

Palliative FLASH [©]

Soins palliatifs au quotidien

PHYSIOTHÉRAPIE EN SOINS PALLIATIFS

Quiz

1. Déambulateur : définition?
Trouver trois autres termes désignant cet appareil.
2. Un bocal, de l'eau, un tuyau: comment se nomme ce récipient utilisé en physiothérapie respiratoire?
3. DLM: abréviation de:
 - a. dysfonctionnement de la mâchoire
 - b. déshydratation de la muqueuse
 - c. drainage lymphatique manuel

Centre de Diffusion – Service de Soins Palliatifs – CHUV ; Tél.: 021 314 51 67
E-mail : spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch

Accessible par exemple sur : www.arcos.vd.ch /Filières soins/Soins Palliatifs/Palliative Flash



Programme cantonal
de soins palliatifs

- la rééducation à la marche (RAM) avec ou sans moyens auxiliaires
Même quelques pas en chambre permettent de s'approprier de nouvelles activités, de nouveaux espaces et ainsi maintenir une certaine autonomie; de plus, c'est un moyen de lutter contre les effets du décubitus. La conservation de la station verticale ou de la marche sont souvent en lien avec l'identité de l'homme debout.
- L'électrothérapie, la thermothérapie, la cryothérapie

Relation avec la famille et l'entourage

Nous suivons certains patients sur une longue période, soit parce qu'ils restent hospitalisés soit parce qu'ils reviennent après des "congé" à domicile. Nous sommes donc amené à rencontrer la famille, voir avec elle ce qui peut être mis en place pour faciliter le retour à domicile; proposer les aides techniques existantes pour le confort au lit, les transferts; l'ergothérapeute peut se rendre sur place pour mieux évaluer les possibilités d'aménagement.

Conclusion

Grâce aux patients, aux familles, au travail en équipe interdisciplinaire, nous apprenons tous les jours « sur le terrain ». Nous continuons à suivre de nombreuses formations sur ce sujet encore peu connu et dont le sens et la nécessité sont encore peu mis en valeur dans notre milieu.

Références:

- La dyspnée: un défi pour les soins palliatifs. Revue médicale suisse, formation continue
- Kinésithérapie en oncologie et soins palliatifs. Ingrid de Biourge, Valérie Heine, Bruxelles
- Utilité de prendre soin, Jennifer Bongear, Institut de formation MK Orléans
- Une expérience de masseur-kinésithérapeute en soins palliatifs, Centre Hospitalier de Valence

Ressources en soins palliatifs dans le canton de Vaud Equipes mobiles de soins palliatifs (EMSP)

EMSP Nord – Broye : Tél.: 079.749.37.39 ; E-mail: emsp@rezonord.net

EMSP Arc (Ouest) : Tél.: 079 783 23 56 ; E-mail: aubspal@ehc.vd.ch

EMSP Arcos (Centre) : Tél.: 021 314 16 01 ; E-mail : emsp@hospvd.ch ; Internet: www.arcosvd.ch

EMSP Ascor – FSC (Est) : Tél.: 079 366 96 86 ; E-mail: emspsoinspal@bluewin.ch
Internet: www.reseau-ascor.ch

EMSP intra-hospitalière, service de soins palliatifs CHUV : Tél.: 021 314 02 88 ;
E-mail : soins.palliatifs@chuv.ch, Internet : www.chuv.ch

EHC Hôpital d'Aubonne : Tél.: 021 821 41 11; E-mail: Karine.moynier@ehc.vd.ch

EHNV - Site Chamblon : Tél.: 024 447 11 11 ; E-mail: maurice.baechler@ehnv.ch ;

EHNV- Site Orbe : Tél.: 024 442 61 11 ; E-mail: jose.arm@ehnv.ch ;

Internet: www.ehmv.ch

Equipe pédiatrique cantonale de soins palliatifs et de soutien DMCP- CHUV : 1011 Lausanne ;
Tél.: 079 772 59 81 ; E-mail: patricia.fahrni-nater@chuv.ch

Fondation Rive Neuve : Tél.: 021 967 16 16 ;

E-mail: josiane.pralong@riveneuve.ch ; michel.petermann@riveneuve.ch

Internet: www.rive-neuve.ch

Hôpital de Lavaux, Unité de soins palliatifs : Tél.: 021 799 01 11 ;

E-mail: gerard.pralong@hopitaldelavaux.ch

Hôpital Riviera Site de Mottex Soins Palliatifs : Tél.: 021 943 94 11 ; E-mail: etienne.rivier@hopital-riviera.ch

Veuillez plier le long de cette ligne

PHYSIOTHÉRAPIE EN SOINS PALLIATIFS

Introduction

Quelle est l'utilité de la physiothérapie dans un service de soins palliatifs? Notre profession, comme toutes les filières de rééducation/réadaptation, permet habituellement à un patient de "récupérer" une fonction, une activité, un rôle social, ceci dans une dynamique d'amélioration, de progrès. En situation de perte d'autonomie importante ou de fin de vie, sans possibilité de "récupération", on a tendance à nous considérer comme "inutiles"! Et pourtant...

Place de la physiothérapie en soins palliatifs

La physiothérapie tient une place importante dans un service de soins palliatifs, l'objectif principal étant de "prendre soin" des patients, en collaborant avec l'ensemble de l'équipe interdisciplinaire: médecins, infirmières, aides soignantes, ergothérapeutes, psychologues, bénévoles, aumôniers. Chacun, en fonction de sa tâche et de sa sensibilité, va recueillir auprès des patients et des proches des informations diverses, qui seront utiles à l'ensemble de l'équipe. En sachant que le maintien des acquis, même sans objectif d'amélioration, a un impact certain sur la qualité de vie du patient.

Que proposons-nous?

Notre intervention cherchera à obtenir des résultats en terme de qualité de vie, en évaluant quelles sont les gênes ressenties par le patient et quels sont les symptômes exprimés qu'il faudra prendre en compte pour suivre l'évolution de la pathologie. Il est important surtout de créer une relation de confiance soignant-soigné, permettant d'avoir de "petits projets" tout en respectant son intimité et ses valeurs propres. Il s'agit d'adapter au quotidien les soins à prodiguer, en réévaluant les douleurs et en tenant compte de l'état de fatigue.

Prescription médicale - examen initial du patient

Évaluation - de la douleur - orthopédique: articulaire, musculaire - de la fonction cardio-respiratoire – cutanée – ORL - des capacités fonctionnelles.

Buts

- Amélioration du confort et du quotidien, en terme de qualité
- Intégration du patient dans le présent
- Présence, écoute, et réconfort
- Retour à domicile, même temporaire

Veillez plier le long de cette ligne

Physiothérapie respiratoire

- apprentissage du souffle, à visée relaxante "contrôle" des douleurs
- gestion de la dyspnée
- prévention (atélectasies)
- désencombrement

La dyspnée est un symptôme fréquent en soins palliatifs, invalidant, avec un impact majeur sur la qualité de vie du patient. Celui-ci doit être informé sur les causes de la dyspnée et sur les moyens de la combattre, en vue de diminuer l'angoisse ressentie face à ce symptôme. Notre rôle, en restant calme et rassurant, est d'enseigner le bon positionnement, une ventilation efficace et apaisante, le contrôle respiratoire en période de crise de dyspnée ou non.

Nos moyens

- le massage: détente, action sur les points douloureux de contracture
Cette technique permet un temps d'échange entre patient et thérapeute, qui peut engager la personne à s'exprimer (en racontant son histoire personnelle, les faits qui l'ont marquée, amusée, attristée, ...). Ce partage, tout en respectant une juste distance, nous offre la possibilité de mieux connaître notre patient.
- le DLM: drainage lymphatique manuel pour activer le flux lymphatique et diminuer les oedèmes.
Même à des stades très évolués, où tout le système lymphatique est ralenti, on peut pratiquer un DLM de confort avec un excellent effet de soulagement sur le plan objectif et sur le plan subjectif.
- la mobilisation passive: elle suit souvent le massage, toujours dans le respect de la non douleur; le patient éprouve du plaisir à voir ou sentir ses membres bouger
- la mobilisation active: enseignement d'exercices que le patient pourra faire seul, à différents moments de la journée afin de sauvegarder les capacités physiques restantes. Entraînement des transferts.

Rédigé par:

Myriam Jaccard, physiothérapeute, EHC site d'Aubonne.

Réponses Quiz p 1:

1. Appareil comportant un cadre rigide ou articulé et servant d'appui pour se déplacer.
Synonymes : cadre de marche (Genève), tintébin (de "tiens-toi bien!") (Vaud), marchette (Valais)
2. Respirateur ou bulleau, bullau, bullot (plusieurs orthographes rencontrées!)
- 3.c DLM = drainage lymphatique manuel

COMITE DE REDACTION

- Pascal	NICOD	Chef de service A.I. Service de Soins Palliatifs
- Christian	BERNET	EMSP ARCOS
- Michel	BEAUVERD	CHUV - Service de Soins Palliatifs
- Sylviane	BIGLER	EMS Le Signal
- Brigitte	CHAPPUIS	EMS La Maison du Pèlerin
- Axelle	LEUBA	Centre de Diffusion, CHUV
- Nicolas	LONG	EMSP ARC / EHC Aubonne
- Floriana	LURATI RUIZ	EMSP ASCOR
- Claudia	MAZZOCATO	CHUV – Service de Soins Palliatifs
- Hans Ruedi	MEIER	Hôpital de Lavaux
- Marie-José	PAQUIER	EHNV CTR Orbe
- Josiane	PRALONG	Fondation Rive-Neuve
- Nathalie	STEINER COLLET	Cabinet Médical – Genève
- Massimo	TINGHI	EMSP Nord-Broye
- Anne	VACANTI ROBERT	USP Hôpital de Martigny - RSV