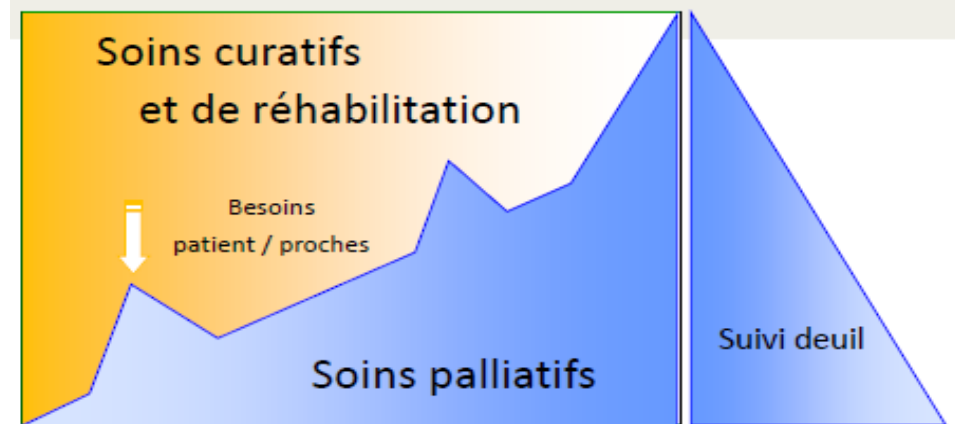


## LES SOINS PALLIATIFS GÉNÉRAUX (2) DES SOINS PALLIATIFS DANS LA VIE ET PAS UNIQUEMENT DANS LA FIN DE VIE



Diagnostic de la maladie      Trajectoire de la maladie      Décès

**Les soins palliatifs sont toutes les mesures centrées sur la qualité de vie. Ils sont envisagés précocement dans la trajectoire de la maladie.**

Les besoins bio psycho sociaux et spirituels augmentent avec la progression de la maladie. La non prise en compte de ces besoins peut entraîner une baisse importante de la qualité de vie chez le patient et ses proches, une augmentation des hospitalisations non planifiées, une utilisation inappropriée des ressources et une atteinte à l'autonomie de la personne.

palliative vaud      E-mail coordination : [axelle.leuba@palliativevaud.ch](mailto:axelle.leuba@palliativevaud.ch)

Les Palliative Flash sont accessibles sur : <http://www.soins-palliatifs-vaud.ch/professionnels/documentation>

### La mise en place de soins palliatifs généraux demande des aptitudes spécifiques :

Des compétences communicationnelles,  
l'utilisation d'outils validés pour l'évaluation des symptômes,  
des connaissances générales sur la prise en charge des symptômes,  
la connaissance de son rôle et du rôle des autres professionnels,  
la reconnaissance de ses limites,  
la connaissance et l'utilisation appropriée des ressources dans le réseau de soins palliatifs régional,  
La compétence de donner les informations essentielles concernant les directives anticipées et/ou orienter vers des professionnels ressources.

### Ces compétences nécessitent une formation continue dans le domaine des soins palliatifs.

Chacun est responsable de se renseigner auprès des structures de sa région (équipes mobiles ou autres) pour connaître les formations existantes et de collaborer avec les professionnels ressources en soins palliatifs (personnel formé dans les institutions, les équipes mobiles en soins palliatifs) pour appliquer les connaissances sur le terrain.

### Quand faire appel à une équipe spécialisée en soins palliatifs ?

Le Pallia 10 CH est un outil utile pour tous les professionnels. Il aide à identifier les situations complexes et instables nécessitant de faire appel à une équipe spécialisée (cf Palliative Flash n°42).

#### Références :

1. Soins palliatifs généraux : recommandations et instruments de mise en œuvre. OFSP. 2015.
2. Identification des patients palliatifs : enjeux et outils de dépistage. F. Teike Lüthi, GD Borasio, M. Bernard, Rev Med Suisse ;13 :307-309.

#### Comité de rédaction :

Prof. GD Borasio, Service soins palliatifs CHUV  
V. Champier, Service soins palliatifs CHUV  
Y. Gremion, EMSP Voltigo, Fribourg  
A. Leuba, palliative vaud  
N. Long, EHC Aubonne et Morges  
F. Lurati-Ruiz, EMSP RSHL  
M. Oldonay, Permed, Genève  
J. Pralong, Fondation Rive-Neuve  
T. Puig, Home Mon Repos, La Neuveville  
G. Spring, Aumônerie CHUV  
A. Vacanti-Robert, Réseau santé Valais

**Rédigé par :** Dre Anne Vacanti-Robert, Dre Floriana Lurati, Valérie Champier

Relecture par le comité de rédaction

#### Informations et ressources en soins palliatifs pour les différents cantons romands

VAUD : <http://www.soins-palliatifs-vaud.ch/organisation/>  
GENEVE : <http://www.palliativegeneve.ch/>  
FRIBOURG : <http://www.palliative-fr.ch/fr>  
VALAIS : <http://www.palliative-vs.ch/>  
Arc Jurassien (BE JU NE) : <http://www.palliativebejune.ch/accueil/>

Veuillez plier le long de cette ligne

**LES SOINS PALLIATIFS GÉNÉRAUX (2)  
DES SOINS PALLIATIFS DANS LA VIE ET PAS  
UNIQUEMENT DANS LA FIN DE VIE !**

**Les soins palliatifs généraux : l'affaire de tous !**

Tous les professionnels du domaine de la santé, du social et du spirituel sont concernés par les soins palliatifs et doivent les intégrer dans leur pratique quotidienne, selon leur domaine de compétence.

**Des soins palliatifs généraux, pour quels patients ?**

Selon les recommandations nationales et internationales, chaque personne atteinte d'une maladie chronique évolutive, potentiellement mortelle doit avoir accès à des soins palliatifs de qualité, quel que soit son âge, le type de maladie dont elle souffre et le stade d'évolution de sa maladie. Cet accès est assuré sur les différents lieux de vie et de soins, au cours de la trajectoire de vie avec la maladie<sup>(1)</sup>.

**Quand dois-je y penser ?**

1. Mon patient est atteint d'une maladie incurable ou chronique évolutive, potentiellement mortelle

**Et**

2. « NON » je ne serai pas surpris(e) si ce patient décédait dans l'année<sup>(2)</sup>

**Ou**

3. Ses besoins en soins augmentent / il devient instable / on constate une souffrance psychosociale ou existentielle / il a besoin d'un accompagnement pour la prise de décisions

***Une réponse positive aux critères 1 + 2 et/ou 3 implique une réévaluation de la prise en charge pour répondre aux besoins actuels et futurs.***

Veillez plier le long de cette ligne

**Recommandations pour la pratique des soins palliatifs généraux :**

**Evaluer les symptômes pénibles** est une priorité constante à tous les stades d'évolution de la maladie, y compris pendant la phase de traitement. Les symptômes peuvent être exacerbés ou déclenchés par les examens et les traitements mis en place pour freiner l'évolution de la maladie ; ils comprennent la douleur, mais pas exclusivement. La dyspnée, la nausée, l'anxiété, la dépression, la fatigue et l'inappétence (etc..) constituent des symptômes fréquents qui peuvent avoir un impact majeur sur la vie quotidienne, y compris sur la qualité du sommeil.

**S'assurer auprès du patient et des proches de la compréhension de la situation médicale, de son évolution, des conséquences possibles et des attentes face au traitement** à chaque nouvelle orientation thérapeutique.

**Identifier les besoins et les ressources de la personne concernée et des proches** (cf prochain numéro).

**Discuter avec le patient et ses proches du projet thérapeutique et de soins**, pouvant aboutir à la rédaction de directives anticipées. Encourager la nomination d'un représentant thérapeutique. Ce dialogue est maintenu tout au long de l'évolution de la maladie car la perception du patient et ses souhaits peuvent se modifier.

**Aborder avec tact les préoccupations liées à la fin de vie**, les souhaits concernant le lieu du décès, les facteurs favorisant et limitant le maintien à domicile.

**Informersur les possibilités de soins et de soutien psycho social**, y compris pour les proches aidants et les jeunes enfants.

**Travailler en équipe, c'est-à-dire collaborer, se transmettre les informations et les observations, anticiper !**

L'approche palliative nécessite souvent l'intervention de plusieurs professionnels : médecins, infirmiers/ère, psychologue, assistant social, assistant spirituel, physiothérapeutes et autres professionnels.

**Des réunions d'intervenants**, de préférence avec le patient et les proches, permettent de clarifier, planifier et coordonner la prise en charge.