL	<ul style="list-style-type: none"><li>• Masse suspecte de néoplasie maligne de la tête et du cou</li><li>• ADP cervicale suspecte de métastase d'un cancer ORL</li><li>• Néoplasie maligne confirmée par biopsie</li><li>• Lésion/masse suspecte de néoplasie maligne au scan et/ou à l'IRM de la tête et du</li><li>• Lésion suspecte de néoplasie maligne ORL au tep scan avec SUV élevé</li></ul>
Poumons	Nodule > 8 mm
Seins	<ul style="list-style-type: none"><li>• Néoplasie avancée évidente</li><li>• Néoplasie mammaire prouvée par biopsie</li></ul>
Gynéco-oncologique	À venir

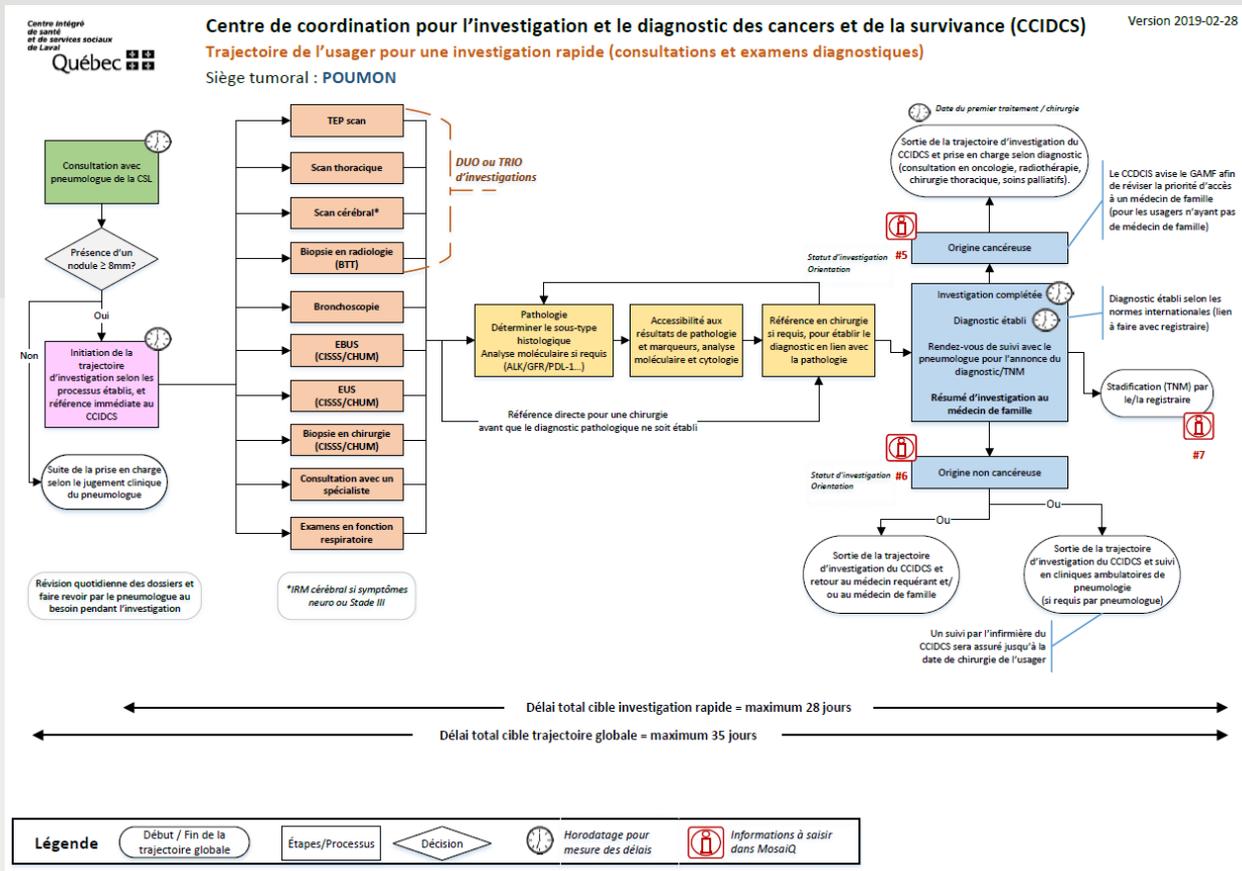
# Processus de référence



## Exemple de trajectoire



# Exemple de trajectoire



## Description du CCS ( Rôles)

- Création d'une pochette CCS pour les cliniques à l'intention des patients
- Servir de Guichet d'accès
- Inscription au GAMF
- Effectuer un appel téléphonique 24-48h suite à la visite initiale avec le MD spécialiste
- Effectuer le dépistage de la détresse (ODD) et prise en charge selon l'algorithme établi
- Inscription au Programme de cessation tabagique systématique
- Envoie des Outils de communication au MD de famille pour l'informer de la prise en charge, du diagnostic ainsi que du plan proposé de son patient par le CCS

## Description du CCS ( Rôles)

- Coordination des activités
- Surveillance clinique électronique en temps réel de tous les patients pour la trajectoire de l'investigation et du diagnostic (à venir) et l'atteinte des cibles d'accès
- Effectuer un suivi téléphonique 24-48h suite à la visite avec le MD spécialiste pour confirmation du diagnostic
- Faire le suivi au GAMF pour l'accès à un MD de famille
- Transférer à l'IPO dès que le diagnostic est annoncé selon les critères de références établis.

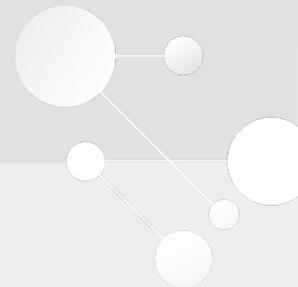
## Composition de l'équipe du Centre de coordination et de soutien (CCS) et les collaborateurs

### Composé de :

- Deux agentes administratives (AA);
- Deux infirmières cliniciennes.

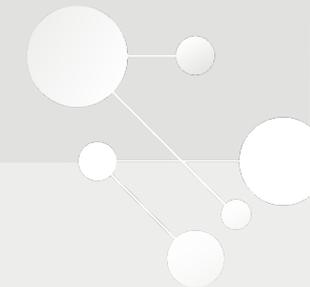
### Travaillent en collaboration avec :

- Clinique externe de chirurgie;
- Clinique externe de pneumologie;
- Clinique externe de gastroentérologie;
- Clinique externe d'ORL;
- CRID;
- Clinique externe de gynéco-oncologie ( à venir);
- Médecins de familles et spécialistes;
- Endoscopie;
- Préadmission;
- Imagerie;
- Pathologie;
- Établissements externes.



## Présentation du contenu de la pochette remise aux usagers

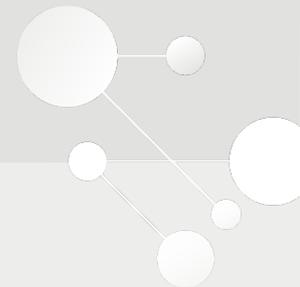
- Dépliant « Centre de coordination et de soutien »
- Lettre d'inscription au Centre de coordination et de soutien
- Carton Info-Social
- Signet DiscutonsSante.ca
- Feuille de route
- Outil De Détresse



## Présentation des autres outils d'information utilisés

- Lettre d'inscription au CCS avisant le médecin traitant ou référent du début de l'investigation de son patient
- Lettre avisant le médecin traitant ou référent que le bilan est complété
- Feuille de référence au CCS ( 1 modèle par siège tumoral)
- Formulaire: Consultation en vue de l'abandon du tabac

 **DIGNE DE CONFIANCE,**  
à chaque instant



**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Laval**

**Québec** 

Nous sommes là  
pour vous.

# Centre de coordination et de soutien

Guide d'information  
pour l'usager et ses proches

Québec 

La période de l'investigation d'une maladie suscite des inquiétudes pouvant conduire à l'anxiété. Voilà pourquoi nous vous accompagnerons tout au long de ce processus.

Le Centre de coordination et de soutien (CCS) du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval est composé d'une équipe interdisciplinaire soucieuse de votre bien-être.

Une équipe disponible selon vos besoins :

- Infirmières
- Médecins
- Agentes administratives
- Autres professionnels

Notre rôle :

- Assurer une accessibilité rapide à vos examens et rendez-vous;
- Vous soutenir pendant ce processus.

Soutien

De l'information sur :

- à quel point attendre;
- les examens prescrits;
- des réponses à vos questions et celles de vos proches

Vous souhaitez nous contacter au  
450 668-3010 (soin) 2282 et 2396.

## Les grandes étapes

### 1 QU'ARRIVE-T-IL APRÈS LA RENCONTRE AVEC VOTRE MÉDECIN SPÉCIALISTE?

Vous avez été référé à un spécialiste pour évaluer une anomalie ou des symptômes persistants malgré un traitement.

Le médecin spécialiste procédera à une investigation approfondie pour trouver la cause de vos maux ou la raison d'une image anormale. Des inquiétudes peuvent être ressenties à cette étape, mais rassurez-vous, vous n'êtes pas seul, notre équipe vous soutiendra.

Une feuille de route vous a été remise afin d'inscrire les dates de vos examens au fur et à mesure que les différents diagnostics vous appellent. Aussi, vous pouvez consulter la description des examens prescrits au verso de ce document.

Si vous désirez plus d'information, communiquez avec nous.

### 2 QUI PEUT VOUS AIDER?

Votre spécialiste fera parvenir une référence au Centre de coordination et de soutien. Une infirmière du centre communiquera avec vous dans les 24 à 48 heures ouvrables suivant la réception de la demande. Une rendez-vous pourra être prioritaire si vous en ressortez le besoin.

Lors de l'appel ou de la rencontre, l'infirmière vous expliquera tous les examens demandés, la préparation de ceux-ci et ce à quel point attendre pour la suite. Elle pourra répondre à vos questions et celles de vos proches.

## Informations générales

- Site Internet du CISSS de Laval [www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)
- Pour trouver le CLSC le plus près de chez vous [www.quebec.ca/cise](http://www.quebec.ca/cise)
- Carnet de santé Québec [www.carnetsante.gouv.qc.ca](http://www.carnetsante.gouv.qc.ca)

 811 Info-Santé et Info-Social

 211 Services communautaires et sociaux

Pour obtenir une consultation avec un professionnel de la santé, vous devez vous adresser à un membre du Centre de coordination et de soutien.

Cette publication a été rendue possible grâce à



Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

Québec 

mai 2016

Nous sommes là pour vous.

# Centre de coordination et de soutien

Guide d'information  
pour l'usager et ses proches

Québec 



## Comment se préparer pour votre rendez-vous avec le médecin

➤ Demandez à un adulte de votre entourage de vous accompagner à vos rendez-vous et vos examens. Cette personne peut apporter un soutien émotionnel et aider en prenant des notes.

➤ Faites une liste de divers sujets inquiétants, demandez l'information, attente par rapport à votre état de santé (dont vous souhaitez discuter) durant ce rendez-vous et mixez-les en ordre chronologique.

➤ Apportez un carnet pour noter vos questions au moment où elles traversent votre esprit.

➤ Assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie valide et votre carte de l'hôpital.

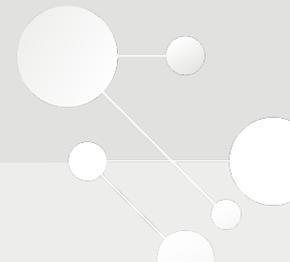
➤ Apportez une liste à jour de vos médicaments usuels, produits naturels ainsi que de vos allergies. Pour ce faire, consultez votre pharmacien.

➤ Faites équipe avec vos professionnels de la santé. Pour obtenir d'autres conseils, visitez le site [discussionsassé.ca](http://discussionsassé.ca)



### 5 SI LES EXAMENS RÉVÈLENT LA PRÉSENCE D'UN CANCER?

Votre médecin spécialiste discutera avec vous d'une orientation de soins adaptée à votre situation. Vous serez référé à votre infirmière pivot en oncologie qui assurera votre soutien et qui pourra répondre à vos questions.





**DiscutonsSante.ca**  
AUTOUR DE VOUS - PROFESSIONNELS

**Faites équipe**  
avec les professionnels de la santé.

S'occuper de sa santé, c'est aussi se préparer pour ses rendez-vous.

Découvrez des outils gratuits pour vous aider.

- Des trucs simples et concrets.
- Un guide de préparation des rendez-vous.
- Un carnet de santé.

Le site DiscutonsSante.ca vous invite à découvrir les 4 habiletés PIVO pour jouer un rôle actif dans votre santé et pour mieux vous préparer à vos rendez-vous:

- P** RÉPAREZ-VOUS pour vos rendez-vous
- I** NFORMEZ-VOUS sur votre problème de santé
- V**ÉRIFIEZ si vous avez bien compris
- O** SEZ PARLER de vos préoccupations

Visitez [DiscutonsSante.ca](http://DiscutonsSante.ca)

Partenaires de:

Capsans **SANTÉ** DES POPULATIONS **Santé et Services sociaux Québec**

## FEUILLE DE ROUTE - INVESTIGATION

Nom de l'utilisateur : _____		#Dossier : _____		<b>CENTRE DE COORDINATION ET DE SOUTIEN</b> 1755 boul. René-Laennec, Laval (Québec) H7M 3L9 Pavillon G, Local G-054 <b>Téléphone</b> : 450 668-1010 <b>INFIRMIÈRE RESPONSABLE</b> : CAROLINE VINCENT, poste 22607 VERONIQUE PILON, poste 22606	
<b>Hôpital de la Cité-de-la-Santé (CSL)</b> 1755, boul. René-Laennec, Laval (Québec) H7M 3L9 450 668-1010, poste 23866 ou 23026		<b>Centre Hospitalier Universitaire de Montréal (CHUM)</b> 850, rue Saint-Denis Montréal (Québec) H2X 0A9 514 890-8000		<b>Centre de services ambulatoires</b> 1515, boul. Chomedey Laval (Québec) H7V 3Y7 450 978-8300, option 1 Pneumologie, poste 18308 Gastro-entérologie, poste 23110, 23106	
ENDROIT	EXAMENS	À JEUN		DATE	HEURE
		OUI	NON		
<b>RADIOLOGIE</b> <input type="checkbox"/> RC-198 Cité-de-la-Santé <i>N.B. Si allergie à l'iode, suivre votre prescription.</i>	<input type="checkbox"/> Scan cérébral** <input type="checkbox"/> Scan thoracique** <input type="checkbox"/> Scan Abdomino-pelvien**	<b>** selon directives de la radiologie</b>			
	<input type="checkbox"/> Scan cou** <input type="checkbox"/> Gorgée baryté modifiée <input type="checkbox"/> RX :				
	<input type="checkbox"/> Autres :				
<b>RESONNANCE MAGNÉTIQUE</b> <input type="checkbox"/> SS.010 Cité-de-la-Santé	<input type="checkbox"/> Cérébral <input type="checkbox"/> Abdomino-pelvien** <input type="checkbox"/> Rectum** <input type="checkbox"/> Mammaire	<b>** selon directives de la radiologie</b>			
	<input type="checkbox"/> Autre :				
<b>PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE</b> <input type="checkbox"/> 1.90 Cité-de-la-Santé	<input type="checkbox"/> Épreuve de routine (EFR) <input type="checkbox"/> Stade 1 Jones		X		
<b>ENDOSCOPIE</b> <input type="checkbox"/> RC- 250 Cité-de-la-Santé	<input type="checkbox"/> Bronchoscopie	<b>DEPUIS MINUIT</b>			
	<input type="checkbox"/> EBUS / EUS (voir dépliant)				
<b>MÉDECINE DE JOUR</b> <input type="checkbox"/> SS.60 Cité-de-la-Santé	<input type="checkbox"/> Biopsie trans-thoracique (BTT) <input type="checkbox"/> Autres sites de Biopsie :			X	
	<input type="checkbox"/> Ponction pleurale				
<b>MÉDECINE NUCLÉAIRE</b> <input type="checkbox"/> 1.10 Cité-de-la-Santé	<input type="checkbox"/> TEP SCAN (voir feuille pour préparation)	<b>6 HEURES</b>			
	<input type="checkbox"/> Scintigraphie Osseuse				
<b>AUTRES EXAMENS</b>	LOCAL : <input type="checkbox"/>				
	LOCAL : <input type="checkbox"/>				
<b>CONSULTATION SPÉCIALISTE :</b> Dr(e)	Spécialité :	Local :			
<b>CONSULTATION SPÉCIALISTE :</b> Dr(e)	Spécialité :	Local :			
<b>CONSULTATION SPÉCIALISTE :</b> Dr(e)	<b>CLINIQUES EXTERNES CITÉ DE LA SANTÉ</b> <input type="checkbox"/> Pneumologie local 1.110 <input type="checkbox"/> Chirurgie thoracique local : 1.110 <input type="checkbox"/> Chirurgie générale local : RC-49 <input type="checkbox"/> ORL local 1.121 <input type="checkbox"/> CRID local RC-137	<b>AUTRES ÉTABLISSEMENTS</b> <input type="checkbox"/> Centre ambulatoire <input type="checkbox"/> CHUM			
	<b>CLINIQUES EXTERNES CITÉ DE LA SANTÉ</b> <input type="checkbox"/> Pneumologie local 1.110 <input type="checkbox"/> Chirurgie thoracique local : 1.110 <input type="checkbox"/> Chirurgie générale local : RC-49 <input type="checkbox"/> ORL local 1.121 <input type="checkbox"/> CRID local RC-137	<b>AUTRES ÉTABLISSEMENTS</b> <input type="checkbox"/> Centre ambulatoire <input type="checkbox"/> CHUM			

<p>Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval</p> <p><b>Québec</b> </p> <p><b>Référence au Centre de coordination et de soutien (CCS)</b></p> <p>Installation : Centre intégré de oncérologie de Laval</p>	Identification du patient (Noms et numéros de téléphone)
<b>TRAJECTOIRE COLORECTALE</b>	
<b>Veuillez cocher les examens demandés et compléter les requêtes nécessaires.</b>	
<p>Critères d'inclusion :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Haute suspicion de lésion néoplasique à l'imagerie</li><li>• Lésion suspecte de néoplasie au toucher rectal</li><li>• Lésion d'allure néoplasique à la coloscopie</li></ul>	
<p>Critères d'exclusion :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Récidive de cancer colorectal</li><li>• Néoplasie digestive autre que colorectale</li></ul>	
<p><input type="checkbox"/> LABOS :</p> <p><input type="checkbox"/> CREAT   <input type="checkbox"/> FSC   <input type="checkbox"/> CEA</p> <p><input type="checkbox"/> IRM pelvien</p> <p><input type="checkbox"/> Scan thoraco-abdomino-pelvien</p> <p><input type="checkbox"/> Autres _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> Prochain rendez-vous après investigation (LA)</p> <p><input type="checkbox"/> Revoir le : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Rencontre ce jour avec l'infirmière du CCS</p>	
<p>Demande de consultation :</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie générale</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : _____</p>	
<p><b>IDENTIFICATION DU MÉDECIN</b></p> <p>NOM (LÉTTRES MOULÉES) : _____</p> <p>N° DE PERMIS : _____</p> <p>DATE : _____</p> <p>SIGNATURE : _____</p>	<p>ÉTAMPE</p>

Télécopieur du CCS : 450-675-5938

Ligne dédiée pour professionnels de la santé seulement : poste 55937

Identification du patient (Noms et numéro de séquence)

Le «date»

Titre Prénom Nom  
Adresse  
Ville (Province) Code postal

---

### Centre de coordination et de soutien – Inscription

---

Cher docteur,

Votre patient a été référé au Centre de coordination et de soutien. Nous nous assurerons que son investigation pour une suspicion de néoplasie soit faite dans les délais prescrits et qu'il ait tout le support nécessaire de notre équipe.

Dr \_\_\_\_\_ assurera le suivi des résultats d'examen. Vous serez informé une fois l'investigation terminée, du diagnostic et de l'orientation du traitement (s'il y a lieu).

Pour de plus amples informations, contactez-nous et un membre de notre équipe retournera votre appel dans les plus brefs délais.

En espérant que ces renseignements vous soient utiles.

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval  
1755, boul. René-Laennec  
Pavillon G  
Laval (Québec) H7M 3L9  
Téléphone : 450-975-5937  
Télécopieur : 450-975-5938

Identification du patient (Noms et numéro de téléphone)

Le «date»

Titre Prénom Nom  
Adresse  
Ville (Province) Code postal

---

### Centre de coordination et de soutien – Bilan complété

---

Cher docteur,

Votre patient a complété son investigation dans le cadre d'une suspicion de néoplasie.

Un diagnostic de : \_\_\_\_\_ a été posé. Une demande de consultation a été envoyée vers ou ces spécialistes.

- Chirurgie thoracique
- Oncologie
- radio-oncologie

Où un suivi est suggéré par :

- médecin de famille
- médecin spécialiste

Ci-joint la dernière note médicale du spécialiste.

Pour de plus amples informations, contactez-nous et l'un de nos membres retournera votre appel dans les plus brefs délais.

En espérant que ces renseignements vous soient utiles.

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval  
1755, boul. René-Laennec  
Pavillon G  
Laval (Québec) H7M 3L9  
Téléphone : 450-975-5937  
Télécopieur : 450-975-5938

## Bilan depuis l'ouverture le 1<sup>er</sup> avril 2019

### Phase 1

- Trajectoires ORL, poumon, colorectale : 253 patients au 5 Septembre
  - Poumon : 114 patients
  - Colorectal : 52 patients
  - ORL : 15 patients

### Phase 2

- Trajectoire sein (CRID) : débuté le 2 juillet
  - Sein : 72 patientes

### Phase 3

- Volet Survivance : échéancier 1<sup>er</sup> décembre 2019

## Quelques exemples concrets du rôle du CCS

### Exemple # 1

- Dame de 78 ans, veuve depuis 4 ans dont le deuil n'est pas complété. 2 enfants avec qui elle a peu de contact. Isolée socialement.
- Début d'investigation le 8 août pour une néoplasie pulmonaire probable.
- C.T avec l'infirmière le 9 août. Propos suicidaires avec plan bien établi si le diagnostic de cancer était posé et inopérable...
- Interventions : Travailleuse sociale impliquée

Pneumologue avisé

Filet de sécurité établi, îlot avisé

Présence de la T.S et de l'infirmière lors de la visite de suivi du 28/08 (résultats annoncés)

Conclusion: chirurgie possible !

## Quelques exemples concrets du rôle du CCS

### Exemple # 2

- Homme de 61 ans, fumeur 90 P-A + Marijuana, vit avec colocataire, sans enfant, réseau familial pauvre. Compréhension limitée. Se déplace en autobus. Grande motivation.
- Début d'investigation pour une néoplasie pulmonaire probable, rencontre l'infirmière le même jour.
- Veut cesser de fumer, consultation en vue de l'abandon du tabac fait et prescription remise.
- Informations plusieurs fois répétées concernant ses r-v.  
\*Investigation complexe en lien avec les trouvailles aux examens.
- Conclusion : aucun r-v manqué  
arrêt tabagique réussi à ce jour  
compliance aux traitements

## Quelques exemples concrets du rôle du CCS

### Exemple # 3

- Homme de 64 ans, travailleur autonome, vit avec son épouse dans les hautes Laurentides. Perte de sa sœur l'an dernier d'un cancer du sein, émotif...
- Début d'investigation d'une néoplasie colorectale le 25 avril lors de sa colonoscopie. Rencontre de l'infirmière du CCS à la demande du gastroentérologue en salle de récupération car anxiété 7/10, conjointe présente.
- Interventions faites afin d'aider le couple à parler de leurs préoccupations et de leurs inquiétudes
- Plusieurs relances et interventions faites pour accélérer les examens et le r-v avec le chirurgien car occlusion imminente ainsi que pour le soulagement de la douleur.

## Conclusion

- Être à l'écoute des besoins de la clientèle et des proches.
- Une excellente collaboration entre toute les partie prenantes: les équipes médicales, les gestionnaires des secteurs concernés et les équipes de soins sont un gage de succès.

