



Les Soins Palliatifs

Et la personne âgée

Dr. Nathalie DENIS
Praticien Hospitalier

Introduction:

-Pour la personne malade âgée en fin de vie, la mort reste une épreuve de séparation difficile

-Si la mort était aussi normale et naturelle.....

-La sérénité de la personne âgée face à la mort ne peut s'exprimer que si les symptômes pénibles sont soulagés

-

Bernard Wary

Aspects démographiques

- 3/4 des décès surviennent après 65 ans
- 2/3 après 75 ans

-7 personnes âgées sur 10 meurent à l'hôpital ou en institution....

-7 personnes sur 10 souhaitent mourir chez eux

Les Soins Palliatifs

-Les Soins Palliatifs cherchent à éviter les investigations et les traitements déraisonnables et se refusent à provoquer intentionnellement la mort

-Le patient est considéré comme un être vivant et la mort comme un « processus naturel »

-Les soins palliatifs s'adressent aux personnes atteintes de maladies graves, évolutives ou mettant en jeu le pronostic vital ou en phase avancée ou terminale, à leur famille et à leurs proches....

Les Soins Palliatifs au sein d'une politique de soins en mouvement

-MM Douste-Blazy(1995) et B. Kouchner(1998):

Enseignement OBLIGATOIRE de la gériatrie, soins palliatifs et douleur + + + dans les études médicales initiales.....

-Réalité: les moyens en matériel et en personnel sont inadéquats, l'image de la vieillesse dans notre société et le déni de la mort....

- « tout malade qui en requiert a droit à des Soins Palliatifs et à un accompagnement...09/06/99)

Les Soins Palliatifs au sein d'une politique de soins en mouvement

-Le code de déontologie modifié en 1995 : le médecin doit au patient une information loyale claire et appropriée (art 35); il doit s'efforcer en toutes circonstances de soulager les souffrances et d'éviter toute obstination déraisonnable

-La loi du 04 mars 2002 sur l'Information et les droits des malades

-Le rapport Léonetti

Les Soins Palliatifs au sein d'une politique de soins « en mouvement »

-.....

**-Annonce du nouveau plan 2008/2012
de développement des Soins Palliatifs**

Les Soins Palliatifs et les différentes structures

- Les Unités de Soins Palliatifs ; 100 en France...
- Les EMSP, équipes mobiles de Soins Palliatifs 200
- Les lits dédiés
- Les réseaux

Les Unités de Soins Palliatifs:définition

Circulaire n°2002/98 du 19 février 2002

- L'USP est constituée de lits totalement dédiés à la pratique des soins palliatifs et de l'accompagnement.
- Elle réserve sa capacité d'admission *aux situations les plus complexes et les plus difficiles.*
- Triple mission: clinique / recherche / enseignement
- Constitution d'un maillage adéquat et fonctionnement en réseau dans sa zone de référence

Les Unités de Soins Palliatifs

- L'USP est un lieu de VIE et un lieu de SOINS pour des personnes malades et leurs proches
- L'USP est un lieu de concentration de souffrances
- Lieu de recours pour les acteurs de santé confrontés à des questions complexes concernant la fin de vie
- Lieu assurant une permanence des soins

Première Mission

Soins et Accompagnement (1)

- Symptômes complexes, difficiles, réfractaires, compétences spécifiques, équipe pluridisciplinaire, plateau technique...
- Souffrances morales et socio-familiales complexes des personnes malades et/ou de leur entourage
- Questions éthiques complexes
- Elaboration d'un projet de soins et d'accompagnement personnalisé

Première Mission

Soins et Accompagnement(2)

- Séjours de répit / équipes du domicile ou famille, service d'origine
- Participation à la permanence du conseil et soutien aux professionnels de santé
- consultations externes, HDJ, suivi de deuil...
- Réflexions sur les méthodes et l'organisation du travail permettant la prévention de l'épuisement professionnel

Première Mission : Soins et Accompagnement(3)

- Participation des soignants aux groupes de paroles
- Participation aux analyse de pratique
- Réunions interdisciplinaires régulières
- Réunions pluriprofessionnelles hebdomadaires
- Présence des bénévoles d'accompagnement

Garantir une prise en charge de qualité

Mission spécifique : Soins et Accompagnement(3)

- Soutien des proches autour du décès, en particulier durant la phase agonique et dans les heures qui suivent la mort: recueil des volontés et respect des rites mortuaires.
- Toilette mortuaire effectuée avec la famille si elle le souhaite.
- Information sur les démarches administratives nécessaires et sur les possibilités de prise en charge du corps après le décès...Accompagnement de la famille à la chambre mortuaire...
- Suivi de deuil...courrier de deuil

Autres Missions : Enseignement et Recherche

- Formation continue des professionnels et bénévoles, en lien avec les autres structures, EMSP, Réseaux...
- L'USP est prioritairement centre de formation continue des professionnels experts en situation de référents dans la région
- Responsabilité pédagogique DIU, DESC Médecine palliative, Médecine de la douleur...
- Accueils des stagiaires / formation initiale des étudiants en médecine

Autres Missions : Recherche....

- Responsabilité de la conception et de la mise en œuvre d'actions de recherche clinique et thérapeutique en soins palliatifs...
- Recherche dans le domaine de l'éthique en fin de vie
- Participation à des recherches multicentriques
- Recherche en sciences humaines et sociales
- Recherche en pédagogie

Autres Missions : Santé publique....

- L'USP est un élément actif du maillage constitutif des réseaux de soins palliatifs, liens étroits avec équipe de coordination, EMSP,...autres structures de soins palliatifs
- Evaluation annuelle de la pertinence, de l'efficience, de l'efficacité et du coût des prises en charge....T2A
- Participation au débat public sur les questions de fin de vie....Organisation de congrès...

Soins Palliatifs / Soins de Support....

- Les soins de support sont une coordination des soins
- Polémique actuelle ? POLITIQUE ACTUELLE ?
- SOINS CONTINUS : le pronostic et la personne âgée?
« la personne âgée ne s'inscrit pas dans une cascade de phase; curative-palliative-terminale mais dans la notion plus exacte et plus humaine de **Soins Continus**.... »

B.Wary

Philosophie de Soins

- Travail en équipe pluridisciplinaire
- Notion d'autonomie
- Structures spécialisées ou soins palliatifs intégrés?

2002/2008...

Particularités somatiques

- les 3 D de la gériatrie

- les 3 zéros

- DOULEUR+++++

Particularités somatiques

- DOULEUR+++++

-Dernier plan douleur / Ages extrêmes de la vie

-- Rosati 1996....

-Rosati et Edbaiech 2002 : seuil de tolérance

- Prévalence de la douleur chez la personne âgée

-Place des Antalgiques de pallier III ++++

-Morphine ++++

Particularités somatiques

-Apport des Soins Palliatifs à la pratique gériatrique:

-Prescription d'antalgiques majeurs+++

-Hypersialorrhées; Scopoderm^R, Scopolamine^R Scoburen^R

-Dyspnées majeures: Xanax, corticoïdes, morphiniques

-Traitement personnalisé...

-PRESCRIPTIONS ANTICIPEES

Particularités somatiques

-Travail de trépas, travail et suivi de deuil

- histoires de deuils.....

- la personne âgée endeuillée