

SOINS PALLIATIFS EN PRATIQUE

Cours IFSI 3^{ème} année

Module Soins Palliatifs, Accompagnement et Fin de Vie



UMASP. Groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière



Les soins palliatifs...

C'est quoi???



Éléments de définition

- Les soins palliatifs sont des soins actifs
- Dans une approche globale
- Interdisciplinaire
- De la personne
- Atteinte d'une maladie grave évolutive ou terminale

SFAP, 1996



Éléments de définition

- Pour les SP le malade est un être vivant
- Investigations et traitements déraisonnables sont évités
- Qualité de vie
- Ils refusent de provoquer intentionnellement la mort
- Mort = processus naturel



Quelques repères

- Phase curative
- Phase palliative active
- Phase palliative symptomatique
- Phase terminale
- Phase agonique



La place de la Loi

- Loi 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- Loi 370-2005 (dite Léonetti)
- Circulaire de 2008

Loi « Léonetti » du 22 avril 2005

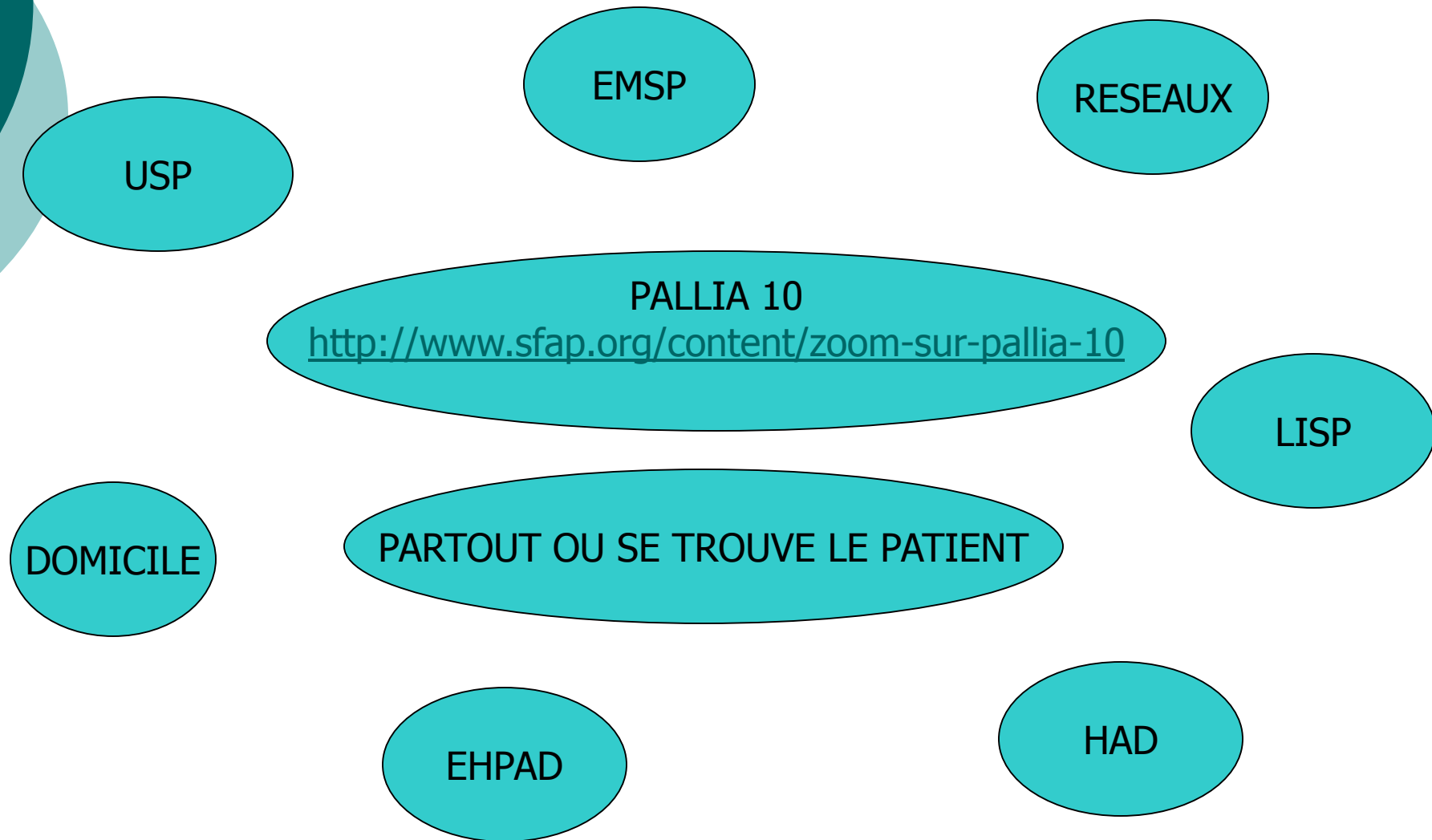
- Renforcement des droits des malades en phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable (DA, PC)
- Protection pénale des médecins (double effet et LAT)
- Donner un cadre d'aide à la décision aux situations de fin de vie
- Réaffirmer l'interdiction de provoquer délibérément la mort



Evolution

- Rapport observatoire national de la fin de vie (2011)
- Conférence citoyens
- Rapport Sicard (2012)
- Le texte en discussion

« Structures » de soins palliatifs



Prendre soin (s)

- Aspect biomé
- Aspect social
- Aspect psych
- Aspect spiritu

ADAPTATION :

Au patient
A son état clinique



ASPECT BIOMEDICAL

- La douleur :
 - Mécanismes intriqués
 - Évaluation, transmission
 - Traitement
 - ✓ Évaluation
 - ✓ Délai vs durée d'action
 - Aspects psychiques



ASPECT BIOMEDICAL

○ Troubles respiratoires

- Dyspnée
- Polypnée
- Tirage
- Encombrement
- Toux
- Détresse respiratoire
- Râles agoniques, gasp



ASPECT BIOMEDICAL

- Troubles psycho comportementaux
 - Confusion (delirium)
 - Anxiété, angoisse
 - Dépression
 - Troubles du sommeil



ASPECT BIOMEDICAL

- Troubles digestifs
 - Nausées, vomissements, constipation ...
 - Hoquet



ASPECT SOCIAL

- Emploi, revenus
- Aides
- Famille
- Entourage, relations
- Loisirs



ASPECT PSYCHIQUE

- Représentations
- Projections, transferts
- Les mécanismes de défense
- Retentissement de la maladie :
 - Le patient
 - La famille, l'entourage
 - Les soignants
- Temps de chacun

ASPECT SPIRITUEL

- Besoins, manque
- Philosophie
- Croyances
- Religion



SENS DE LA VIE



TOTAL PAIN

SOUFFRANCE GLOBALE



Conclusion

- Les SP reposent la question de la médicalisation :
 - De la vie
 - De la mort
 - De la société

Pour en savoir plus

- L'infirmier(e) et les soins palliatifs
« prendre soin » éthique et pratiques. Ed Masson
- Soins palliatifs : réflexions et pratiques.
Ed : Formation et développement, 2011
- <http://www.croix-saint-simon.org/cdrnfxb>
- <http://www.sfap.org>
- <http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000446240>
(loi du 22 avril 2005)
- M.RUZNIEWSKI. Face à la maladie grave, 1995.



Illustration clinique

- Monsieur B, 19 ans, atteint d'un cancer évolutif malgré la chimiothérapie. Il parle d'un projet de voyage à l'autre bout du monde.
- Information reçue?
- Perception de sa situation?
- Sens et fonction de ce projet?



Il a des douleurs non soulagées par les paliers II mais refuse qu'on lui prescrive de la morphine.

Représentations de la morphine?

Peur des effets secondaires?

Sens et fonction de ses douleurs?



Marie, une des infirmières, vient sur ses jours de repos pour dîner avec lui.

- Questionner cette proximité
- Rechercher une source de souffrance chez le soignant



Alors que son état se dégrade, sa maman le force à avaler sa chimiothérapie

- Vérifier l'information reçue, sa compréhension
- Insister sur les soins visant au confort
- Entendre son désespoir, sa colère et accepter de ne pas forcément pouvoir l'apaiser



Les soignants ne comprennent pas pourquoi on continue la chimiothérapie

- Faire du lien entre oncologues et soignants
- Expliquer les objectifs de la prise en charge, redéfinir le projet thérapeutique si besoin



Son état se dégrade, il ne communique plus, sa mère ne sait plus quoi faire, reste devant la porte de la chambre...

- Prendre du temps pour entendre sa souffrance
- L'aider à maintenir la relation avec son fils (favoriser le toucher, participation aux soins...)
- La rassurer sur le confort du patient
- Identifier les personnes « ressource »



Le patient décède en présence de sa mère...

- Rester présent, attention aux projections
- Laisser s'exprimer les sentiments
- Proposer aide aux démarches et suivi de deuil

