

Cancer du Poumon : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Un guide complet pour prodiguer des soins efficaces aux patients atteints de cancer du poumon, incluant l'évaluation, les interventions et les diagnostics infirmiers.



Comprendre le Cancer du Poumon

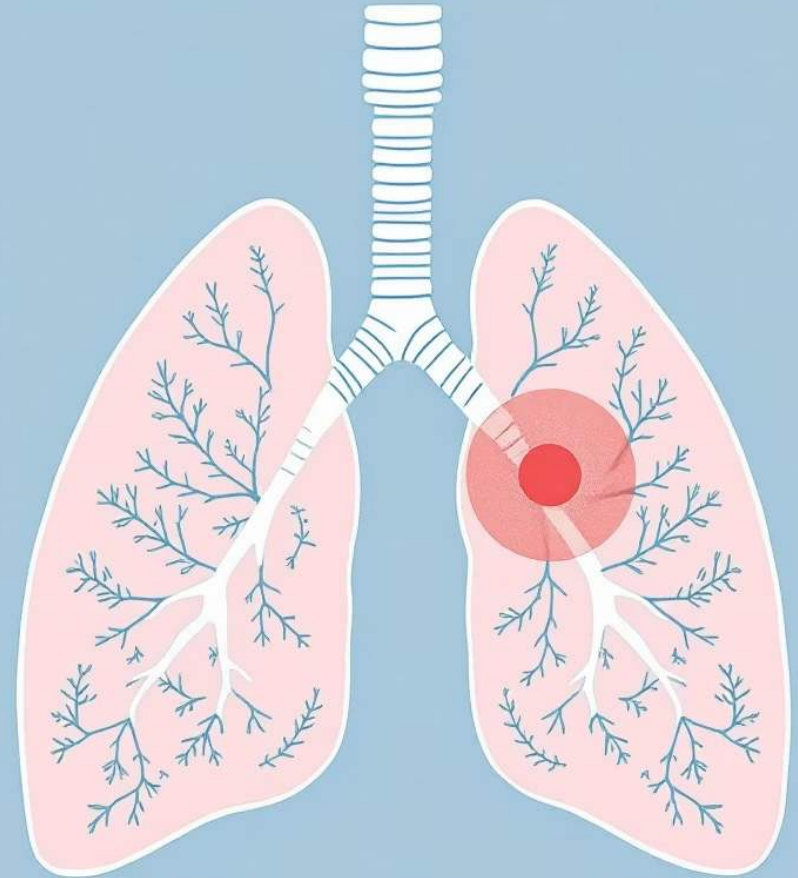
Le cancer du poumon, ou carcinome bronchique, se développe dans le parenchyme pulmonaire ou les bronches. On distingue deux types principaux avec des caractéristiques biologiques et cliniques distinctes.

NSCLC (85%)

Cancer non à petites cellules : adénocarcinome, carcinome épidermoïde (25-30%), carcinome à grandes cellules (10-15%)

SCLC

Cancer à petites cellules : se distingue par ses caractéristiques biologiques et cliniques spécifiques

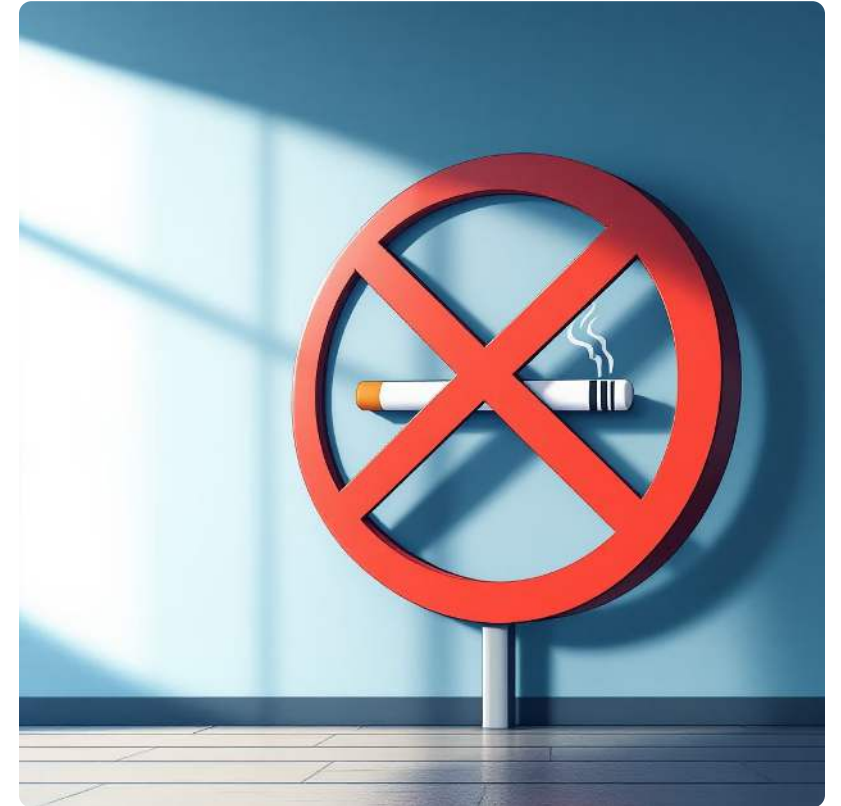


Facteurs de Risque

Le tabagisme est responsable d'environ **90% des cas** de cancer du poumon. L'incidence a fortement augmenté au XX^e siècle en parallèle avec la hausse du tabagisme.

Symptômes Principaux

- Toux persistante due à la compression bronchique
- Symptômes neurologiques (métastases cérébrales)
- Syndromes paranéoplasiques comme l'hypercalcémie



Priorités de Soins Infirmiers

01

Fonction Respiratoire

Soulager les troubles respiratoires et améliorer l'oxygénation

02

Gestion des Symptômes

Gérer la douleur, la toux et la fatigue

03

Soutien Émotionnel

Accompagner le patient et sa famille

04

Éducation

Informar sur la maladie et les stratégies de prévention



Évaluation Infirmière Complète

Respiration

Dyspnée, fréquence et profondeur modifiées, utilisation des muscles accessoires, toux inefficace

Signes Vitaux

Hypoxémie, hypercapnie, cyanose, bruits respiratoires anormaux à l'auscultation

État Mental

Agitation ou changements dans la conscience



Facteurs Contributifs à Identifier



Sécrétions Bronchiques

Sécrétions abondantes ou épaisses affectant la respiration



Restriction Thoracique

Mouvements limités dus à la douleur ou à la fatigue



Facteurs Post-Chirurgicaux

Incision thoracique, traumatisme tissulaire, drains thoraciques



Invasion Tumorale

Atteinte de la plèvre ou de la paroi thoracique limitant l'expansion pulmonaire

Objectifs Infirmiers

Les résultats attendus pour optimiser la qualité de vie des patients :



Amélioration de la Ventilation

Gaz sanguins artériels dans la norme, absence de détresse respiratoire



Voies Respiratoires Dégagées

Bruits respiratoires clairs, expectorations efficaces, absence d'aspiration



Gestion de la Douleur

Soulagement efficace, repos et relaxation adéquats



Participation Active

Réalisation des activités quotidiennes et thérapeutiques selon les capacités

Interventions Clés : Fonction Respiratoire

Optimiser les Échanges Gazeux

Évaluation : Fréquence, profondeur, régularité respiratoire, signes de dyspnée ou cyanose

Interventions :

- Encourager la respiration abdominale ou à lèvres pincées
- Utiliser un spiromètre incitatif
- Positionner en semi-assise ou latérale
- Administrer l'oxygène selon prescription



Maintenir la Perméabilité des Voies Respiratoires

Encourager l'hydratation, assister la mobilisation des sécrétions par toux contrôlée, utiliser l'aspiration si nécessaire en respectant l'asepsie.

Interventions Essentielles : Soins Globaux



Traitements Médicamenteux

Administer chimiothérapie, radiothérapie, thérapies ciblées selon prescription. Surveiller les réactions indésirables.



Soutien Psychologique

Écouter activement, fournir des informations claires, encourager les groupes de soutien.



Soutien Nutritionnel

Collaborer avec un diététicien, surveiller l'apport calorique, encourager des repas fréquents.



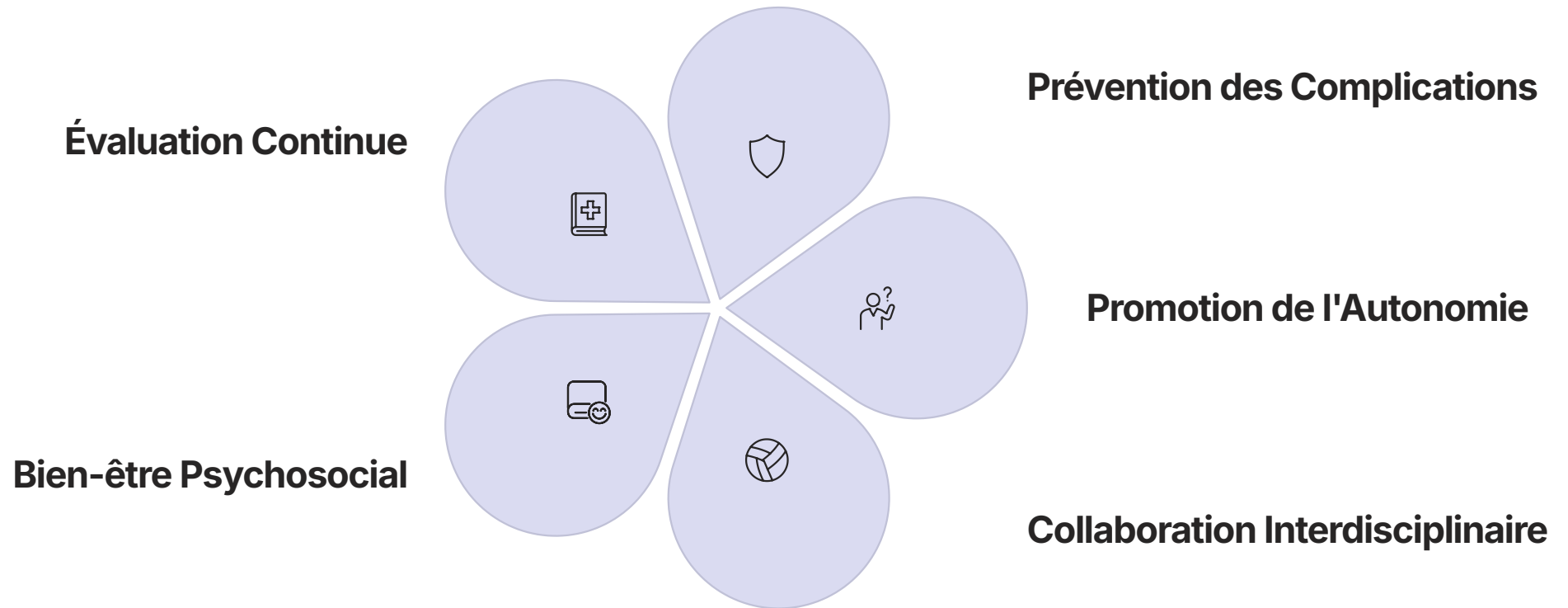
Éducation du Patient

Informar sur les signes à surveiller, enseigner les techniques de gestion, promouvoir un mode de vie sain.



Approche Holistique et Centrée sur le Patient

La prise en charge des patients atteints de cancer du poumon nécessite une approche infirmière complète et individualisée à chaque stade de la maladie.



Une prise en charge holistique permet de répondre aux besoins physiques tout en soutenant le bien-être émotionnel du patient tout au long du parcours de soins.