



# LIVRET D'ACCUEIL À L'USAGE DU PATIENT AU C.T.A.



**INSTITUT  
ROI ALBERT II**

CANCÉROLOGIE ET HÉMATOLOGIE  
Cliniques universitaires **SAINT-LUC** | **UCL** Bruxelles

BROCHURE  
À L'ATTENTION DES PATIENTS  
ET DE LEUR FAMILLE

Cher(e) Patient(e),

Vous venez d'être admis au CTA (Centre de Traitement Ambulatoire) pour débiter un traitement oncologique.

Les médecins et le personnel soignant sont là pour vous accueillir, vous accompagner, vous aider et vous assurer des soins de qualité pendant vos séjours en hôpital de jour.

Ce livret d'accueil est destiné à vous informer sur le fonctionnement du CTA, ses moyens humains et techniques afin de faciliter votre séjour et les formalités administratives nécessaires à votre prise en charge.

Votre parcours thérapeutique comportera différentes étapes et se déroulera dans le cadre d'une prise en charge multidisciplinaire : oncologie, chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, soins de support... C'est au cours d'une consultation que le médecin va détailler votre *Plan Personnalisé de Soins*.

La plupart des chimiothérapies sont aujourd'hui administrées en hôpital de jour. Cette organisation des soins contribue au confort des patients. Au CTA seront administrés les traitements qui ne nécessitent qu'un passage de quelques heures à l'hôpital.

Cependant, les chimiothérapies plus intensives sont administrées dans l'unité d'hospitalisation classique dédiée au cancer (Route 51). Dans cette unité sont également pris en charge les patients présentant des complications liées au traitement ou à la maladie.

Le CTA se trouve au 4ème étage, à la Route 42. L'unité est ouverte de 07:45 à 19:00 les jours ouvrables. Le contact téléphonique est +32 2 764 42 03

Le service dispose de 11 chambres à 2 lits avec télévisions et possibilité de connexion internet (Free@Saint-Luc), et d'une salle avec 6 fauteuils relax.

Les horaires de visite sont libres. Une personne de votre choix peut rester à vos côtés. Il est cependant préférable d'éviter la présence d'enfants en bas âge.

Votre chambre est un milieu de soins : merci de permettre

le bon déroulement des soins et de respecter le repos des autres patients.

Pour des raisons de sécurité liées à votre traitement,

nous vous demandons de ne pas quitter le service lorsque vous êtes perfusé.

La santé est un bien inestimable : la conserver, la préserver,

la recouvrer sont les objectifs poursuivis par les professionnels de santé.

L'équipe du CTA

## **Sommaire**

Une journée au CTA .....	<b>4</b>
Une équipe à votre service .....	<b>6</b>
Des services complémentaires .....	<b>7</b>
Les effets secondaires .....	<b>9</b>
Les voies d'entrée .....	<b>14</b>
À vos côtés .....	<b>15</b>
Annuaire téléphonique .....	<b>16</b>
Notes personnelles .....	<b>18</b>

# Une journée au CTA

## La veille de votre traitement

Si vous faites la prise de sang à Saint-Luc (au -1, Route 416) : la demande y a déjà été envoyée. Vous serez reçu en consultation une heure plus tard. (le rendez-vous a été pris préalablement).

Si vous faites la prise de sang dans un laboratoire proche de votre domicile, les résultats doivent nous être faxés au +32 2 764 90 17 avant 12:00. Ils sont vérifiés par l'équipe médicale qui vous appellera par téléphone entre 14:00 et 17:00 pour vous poser quelques questions.

La prescription de votre traitement sera faxée la veille à la pharmacie de Saint-Luc pour que les produits soient prêts au CTA à votre arrivée ; ceci dans le but de vous faire passer le moins de temps possible en hospitalisation de jour.

Si les paramètres de votre prise de sang ne sont pas conformes (nombre de globules blancs ou de plaquettes insuffisant), le médecin vous proposera probablement de refaire un nouvel examen sanguin le jour-même de votre venue.

Il est également possible que nous reportions votre traitement de quelques jours. Dans ce cas, nous vous demanderons de contacter notre secrétaire au +32 2 764 42 02 afin de convenir d'un nouveau rendez-vous. De plus, une prise de sang de contrôle sera nécessaire : le bon de prise de sang sera disponible au Centre de Prélèvement (-1, Route 416) si la prise de sang est prévue à Saint-Luc, ou vous sera envoyé à domicile.

## Le jour de votre rendez-vous

Présentez-vous à l'accueil du CTA.

Votre arrivée est enregistrée informatiquement : soyez donc muni de votre carte d'identité.

Lors de votre premier passage au CTA, veuillez d'abord vous inscrire à l'admission de l'hôpital située au rez-de-chaussée.

La secrétaire vous attribuera votre chambre ou vous demandera de patienter en salle d'attente.

Une infirmière sera responsable de vos soins : c'est elle qui centralisera toutes les informations qui vous concernent. Elle sera disponible pour répondre à vos questions et vous placera une perfusion intraveineuse.

Si vous n'avez pas vu le médecin la veille, vous serez ensuite examiné par un médecin qui vérifiera avec vous la tolérance du traitement précédent, les éventuels effets secondaires que vous auriez pu ressentir (nausées, aphtes, douleur...) ainsi que tout événement survenu entre les deux cures. Nous vous remercions d'apporter la liste de l'ensemble des médicaments que vous prenez. N'hésitez pas à poser toutes les questions au médecin lors de cette consultation, ainsi qu'à demander les ordonnances ou certificats dont vous avez besoin en rapport avec votre traitement oncologique. Le médecin validera alors votre traitement par voie informatique.

Vous venez au CTA pour recevoir votre traitement. Les consultations générales seront effectuées auprès de votre médecin traitant. Lors des changements d'équipe, les infirmières se réunissent pour assurer la transmission des informations nécessaires à la suite de la prise en charge de chaque patient. Ces réunions de transmission qui durent environ 10 à 15 minutes ont lieu à 10:45, 13:00 et 15:45.

Votre traitement sera préparé à la pharmacie centrale de Saint-Luc et ensuite acheminé jusqu'au CTA où l'infirmière viendra vous l'administrer.

Nous nous efforçons de réduire au maximum votre attente. Néanmoins, votre traitement au CTA nécessite une prise en charge qui doit correspondre à des consignes de sécurité strictes et des contrôles successifs (médecins, pharmaciens, infirmières), ce qui explique souvent les temps d'attente.

N'hésitez pas à apporter de la lecture, de la musique ou des activités manuelles pour vous occuper durant cette hospitalisation de jour.

L'infirmière veillera à ce que vous n'oubliez pas de repartir muni des dates de vos prochains rendez-vous, de vos prescriptions, éventuellement d'un certificat d'arrêt de travail, du document pour les frais de transport et de certains médicaments disponibles seulement à l'hôpital.

## Une équipe à votre service

---

Pour l'oncologie médicale : chaque jour un cadre permanent supervise le CTA.

**Le médecin référent** est le médecin désigné, avec votre accord, comme un interlocuteur privilégié lors de la prise en charge initiale. Il garantit la continuité des soins, de l'écoute, de l'information, des relations avec votre médecin traitant.

**Le médecin-assistant** est un médecin diplômé qui est en cours de spécialisation dans une des spécialités de la Médecine interne ou en Oncologie Médicale.

**Le médecin-stagiaire** est un étudiant en médecine qui effectue un stage pratique de courte durée dans le service.

**L'infirmière chef, les infirmières.**

**Les secrétaires** sont les personnes qui vous accueillent, vous orientent, organisent vos rendez-vous. Elles vous fournissent les documents qui permettent d'obtenir le remboursement des frais de transport par votre mutuelle et le formulaire de demande, sous certaines conditions, d'un parking gratuit. Elles sont également vos interlocutrices téléphoniques.

**Les coordinateurs de soins :**

- **CSO** (Coordinateur de soins en oncologie) : infirmier(e) spécialisé(e) qui est votre fil conducteur dès la connaissance du diagnostic de cancer et tout au long de votre parcours de soin. Il coordonne le plan de traitement au sein de l'équipe multidisciplinaire et vous accompagne dans le processus d'adaptation aux répercussions de la maladie ;
- Et **CRCM** (Coordinateur de Recherche Clinique Médicale) prend en charge et accompagne le patient traité dans le cadre d'un protocole clinique.

Il est fréquemment proposé aux malades de participer à des programmes de recherches cliniques destinés à évaluer l'efficacité de nouveaux médicaments ou à optimiser les modalités de traitements.

**Les assistantes en logistique** s'occupent de l'entretien de l'hôpital de jour et de la restauration. Pour les accompagnant(e)s, des distributeurs de boissons et de denrées alimentaires sont disponibles dans le hall d'accueil et à la boutique.

**Les techniciennes de surface** se chargent de veiller à la propreté et à l'hygiène de l'unité.

Le service est universitaire et vous serez amenés, lors de vos différents séjours à rencontrer **des étudiants** en médecine en stage dans l'établissement ainsi que **des stagiaires** soignants. Merci de leur réserver un bon accueil.

**Les bénévoles** : chaque jour, nous bénéficions de la présence d'un bénévole qui apporte un soutien, une aide ou rend de petits services aux patients qui le désirent.

## **Des services complémentaires**

---

Selon les besoins des patients, nous pouvons faire appel à d'autres personnes.

**La consultation d'hypnose en oncologie** : afin de vous aider à mieux tolérer vos traitements oncologiques, à mieux répondre à vos besoins durant cette période face à la maladie dans la vie quotidienne, familiale et professionnelle, nous disposons d'une consultation d'hypnose au C.T.A, gérée par des infirmières hypno-thérapeutes. N'hésitez pas à demander le rendez-vous auprès de notre secrétaire.

**Les psychologues** de l'institut Roi Albert II sont à la disposition des patients et de leur famille. Ils peuvent intervenir à chaque étape de la maladie, soit au sein des différentes unités de soins, soit en consultation.

**L'assistante sociale** est à votre disposition pour vous orienter dans vos démarches et trouver, avec vous, les solutions les mieux adaptées.

**Les diététiciennes** donnent, après évaluation de l'état nutritionnel, des conseils alimentaires personnalisés et adaptés aux besoins des patients. La pathologie et/ou les traitements peuvent perturber le statut nutritionnel et ainsi causer un amaigrissement ou au contraire une surcharge pondérale.

**Les stomathérapeutes** peuvent venir vous aider et vous conseiller pour vos soins de stomie.

**Les esthéticiennes** proposent au patient des soins et des conseils pour atténuer les effets indésirables du traitement tout en procurant un bien-être physique directement par leur intervention ; un soin du visage, une manucure, une beauté des pieds et des conseils de maquillage. Les soins gratuits sont effectués en chambre si possible durant l'hospitalisation ou à l'Espace Bien-être.

**L'Espace Bien-être** « Si l'essentiel de la prise en charge d'un cancer reste la qualité du traitement, il est tout aussi important que les patients, pendant leur maladie, puissent se sentir bien dans leur corps et dans leur esprit » (Professeur M. Hamoir).

Les patients peuvent y bénéficier des différents services offerts, comme les conseils et les soins d'une esthéticienne, d'une massothérapeute, consulter notre bibliothèque ou encore participer à différentes activités « bien-être ».

**Une massothérapeute** propose de soulager les tensions du patient par un massage relaxant. Le massage est un moment de détente qui se déroule sur rendez-vous.

**Les activités physiques pendant et après les traitements du cancer du sein :** ce sont des activités organisées et animées par une kinésithérapeute spécialisée dans un cadre médicalisé et rassurant pour aider les patients atteints du cancer du sein à améliorer leur bien-être, soulager la fatigue, diminuer l'anxiété et la dépression, limiter la prise de poids et le risque cardiovasculaire.

**Un représentant du carrefour spirituel** (représentants des différents cultes) et une équipe de bénévoles laïcs sont à votre disposition.

## Mythes et réalités à propos des effets secondaires de votre traitement :

Mythes	Réalités
Tout le monde a des vomissements après une chimiothérapie.	La plupart du temps on réussit à prévenir les vomissements.
Je vais perdre tous mes cheveux.	Le degré de perte de cheveux dépend des antinéoplasiques que vous allez recevoir.
Mes cheveux ne repousseront jamais.	Les cheveux recommenceront à pousser environ 2 à 3 mois après la fin des traitements.
Je ne devrai pas entrer en contact ou visiter quelqu'un durant ma chimiothérapie de crainte d'avoir une infection.	Vous pouvez visiter les gens et recevoir des visiteurs à la maison. Cependant, il est préférable d'éviter les contacts avec toute personne susceptible d'avoir une maladie contagieuse (ex : grippe, rhume, diarrhée etc.) durant les 7 à 12 jours suivant votre traitement de chimiothérapie.

## Les effets secondaires

Nous vous donnons ci-dessous quelques conseils pour éviter les effets secondaires ou pour les atténuer s'ils sont déjà présents. Cette liste reprend les phénomènes les plus souvent rencontrés. Elle ne signifie absolument pas que vous allez ressentir tous ces effets. Les signes observés dépendent autant de l'activité propre des médicaments que de votre sensibilité individuelle.

### L'aplasie

L'aplasie est une diminution transitoire des cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes). Cette diminution dépend des produits et des doses de chimiothérapie utilisés. Elle survient généralement entre le 6<sup>e</sup> et le 21<sup>e</sup> jour après votre traitement.

**La baisse des globules blancs** correspond à une leucopénie qui entraîne un risque majeur d'infection. La fièvre est en général le premier signe. En cas de frissons ou de sensation fiévreuse, contrôlez votre température sous le bras.

**Si votre température est supérieure à 38°C :**

Prévenez votre médecin traitant, le médecin du CTA au +32 2 764 42 08 et rendez-vous dans un Service d'Urgences.

Selon les cas, vous pouvez bénéficier d'un traitement antibiotique par voie orale, ou par voie intraveineuse en hospitalisation.

Le nombre de globules blancs remonte spontanément le plus souvent en moins de trois semaines. Cette remontée est indépendante de l'alimentation et des conditions de vie. Elle se fait naturellement.

Si la quantité de globules blancs n'est pas suffisante avant la séance de chimiothérapie suivante, le médecin peut décider de la retarder ou d'en modifier les doses.

Dans certains cas, pour corriger la baisse des globules blancs ou pour empêcher qu'elle ne soit trop importante et limiter le risque d'infection, votre oncologue peut prescrire des facteurs de croissance qui stimulent la moelle osseuse (Neupogen®, Neulasta®).

Ces médicaments sont alors administrés dès le lendemain de la chimiothérapie, pendant une durée variable (4 à 10 jours pour le Neupogen®, une seule injection pour le Neulasta®).

Ils sont injectés en sous-cutané par une infirmière à domicile. Le produit est conservé au frigo.

Certains patients peuvent ressentir des douleurs osseuses ou musculaires et avoir une légère fièvre.

La capacité de l'organisme à se défendre contre les infections est diminuée. Il sera recommandé de prendre les précautions suivantes :

- maintenez une bonne hygiène corporelle ;
- si possible, évitez le contact avec des personnes enrhumées, grippées ou ayant une maladie infectieuse (varicelle, herpès...);
- surveillez votre température ;
- en cas de blessure, désinfectez bien (eau + savon si vous n'avez pas de produit désinfectant chez vous) et surveillez l'évolution ;
- en cas d'infection (cutanée, bronchite...), n'hésitez pas à faire appel à votre médecin traitant qui jugera de la conduite à tenir.

**La baisse des globules rouges** et de l'hémoglobine correspond à une anémie.

Les symptômes peuvent être une pâleur, une fatigue, un essoufflement à l'effort, des bourdonnements d'oreille, parfois des étourdissements. Signalez-le à votre médecin qui pourra décider :

- soit de l'administration d'un traitement par injections sous-cutanées, stimulant la production des globules rouges, l'érythropoïétine, EPO (Eprex® ou Aranesp®). L'injection se fait en sous-cutané, sur le haut des cuisses ou dans l'abdomen. Si l'injection doit être faite un autre jour, l'infirmière vous donnera les injections pour le domicile. En effet ce médicament n'est pas vendu en officine. Le produit doit être conservé au frigo ;
- soit d'une transfusion de globules rouges. Vous devrez alors passer au laboratoire de Saint-Luc le matin pour effectuer une prise de sang, nécessaire à la commande des produits sanguins, qui vous seront administrés quelques heures plus tard. En effet, la préparation de cette commande nécessite de nombreuses étapes avant la délivrance des produits.

L'anémie est observée après plusieurs semaines de traitement. Elle n'empêche pas d'administrer une chimiothérapie. Conseil : éviter tout effort superflu.

**La baisse des plaquettes** correspond à une thrombopénie.

Elle peut entraîner : des saignements des gencives, du nez, au niveau d'une plaie, gynécologiques, ou des hématomes (« bleus »).

De tels signes sont à signaler à votre médecin, qui pourra décider de la nécessité d'une transfusion de plaquettes.

La thrombopénie peut survenir quelques jours à quelques semaines après la chimiothérapie.

La transfusion plaquettaire n'a lieu que s'il existe un risque hémorragique important.

Si le taux de plaquettes est trop bas, la chimiothérapie est postposée.

Conseils : Utiliser une brosse à dents souple, utiliser un rasoir électrique, limer les ongles plutôt que de les couper. Éviter l'aspirine et les anti-inflammatoires.

Enfin, en cas de soins dentaires, de consultation médicale ou chirurgicale, signalez que vous êtes en cours de traitement chimiothérapique.

## **L'alopecie**

L'alopecie est une perte transitoire des cheveux due à certaines chimiothérapies. Les cheveux commencent à repousser le plus souvent 2 à 3 mois après l'arrêt du traitement.

Les cils peuvent également tomber provisoirement. Les cils protègent les yeux de la poussière et l'absence de cils peut entraîner une irritation des yeux. Porter des lunettes permet de protéger les yeux de la poussière. Le médecin peut prescrire un collyre (gouttes oculaires) pour vous soulager. L'alopecie n'est pas liée à l'efficacité du traitement ni à la gravité de la maladie.

Votre médecin vous signalera si le traitement prescrit risque de provoquer ou non une chute de cheveux, ce qui vous permettra de vous y préparer. Dans tous les cas, il faut se souvenir que la perte des cheveux est temporaire.

Une esthéticienne peut vous donner des conseils pour masquer ces effets : perruque, dessins de sourcil... Si vous ne souhaitez pas porter de perruque ou si vous ne la portez que de temps en temps, les foulards, bandeaux, chapeaux ou casquettes sont de bons compromis : ils sont notamment plus confortables à la maison ou par grandes chaleurs.

La mutuelle intervient pour la somme forfaitaire de +/-180 euros par perruque.

Il est conseillé d'aller chez le coiffeur avant de perdre ses cheveux afin d'être mieux aidé dans le choix de la perruque. La chute se situe 2 à 3 semaines après la première chimiothérapie.

## **Les nausées, les vomissements, le manque d'appétit**

Ce sont des effets secondaires fréquents des chimiothérapies, mais le plus souvent bien contrôlés. Afin de les prévenir, le médecin prescrit des médicaments spécifiques dits antiémétiques (Ondansétron®, Akynzeo®, Aloxi®, Motilium®, Litan®).

Parfois, certaines personnes ressentent des nausées ou des vomissements avant le traitement. Ils sont souvent liés à l'anxiété, à certaines odeurs. Il est conseillé de manger léger avant et après le traitement et de prendre des repas en petite portion et plus fréquemment plutôt que de se limiter à trois repas par jour, plus lourds à digérer.

## **Diarrhées**

En cas de diarrhée, il est important de boire beaucoup et de préférence des boissons salées.

Le médecin peut vous prescrire un traitement (Imodium®).

## **Constipation**

La constipation n'est pas toujours un effet secondaire direct de la chimiothérapie.

Elle peut être causée par la maladie elle-même et/ou par les antiémétiques. Il est conseillé de boire minimum un litre et demi par jour et de prendre un laxatif doux (Movicol®, Duphalac®).

## **La mucite**

La mucite est une inflammation des muqueuses buccale et digestive induite par certaines chimiothérapies. Les mesures préventives sont importantes et une hygiène bucco-dentaire correcte est indispensable.

Faites des bains de bouche avec la solution qui vous aura été prescrite 4 à 6 fois par jour (éviter les bains de bouche contenant une solution alcoolique), lavez-vous les dents matin et soir avec une brosse à dents souple et n'hésitez pas à demander des médicaments antidouleur (antalgiques) si besoin. Enfin, il est important de réaliser un contrôle dentaire régulièrement auprès de votre dentiste.

## **Les ongles**

Certains produits de chimiothérapie rendent les ongles plus fragiles, striés ou colorés. Ils reviendront à la normale à l'issue du traitement. Durant certains traitements, nous vous mettrons des moufles et des chaussons réfrigérants pour tenter de diminuer ces complications. Un vernis transparent, à base de silicium, peut s'avérer efficace pour renforcer les ongles. Utilisez un dissolvant doux, sans acétone.

## **Réactions cutanées**

Certains traitements peuvent provoquer des réactions de la peau (rougeurs, boutons, urticaire avec démangeaisons, sécheresse). Les expositions solaires sont à éviter. Il est important d'utiliser des moyens de protections efficaces (chapeau, vêtements à manches longues), de bien hydrater la peau et d'utiliser une crème solaire d'indice 50.

## **La fatigue**

Elle est présente de façon plus ou moins importante selon chaque personne et selon les traitements utilisés. Maintenez autant que possible vos activités à votre rythme.

Une activité physique adaptée peut également permettre d'avoir un effet bénéfique sur la fatigue.

## Les voies d'entrée

Les chimiothérapies dont vous allez bénéficier sont pour la plupart administrées par voie intraveineuse. On place pour ce faire un cathéter périphérique ou un cathéter veineux central relié ou non à une chambre implantable, ou un PICC-line. Le choix dépend du type de traitement (certaines chimiothérapies sont irritantes pour les petites veines) et du nombre de cures prévu. Le choix du type de voie veineuse qui est le mieux adapté à votre cas sera fait avec l'oncologue.

### La voie veineuse périphérique

Il s'agit d'un cathéter court (3 à 4 cm) placé par l'infirmière dans une veine du bras lors de votre arrivée au CTA.

### La voie centrale

Il s'agit d'un cathéter long de 15 à 20 cm placé par un anesthésiste dans une grande veine du thorax en ponctionnant une des veines situées au niveau de la base du cou sous anesthésie locale.

### Le Port-a-Cath®, souvent appelé PAC ou chambre implantable

Il s'agit d'un cathéter veineux central totalement implanté sous la peau qui est raccordé à un boîtier (chambre) placé directement sous la peau. Il peut donc rester en place plusieurs années et être utilisé de manière répétée. Pour avoir accès au cathéter, il faut piquer la peau au niveau de la chambre à l'aide d'une aiguille spéciale : ce geste est réalisé de façon stérile par l'infirmière lors de votre arrivée au CTA. Si vous le désirez, une crème anesthésiante (Emla®) peut être appliquée 1 à 2 heures à l'avance sur la peau qui recouvre la chambre d'injection afin de rendre cette ponction indolore. Un des avantages du PAC est qu'il permet de mener une vie normale quand il n'est pas utilisé : douches, bains, natation etc. Pour éviter que cet accès veineux ne se bouche, il est rincé avec une solution saline après chaque utilisation.

Le PAC est posé avant le début du traitement ; cette procédure est réalisée au quartier opératoire par un chirurgien spécialisé et généralement sous anesthésie locale.

### Le PICC-line

Il s'agit d'un cathéter veineux central (environ 30-40 cm de long) qui est introduit dans une grande veine du thorax en ponctionnant une des veines du bras sous contrôle échographique. Cette intervention est réalisée sous anesthésie locale par un anesthésiste. Ce cathéter peut rester en place plusieurs semaines et être utilisé de manière répétée.

## À vos côtés...

À côté de tout l'environnement médical qui vous entoure pendant votre traitement, quelques associations sont là pour vous aider à traverser ce moment de votre vie et de votre maladie.

**La Fondation contre le Cancer** propose différents services: un service de soutien psycho-social, une permanence téléphonique (Cancerphone) ainsi que des brochures qui sont à votre disposition sur un tourniquet situé dans la salle d'attente du service.

Contact:

Chaussée de Louvain 479, 1030 Bruxelles

+32 2 736 99 99

Cancerphone: 0800 15 801, le lundi de 09:00 à 19:00 et, du mardi au vendredi, de 09:00 à 13:00. Des professionnels (médecins, psychologues et infirmiers) répondent à vos questions.

« **Vivre comme avant** » est un mouvement animé par d'anciennes patientes qui ont présenté un cancer du sein. Elles s'efforcent d'apporter une aide morale et pratique aux patientes. Des conférences sont données dans tout le pays.

Contact:

Avenue Louise 223/39, 1050 Bruxelles

+32 2 649 41 68, de 09:00 à 12:30 et de 13:30 à 16:30.

**Cancer et Psychologie** est une ASBL ayant pour finalité l'accompagnement de personnes atteintes du cancer et de leurs proches. Une équipe de psychologues et de psychothérapeutes sensibilise le public aux aspects psychologiques du cancer à travers des revues et des conférences.

Contact:

+32 2 735 16 97

**Le Roseau** est une maison d'accueil, située à proximité des Cliniques Saint-Luc, où les patients et/ou leur famille peuvent loger quelques jours.

Au Roseau, vous trouverez un toit, un lit mais également un accueil chaleureux.

Contact:

+32 2 764 20 50

# Annuaire téléphonique

## QUELQUES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE QUI PEUVENT VOUS ÊTRE UTILES

### Route 42/CTA :

Secrétaire : prise de rendez-vous .....	+32 2 764 42 02
Bureau infirmier .....	+32 2 764 42 03
Bureau médical .....	+32 2 764 42 08
Fax : résultats de prise de sang .....	+32 2 764 90 17

**Assistantes sociales :** (secrétariat) ..... +32 2 764 15 82

**Coordinateurs de soins en oncologie :** ..... +32 2 764 42 11

Appareil urinaire .....	+32 2 764 35 44
Clinique du sein .....	+32 2 764 42 27
Colo-rectal .....	+32 2 764 42 11
Glandes endocrines .....	+32 2 764 78 82
Gynécologie .....	+32 2 764 94 08
Hépto-bilio-pancréatique .....	+32 2 764 42 22
Mélanome .....	+32 2 764 35 12 ou +32 2764 35 16
Neurologie .....	+32 2 764 42 18
Oeso-gastrique .....	+32 2 764 42 22
Sarcome .....	+32 2 764 90 03
Tête et cou .....	+32 2 764 12 73
Thorax et poumons .....	+32 2 764 28 02

**Coordinateurs de recherche clinique médicale :** ..... +32 2 764 42 17

Académique .....	+32 2 764 78 49
Appareil urinaire .....	+32 2 764 35 45 ou +32 2 764 35 46
Clinique du sein .....	+32 2 764 42 14 ou +32 2 764 79 38
Colo-rectal .....	+32 2 764 35 85 ou +32 2 764 35 68
Glandes endocrines .....	+32 2 764 12 74
Gynécologie .....	+32 2 764 85 09
Hépto-bilio-pancréatique .....	+32 2 764 42 13
Mélanome .....	+32 2 764 35 13 ou +32 2 764 35 14
Neurologie .....	+32 2 764 54 27
Oeso-gastrique .....	+ 32 2 764 35 85 ou + 32 2 764 35 68
Phase I .....	+32 2 764 42 17
Tête et cou .....	+32 2 764 12 74
Thorax et poumons .....	+32 2 764 24 67

**Consultations et examens :**

Consultation oncologie médicale .....	+32 2 764 19 92
Consultation gastro-entérologie .....	+32 2 764 28 23
Consultation pneumologie .....	+32 2 764 19 02
Centre de prélèvements .....	+32 2 764 17 65
Échographie .....	+32 2 764 29 00
Ventriculographie isotopique (FEV) .....	+32 2 764 25 82
Radiographie .....	+32 2 764 29 00
Résonance magnétique (RMN) .....	+32 2 764 29 25
Scanner (CT Scan) .....	+32 2 764 29 82 ou +32 2 764 29 83
Scintigraphie .....	+32 2 764 25 82
PET-Scan .....	+32 2 764 25 85
Radiothérapie .....	+32 2 764 47 68 ou +32 2 764 47 57

**Diététiciennes :**

Appareil urinaire .....	+32 2 764 76 10
Clinique du sein .....	+32 2 764 76 10
Colo-rectal .....	+32 2 764 70 08
Glandes endocrines .....	+32 2 764 76 10
Gynécologie .....	+32 2 764 76 10
Hépto-bilio-pancréatique .....	+32 2 764 76 02
Mélanome .....	+32 2 764 76 10
Neurologie .....	+32 2 764 76 10
Oeso-gastrique .....	+32 2 764 70 08
Sarcome .....	+32 2 764 76 10
Tête et cou .....	+32 2 764 76 11
Thorax et poumons .....	+32 2 764 76 02

**Espace Bien-Être et Esthéticiennes :** ..... +32 2 764 45 28

**Psychologues :**

Appareil urinaire .....	+32 2 764 12 78
Clinique du sein .....	+32 2 764 12 79 ou +32 2 764 60 23
Colo-rectal .....	+32 2 764 80 22
Gynécologie .....	+32 2 764 12 78
Hépto-bilio-pancréatique .....	+32 2 764 79 78
Mélanome .....	+32 2 764 12 76
Neurologie .....	+32 2 764 70 71
Sarcome .....	+32 2 764 79 78
Tête et cou .....	+32 2 764 80 33
Thorax et poumons .....	+32 2 764 12 79

**Autres :**

Route 51 bureau infirmier .....	+32 2 764 51 03
Accueil - hall d'entrée .....	+32 2 764 55 55
Téléphone général .....	+32 2 764 11 11
Urgences .....	+32 2 764 16 02
Le Roseau .....	+32 2 764 20 50





## INFORMATIONS

**INSTITUT ROI ALBERT II**

CONTACT : +32 2 764 12 00

[www.institutroi.albertdeux.be](http://www.institutroi.albertdeux.be)



Cliniques universitaires  
**SAINT-LUC**  
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR



Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication  
Photos : Shutterstock

**Cliniques universitaires Saint-Luc**  
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles  
[www.saintluc.be](http://www.saintluc.be)

© Cliniques universitaires Saint-Luc

Vous souhaitez vous inspirer de cette brochure ? Merci de nous contacter préalablement.