Prépa fiche 1 – RT

Systèmes d’information :

* SIH : Système d’information hospitalier (ils organisent, au niveau informatique, les échanges d’information entre la médecine de ville et l’hôpital, ou entre services au sein d’un même hôpital),
* SIRT : Système d’information de la radiothérapie,
* Aria, DxCare

Etapes du processus de RT :

* Première consultation,
* RCP,
* Prescription,
* Consultation d’annonce,
* Scanner de simulation + points de tatouages + Contentions (dont masque thermoformé le cas échéant),
* Dosimétrie,
* Contrôle qualité le cas échéant,
* Première séance,
* Consultation de suivi (généralement hebdomadaire),
* Fin de radiothérapie,
* Consultations de suivi post-traitement.

Phases et rôle de la simulation :

* Acquisition des données anatomiques et carte des densités des tissus exprimés en unités Hounsfield,
* Définition des contentions afin d’avoir une position reproductible pour le patient,
* Définition des points de repères (tatouages au niveau du flan de l’abdomen qui servent au repositionnement du patient sur les lasers),
* Calcul de la dose absorbée aux différents organes à risques et aux volumes cibles.

Rôle et actions des professionnels lors de la dosimétrie :

* Le médecin oncologue-radiothérapeute prescrit le lieu du traitement, la dose à délivrer aux volumes cibles et aux organes à risque, il choisit également la machine utilisée pour le traitement et le fractionnement du ttt,
* Le dosimétriste ou le physicien réalise le calcul de dose sur un TPS,
* Le physicien effectue un double calcul de dose avec un logiciel indépendant et vérifie le dossier patient puis valide le plan de traitement (responsabilité engagée),
* Le médecin radiothérapeute valide le plan de traitement à son tour (responsabilité engagée),
* Les secrétaires planifient les rendez-vous avec les patients.

Prise en charge du patient pendant la séance :

* Le patient est accueilli à l’accueil et dirigé vers la salle d’attente correspondant à la machine de traitement,
* Le manipulateur en électroradiologie médicale accueil à son tour le patient et l’oriente dans un déshabilloir puis installe le patient, lorsqu’il est près, sur la table de l’appareil,
* Le manipulateur applique la position de la table définie lors du scanner dosimétrique et centre le patient de telle manière que ses points de tatouages soient alignés avec les laser de la salle de traitement,
* Une imagerie est effectuée (CBCT, kV-kV, MV-CT ou kV-CT selon l’appareil), l’image acquise est fusionnée par le manipulateur et les décalages appliqués à l’image du jour sont appliqués à la table de traitement,
* Le traitement peut alors être lancé.

Actions de validations et contrôles obligatoires pour les plans de ttt :

Organisation en réseau des données du service :