

Service émetteur : Direction des coopérations Territoriales et de la Performance  
Direction de l'Hospitalisation et de l'Autonomie

Affaire suivie par : Thierry LEVY  
Courriel : [thierry.levy@ars.sante.fr](mailto:thierry.levy@ars.sante.fr)  
Téléphone : 02.22.06.73.31  
Rédigée par Donavine NIMUBONA  
Courriel : [d.nimubona@oncobretagne.fr](mailto:d.nimubona@oncobretagne.fr)  
Téléphone : 02 99 25 32 82

Date : 02 Avril 2020

Objet : Recommandations générales COVID-19 et Cancer - Annexe 1 : Fiche d'Information pour les patients

## RECOMMANDATIONS GENERALES COVID-19 ET CANCER

### Annexe 1 : Fiche d'Information pour les patients

**Les établissements et les professionnels qui vous prennent en charge et vous accompagnent dans votre parcours ont pris des mesures pour vous protéger au mieux, tout en continuant à bien vous soigner.**

- ✓ Le milieu du soin étant un milieu à risque de contamination, nous ferons tout pour vous éviter les allers – retours dans les établissements de santé, qui ne sont pas indispensables pour votre prise en charge.
- ✓ Votre programme de traitements tel que planifié avant l'épidémie sera éventuellement modifié en fonction de votre situation (*type de localisation de votre cancer, évolution de la maladie, traitements envisagés, autres alternatives possibles de traitements et aussi efficaces, ...*) tout en évitant une perte de chance pour le traitement de votre cancer.
- ✓ Certains traitements seront probablement modifiés ou reportés, de même que certains examens, (notamment si vous étiez en période de suivi).
- ✓ Tout cela sera décidé après **analyse du rapport bénéfice/risque** (l'impératif de recevoir tel traitement ou de faire tel examen à telle date versus le risque d'exposition à une infection grave au COVID-19). Comme avant l'épidémie, l'adaptation de votre prise en charge sera discutée en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (**RCP**) et une proposition vous sera faite par votre médecin référent.
- ✓ Des consultations téléphoniques ou téléconsultations en visioconférence vous seront également proposées, pour vous éviter de venir à l'hôpital.

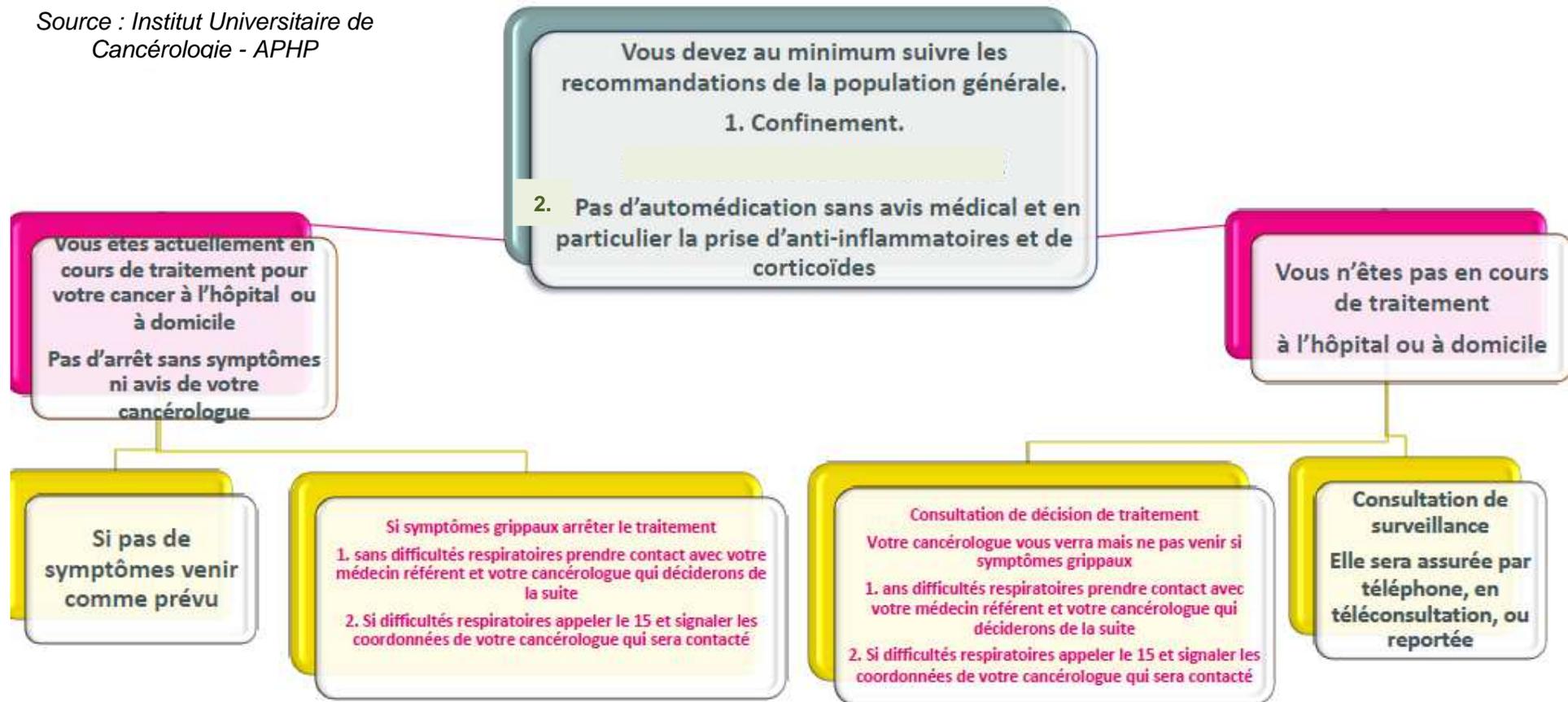
**De votre côté, nous vous conseillons de respecter scrupuleusement les mesures barrières recommandées par le gouvernement :**

- ✓ Hygiène des mains (*lavage ou friction avec un produit hydro-alcoolique*) plusieurs fois par jour.
- ✓ Eviter les déplacements et les contacts avec d'autres personnes hors environnement familial restreint.
- ✓ Portez un masque chirurgical lorsque vous êtes en salle d'attente que ce soit chez votre médecin traitant ou à l'hôpital.
- ✓ Si vous suivez des soins de supports post-cancers, en particulier dans les centres, espaces et antennes de La Ligue :
  - Si les locaux sont dans des foyers épidémiques actifs, une interruption temporaire est préférable.
  - Ne pas se rendre dans des locaux ouverts si vous présentez des signes cliniques, même modérés (rhume, toux, fièvre, fatigue accrue...)
  - N'arrêtez pas les traitements de fond habituels sans demander l'avis de votre médecin référent.

**Par ailleurs, la ligue nationale contre le cancer** a mis en ligne sur son site internet des informations à ce sujet, ainsi qu'un **forum de discussion**, permettant aux patients et leurs familles de s'exprimer par rapport à leurs inquiétudes éventuelles face au COVID-19, et de poser des questions.

Pour toute question, appeler le : ..... (à compléter manuellement par l'établissement qui vous prend en charge)

Source : Institut Universitaire de  
Cancérologie - APHP



# RECOMMANDATIONS GENERALES COVID-19 ET CANCER

## Annexe 1 : Fiche d'Information pour les patients

### Questionnaire évaluation du risque COVID-19

Madame, Monsieur,

Dans le contexte actuel de l'épidémie à COVID-19, nous vous remercions de bien vouloir répondre aux questions ci-dessous.

**Présentez-vous un ou plusieurs des symptômes suivants ? (Cochez la case si votre réponse est « oui »)**

Toux

Perte du goût ou de l'odorat

Difficultés à respirer

Eternuements

Gêne ou écoulement oculaire (les yeux qui piquent ou qui coulent)

Écoulement nasal (nez qui coule)

Courbatures

Fièvre  $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$

Quelqu'un de mon entourage proche que je vois régulièrement a été diagnostiqué positif au COVID-19

Quelqu'un de mon entourage proche que je vois régulièrement présente un ou plusieurs de ces symptômes

**Autorisez-vous la collecte des données renseignées ci-dessus et leur exploitation anonyme dans un but d'analyse épidémiologique et de prévention de la diffusion du COVID-19 ? (Nous vous assurons que votre réponse n'influencera en aucun cas la qualité de votre prise en charge)**

OUI

NON

Date et signature