



## Coordination de l'Accompagnement en Soins Palliatifs Angevine

22/11/2016

14h30-16h30

### ATELIER DE SOINS PALLIATIFS

Doué la fontaine

Thématique : « Soins de support et démarche palliative »

## INTERVENANTS

- **Dr. Jean-Yves CESBRON** EMSP du Grand Saumurois
- **Dr. Hélène SCHMETS** ICO Paul Papin
- **Mme Christelle FOIN**, Chargée de mission - CASSPA 49

Nombre de participants : 12

Rédacteur : Mme Christelle FOIN

Pièce jointe



2016.11.DIAPORAM  
A.pdf

## THEMES

## RELEVÉ DE CONCLUSION

### 1. Présentation de l'Association « CASSPA 49 » (Christelle FOIN)

#### Rappel des missions de l'Association

- Promouvoir la démarche palliative sur l'ensemble du Maine et Loire
- Permettre une meilleure articulation entre les différents acteurs du système de santé
- Sensibiliser le public et les professionnels de santé aux soins palliatifs

La CASSPA est une cellule d'appui aux professionnels de santé du Maine et Loire.

#### Exemples d'outils/services proposés :

- **Site internet** composé de différentes rubriques (*ateliers de soins palliatifs, formations, ressources documentaires, actualités, etc.*) - lien : [www.casspa49.fr](http://www.casspa49.fr)

- **Ateliers de soins palliatifs.**

#### Objectifs :

- Favoriser le partage d'expérience sur une thématique entre professionnels de santé de profils et de lieux d'exercice différents
- Favoriser le décloisonnement entre les secteurs sanitaire, social et médico-social

- **Formations en soins palliatifs par la simulation en santé**

#### 2 modules :

- ➔ Module 1 intitulé « Parcours de soins et situations complexes en soins palliatifs »
- ➔ Module 2 intitulé « La communication en soins palliatifs avec le patient et ses proches »

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Guide</b> intitulé « Accompagnement et soins palliatifs en pratique » créé avec les 4 Equipes Mobiles de Soins Palliatifs du département (Label ARS « Droits des usagers de la santé – édition 2015). Ce guide a vocation à devenir régional (travail en cours avec d’autres acteurs de la région)</li> <li>- Etc.</li> </ul>
<p><b>2. Présentation des notions « soins de support » et « soins palliatifs »</b> (Dr. Jean-Yves CESBRON et Dr. Hélène SCHMETS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Définition des soins de support et des soins palliatifs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Soins de support</b> « <i>C'est l'ensemble des traitements et des organisations de soins qui permettent d'accompagner le patient tout au long de sa maladie, depuis l'annonce du diagnostic jusqu'à l'arrêt du traitement, soit parce que le cancer était curable et que le malade va pouvoir reprendre le cours normal de sa vie, soit parce que, la maladie s'aggravant, on va aller vers un accompagnement palliatif de fin de vie</i> » (Dr. Florian SCOTTE, oncologue)</li> <li>▪ <b>Soins palliatifs</b> « <i>ce sont des soins actifs délivrés dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave, évolutive ou terminale. L'objectif des soins palliatifs est de soulager les douleurs physiques et les autres symptômes, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle.</i> <i>Les soins palliatifs et l'accompagnement sont interdisciplinaires. Ils s'adressent au malade en tant que personne, à sa famille et à ses proches, à domicile ou en institution. La formation et le soutien des soignants et des bénévoles font partie de cette démarche (SFAP)</i></li> </ul> </li> <li>■ <b>Éléments clés :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Concernant les soins dits de support</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ils font partie de la démarche de cancérologie. Tous les patients atteints de cancer, quel que soit le lieu où ils sont pris en charge, ont accès aux soins de support. Aujourd'hui, ils ont aussi tendance à être délivrés aux malades atteints de maladie chronique.</li> <li>○ Ils se définissent comme une organisation coordonnée de différentes spécialités conjointement aux traitements oncologiques mis en place pour une prise en charge globale des malades, comme : <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ La kinésithérapie</li> <li>➔ La psychologie</li> <li>➔ L'accompagnement social</li> <li>➔ La diététique</li> <li>➔ Etc.</li> </ul> </li> <li>○ Ils répondent à différents besoins, comme : <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ La douleur</li> <li>➔ La fatigue (physique/psychologique)</li> <li>➔ Les problèmes nutritionnels (ex : les nausées et vomissements)</li> <li>➔ Les difficultés sociales</li> <li>➔ La souffrance psychique</li> <li>➔ Etc.</li> </ul> </li> <li>○ Ils sont proposés au patient dès l'annonce de sa maladie, pendant les traitements, après les traitements, et jusqu'à la fin de la vie. Les soins de support s'appliqueront aux différentes phases de la maladie, c'est-à-dire curative, palliative, et terminale, d'où la nécessité de veiller à l'articulation</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

avec la démarche palliative. Les soins de support englobent les soins palliatifs auxquels s'ajoutent la prise en charge de la douleur, la psychoncologie, ....

Références : *circulaire DHOS du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie – Plan cancer (mesure 42)*

■ **Concernant les soins palliatifs**

- Ils sont proposés aux personnes souffrant d'une maladie grave, évolutive ou terminale, ainsi qu'à leurs proches. Ils interviennent quand la personne malade est dans une phase critique de sa maladie ou quand elle est en fin de vie.
- Ils sont interdisciplinaires et se pratiquent aussi bien à domicile qu'en institution (cf. cas clinique)
- Ils répondent à différents besoins :
  - ➔ physiques : douleurs, difficultés respiratoires, nausées,...
  - ➔ psychologiques : angoisse, inquiétude,...
  - ➔ spirituels
  - ➔ sociaux : problèmes financiers, aides pour l'entourage

Les deux définitions sont complémentaires et ont un objectif commun qui est celui d'assurer la meilleure qualité de vie possible à la personne malade (*et à son entourage*) tout au long de la maladie.

(cf. Figure extraite de « *Traitements étiologiques/soins de support/soins palliatifs : quelle continuité ?* » M. Lévy-Soussan)

■ **Problématiques soulevées :**

■ **Le repérage des besoins en soins palliatifs**

- Ce repérage doit permettre d'orienter précocement les patients vers la prise en charge la plus adaptée. Est citée à titre d'exemple une brochure pédagogique intitulée « *Repérage précoce et accompagnement des personnes en soins palliatifs* ».

Cette brochure a été construite par les 4 EMSP du 49 et est destinée aux internes en médecine pour les aider :

- à mieux repérer les besoins en soins palliatifs
- à mettre en œuvre une démarche palliative.

Elle répond au plan national pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie 2015-2018.

Est aussi abordée l'étude PALLIACHIM qui permet à l'aide d'un score pronostique de survie de mesurer la pertinence de l'ultime chimiothérapie.

■ **Autres freins soulevés autour :**

- de la difficulté à aborder avec le patient (et son entourage) la phase palliative (déli de la fin de vie)
- de la place à accorder au patient (*savoir l'écouter, respecter ses choix et volontés*)
- de l'insuffisante coordination entre les acteurs de santé
- de l'impuissance des professionnels face aux nombreuses demandes des patients (ou de leur entourage) à domicile
- de l'éventuelle perte d'identification des soins palliatifs avec la notion de soins de support

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>La cotation des soins de support et des soins palliatifs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Les soins de support s'intègrent dans les actions de qualité transversale des pratiques de soins en cancérologie. A ce titre, ils bénéficient d'une enveloppe financière particulière octroyée dans le cadre du plan cancer.</li> <li>○ Les soins palliatifs bénéficient d'un financement de l'assurance maladie. Pour la sécurité sociale, les soins palliatifs sont des soins terminaux (en T2A).</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>3. Cas clinique N°1</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Echanges autour de la prise en charge de Mr. M, diabétique, atteint d'un cancer gastrique localement évolué (cf. diaporama)</b> <p><u>Parcours de soins de Mr. M :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ Patient hospitalisé à l'ICO à la suite de la consultation avec l'oncologue (<i>patient extrêmement douloureux</i>) – mise en œuvre de la démarche palliative dès la consultation d'annonce</li> <li>➔ Pose d'un site implantable et mise en place d'une chimiothérapie pour limiter les symptômes et soulager les douleurs physiques</li> <li>➔ Soutien nutritionnel pour limiter les vomissements</li> <li>➔ Soutien psychologique et social (<i>y compris à son épouse</i>)</li> <li>➔ Après 15 jours d'hospitalisation à l'ICO, mise en place d'une hospitalisation à domicile (pendant 3 mois) – souhait du patient</li> <li>➔ Pose d'une pose de pompe intrathécale suite à une majoration des douleurs abdominales. Arrêt de l'HAD à la demande du patient (pendant 3 semaines).</li> <li>➔ Ré-hospitalisation à l'ICO pour syndrome occlusif</li> <li>➔ Reprise de l'HAD, puis ré-hospitalisation (<i>nette dégradation de l'état général du patient – épuisement familial</i>)</li> <li>➔ Décès du patient</li> </ul> <p><u>Accompagnement psychologique des enfants</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ Appel au service d'aide spécialisé à domicile (SASAD) pour accompagner les enfants pendant la maladie du parent et après son décès.</li> </ul> </li> <li>■ <b>Echanges autour des intervenants</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ Prise en charge interdisciplinaire (multiples intervenants : Equipe ICO, équipe HAD, EMSP, etc.)</li> <li>➔ Prise en charge coordonnée car les intervenants se connaissaient bien. Conséquences : prise en charge réactive et au plus près des souhaits du patient et de sa famille.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Conclusion</b></p>	<p>Ouverts à tous les professionnels de santé du Maine et Loire, ces ateliers se veulent être des lieux d'échanges d'expérience et de pratiques autour d'une problématique en lien avec les soins palliatifs.</p> <p>La CASSPA organise 3 à 4 ateliers par an au sein des établissements adhérents.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Calendrier 2017 des ateliers prochainement en ligne</li> <li>- <b>Pour en savoir plus :</b> <a href="http://www.casspa49.fr">www.casspa49.fr</a></li> </ul>