

## ÉNONCÉ DE POSITION

# Soins infirmiers en radio-oncologie

(Mai 2016)

### POSITION DE L'ACIO/CANO

- Les patients traités au moyen de la radiothérapie sont en droit de recevoir des soins d'infirmières autorisées capables de gérer leurs besoins en soins de santé complexes et imprévisibles et ce, à court et/ou à long terme.
- Les soins infirmiers sont dispensés par des infirmières autorisées capables de fournir des services infirmiers en radio-oncologie de haute qualité à la fois à la fois globaux et holistiques et ce, tout au long du continuum du cancer.
- Les infirmières autorisées en radio-oncologie ont des connaissances, des compétences et un jugement reliés à la radio-oncologie qui relèvent d'une formation post-diplôme de base.
- Les infirmières autorisées en radio-oncologie travaillent dans un milieu qui soutient la pratique de qualité.

### RAISON D'ÊTRE

Près des deux tiers de tous les patients atteints de cancer reçoivent de la radiothérapie à un moment ou un autre de leur expérience de cancer (Perez & Brady, 2013). La complexité de la radiothérapie entraîne des risques pour le patient, le public et les prestataires de soins de santé. Par conséquent, les exigences de sécurité imposées par les corps législatifs et les organisations relativement à la planification, à la prestation et aux soins de radiothérapie comprennent la construction de structures et la présence de membres d'équipes interprofessionnelles ayant reçu une formation spéciale et répondant aux critères internationaux en matière de radioprotection (Agrément Canada, 2015; Brant & Wickham, 2013; Dunn Bucholtz, 2012; McQuestion, 2007).

Dans le cas des patients recevant de la radiothérapie, il faut anticiper et prendre en charge les effets précoces, chroniques et tardifs de la radiothérapie afin de gérer les symptômes complexes et souvent imprévisibles ainsi que les problèmes psychosociaux (Hollis & McMnamin, 2014; Carper & Haas, 2006; Moore-Higgs GJ, Watkins-Bruner D, Balmer L, Johnson-Doneski J, Komarny P, Mautner B & Velji K., 2003). Les besoins en soins de santé des patients sous radiothérapie sont complexes et souvent imprévisibles et sont susceptibles d'avoir des résultats négatifs. Toute radiothérapie administrée en concomitance avec une chimiothérapie s'accompagne de risques additionnels y compris l'éventuelle intensification des effets secondaires, des complications et de la toxicité (Gosselin-Acomb, 2006). Ces besoins en soins de santé et en gestion des risques liés au traitement relèvent des infirmières autorisées et se situent en dehors du champ d'exercice

des infirmières auxiliaires autorisées ou immatriculées (OIIO, 2014). Afin d'améliorer la continuité et de dispenser des soins de grande qualité aux patients sous radiothérapie, des mécanismes doivent être établis pour assurer la communication et la collaboration sur le plan de la gestion clinique et de l'accès aux ressources y compris l'accès à un personnel formé en radiothérapie et en gestion des symptômes (Agrément Canada, 2015).

Les infirmières, œuvrant dans divers contextes dont les centres d'oncologie ambulatoire, les unités de malades hospitalisés et les programmes de soins en milieu communautaire, fournissent des soins directs et indirects en vue de répondre aux besoins évolutifs des patients et de leurs proches faisant face aux effets aigus, chroniques et tardifs de la radiothérapie tout au long de la trajectoire de soins. Dans certains de ces milieux, le soutien immédiat et constant de spécialistes en oncologie n'est pas disponible (Ross, 2014). Pour combler cette lacune, la plupart des programmes d'oncologie ambulatoire fournissent une gestion des symptômes à distance par des infirmières en oncologie à l'intention de patients sous radiothérapie (Macartney et al., 2012; Ross, 2014). La télépratique infirmière exige une évaluation approfondie et indépendante ainsi que des aptitudes en prise de décision clinique afin d'assurer des résultats optimaux pour les patients (OIIO, 2009).

Il arrive souvent que les patients en post-traitement de radiothérapie aient des séquelles physiques et fonctionnelles sur le plus long terme qui nécessitent un suivi par des intervenants spécialisés en oncologie (Iwamoto, R.R., Hass, M.L. & Gosselin, T., 2012). Les soins aux patients sous radiothérapie peuvent être dispensés par une infirmière auxiliaire autorisée ou immatriculée lorsque les besoins des patients sont plus prévisibles, moins complexes et que les résultats anticipés sont connus. Ceci peut se faire en collaboration avec une équipe spécialisée en oncologie tandis qu'ils reçoivent leur traitement ou une fois qu'ils ont fait la transition post-traitement vers leur médecin de famille ou leur équipe de soins généraliste.

Les infirmières dispensant des soins aux patients sous radiothérapie doivent posséder des connaissances, des compétences et un jugement infirmiers spécialisés en radio-oncologie qui dépassent ceux qui sont fournis dans les programmes d'études de premier cycle en sciences infirmières (Brant & Wickham, 2013; Potter, 2012; IAEA, 2008). Ce programme d'études doit inclure un volet théorique, un volet clinique et un volet de maintien de la compétence. L'ampleur et la profondeur du programme d'études pourra varier selon le milieu de pratique (centre d'oncologie ambulatoire, hôpital, milieu communautaire), la population de patients, les complexités du traitement

et les besoins en soins de soutien des patients et aussi, selon la diversité des rôles infirmiers généralistes ou spécialisés en radio-oncologie. Les compétences infirmières en radio-oncologie sont présentées en détail dans les Normes et compétences pour la pratique infirmière en radio-oncologie de l'ACIO/CANO (2015). L'ACIO/CANO offre un soutien en matière d'éducation et de perfectionnement professionnel aux infirmières s'efforçant d'obtenir et de maintenir leur certification en oncologie (p. ex. balados, webinaires, séminaires, conférences annuelles et normes régissant la pratique infirmière en oncologie). Les organisations et les gestionnaires sont dans l'obligation d'explorer tous les moyens d'appuyer les efforts des infirmières souhaitant obtenir leur certification qu'il s'agisse de temps, d'espace, de mentorat et/ou d'argent (CANO, 2015).

## RÉFÉRENCES

- ACIO/CANO (2015). *Certification en soins infirmiers en oncologie - Énoncé de position de l'ACIO/CANO*. Vancouver, C.-B. : ACIO/CANO.
- ACIO/CANO (2015). *Normes et compétences pour la pratique infirmière en radio-oncologie de l'ACIO/CANO*. Vancouver, C.-B. : ACIO/CANO.
- Agrément Canada (2015). *Traitement du cancer*. Récupéré de <https://accreditation.ca/fr/traitement-du-cancer>
- Brant, J., & Wickham, R. (Eds.). (2013). *Statement on the Scope and Standards of Oncology Nursing Practice: Generalist and Advanced Practice*. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society.
- Canadian Association of Radiation Oncologists (CARO) Manpower and Standards of Care Committee (2004). *Radiation Oncology Scope of Practice in Canada*. Markham, ON: CARO.
- Carper, E., & Haas, M. (2006). Advanced practice nursing in radiation oncology. *Seminars in Oncology Nursing*, 22(4), 203–211.
- Dunn Bucholtz, J. (2012). Radiation protection and safety. In Iwamoto, R.R., Haas, M.L., Gosselin, T.K. (Eds.), *Manual for Radiation Oncology Nursing Practice and Education* (pp. 29–43). Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society.
- Gosseline-Acomb, T. (2006). Role of the radiation oncology nurse (PMID:17095395). *Seminars in oncology nursing*, 22(4), 198–202.
- Hollis, G., & McMenamin, E. (2014). Integrating nurse practitioners into radiation oncology: One institution's experience. *Journal of Advanced Practice in Oncology*, 5(1), 42–46. Published online Jan 1, 2014.
- International Atomic Energy Agency (IAEA) (2008). *A syllabus for the education and training of radiation oncology nurses*. IAEA, Vienna. Retrieved from [http://www-pub.iaea.org/MTCD/publications/PDF/TCS-28\\_web.pdf](http://www-pub.iaea.org/MTCD/publications/PDF/TCS-28_web.pdf)
- Iwamoto, R.R., Hass, M.L., & Gosselin, T. (Eds.) (2012). *Manual for radiation oncology nursing practice and education* (4th ed.). Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society (ONS).
- Macartney, G., Stacey, D., Carley, M., & Harrison, M. (2012). Priorités, obstacles et facilitateurs concernant le traitement à distance des symptômes du cancer : enquête auprès des infirmières en oncologie du Canada. *Revue canadienne de soins infirmiers en oncologie*, 22(4), 235–240.
- McQuestion, M. (2007). Radiation protection and safety. In Hass, M., Hogle, W., Moore-Higgs, G.J., Gosselin-Acomb, T.K. (Eds.), *Radiation therapy: A guide to patient care* (pp. 25–35). Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society.
- Moore-Higgs, G.J., Watkins-Bruner, D., Balmer, L., Johnson-Doneski, J., Komarny, P., Mautner, B., & Velji, K. (2003). The role of licensed nursing personnel in radiation oncology. Part A: results of a descriptive study (PMID:12515984). *Oncology Nursing Forum*, 30(1), 51–58.
- Moore-Higgs, G.J., Watkins-Bruner, D., Balmer, L., Johnson-Doneski, J., Komarny, P., Mautner, B., & Velji, K. (2003). The role of licensed nursing personnel in radiation oncology. Part B: Integrating the ambulatory care nursing conceptual framework. (PMID:12515984). *Oncology Nursing Forum*, 30(1), 59–64.
- ONS (1992; revised July 1997, June 1999, November 2002, July 2005, October 2007, January 2011. Reviewed October 2012, January 2013, January 2014, January 2015). *Position Statement: Education of the RN who administers and cares for the individual receiving chemotherapy and biotherapy*. Récupéré de <https://www.ons.org/advocacy-policy/positions/education/chemotherapy-biotherapy>
- ONS (2006). Position Statement: Oncology Services in the Ambulatory Practice Setting. *Oncology Nursing Forum*, 33(4), 687–688.
- Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (2009). *Les télésoins*. Dans *Directives professionnelles*. Récupéré de [http://www.cno.org/Global/docs/prac/51041\\_telephone.pdf](http://www.cno.org/Global/docs/prac/51041_telephone.pdf)
- Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO) (2014). *L'exercice de l'IA et de l'IAA : l'infirmière, le client et l'environnement*. Récupéré de [http://www.cno.org/Global/docs/prac/51062\\_PracExpectations.pdf](http://www.cno.org/Global/docs/prac/51062_PracExpectations.pdf)
- Perez, C.A., & Brady, L.W. (2013). Preface, 1st edition. In Halperin, E.C., Wazer, D.E., Perez, C.A., & Brady, L.W. (Eds.), *Perez and Brady's Principles and Practice of Radiation Oncology*.
- Potter, R., Eriksen, J.G., Beavis, A.W., Coffey, M., Verfaillie, C., Leer, J.W., et al. (2012). Competencies in radiation oncology: A new approach for education and training of professionals for radiotherapy and oncology in Europe. *Ραδιοθεραπεία ανδ Ονχολογία*, 103, 1–4.
- Ross, B. (2014). *Review of evidence to inform the development of CANO/ACIO radiation oncology nursing practice standards and competencies*. Vancouver, BC: Author.

### Auteurs au nom de l'ACIO/CANO

Membres du Groupe d'intérêts spéciaux en radiothérapie de l'ACIO/CANO

Christine Zywine, IA (cat. spéc.), B.Sc.inf., M.Sc.inf., CSIO(C)

Maurene McQuestion, inf., B.A., B.Sc.inf., M.Sc., CSIO(C)

Tracy Truani, inf., Ph.D.(c)

Allyson Nowell, inf., M.Sc., CSIO(C)

Brenda Ross, inf., B.Sc.inf., responsable de projet spécial, ACIO/CANO

### Approbation du CA de l'ACIO/CANO

Date d'approbation originale : 25 mai 2016