

Le rôle de l'infirmier, professionnel de santé

Ce qui est attendu de l'infirmier

1. Evaluer le niveau de risque des personnes grâce au questionnaire dédié
2. Identifier les personnes concernées par le dépistage organisé du cancer colorectal afin de leur remettre un kit de dépistage
3. Orienter les personnes non concernées par le dépistage organisé vers leur médecin traitant :

Le rôle de l'infirmier, sa particularité, son public

Typologie population d'intervention

- Assuré (e)s sans MT
- Bénéficiaire de la CSS
- Patients isolés
- Patients chroniques (ALD) → (Faire le lien avec les patients porteurs de FDR)
- Populations à risque ITSS* (QPV, zones rurales)
- Patients avec barrière de la langue
- Patients non-répondants aux invitations

*ITSS: Inégalités Territoriale et Sociales en Santé

*QPV: Quartier prioritaire de la Ville

Cadre d'intervention (1)

L'IDEL répond et accompagne

- **Explication du programme** : principe du test immunologique, modalités pratiques, gratuité
- Remise du kit et explication du mode d'emploi (prélèvement unique de selles à domicile) .
- **Population éligible à risque moyen** : personnes de 50-74 ans sans symptômes, sans antécédents personnels ou familiaux
- **Résultat positif**: Insister sur la réalisation de la coloscopie → **FIT Positif = COLOSCOPIE**
- **Résultat négatif** : rappeler de refaire le test dans 2 ans et de consulter si des symptômes apparaissent entre-temps
- **Conseils de prévention** : alimentation riche en fibres , activité physique régulière, réduction alcool/tabac

Cadre d'intervention (2)

L'IDEL : Oriente vers un médecin

- **Symptômes évocateurs** → Sang dans les selles, douleurs abdominales persistantes, troubles du transit inhabituels, fatigue/anémie inexplicquée, amaigrissement
- **Test positif** → adresser au médecin traitant ou gastro-entérologue pour coloscopie
- **Antécédents personnels** → Cancer colorectal ou polype(s) adénomateux antérieurs
- **Antécédents familiaux au 1er degré** → Père/Mère, frère/sœur ou enfant atteint d'un cancer colorectal ou d'un adénome
- **Suspicion de prédisposition génétique** → Polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch,
- **MICI** → Maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique avec atteinte colique
- **Doute sur l'éligibilité** → Toute situation où le niveau de risque est incertain

Les messages clefs

Avant de remettre un kit de dépistage



Régularité et simplicité

Efficacité :

Tous les 2 ans : importance du dépistage dès 50 ans
1 seul prélèvement

Pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie, sans avance de frais



Bénéfices du dépistage :

Prévenir, éviter et détecter un CCR

Détection précoce des lésions précancéreuses ou cancéreuses

Meilleures chances de guérison du cancer avec des traitements moins lourds



Limites :

Tests faux négatifs ou faux positifs

Complications liées à la coloscopie

Les messages clefs de bonne réalisation du test

Respect des consignes de réalisation du test

- ✓ Vérifier la date de péremption sur le kit ou sur le tube
- ✓ Renseigner correctement la fiche d'identification : date de prélèvement et n° de téléphone
- ✓ Coller la grande étiquette présente sur la lettre d'invitation sur l'emplacement dédié de la fiche d'identification, sinon compléter la partie « identification »
- ✓ Compléter et placer correctement l'étiquette autocollante sur le tube de prélèvement, présente sur l'invitation ou sur la fiche d'identification
- ✓ Renseigner le nom du médecin traitant si un autre professionnel de santé remet le kit
- ✓ Respecter les modalités de prélèvement du mode d'emploi
- ✓ Réaliser le test à domicile dans les meilleurs délais
- ✓ Ne pas réaliser le test d'une autre personne
- ✓ Vérifier que la fiche d'identification et le tube se trouvent dans l'enveloppe de retour
- ✓ Respecter le délai d'envoi du prélèvement de 24h : ne jamais poster le samedi ni la veille d'un jour férié

Les messages à transmettre aux personnes

Autres informations importantes



Les **résultats** transmis par SMS avec un lien pour consulter le résultat en ligne



En cas de **résultat positif** :
Réaliser une coloscopie de diagnostic



En cas de **symptômes** :
Consulter un médecin ou un gastroentérologue



En cas de personnes à **risque élevé** :
Consulter un gastroentérologue