

LES SOINS PALLIATIFS

Définition, histoire, organisation...



Bernard WARY
Service Régional de Soins Palliatifs
CHR Metz-thionville

Une médecine récente...

- Si l'on n'a pas attendu les soins palliatifs pour s'occuper des « mourants » (Hôtels Dieu du 18^{ème} siècle), cela ne fait que 45 ans que la médecine moderne intègre la fin de vie dans ses préoccupations
- Ce sont les anglo-saxons qui ont ouvert la voie, avec le fameux « **C'est lorsqu'il n'y a plus rien à faire que tout reste à faire !** »

Dame Cicely SAUNDERS
Décédée en 2005



Elisabeth KUBLER-ROSS
Décédée en 2004

Des ambiguïtés à lever de suite !

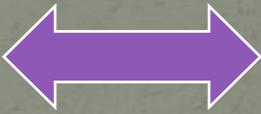
- Tout le monde veut mourir dans la dignité
- Mourir sans recours à la médecine est possible, mais devient rare dans une société de la maîtrise, de la performance et du déni de la mort...
- 3 grands concepts qu'il faut bien différencier :

Euthanasie

Obstination déraisonnable

Soins palliatifs

QUALITE ET DUREE DE VIE

| | EUTHANASIE | S. PALLIATIFS | ACHARNEMENT |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| QUALITE DE VIE |  |  |  |
| QUANTITE DE VIE |  |  |  |

EUTHANASIE

- Il y a de multiples qualificatifs qui engendrent confusions et dérives : euthanasie active, passive, délivrance, eugénique, économique, d'exception...
- GESTE DÉLIBÉRÉ QUI PROVOQUE LA MORT
- Seuls 3 pays au monde ont légalisé l'euthanasie...



OBSTINATION DÉRAISONNABLE

- Acharnements (thérapeutique, diagnostique, alimentaire, relationnel...)
- C'est souvent cette peur de l'acharnement qui engendre les demandes d'euthanasie
- La Loi Léonetti répond à cette problématique

SOINS PALLIATIFS

- Soins actifs dans une approche globale de la personne malade en phase évoluée ou terminale d'une maladie potentiellement mortelle
- Soins axés sur le confort physique, psychique et spirituel, considérant le malade comme un vivant et sa mort comme un processus naturel
- Ils ne hâtent ni ne retardent le décès, leur but étant de préserver la meilleure qualité de vie possible jusqu'à la mort
- Multidisciplinaires, ils s'adressent tant au malade qu'à sa famille et aux soignants, avant, pendant et après le décès (suivis de deuil)

CONCEPT DE SOINS PALLIATIFS

SOINS CURATIFS



SOINS PALLIATIFS



SOINS TERMINAUX

SOINS CURATIFS

SOINS CONTINUS

SOINS PALLIATIFS

La démarche palliative vise à sauvegarder la dignité de la personne et à éviter les traitements et examens médicaux déraisonnables.

Les soins palliatifs cherchent à donner à la personne malade, dans le respect de ses droits, une place centrale dans les décisions qui la concernent. Une attention toute particulière est accordée à la famille et aux proches.



A QUI S'ADRESSENT LES SOINS PALLIATIFS

- « Toute personne dont l'état en requiert a le droit d'accéder à des soins palliatifs et à un accompagnement » (Loi du 9 juin 1999)
- Pas de notion d'âge
- Maladies graves, évolutives, mettant en jeu le pronostic vital, en phase avancée ou terminale : cancers, sida, Maladie de Charcot, Parkinson et démences, défaillances organiques (insuffisances cardiaques, respiratoires, rénales, etc.), nouveaux-nés avec malformations néonatales...
- Les SP ne concernent pas que la phase terminale et doivent être mis en œuvre tout au long des différentes périodes de la maladie (notion de soins continus)

PAR QUI ET OU SE PRATIQUENT LES SOINS PALLIATIFS ?

- Tous les professionnels de santé devraient être en mesure de pratiquer des soins palliatifs, que ce soit au domicile, à l'hôpital ou en institution (maison de retraite, maison d'accueil spécialisée, EHPAD...)
- Dans certaines situations médicales, psychologiques ou sociales complexes, ils peuvent faire appel à des structures spécialisées (offre de soins graduée)

LES UNITES DE SOINS PALLIATIFS

Petites unités d'hospitalisation (10 lits) ayant la triple vocation soins - enseignement – recherche
Prise en charge des situations les plus lourdes par une équipe multidisciplinaire étoffée et des bénévoles d'accompagnement



LES ÉQUIPES MOBILES DE SOINS PALLIATIFS

Petites équipes pluridisciplinaires se déplaçant au lit du malade, aussi bien en hôpital qu'en maison de retraite, en clinique privée qu'à domicile (conventions)

- Rôle d'expertise, de soutien, d'aide à la décision et d'enseignement



LES SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE

Permettent l'optimisation du maintien à domicile
des malades en fin de vie lorsqu'ils le souhaitent
et que le contexte familial s'y prête



LES LITS IDENTIFIÉS DE SOINS PALLIATIFS

Lits dédiés à la prise en charge des malades en fin de vie dans des services non spécialisés.

Pas de mission d'enseignement ni de recherche.

Concept noble mais flou, voire pervers...

LES RÉSEAUX DE SOINS PALLIATIFS

Réseau de soins (coordination) ou réseaux de santé

OFFRE DE SOINS PALLIATIFS EN LORRAINE