



Concept de soins palliatifs à domicile

Aide et Soins à Domicile de la Vallée de Tavannes et du Petit-Val

Définition

Définition des soins palliatifs selon l'Organisation Mondiale de la Santé (2002):

« Les soins palliatifs cherchent à améliorer la qualité de vie des patients et de leur famille, face aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle, par la prévention de la souffrance identifiée précocement et évaluée avec précision, ainsi que par le traitement de la douleur et des autres problèmes physiques, psychologiques et spirituels qui lui sont liés. »

Le team en soins palliatifs de l'ASAD dispense des soins spécialisés de 1^{ère} ligne palliative. Il est constitué d'une infirmière spécialisée en soins palliatifs et d'une infirmière expérimentée bénéficiant de nombreuses formations continues dans le domaine des soins palliatifs. Il fait partie du pôle de spécialistes en soins spécifiques de l'ASAD. Ces professionnelles offrent un accompagnement spécifique aux clientes et client souffrant de maladies incurables, potentiellement mortelles et / ou chroniques évolutives. Elles travaillent en collaboration avec les médecins hospitaliers, les médecins de famille ainsi que l'équipe mobile en soins palliatifs BEJUNE.

Le team en soins palliatifs, par son activité, favorise le maintien à domicile, en proposant un suivi basé sur l'anticipation des symptômes difficiles, l'accompagnement des proches ainsi qu'une collaboration pluridisciplinaire active.

Public cible

- Les personnes souffrant de maladies :
 - Incurables
 - potentiellement mortelles
 - chroniques évolutives.

Critères d'intervention

- Médecin traitant partenaire, disponible, susceptible de se déplacer à domicile et favorable à une éventuelle intervention de l'EMSP.
- Proche aidant (idéalement plusieurs) avec une prédisposition à accompagner le proche malade à domicile, en mesure d'assumer cet accompagnement et disposé à accepter un relais si besoin.
- Disposition à accepter les moyens auxiliaires nécessaires aux différentes interventions.

Résumé de nos prestations

L'infirmière du team dispense des soins palliatifs de premier recours qui consistent à:

1. identifier les symptômes

L'infirmière travaille en collaboration avec le médecin traitant pour mettre en place un traitement adapté.

2. soutenir et anticiper la dernière phase de vie

L'infirmière aide à la rédaction des Directives Anticipées. Elle met en place un protocole d'anticipation et organise le matériel auxiliaire

3. coordonner et mobiliser le réseau

L'infirmière travaille en partenariat avec l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP). Elle organise des colloques de réseau, soutient les proches aidants, contacte les partenaires du réseau et définit les ressources à disposition

Concept de prise en charge et accompagnement

PALLIA-10 (FO-328-302) est un outil conçu pour aider les soignants à mieux repérer le moment où le recours au team spécialisé devient nécessaire.

QUESTIONS		COMPLÉMENT	OUI
Le patient ne remplit pas le critère de la question 1 ci-dessous, mais un avis du team est nécessaire			
1	Le patient est atteint d'une maladie qui ne guérira pas, en l'état actuel des connaissances	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser PALLIA 10 et passer aux questions suivantes	
2	Il existe des facteurs pronostics péjoratifs	Validés en oncologie : hypo albuminémie, syndrome inflammatoire, lymphopénie, Performans Status >3 ou Index de Karnofsky	
3	La maladie est rapidement évolutive		
4	Le patient ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement		
5	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention	Douleur spontanée ou provoquée lors des soins, dyspnée, vomissements, syndrome occlusif, confusion, agitation...	
6	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique pour le patient et/ou son entourage	Tristesse, angoisse, repli, agressivité ou troubles du comportement, troubles de la communication, conflits familiaux, psychopathologie préexistante chez le patient et son entourage	
7	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social pour le patient et/ou son entourage	Isolement, précarité, dépendance physique, charge en soins, difficultés financières, existence dans l'entourage d'une personne dépendante, enfants en bas âge	
8	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif	
9	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin	Ces questionnements peuvent concerner : - prescriptions anticipées - indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring ...) - indication et mise en place d'une sédation - lieu de prise en charge le plus adapté - statut réanimatoire	
10	Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple : - un refus de traitement - une limitation ou un arrêt de traitement - une demande d'euthanasie - la présence d'un conflit de valeurs	Directives éthiques de l'ASSM (académie suisse des sciences médicales): www.assm.ch Commission nationale d'éthique: www.bag.admin.ch/nek-cne	
Total de oui			

Intervention sur 3 degrés

Critères d'intervention du team Soins palliatifs

	Degré 1	Degré 2	Degré 3
	Sensibilisation aux soins palliatifs	Soins palliatifs généraux	Soins palliatifs spécialisés
Situation	Stable	Instable	Forte dégradation
PALLIA 10	Réponse OUI uniquement à la question 1	A partir de 3 OUI	A partir de 5 OUI
Team SP	Avis Effectuer un soin d'évaluation Entretien de conseil	Interventions pour : 1 ^{ère} évaluation Suivis réguliers	Prise en charge complète par le team
Infirmière réf.	Gestion du client	Gestion du client	Intervention pour des soins

Team en soins palliatifs

Le team en soins palliatifs fait partie du pôle de spécialistes en soins spécifiques de l'ASAD.

L'infirmière spécialisée et l'infirmière au bénéfice d'une formation continue des soins palliatifs.

Les membres du team se rencontrent en colloque au maximum 1 fois par mois pour échanger des expériences et évaluer la qualité et l'efficacité de leur travail. Un PV est établi pour chaque séance stratégique.

Les professionnels faisant partie de ce team sont tenus de participer à minimum 1-2 jours par année de formation continue dans le domaine des soins palliatifs. Ils sont tenus de rechercher et proposer à l'employeur les formations dont ils ont besoin.

Présentation du team Soins Palliatifs

- Jennifer Chatelain – infirmière spécialiste, CAS en soins palliatifs
- Esther Mohni – infirmière, formations continues