

Qu'est-ce que sont les soins palliatifs

Formation Handicap et fin de vie - 6 février 2018

Mme BERLAND Murielle - Cadre de soins Mme JAMET Corinne - Infirmière Résidence ALGIRA - Orsennes

Mme SEGELLE Pascale - Infirmière - FAM-ADAPEI36 Saint Maur



Définition :

▶ ANAES 2002 « Les soins palliatifs sont des soins actifs continus, évolutifs, coordonnés et pratiqués par une équipe pluri professionnelle. Ils ont pour objectif dans une approche globale et individualisée, de prévenir ou de soulager les symptômes, d'anticiper les risques de complications et de prendre en compte les besoins psychologiques, sociaux et spirituels dans le respect et la dignité de la personne ».

▶ C'est un sujet difficile situé entre médecine, idéologie, loi, politique, spiritualité et religion.

▶ La juste distance

Les fondamentaux entre Curatif et Palliatif :

	CURATIF	PALLIATIF
Objectif	Durée de vie	Qualité de vie
Approche	Médico-technique	Pluridisciplinaire
Dimension Psycho-sociale	Accessoire	Essentielle
Représentation de la mort	Echec médical	Evènement naturel

► Les soins palliatifs ne sont pas une rupture avec les soins curatifs mais plutôt une réflexion éthique collégiale, pluridisciplinaire, sur la pertinence de leur poursuite. Ils permettent de préserver la meilleure qualité de vie possible jusqu'à la mort.

► Qui est concerné ?

Comment accompagner en soins palliatifs ?

▶ « Accompagner quelqu'un, ce n'est pas le précéder, lui indiquer la route, lui imposer un itinéraire, ni même connaître la direction qu'il va prendre ; mais c'est marcher à ses côtés en le laissant libre de choisir son chemin et le rythme de son pas » Patrick VERSPIEREN (Directeur Centre Laennec)

Les angoisses des accompagnants :

- ▶ Angoisse devant la souffrance
- ▶ Angoisse de mal faire ou de ne pas savoir faire
- ▶ Angoisse liée aux relations avec la famille
- ▶ Mal-être institutionnel
- ▶ Angoisse en lien avec sa propre position
- ▶ Accumulation de situations difficiles
- ▶ Questionnement d'ordre éthique, moral, religieux...
- ▶ Ce que nous renvoie la maladie, la souffrance, la mort de l'autre, pouvant faire écho avec notre propre histoire, à penser à notre propre finalité.

Angoisse = Signal d'un désir de bien faire (positif)
= Source de difficultés (négatif)
= Source de mauvaises réactions (négatif)

Le soutien des proches et des familles :

- ▶ Etre disponible à l'écoute
- ▶ S'intéresser à leur histoire, leur vécu (sans être intrusif)
- ▶ Aider à identifier leur émotions, sentiments et accepter la confrontation aux émotions de l'autre
- ▶ Respecter les mécanismes de défense (déli, colère...)
- ▶ Légitimer la souffrance ressentie, respecter les silences, l'isolement...
- ▶ Etre attentif à la communication non verbale
- ▶ Adopter une position de neutralité bienveillante et d'empathie.

Empathie :

« capacité de percevoir le monde de l'autre de l'intérieur, de ressentir et identifier les émotions de l'autre, sans pour autant s'identifier à l'autre. »

Carl ROGERS 1975 – Psychologue

Les besoins physiologiques fondamentaux :

- ▶ Adapter les repas et l'hydratation
- ▶ Préférence des perfusions sous-cutanées aux intraveineuses
- ▶ Vigilance aux fausses routes
- ▶ Soins de nursing
- ▶ Besoin de sécurité
- ▶ Besoin d'appartenance
- ▶ Besoin de considération
- ▶ Besoins spirituels et religieux

Montaigne (philosophe 1533-1592)

« S'il faut une sage-femme pour accompagner l'humain vers la vie, il faut un être encore plus sage pour l'aider à en sortir »

Si il devait y avoir une conclusion :

« Il n'y a pas de mort idéale, ni de mourant idéal, ni d'accompagnement idéal. C'est un chemin à prendre chaque fois »