

Brochure d'information pour les patient(e)s en hématolo- oncologie

Unité Multidisciplinaire de Cancérologie (UMC)

Livret d'information à destination des patients.



Ce carnet est destiné à vous transmettre des informations spécifiques concernant les modalités de traitement, les effets secondaires éventuels et des recommandations à propos de votre suivi.

Nous mettons tout en oeuvre pour vous accompagner le plus sereinement possible et vous aider au mieux lors de votre passage dans notre service.

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez.

Sommaire

- L'Unité Multidisciplinaire de Cancérologie (UMC)
- Les traitements
- Les examens
- Vivre avec le cancer

L'Unité Multidisciplinaire de Cancérologie (UMC)



Composition de l'équipe

Équipe médicale

- Chirurgicale
- Oncologique
- Radiothérapie
- Imagerie médicale
- Équipe Mobile d'Accompagnement en Soins Continus (EMASC)

Équipe infirmière

- ICSO
- Hôpital de jour Oncologique
- Hôpital de jour Médical
- Hospitalisation

Équipe paramédicale

- Esthéticienne
- Kinésithérapeutes
- Psychologues
- Diététicien(ne)s
- Ergothérapeutes
- Sexologue
- Autre (acuponcture, hypnose, etc)

Équipe administrative

- Secrétariat de l'UMC
- Urgences
- Service social

Quelques informations

- Lors d'un rendez-vous à l'UMC, nous vous invitons à vous rendre directement au secrétariat via la **route 88** pour y effectuer les démarches administratives.
- N'oubliez pas de prendre votre **carte d'identité** et votre **carte d'assurance** si vous en avez une.
- Vous pouvez venir accompagné(e) d'une personne.
- Dès votre arrivée, vous serez installé(e) dans un lit ou un fauteuil. Vous serez vu(e) par votre oncologue/hématologue lors de chaque cure. Celui-ci décidera de l'administration ou non du traitement selon votre évolution.
- Vous pouvez manger et boire avant votre rendez-vous **sauf contre-ordre médical**.
- Une boisson et une collation vous seront proposées à 10h et à 14h.
- Un plat froid accompagné d'un potage vous seront servis vers 12h.
- La connexion wifi est gratuite au sein de l'hôpital.
- En tant que patient(e) vous bénéficiez également d'un **parking** (le ticket est à aller chercher auprès du secrétariat de l'UMC). Le remboursement des trajets est prévu par votre mutuelle (le document se trouve également auprès du secrétariat).

Les traitements



La chirurgie

La chirurgie occupe une place primordiale dans la prise en charge oncologique. L'acte chirurgical peut mener au diagnostic, à la diminution d'une masse tumorale et/ou des symptômes dont elle est responsable.

La chirurgie plastique et reconstructrice fait également partie de la prise en charge de nos patient(e)s, et peut-être proposée à tout(e) patient(e) souhaitant y accéder.

La chirurgie au niveau des différents organes est réalisée par des équipes spécialisées dans leur domaine respectif qui travaillent en étroite collaboration avec l'équipe oncologique. Nos collègues vous expliqueront la technique chirurgicale, les précautions et les éventuels inconvénients lors d'une consultation dédiée.

Les traitements systémiques

La chimiothérapie

La chimiothérapie est un traitement qui consiste en l'administration d'un ou plusieurs produits par voie intra-veineuse, orale, intrathécale ou sous-cutanée. Ce traitement agit à la fois sur la tumeur et les métastases du cancer.

Selon l'indication, le traitement se déroule en plusieurs cycles avec une période variable de repos. Ceci sera déterminé par votre médecin et discuté lors des différents entretiens.

Il se peut que, pour des raisons de confort et de sécurité, votre médecin vous propose avant la chimiothérapie, de placer un petit boîtier d'injection que l'on appelle « Port-à-Cath ». Celui-ci, le plus souvent situé sous la peau de la région sous-claviculaire, permet d'injecter les produits de chimiothérapie et de protéger vos veines. Ce dispositif se place en salle d'opération sous anesthésie locale. Il se retire de la même façon en fin de traitement.

Les éventuels effets secondaires de la chimiothérapie

La chimiothérapie s'attaque non seulement aux cellules cancéreuses mais aussi aux cellules « saines ». Cela peut entraîner certains effets secondaires comme des nausées, des vomissements, de la fatigue ou encore une chute des cheveux ou une baisse des cellules sanguines. La présence des effets secondaires n'a aucune relation avec l'efficacité et la réponse du traitement.

1. Les troubles digestifs

Les nausées

Les nausées commencent souvent le soir ou le lendemain du traitement de chimiothérapie. Elles s'arrêtent généralement 72 heures après le traitement.

Les nausées peuvent aussi être anticipatives, sous l'effet du stress.

Des anti-nauséeux seront prescrits lors du traitement en hôpital de jour et à domicile. Si ces médicaments contre les nausées ne soulagent pas vos symptômes, nous vous conseillons de nous contacter.

CONSEILS

Prenez le médicament contre les nausées 30 minutes avant de vous lever de votre lit. En effet, les nausées se présentent souvent le matin lors du changement de position.

Évitez les aliments chauds, gras et épicés, privilégiez les plats froids.

La constipation et les diarrhées

Certains traitements de chimiothérapie peuvent entraîner des troubles du transit intestinal comme la constipation et/ou la diarrhée. Si cela perdure au-delà de deux à trois jours ou si d'autres symptômes s'ajoutent, il faut en parler au médecin ou à l'équipe soignante.

La perte d'appétit

La perte d'appétit peut être favorisée par les nausées, par le mauvais goût ou l'altération de goût suite à la chimiothérapie, par la sécheresse buccale, les douleurs à l'estomac, le stress, la fatigue.

Notre équipe de diététiciennes pourra vous aider à mieux trouver une alimentation saine et adéquate à votre situation.

CONSEILS

Parlez-en à votre oncologue/médecin généraliste/infirmière CSO ou de l'hôpital de jour.

Fractionnez vos repas : 3 repas et 3 collations (10h / 16h / avant de dormir).

Faites de plus petites portions. Ne buvez pas juste avant le repas. Mangez ce qui vous fait plaisir.

Ne faites surtout pas de régime amaigrissant.

L'hydratation

Les médicaments de chimiothérapie peuvent être toxiques pour les reins. Pour éviter cet effet secondaire, il est conseillé de vous hydrater quotidiennement en suffisance pendant le traitement. Certains examens, comme l'examen de scanner, nécessitent une hydratation attentive.

Certains produits de chimiothérapie peuvent colorer les urines. Cette coloration disparaîtra en fonction de la quantité de boissons consommées.

CONSEILS

Buvez au minimum 1,5 litre de boisson par jour (eau, limonade, thé, potage, café, ...)

Si vous avez des difficultés, buvez par petites quantités.

La mucite

Les muqueuses de la bouche et du tube digestif sont particulièrement sensibles lors de la chimiothérapie. Des lésions comme des aphtes, une inflammation buccale ou des troubles gastro-intestinaux peuvent apparaître.

Des bains de bouche préventifs pourront vous être prescrits par votre oncologue/hématologue.

CONSEILS

Avant toute chimiothérapie, consultez votre dentiste afin de soigner d'éventuelles caries.

Rincez-vous la bouche avec de l'eau après les repas et effectuez les bains de bouche prescrits suivant les indications précises (évités les bains de bouche à base d'alcool).

Évitez les aliments acides et épicés, le tabac et l'alcool.

Hydratez-vous régulièrement les lèvres. Maintenez la bouche humide : suvez des glaçons, des bonbons, ...

Si vous n'observez pas d'amélioration, consultez-nous sans hésiter.

2. Les modifications de la formule sanguine

Les principales cellules du sang impactées par la chimiothérapie sont :

- > Les globules blancs ;
- > Les plaquettes ;
- > Les globules rouges.

Pour chaque type de cellules, **différentes solutions** peuvent être adoptées :

- Si la baisse des globules rouges ou des plaquettes sanguines est importante, une **transfusion** sera parfois nécessaire.
- En ce qui concerne les globules blancs, en fonction du traitement et des besoins, vous pourrez recevoir un **piqûre** à réaliser le lendemain de la chimiothérapie. Celle-ci aidera à leur récupération plus rapide.

Les globules blancs

Les globules blancs sont les cellules responsables de la lutte contre les infections. C'est pourquoi il vous est demandé d'être particulièrement vigilant(e) en cours de chimiothérapie aux signes d'infection et au suivi de votre température. Si votre température est **supérieure à 38°** ou que vous avez des frissons majeurs, n'hésitez jamais à contacter sans délai notre équipe, votre médecin généraliste ou à vous présenter aux urgences.

Il ne faut pas éviter de sortir et de rencontrer d'autres personnes (sauf si le médecin le précise). Evitez juste d'être en contact avec des personnes infectées (grippe, rhume ou toute autre infection).

Il est également recommandé d'éviter les aliments à haut risque d'intoxication et/ou d'infection : viandes et poissons crus (carpaccio, sushis, ...), fromages à pâte persillée, glaces artisanales d'aspect ou d'origine douteux, fruits de mer, etc.

Le taux de globules blancs diminue une à deux semaines après la chimiothérapie : on parle alors de **neutropénie**. Le nombre de globules blancs remonte le plus souvent spontanément.

Si la quantité de globules blancs n'est pas remontée suffisamment avant la séance de chimiothérapie suivante, plusieurs solutions existent :

- Postposer l'administration du traitement ;
- Diminuer les doses ;
- Administrer une injection sous-cutanée pour favoriser leur remontée.

Votre médecin prendra la décision adéquate à votre cas et il vous en donnera des explications plus détaillées.

Les plaquettes

Les plaquettes donnent au sang sa capacité à coaguler, c'est-à-dire qu'elles lui permettent de former un caillot lors d'une blessure et d'arrêter le saignement. Une baisse des plaquettes s'appelle une **thrombopénie** et peut se produire au décours de la chimiothérapie.

Il est donc important de surveiller et communiquer à l'équipe oncologique ou à votre médecin généraliste tout saignement anormal (saignements de nez, saignements anormaux des gencives lors du brossage des dents, petites taches mauves ou rouges sur la peau, selles noires, sang dans les urines).

Dans certains cas, suite à la diminution des plaquettes, une transfusion de plaquettes est nécessaire.

Les globules rouges

Une baisse des globules rouges est une **anémie**. Elle peut entraîner une pâleur, de la fatigue, de l'essoufflement, des palpitations, des vertiges et des oedèmes (gonflements) des pieds.

Selon le cas, votre médecin vous proposera :

- > Un traitement par vitamines et/ou fer ;
- > Une transfusion de globules rouges ;
- > Une injection sous-cutanée pour favoriser leur remontée.

3. La fatigue

La fatigue est un des effets secondaires les plus fréquents. Cet effet peut aussi augmenter tout au long du traitement. Le caractère tenace de la fatigue se traduit par un besoin inhabituel de repos qui, contrairement à la fatigue normale, reste inefficace. La fatigue varie selon le type de chimiothérapie et de la façon dont le/la patient(e) vit chaque cure. De plus, chacun(e) réagit différemment. Les patients évoquent souvent une fatigue qui s'accumule au fil des cures. Elle persiste parfois plusieurs mois après la fin du traitement.

Le symptôme principal est la difficulté à se déplacer ou à mener des tâches quotidiennes à cause de cette sensation de faiblesse physique. Les causes de la fatigue sont souvent multiples : maladie, traitement, perte musculaire (d'où l'importance de l'exercice physique malgré la fatigue), dépression, médicaments, etc.

L'activité physique peut être très positive pendant et après le traitement. Cette activité doit être adaptée en fonction de chacun(e). La pratique d'une activité physique est une action bénéfique dans la prise en charge de la maladie.

CONSEILS

Privilégiez ce qui est important pour vous et ce qui vous fait du bien.

Déléguiez et osez demander de l'aide. Exprimez vos attentes de manière claire.

Parlez de votre fatigue à vos proches.

Faites régulièrement des pauses.

En voiture, laissez-vous conduire.

Reposez-vous avant de vous sentir épuisé(e).

4. Les cheveux

La chute des cheveux peut être partielle ou totale selon le type de chimiothérapie. Cette chute est progressive mais est toujours temporaire. Elle survient généralement deux à trois semaines après la première perfusion. Les poils pubiens, les cils et les sourcils peuvent aussi tomber et cela est aussi réversible.

CONSEILS

Évitez les permanentes, les brushings et les balayages ainsi que les colorations à base d'ammoniaque.

Utilisez des produits moins agressifs (ex : préférez un shampoing doux).

Demandez conseil à notre esthéticienne.

Des conseils et informations concernant les perruques et foulards vous seront donnés avant de commencer votre chimiothérapie. Votre médecin oncologue vous remettra un certificat médical permettant d'obtenir un remboursement par votre mutuelle (à concurrence de 180 euros). Cette attestation doit être accompagnée de la facture de la perruque.

CONSEILS

Pour l'achat de votre perruque, il est conseillé de faire votre choix avant la perte totale des cheveux afin que le perruquier puisse vous proposer une perruque ressemblante à votre coiffure initiale.

Vous pouvez aussi porter des foulards. Il en existe de toutes les sortes et de toutes les couleurs. Ceux-ci sont légers et peuvent être mis selon votre fantaisie, en fonction de la mode ou de votre tenue.

Vous pouvez bénéficier des conseils spécialisés de notre esthéticienne.

5. La peau

Une sécheresse de la peau ou une coloration inhabituelle, des démangeaisons, des sensations de brûlure ou une desquamation peuvent apparaître en cours de traitement. Les différents traitements (chimiothérapie, radiothérapie et immunothérapie) peuvent provoquer une sensibilité anormale à la lumière et au soleil.

CONSEILS

Évitez les expositions au soleil.

Utilisez un écran total. Pour les peaux sèches, utilisez une crème hydratante non irritante.

Utilisez un savon/shampooing neutre.

6. Les douleurs

Les injections de chimiothérapie ne sont pas douloureuses. Si vous ressentez une douleur ou une sensation de brûlure, prévenez immédiatement l'infirmier(ère) ou le médecin. Au décours du traitement, il peut apparaître des fourmillements, des engourdissements, des picotements dans les mains et les pieds, une diminution ou une perte de sensibilité. Prévenez notre équipe oncologique ou votre médecin généraliste.

Il existe de nombreux moyens de diminuer ces effets secondaires et faire en sorte que la vie quotidienne soit la plus normale possible.

CONSEILS

Protégez-vous de toute température extrême (froid/chaud).

Portez des chaussures confortables.

Prenez le traitement prescrit par votre oncologue (ex : vitamines).

Signalez si des douleurs apparaissent ou si elles augmentent.

L'hormonothérapie

L'hormonothérapie consiste à bloquer l'action ou la production d'hormones naturelles afin d'empêcher le développement des cellules cancéreuses. Contrairement à la chimiothérapie ou à la radiothérapie qui détruisent les cellules cancéreuses, l'hormonothérapie vise à entraîner leur mort à plus long terme en créant un milieu hormonal qui leur est défavorable.

Le principe de ce traitement est de rendre inopérantes les hormones qui influencent la croissance d'une tumeur.

Pour cela, on a recours à des antagonistes des hormones qui agissent en se fixant sur les récepteurs hormonaux. Dès lors, les hormones ne peuvent plus agir sur la multiplication des cellules cancéreuses.

Les effets secondaires les plus rencontrés sont :

- > Les bouffées de chaleur ;
- > Les sueurs nocturnes ;
- > Les douleurs articulaires ;
- > La prise de poids.

L'immunothérapie

Les traitements d'immunothérapie font actuellement partie des possibilités thérapeutiques de quasiment toutes les pathologies cancéreuses. Leur administration est disponible uniquement par voie veineuse et à des intervalles variables de 2, 3, 4 ou 6 semaines.

Au contraire des autres traitements spécifiques pour le cancer, l'immunothérapie cible votre immunité, la renforce et la dirige contre les cellules cancéreuses. Autrement dit, c'est votre défense naturelle qui détruira le cancer. Ce processus prend du temps. Pour cette raison, les effets bénéfiques ou secondaires de ce traitement se manifestent de manière plus tardive (généralement 4 à 6 semaines après la première cure).

Les effets secondaires les plus souvent rencontrés se manifestent au niveau :

- > Du tube digestif (diarrhées, douleurs abdominales) ;
- > De la peau (irritations, rougeurs) ;
- > Des poumons (difficultés à respirer, toux).

De manière générale, votre médecin va effectuer une prise de sang avant chaque administration d'immunothérapie pour vérifier différentes valeurs biologiques. En fonction de celles-ci, de votre état et d'autres paramètres cliniques, le médecin décidera si le traitement pourra être poursuivi.

Un bilan sera effectué habituellement **3 mois** après le début du traitement.

La radiothérapie

La radiothérapie est un traitement localisé qui permet la destruction des cellules cancéreuses. On peut lui faire appel dans le but de diminuer ou guérir le cancer mais aussi pour traiter certains symptômes comme les douleurs ou les saignements.

Le traitement par radiothérapie peut être administré seul ou en association avec une chimiothérapie.

En pratique, vous aurez un rendez-vous avec le radiothérapeute afin de vous expliquer le traitement, son but et ses effets mais également pour faire une « simulation ». Celle-ci consiste en la délimitation de l'endroit à irradier (le champ) le plus précisément possible afin de préserver un maximum les cellules saines.

Nos collègues radiothérapeutes vous expliqueront également les effets secondaires potentiels d'un traitement de radiothérapie et les précautions à prendre.

Nous travaillons en étroite collaboration avec le service de Radiothérapie de l'Hôpital Sainte-Elisabeth (Place E. Godin, 15 à Namur) mais votre traitement par radiothérapie peut également être fait dans un autre centre.

La prise en charge paramédicale

Infirmier(ère)s coordinateur(rice)s en oncologie (ICSO)

Les infirmier(ère)s CSO vous accompagnent tout au long de votre trajet de soins dès l'annonce de votre maladie. Ils/elles participeront parfois à la consultation avec votre médecin et vous réexpliqueront au besoin les informations concernant votre prise en charge.

Ils/elles sont disponibles du **lundi au vendredi** de **8h00 à 16h00** pour tout renseignement.

Infirmier(ère)s de l'hôpital de jour

Ce sont les infirmier(ère)s qui administreront vos traitements en Hôpital de jour. Ils/elles vous donneront des explications sur les effets secondaires immédiats et à distance de l'administration et pourront également répondre à vos éventuelles questions.

Infirmier(ère) bien-être

L'infirmier(ère) esthétique vous propose un accompagnement « bien-être » par :

- des ateliers couleurs ;
- des consultations de soins où l'objectif est de vous prodiguer des conseils spécifiques liés aux prothèses mammaires, à l'alopécie, au maquillage ou aux ongles. Un massage peut également être réalisé.

Psychologues

Les psychologues vous proposent des ateliers d'expression au travers de différents outils tels que l'écriture, le collage, la peinture.

Vous pourrez exprimer vos différentes émotions durant ces ateliers.

Il est également tout à fait possible de prendre rendez-vous afin de parler de vos ressentis et émotions.

Service Diététique

Le service Diététique est disponible pour vous aider à garder un poids stable, ce qui est très important tout au long de votre traitement. Le/la diététicien(ne) pourra vous prodiguer les conseils nécessaires afin de garder une alimentation saine, équilibrée et avec un rapport énergétique adéquat.

Service Social

Le service social vous guide pour une meilleure prise en charge globale. L'assistant(e) sociale est disponible pour la mise en place des aides à domicile mais aussi pour vous communiquer les informations concernant les aides de votre mutuelle ainsi que de votre région.

EMASC

L'Équipe Mobile d'Accompagnement en Soins Continus vous aide dans la gestion de la douleur et de la fin de vie. Disponible aussi bien en hospitalisation que lors des consultations, l'équipe EMASC adaptera votre traitement et vous guidera afin de trouver des alternatives pour vous rendre plus confortable si cela s'avère nécessaire.

Les examens complémentaires



Les examens radiologiques

L'échographie

Elle permet d'examiner les organes internes à l'aide d'ondes sonores à très haute fréquence. En oncologie, cet examen peut également permettre la biopsie d'une lésion suspecte.

Le CT-scan ou la tomographie

Cet examen utilise des rayons X pour examiner les différents organes dans certains cas à l'aide d'un produit de contraste.

La résonance magnétique

Elle fournit des images et des informations en 3D des différents organes à examiner à l'aide également d'un produit de contraste.

Les examens en Médecine nucléaire

Les scintigraphies

Ce sont des examens de diagnostic effectués dans le service de Médecine nucléaire. Souvent, ils sont complémentaires aux examens radiologiques. Quelle que soit la scintigraphie que vous passez, les consignes spécifiques vous seront données lors de la prise de rendez-vous. **Il est nécessaire de mentionner à ce moment-là si vous êtes ou pouvez être enceinte.**

Le PET-Scan

Il dure à peu près 2h30 et est indolore. La veille de l'examen, vous recevrez un coup de téléphone du service pour expliquer toutes les modalités pratiques notamment les consignes suivantes :

- > Être à jeun depuis moins de 6 heures ;
- > Ne pas venir accompagné(e) d'un enfant ou un jeune adulte ni par une personne enceinte ou susceptible de l'être.

Merci de rester joignable au numéro que vous nous avez communiqué.

La scintigraphie pré-opératoire pour la recherche de ganglion sentinelle

Lorsque votre médecin le juge utile, cet examen est effectué dans le service de Médecine nucléaire juste avant l'intervention chirurgicale. Il est planifié en synergie avec le bloc opératoire et dure de une à deux heures. Il n'y a aucune préparation spécifique à prévoir.

Les autres examens

La panoplie des examens utilisée en oncologie est assez large et bien définie en fonction des organes à examiner, des réponses recherchées et de la pathologie respective. L'équipe oncologique en collaboration avec les spécialistes d'organes vous les proposeront de manière adaptée à votre situation.

Vivre avec le cancer



Vie sociale

Vous ne devez pas vous isoler dans la maison pendant la période du traitement.

Evitez seulement :

- De côtoyer les personnes enrhumées/malades ;
- Les espaces fermés et pas bien ventilés ou les endroits où le port du masque n'est pas envisageable (piscine, salle de gym, etc).

Vie de famille

Suite au diagnostic de votre cancer, vos proches (partenaire, enfants, parents, etc) souffrent psychologiquement. N'hésitez pas à en parler à votre oncologue, à votre infirmier(ère) et surtout de demander/ accepter le support psychologique.

Demandez à votre oncologue quels sont les risques pour les personnes qui vivent sous le même toit que vous.

En règle générale vous allez devoir faire attention à des petits détails :

- > Ne laissez pas les comprimés prescrits par votre oncologue à la portée des enfants ;
- > Tirez la chasse d'eau deux fois quand vous utilisez le wc et pour les messieurs, urinez assis ;
- > Si vous avez vomi/craché, faites bien attention à nettoyer l'endroit à l'eau et au savon.

Vie de couple

Votre vie intime et votre sexualité ne doivent pas être mises de côté. La présence de votre partenaire peut vous aider dans votre combat. N'hésitez pas à parler à votre médecin des précautions à prendre sur la contraception, la fertilité, le souhait d'une grossesse, ...

Chez la femme :

- > Les règles peuvent devenir irrégulières ou disparaître. Plus on se rapproche de l'âge de la ménopause, plus les règles risquent de s'arrêter de manière définitive.
- > La chimiothérapie peut aussi entraîner une augmentation des symptômes de la ménopause comme les bouffées de chaleur.
- > Le traitement peut aussi provoquer une sécheresse intime et une diminution de la libido.
- > Lors de la chimiothérapie, il faut utiliser un moyen de contraception afin d'éviter une grossesse éventuelle car celle-ci peut provoquer des malformations sur le fœtus. Parlez-en à votre médecin.
- > En cas de désir de grossesse, différentes techniques sont possibles pour permettre la réalisation de celle-ci. N'hésitez pas à en parler à votre médecin.

CONSEILS

Si sécheresse vaginale, utilisez un lubrifiant.

Utilisez un savon doux à pH neutre pour l'hygiène intime.

Chez l'homme :

- > La chimiothérapie peut aussi provoquer une diminution de la libido.
- > Demandez l'avis de votre médecin sur les risques pour votre partenaire et les méthodes contraceptives à adopter ainsi que sur les risques de fertilité que les traitements peuvent avoir.
- > Utilisez un préservatif même si votre partenaire prend la pilule, possède un stérilet ou un autre moyen de contraception.
- > Le traitement peut provoquer une diminution de la qualité ou de la production du sperme et donc de la fertilité. Parlez-en avec votre médecin spécialiste qui pourra vous conseiller de déposer un échantillon de sperme dans un laboratoire pour y être conservé et utilisé pour une insémination artificielle éventuelle.

Vie professionnelle

Si vous vous en sentez capable et que vous en avez l'envie, vous pouvez continuer à exercer votre métier. Discutez-en à la fois avec votre médecin pour connaître les précautions à prendre mais aussi avec votre employeur pour connaître sa disponibilité à vos besoins. Nos assistant(e)s sociales sont également à votre disposition pour des renseignements nécessaires.



Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

CHRSM - site Meuse

Avenue Albert 1^{er}, 185

5000 Namur

Tél. : +32 (0)81 72 61 11

www.chrsm.be

www.chrn.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux



Mise à jour: juin 2023

Brochure à destination des patients
du CHRSM - site Meuse

Réalisation: Service Communication
Éditeur responsable: Stéphane Rillaerts
CHRSM - site Meuse
Avenue Albert 1^{er}, 185 - 5000 Namur

Unité Multidisciplinaire de Cancérologie

Secrétariat:

+32 (0)81 72 60 30

Localisation:

Suivre la route 88

Service des urgences

Secrétariat:

+32 (0)81 72 67 00

Localisation:

Suivre la route 33