Procédure de soin

Radiodermite : soins et surveillances

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Définition

La radiodermite est une réaction inflammatoire cutanée secondaire à la radiothérapie. Son apparition dépend de la technique d'irradiation, de la dose de rayon et de la zone traitée. La sévérité de la radiodermite varie de l'érythème faible à la nécrose, pratiquement jamais observée (voir grades ci-dessous). Le pic de la réaction cutanée peut survenir 7-10 jours après la fin des séances de radiothérapie. Les patients avec de nombreuses comorbidités (tabagisme, surpoids, dénutrition, diabète, hypertension, etc.) ont un risque plus élevé d'atteinte sévère de l'état cutané. Il en est de même de l'association de traitements concomitants à la radiothérapie tels que chimiothérapie ou Cetuximab®. Les buts des soins de peau sont de : prévenir et limiter les réactions cutanées, favoriser la cicatrisation lors d'atteintes cutanées et de soutenir le patient pour ses autosoins.

Recommandations de pratique

Soin de peau préventif quotidien : Hydrater la zone irradiée plusieurs fois par jour avec Bepanthen® Crème.

Attention ! La crème ne doit pas être appliquée dans les 6h qui précèdent le traitement de radiothérapie.

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Protection pour le lit
1 Boite de gants non stériles
1 Tube de Bepanthen® Crème

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Installer le patient
- Encourager le patient à participer à son soin
- Protéger le lit si nécessaire
- Mettre les gants
- Appliquer Bepanthen® Crème sur son gant
- Appliquer la crème en couche épaisse en tapotant sur la zone irradiée, après l'avoir réchauffée entre ses mains
- Enlever les gants

Finalisation du soin

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Suivi du patient

Surveillances

- Contrôler au minimum 1x/horaire l'intégrité de l'état cutané dès le début du traitement de radiothérapie jusqu'à 15 jours post radiothérapie ou jusqu'au rétablissement de l'intégrité de l'état cutané. Une attention particulière doit être portée aux carnations foncées. Les manifestations d'une radiodermite seront moins vite objectivables. Les patients ayant reçu un traitement concomitant de Cetuximab® (anti-EGFR) doivent obligatoirement être adressés aux infirmières de radiothérapie pour l'évaluation de la peau et les conseils en soins.
- Identifier le grade de l'atteinte cutanée par l'utilisation de l'échelle validée par les consensus d'experts de classification de la radiodermite RTOG (Radiation Therapy Oncology Group).
  - Grade **RTOG 0**



Pas de modification de l'état cutané initial

- **Attitude :** Soins préventifs décris ci-dessous

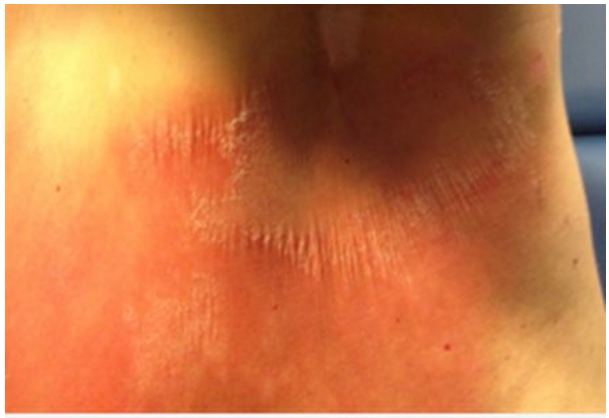
- Grade **RTOG 1**



Erythème faible ou terne absence de lésion, desquamation sèche, diminution de la pilosité et de la transpiration

- **Attitude :** Soins préventifs décris ci-dessous

- Grade **RTOG 2**



- Erythème modéré ou brillant, démangeaison, desquamation humide inégale, œdème modéré
  - **Attitude :** Contacter infirmières radio-oncologie 63379

- Grade **RTOG 3**



- Desquamation humide, confluant (autre que dans les plis), œdèmes importants
  - **Attitude :** Contacter infirmières radio-oncologie 63379

- Grade **RTOG 4**



Ulcération, hémorragie, nécrose

- **Attitude :** Contacter infirmières radio-oncologie 63379

NB : Les photos ci-dessus visent à illustrer le grade de la radiodermite. Le grade de la radiodermite est indépendant de la localisation anatomique.

Activités de la vie quotidienne

- **Toilette**
  - Douche/toilette quotidienne recommandée
  - Bains contre-indiqués
  - Eau tiède
  - Savon pH neutre de préférence sans parfum. Si possible Savon surgras
  - Séchage de la zone irradiée en tapotant avec un linge doux
- **Shampoing**
  - Utiliser un shampoing doux
  - Pas d'après-shampoing, mousse, teintures ou autres produits sur la zone irradiée
- **Rasage**
  - Pas de rasoir à lame sur la zone irradiée
  - Pas de produits dépilatoires sur la zone irradiée
- **Cosmétiques**
  - Utilisation de produits personnels (déodorant, parfum, maquillage, crème de jour ou autres) sur la zone irradiée doit faire l'objet d'un accord avec l'équipe de radiothérapie.
- **Habillement**
  - Vêtement amples
  - Coton ou fibres naturelles
  - Eviter accessoires pouvant provoquer un frottement/cisaillement cutané (colliers, lanières sacs, etc.)
- **Exposition soleil**
  - Protéger la peau irradiée des rayons du soleil pendant et après le traitement à vie.

Personnes ressources

Equipe infirmière radio-oncologie: 079/556 3379

Equipe cellule plaies et cicatrisations : 021/314 24 98

Références

1. Nationale Interessengemeinschaft Pflege Radio-Onkologie Schweiz. (2015, juin). Empfehlungen zur Hautpflege von onkologischen Patienten während und nach Radiotherapie. Scientific Association of Swiss Radiation Oncology. Retrieved from Empfehlungen zur Hautpflege von onkologischen Patienten während und nach Radiotherapie
2. Trueman, E. (2015). Management of radiotherapy-induced skin reactions. International Journal of Palliative Nursing, 21(4), 187–192.

Date de validation	Auteurs	Experts
22.01.2019	Florence Kaufmann, Infirmière Florence Carrea	Wendy Jeanneret Sozzi, Médecin, Radio-oncologie Mapi Fleury, Pharmacienne, Oncologie