

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

(Immunothérapie, thérapies ciblée et chimiothérapie)

## Contexte

Répondre à un besoin de formation à un niveau expert, à travers ce programme de développement inscrit dans le Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins (CAQES), qui a pour objectif l'amélioration des pratiques, la régulation de l'offre de soins et l'efficience des dépenses de l'Assurance Maladie



## Intervenants

**Monsieur Lucien BAYLE** : IDE en Hôpital De Jour  
**Docteur Rémy EZZEDINE** : Médecin Pneumologue et oncologue thoracique  
**Monsieur Pierre-Etienne LAFFORGUE** : IDE en Hôpital De Jour  
**Docteure Candice LESAGE** : Médecin Onco-dermatologue  
**Docteure Fabienne PORTALÈS** : Médecin Oncologue médicale  
**Docteur Quentin THOMAS** : Médecin Oncologue médical  
**Docteure Marie VIALA** : Médecin Oncologue médicale  
**Docteure Marie VINCHES** : Médecin Oncologue médicale.



## Objectifs pédagogiques

- Faire un état des lieux des différents cancers et des parcours de soins spécifiques liés à chacun ;
- Décrire la place des traitements dans la prise en charge patient en identifiant notamment le positionnement de certaines molécules dans la stratégie thérapeutique en HÀD ;
- Repérer les indications des différents traitements et leurs effets indésirables ;
- Savoir manier ces traitements à domicile en toute sécurité en restant vigilant sur les risques ;
- Reconnaitre une situation imprévue : d'urgence ou complexe ; et savoir réagir en fonction ;
- Améliorer le travail collectif, entre IDE et médecins, et faciliter la communication et les échanges entre les équipes.



## Méthodes pédagogiques

- Méthode affirmative / expositive : apports théoriques par diaporama, illustrations cliniques
- Méthode interrogative : questionnement pendant la formation par les intervenants, évaluations prédictive, formative, et sommative
- Méthode analytique/applicative : études de cas cliniques et ateliers



## Modalités d'évaluation

- Quiz d'autopositionnement sur les apports théoriques au moyen d'un QCM à réaliser en amont du début de la formation
- Quiz post-formation à faire juste avant les ateliers (fin partie théoriques module 3)
- Questionnaire satisfaction à compléter après les ateliers, fin module 3
- Evaluation des compétences acquises par le participant à 2 mois
- Evaluation questionnaire satisfaction institutions-financeurs à 3 mois.



## Public

- Infirmier.e.s experts des HÀD, dont : IDEC - Infirmier.e.s Diplômé.e.s d'Etat de Coordination et IPA - Infirmier.e.s en Pratique Avancée).
- Médecins des HÀD.

Accessible aux personnes en situation de handicap  
Contactez l'Ecole du Cancer



## Rappel molécules sélectionnées

- Immunothérapie : pembro, durva, nivolumab, atezolizumab, avelumab
- Thérapies ciblées : Trastuzumab, pertuzumab
- Chimio : gemcitabine

## INFORMATIONS PRATIQUES



L'Ecole du Cancer de Montpellier vous propose son tout nouveau format hybride (c'est-à-dire en présentiel/distanciel). Composé de webinaires, classes virtuelles et d'une partie pratique (alternant théorie puis ateliers).



**Enseignement en distanciel et présentiel :**  
Durée et date précisées sous chaque module  
Durée totale du parcours par public : 21 heures



Prévoir son smartphone pour utilisation d'un outil interactif



**Tarif :** (repas compris pour le Module 3)  
**650€ TTC pour les IDE**  
**750€ TTC pour les médecins**



### INSCRIPTIONS :

Lien vers plateforme Upility pour accéder aux modules



Date limite d'inscription :

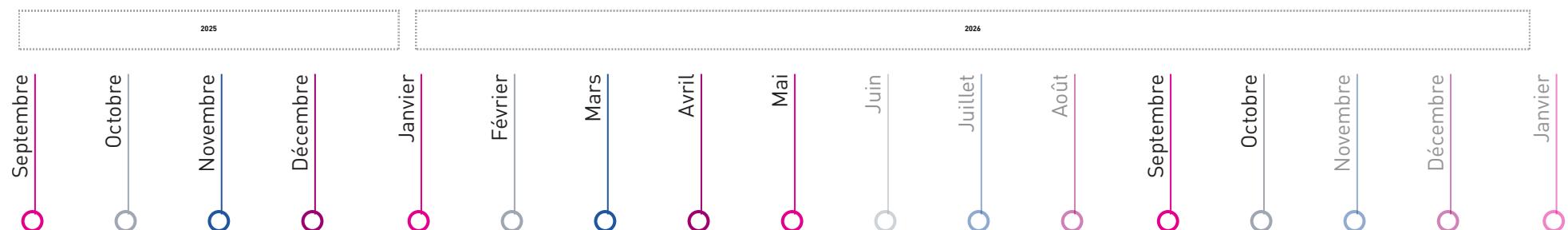
**16 septembre 2025**

**RENSEIGNEMENTS & INSCRIPTIONS :**

**04 67 61 47 40**

**EcoleCancerMontpellier@icm.unicancer.fr**

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (H&D) - Parcours hybride



## Module 1

### WEBINAIRES

7 Webinaires via Teams  
1 tous les 15 jours environ (sauf pour les 2 premiers) = 1 par thématique  
1h. / webinaire



Mélanome

C. LESAGE

Cancer du pancréas

F. PORTALÈS

Cancer du sein HER2+ et triple négatif

M. VIALA

Cancer bronchique

R. EZZEDINE

Cancer du rein

M. VIALA

Cancer ORL

M. VINCHES

Cancer de la vessie

M. VIALA

- Epidemiologie
- Facteurs de risques
- Symptômes cliniques
- Stades
- Survie globale
- Place des traitements (identification de la situation du patient – stade de la maladie et durée du traitement).

## Module 2

### CLASSES VIRTUELLES

2 classes virtuelles par public IDE/Médecins  
15 participants max.



Immunothérapie

1h30min.

Q. THOMAS

Thérapies ciblées &  
Chimiothérapie

1h.

M. VIALA



Vidéo fiches/logigram

Omédit et Maeva SAURA

Coordonnatrice médicale

Onco-Occitanie

## Module 3

### EN PRÉSENTIEL

Partie pratique avec théorie (matin) puis des ateliers (après-midi)  
1 journée = 7h15.

M. VIALA

L. BAYLE

P.-E. LAFFORGUE

3 ateliers tournants :  
immunothérapie, situations d'urgence, complications du traitement ou de la maladie.

## Module 4

### RETOUR D'EXPÉRIENCES

Retour d'expériences à 5 mois  
1/2 journée = 4h15.  
15 participants max.



M. VIALA

L. BAYLE

P.-E. LAFFORGUE

### Légende :

Classe virtuelle

Intervention en webinaire

Intervention en présentiel

Modèle commun

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

**Autopositionnement  
(obligatoire avant la session)**

**Entre septembre  
et mars 2025**

**Vendredi 26 septembre  
2025  
11h00 à 12h00**

**Mercredi 1er octobre  
2025  
10h00 à 11h00**

**Mercredi 15 octobre  
2025  
10h00 à 11h00**

## Evaluation des connaissances - Etape obligatoire

Evaluation des connaissances au moyen d'un quiz digitalisé.  
Objectif: Evaluer les connaissances en amont de la formation.



## MODULE 1 : WEBINAIRES

### Enseignement en distanciel

**7 Webinaires via Teams = 1 par thématique**  
**Durée de chaque intervention : 1 heure**

*ID de réunion et Code secret de connexion à Teams : communiqués ultérieurement par l'équipe de l'École du Cancer de Montpellier*

### MÉLANOME

n°1

Dr Candice LESAGE

- Epidémiologie : nouveaux cas, nombre de décès/proportion, taux de survie, évolution incidence, âge moyen au diagnostic, ... ;
- Facteurs de risques : exposition au soleil, aux UV, sujets à risque – critères HAS- et autres facteurs de risques ;
- Symptômes cliniques : les critères permettent de diagnostiquer un mélanome ;
- Les facteurs pronostiques et les stades de la maladie : classification AJCC ;
- Survie globale ;
- Place des traitements : la prise en charge en fonction du stade et le positionnement du Nivolumab et du Pembrolizumab (entre autres) dans la stratégie thérapeutique.

Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du mélanome au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un mélanome ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer un mélanome ;
- Décrire les différents stades du mélanome ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du mélanome en identifiant la place du Nivolumab et du Pembrolizumab dans la stratégie thérapeutique.

### CANCER DU PANCRÉAS

n°2

Dr Fabienne PORTALÈS

- Epidémiologie : réseau Francim, un cancer de mauvais pronostic, incidence croissante ;
- Facteurs de risques : tabac, risque authentifié... ;
- Symptômes cliniques : signes passifs spécifiques : errance diagnostique ;
- Stades : résécable, non résécable et non métastatique, métastatique, et médiane de survie.
- Survie globale
- Place des traitements : positionnement de la gemcitabine dans la stratégie thérapeutique en HAD

Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer du pancréas au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer du pancréas ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer du cancer du pancréas ;
- Décrire les différents stades du cancer du pancréas ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer du pancréas en identifiant la place du gemzar dans la stratégie thérapeutique.

### CANCER DU SEIN HER2+ ET TRIPLE NÉGATIF

n°3

Dr Marie VIALA

- Epidémiologie : premier cancer de la femme en incidence et en mortalité ;
- Facteurs de risques : antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, facteurs génétiques, nulliparité, ménopause tardive, obésité, prise de THS (traitement hormonal substitutif) ;
- Symptômes cliniques : douleurs dans le sein, écoulement mammaire, palpation d'une masse dans le sein ou au niveau axillaire ;
- Stades : localisés et localement avancés, les métastatiques ;
- Survie globale ;

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

- Place des traitements : positionnement dans la stratégie thérapeutique en HAD du Trastuzumab et du pertuzumab dans le cancer HER2+ et du Pembrolizumab dans le triple négatif.

## Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer du sein HER2+ et triple négatif au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer du sein HER2+ et triple négatif ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer du cancer du sein HER2+ et triple négatif ;
- Décrire les différents stades du cancer du sein HER2+ et triple négatif ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer du sein HER2+ et triple négatif en identifiant la place du Trastuzumab et du pertuzumab (HER2+) et du Pembrolizumab (triple négatif) dans la stratégie thérapeutique.

## CANCER BRONCHIQUE

Dr Rémy EZZEDINE

n°4

**Mercredi 5 novembre  
2025  
14h00 à 15h00**

- Epidémiologie : la première cause de mortalité par cancer, ratio homme/femme 1/1 ;
- Facteurs de risques : tabac, exposition professionnelle, radon, la pollution atmosphérique ;
- Symptômes cliniques : toux, essoufflement (dyspnée), altération de l'état général, amaigrissement ;
- Stades : localisé, localement avancé, métastatique ;
- Survie globale ;
- Place des différents traitements : néoadjuvant, consolidation ou métastatique (pembrolizumab, durvalumab, nivolumab, atezolizumab).

## Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer bronchique au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer bronchique ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer un cancer bronchique ;
- Décrire les différents stades du cancer bronchique ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer bronchique en identifiant la place de l'immunothérapie dans la stratégie thérapeutique.

## CANCER DU REIN

Dr Marie VIALA

n°5

**Vendredi 21 novembre  
2025  
10h00 à 11h00**

- Epidémiologie : 15.000 nouveaux cas par an ;
- Facteurs de risques : tabac, exposition aux rayonnements, obésité, génétique et expositions à des solvants ;
- Symptômes cliniques : hématurie, douleurs lombaires, ... ;
- Stades : localisé, localement avancé, métastatique ;
- Survie globale ;
- Place des traitements positionnement dans la stratégie thérapeutique en HAD du Nivolumab et du Pembrolizumab.

## Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer du rein au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer du rein ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer du cancer du rein ;
- Décrire les différents stades du cancer du rein ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer du rein en identifiant la place du Nivolumab et du Pembrolizumab dans la stratégie thérapeutique.

## CANCER ORL

Dr Marie VINCHES

n°6

**Mercredi 3 décembre  
2025  
14h30 à 15h30**

- Epidemi : 6ème en terme de décès par cancer, principalement les hommes ;
- Facteurs de risques : alcool, tabac et HPV ;
- Symptômes cliniques : douleurs, tuméfactions, modification de la voix (dysphonie), saignements, dysphagie ;
- Stades : classification TNM / localisé, localement avancé, métastatique ;
- Survie globale ;
- Place des traitements : positionnement de l'immunothérapie dans la stratégie thérapeutique en HAD.

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

## Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer ORL au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer ORL ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer du cancer ORL ;
- Décrire les différents stades du cancer ORL ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer ORL en identifiant la place du Nivolumab et du Pembrolizumab dans la stratégie thérapeutique.

## CANCER DE LA VESSIE

n°6

Dr Marie VIALA

- Epidémiologie : 4eme en incidence, 7eme mortalité, supérieur chez l'homme par rapport à la femme et plus fréquence chez les plus de 60 ans ;
- Facteurs de risques : Tabac, exposition professionnelle ;
- Symptômes cliniques : hématurie ;
- Stades : TVNIM vs TVIM ; localisé vs métastatique ;
- Survie globale ;
- Place des traitements : chimiothérapie – immunothérapie – ADC (ac Anti Nective IV).

## Objectifs :

- Décrire l'état des lieux du cancer de la vessie au moyen de quelques données chiffrées épidémiologiques ;
- Identifier les différents facteurs de risques pouvant engendrer un cancer de la vessie ;
- Expliquer les critères et moyens permettant de diagnostiquer du cancer de la vessie ;
- Décrire les différents stades du cancer de la vessie ;
- Repérer les différents traitements et la prise en charge du cancer de la vessie en identifiant la place de Nivolumab et du Pembrolizumab et Avelumab dans la stratégie thérapeutique



## MODULE 2 : CLASSES VIRTUELLES

Enseignement en distanciel

via Upility par public 15 participants max.  
Durée de chaque classe : précisée ci-après

Modalités d'accès communiquées ultérieurement par l'équipe de l'École du Cancer de Montpellier

Repartition en 2 sous-groupes, en fonction du public (médecins ou IDE)



pour les médecins

## IMMUNOTHÉRAPIE

Dr Quentin THOMAS

- Mécanismes d'action : anti-PD1, anti-PDL1 et anti-CTLA4 ;
- Indications : néoadjuvant, consolidation, métastatique ;
- Modalités d'administration intraveineuse ou sous-cutané - Durée du traitement de J1 à la fin du traitement - Stabilité du traitement ;
- Effets indésirables : effets immunomédiés ;
- Cas cliniques adaptés au public de médecins.
- Vidéo sur les fiches Omedit et le logigram : les ressources, leur fonctionnement, où trouver l'information (la check-list, gestion des effets indésirables, gestion des déchets...)

## Objectifs :

- Identifier les différents mécanismes d'action de l'immunothérapie et comment ils agissent ;
- Repérer et expliquer les situations pour lesquelles l'immunothérapie est indiquée ;
- Décrire les différentes modalités d'administration de l'immunothérapie, la durée du traitement du J1 à la fin et la stabilité de ce dernier ;
- Identifier et décrire les effets indésirables de l'immunothérapie et expliquer comment les prendre en charge ;
- Faire une analyse de situation médicale en moyen de cas cliniques concrets ;
- Décrire où trouver les éléments essentiels des fiches Omedit.

Mercredi 17 décembre

2025

10h00 à 11h00

Mercredi 7 janvier

2026

10h00 à 11h30

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

Vendredi 23 janvier  
2026  
10h00 à 11h00



pour les  
médecins

## THÉRAPIES CIBLÉES & CHIMIOTHÉRAPIES

Dr Marie VIALA

- Mécanismes d'action :
  - Thérapies ciblées : anticorps monoclonaux antiHER2
  - Chimiothérapie : anti métabolite ;
- Indications : thérapie ciblée pour les cancer HER2+ ; la gemcitabine pour le cancer du pancréas, du poumon et de la vessie ;
- Modalités d'administration : pour les trastuzumab et pertuzumab sous cutanée ou intraveineux, dose de charge à l'initiation et 1H30 pour la 1<sup>ère</sup> injection et 30 minutes pour les suivantes
- Durée du traitement : Adjuvant : 18 injections / Métastatiques : jusqu'à progression ;
- Effets indésirables immédiats et retardés : réactions allergiques / toxicité cardiaque et diarrhée ;
- Cas cliniques adaptés au public de médecins ;
- Ok Chimio : évaluation cardiaque et état général du patient ;
- Vidéo sur les fiches Omedit et le logigram : les ressources, leur fonctionnement, où trouver l'information (la check-list, gestion des effets indésirables, gestion des déchets...)

### Objectifs :

- Identifier les différents mécanismes d'action des thérapies ciblées et des chimiothérapies et comment ils agissent ;
- Repérer et expliquer les situations pour lesquelles les thérapies ciblées et les chimiothérapies sont indiquées ;
- Décrire les différentes modalités d'administration des thérapies ciblées et des chimiothérapies, leur durée de traitement du J1 à la fin et la stabilité du traitement ;
- Identifier et décrire les effets indésirables les thérapies ciblées et les chimiothérapies et expliquer comment les prendre en charge ;
- Identifier dans quelles situations, au regard du bilan thérapeutique, la chimiothérapie est prescrite (Ok chimio) ;
- Faire une analyse de situation médicale en moyen de cas cliniques concrets ;
- Décrire où trouver les éléments essentiels des fiches Omedit.

Mercredi 14 janvier  
2026  
10h00 à 11h30



pour les  
IDE

## IMMUNOTHÉRAPIE

Dr Quentin THOMAS

- Mécanismes d'action : anti-PD1, anti-PDL1 et anti-CTLA4 (de façon simplifier) ;
- Indications : néoadjuvant, consolidation, métastatique ;
- Modalités d'administration intraveineuse ou sous-cutanée - Durée de la perfusion - Stabilité et conservation du traitement ;
- Effets indésirables : les réactions allergiques, effets immunomédiés ;
- Cas cliniques adaptés au public IDE ;
- Vidéo sur les fiches Omedit et le logigram : les ressources, leur fonctionnement, où trouver l'information (la check-list, gestion des effets indésirables, gestion des déchets...)

### Objectifs :

- Expliquer (de façon simple) au patient les différents mécanismes d'action de l'immunothérapie et comment ils agissent (ETP) ;
- Identifier les situations pour lesquelles l'immunothérapie est indiquée ;
- Expliquer les différentes modalités d'administration, la durée de la perfusion et la récurrence ;
- Identifier et décrire les effets indésirables de l'immunothérapie et expliquer comment les prendre en charge et repérer lorsque le relais doit être pris par le médecin ;
- Faire une analyse de situation infirmière en moyen de cas cliniques concrets ;
- Décrire où trouver les éléments essentiels des fiches Omedit.

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

Vendredi 30 janvier  
2026  
10h00 à 11h30



## THÉRAPIES CIBLÉES & CHIMIOTHÉAPIES

Dr Marie VIALA

- Mécanisme d'action :
  - Thérapies ciblées : anticorps monoclonaux antiHER2
  - Chimiothérapie : anti métabolite ;
- Indications : thérapie ciblée pour les cancers HER2+ ; la gemitabine pour le cancer du pancréas, du poumon et de la vessie ;
- Modalités d'administration : pour les trastuzumab et pertuzumab sous cutanée ou intraveineux ;
- Posologie : dose de charge à l'initiation ;
- Temps d'administration : 1h30 pour la 1<sup>ère</sup> injection et 30 minutes pour les suivantes ;
- Stabilité du traitement ;
- Effets indésirables immédiats: gestion de la toxicité immédiate comme pour réactions allergiques ;
- Effets indésirables retardés : toxicité cardiaque et diarrhée ;
- Cas cliniques adaptés au public des IDE ;
- Vidéo sur les fiches Omedit : leur fonctionnement, où trouver l'information en tant que IDE.

### Objectifs :

- Identifier les différents mécanismes d'action des thérapies ciblées et des chimiothérapies et comment ils agissent ;
- Identifier les situations pour lesquelles les thérapies ciblées et les chimiothérapies sont indiquées ;
- Repérer et expliquer les différentes modalités d'administration des thérapies ciblées et des chimiothérapies, leur durée de traitement notamment la durée de l'administration lors de la prise en charge par l'IDE ;
- Identifier les effets indésirables des thérapies ciblées et des chimiothérapies et expliquer comment les prendre en charge et alerter le médecin ;
- Faire une analyse de situation infirmière en moyen de cas cliniques concrets ;
- Décrire où trouver les éléments essentiels des fiches Omedit.

## Enseignement présentiel

## MODULE 3 • JOUR 1

Vendredi 10 avril 2026  
8h45 à 17h00



### MODULE 3 : EN PRESENTIEL

Enseignement en présentiel à l'ICM

Durée totale du Module 3 : 7h15

Durée de chaque intervention : précisée ci-après

8h45 à 9h00

Dr Marie VIALA

Accueil des participants

Objectifs : Accueillir.

9h00 à 9h20

Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE  
Introduction

- Présentation des formateurs et des participants ;
- Présentation de la logistique (horaires, repas) ;
- Exposé du programme et des objectifs ;
- Echanges autour des résultats du Quiz autopositionnement et du recueil des attentes.

Objectifs :

- Se présenter (intervenants et participants) ;
- Présenter le contenu et le déroulement de la journée ;
- Valider l'adéquation avec le programme.

9h20 à 10h00

Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE  
La prémédication

- Les différentes prémedications : les corticoïdes, l'hydroxyzine, polaramine, ... ;
- L'intérêt et les effets secondaires de ces prémedications ;
- Education thérapeutique du patient : éviter le soleil, injecter plutôt en début qu'en fin de journée, ...

Objectifs :

- Identifier les différentes prémedications en repérant leur intérêt ainsi que leurs effets secondaires ;
- Donner des consignes au patient afin de l'éduquer dans la prise de ces prémedications.



ICM - 208, avenue des Apothicaires  
Parc Euromédécine  
34298 MONTPELLIER Cedex 5

Salle Épidaure 2 [Bât. G, niveau -1]



cliquer sur la salle pour visionner le plan d'accès

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

## Enseignement présentiel

## MODULE 3 • JOUR 1

10h00 à 10h25

**Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**La perfusion et la surveillance aigüe et tardive**

- Le temps de perfusion molécules/patient dépendant ;
- La bonne utilisation du dispositif veineux ;
- La surveillance au niveau cardiaque et biologique accrue ;
- La surveillance post-injection.

Objectifs :

- Respecter le temps de perfusion selon la molécule et le patient concerné ;
- Identifier les éléments à surveiller dans le cadre de la perfusion.

10h25 à 10h40

**Pause**

10h40 à 11h10

**Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Les effets secondaires éventuels lors de la perfusion**

- Les risques allergiques et les actions à mettre en place lors de leur survenue ;
- Rappels sur la sécurisation des aiguilles (différents types d'aiguilles selon les fournisseurs)

Objectifs :

- Identifier les effets secondaires pouvant survenir lors de la perfusion et réagir en fonction ;
- Expliquer les règles de sécurisation des aiguilles.

11h10 à 11h40

**Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Les Urgences**

- Les différentes gradations des urgences ;
- Le protocole d'urgence d'un hôpital de jour et les conduites à tenir (exemple de protocole de l'ICM) ;
- La vigilance à avoir sur l'avelumab car prémédication différente et conduite à tenir en cas d'urgence différente

Objectifs :

- Repérer les situations d'urgence et leur degré ;
- Expliquer la conduite à tenir lors d'une urgence identifiée ;
- Identifier la vigilance à avoir concernant l'avelumab.

**Post-Formation théorique**

(QR Code en direct  
transmis par l'ECM)

11h40 à 12h00

12h00 à 13h00

13h00 à 16h15  
(incluant pause de  
15 min)

**Dr Marie VIALA**

**Evaluation des acquis de connaissances (étape obligatoire)**

Objectif : Mesurer la progression des acquis sur la partie théorique.

**Repas**

**3 ateliers tournants, mêlant public IDE et médecins pour faciliter les échanges entre équipe**  
**Durée de chaque atelier : 1 heure**



**1**

**ATELIER DE MISE EN PRATIQUE : L'IMMUNOTHÉRAPIE**

**M. Lucien BAYLE**

- Les réactions et les effets secondaires (problèmes cutanés, cardiaques, ...) ;
- Les points de vigilance liés à l'immunothérapie et les signes d'alerte lors de la visite IDE ;
- Alerter l'oncologue référent ;
- A court, moyen ou long terme – continuer l'immunothérapie ?

Objectifs :

- Identifier les réactions et les effets secondaires liés à l'immunothérapie ;
- Repérer les points de vigilance et les signes d'alerte lors de votre visite (IDE) ;
- Agir en conséquence et alerter l'oncologue référent.

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

## Enseignement présentiel

## MODULE 3 • JOUR 1

2

### ATELIER DE MISE EN PRATIQUE : LES SITUATIONS D'URGENCE

#### M. Pierre-Etienne LAFFORGUE

- Les réactions allergiques : choc anaphylactique et choc septique ;
- La gestion de l'épisode aigu : prendre les constantes, continuer ou arrêter traitement, alerter le médecin, ... ;
- La conduite à tenir pour les prochaines cures.

#### Objectifs :

- Identifier les réactions allergiques faisant partie des situations d'urgence ;
- Repérer les actions à réaliser lors de l'épisode aigu et la conduite à tenir pour les prochaines cures.

3

### ATELIER DE MISE EN PRATIQUE : LES COMPLICATIONS DU TRAITEMENT OU DE LA MALADIE

#### Dr Marie VIALA

- Déterioration de la FEVG (fraction d'éjection ventriculaire gauche) ;
- Mise en pratique : situation toxicité du traitement : comment réagir ? ;
- Mise en pratique : complications de la maladie : prise en charge et discussion autour de la décision thérapeutique ;
- Les toxicités de l'immunothérapie retardées (point de vue médical).

#### Objectifs :

- Repérer la détérioration de la FEVG et agir en conséquence ;
- Repérer la conduite à tenir en cas d'urgence liée à la toxicité du traitement ;
- Expliquer comment prendre en charge un patient en cas de complication liée à la maladie.
- Repérer les différentes décisions possibles ;
- Décrire les toxicités liées à l'immunothérapie et expliquer comment les prendre en charge médicalement.

16h15 à 16h30

#### Dr Marie VIALA

#### Consignes pour le prochain module (Retour d'Expérience -REX-)

Cas cliniques que je vais rencontrer : noter mes difficultés, mes questions, ...

Objectif : Noter les consignes pour préparer le REX.

16h30 à 16h45

#### Dr Marie VIALA, M. Lucien BAYLE et M. Pierre-Etienne LAFFORGUE

#### Tour de table de la satisfaction

Evaluation des méthodes, du contenu, de la durée, les points positifs et les éventuels axes d'amélioration.

Objectif : Evaluer la satisfaction des participants sur la formation reçue.

#### Post-Formation

(QR Code en direct

transmis par l'ECM)

16h45 à 17h00

#### Dr Marie VIALA

#### Tour de table de la satisfaction

Evaluation des méthodes, du contenu, de la durée, les points positifs et les éventuels axes d'amélioration.

Objectif : Evaluer la satisfaction des participants sur la formation reçue.

# ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS MEDICAUX DU CANCER EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HÀD)

## Enseignement présentiel

## MODULE 4 • JOUR 1

**Mercredi 7 octobre  
2026  
8h45 à 13h00**



### MODULE 4 : RETOUR D'EXPÉRIENCE

Enseignement en présentiel à l'ICM  
par session 15 participants max.  
Durée totale du Module 4 : 4h15  
Durée de chaque intervention : précisée ci-après



ICM - 208, avenue des Apothicaires  
Parc Euromédecine  
34298 MONTPELLIER Cedex 5

Salle Épidaure 2 [Bât. G, niveau -1]

*cliquer sur la salle pour visionner le plan d'accès*

**8h45 à 9h00**

**Dr Marie VIALA et M. Lucien BAYLE et/ou M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Accueil des participants**

Objectif : Accueillir.

**9h00 à 9h10**

**Dr Marie VIALA et M. Lucien BAYLE et/ou M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Introduction**

Introduire la session REX et son déroulé.

Objectif : Présenter le déroulé de la demi-journée

**9h10 à 12h40**  
*(incluant pause de 15 min)*

**Dr Marie VIALA et M. Lucien BAYLE et/ou M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Retour d'expériences**

- Présenter un cas concret rencontré ;
- Retour d'expériences avec analyse des points forts et points à améliorer ;
- Réflexion sur les points à améliorer, propositions ;
- Réponses aux questions, approfondissements.

Objectifs :

- Faire un retour d'expérience comme convenu à la fin du Module 3 ;
- Analyser collectivement l'expérience de chacun.

**12h40 à 13h00**  
*(QR Code en direct transmis par l'ECM)*

**Dr Marie VIALA et M. Lucien BAYLE et/ou M. Pierre-Etienne LAFFORGUE**  
**Bilan oral de la formation et évaluation de la satisfaction**

Expression et partage des ressentis à la fin de la formation.

Objectifs :

- Faire un bilan collectif de la formation ;
- Evaluer la satisfaction des participants sur la formation reçue.