

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
Téléphone : 02.22.06.73.31
Rédigée par Donavine NIMUBONA
Courriel : 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.

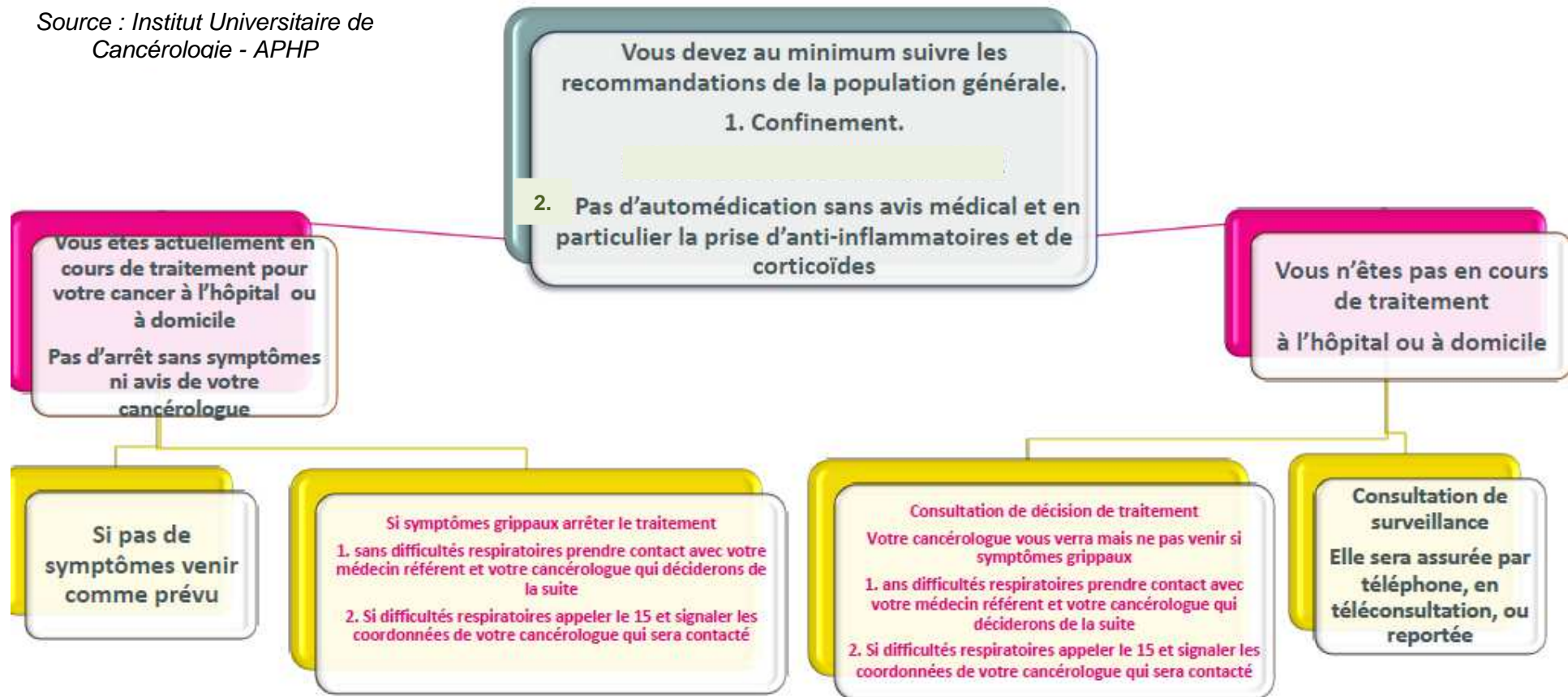
De votre côté, nous vous conseillons de respecter scrupuleusement les mesures barrières recommandées par le gouvernement :

- ✓ 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