

Centre documentaire ESPPÉRA Veille documentaire Soins palliatifs pédiatriques – Janvier 2020

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire, envoyez un mail à :
shirley.filion@esppera.fr

Suivez ESPPÉRA sur Twitter @ESPPeRA_Lyon

Visitez le tout nouveau site Internet d'ESPPERA : www.esppera.wordpress.com

Ouvrages

A la vie !

L'homme étoilé
Calmann-Lévy 2020



Avec Roger, l'Homme étoilé met une claque à la maladie sur les sons endiablés des tubes de Queen. Avec Mathilde, il apprend à parler le suédois, Edmond lui lance un véritable défi gastronomique et Nanie finit par l'adopter, en parfaite nouvelle grand-mère. Dans ce roman graphique plein d'humanité, émouvant et drôle, l'Homme étoilé, l'infirmier aux plus de 100 000 abonnés sur Instagram, raconte la vie aux soins palliatifs avec douceur, pudeur, amour et humour. [RA]

La liberté d'aller et venir dans le soin et l'accompagnement Quels enjeux éthiques ?

Aurélien Dutier,
Miguel Jean,
Magali Lafourcade
Hygée éditions, 2020



Si la liberté d'aller et venir constitue un droit fondamental, le respect de cette liberté est parfois entravé ou profondément confisqué. Ces limitations de la liberté d'aller et venir posent de nombreuses questions juridiques, cliniques et éthiques qui interpellent au quotidien les professionnels, les usagers et les citoyens sur la nature et le sens du soin et de l'accompagnement. Jusqu'où les impératifs de protection, de sécurité ou d'équité justifient-ils de mettre en péril cette liberté ? À quel prix et à quelles conditions ? Au bénéfice de qui et dans quelle finalité ?

Grâce à un ensemble riche de témoignages et d'expériences, cet ouvrage déroule les dilemmes éthiques qui se jouent tous les jours autour de la liberté de mouvement et de circulation chez les acteurs du soin et de l'accompagnement, et invite à une réflexion plus large sur notre rapport à la mobilité, la proximité, l'espace et la liberté. [RA]

**Penser la fin de vie
L'éthique au cœur d'un
choix de société**

Jacques Ricot

Jean Leonetti (préface)

Hygée  ditions 2019



Dans le débat sur la fin de vie qui anime la société française, le citoyen est sommé d'avoir un avis bien tranché et de dire si, oui ou non, il est favorable à l'euthanasie. Mais sommes-nous bien « armés » pour penser la fin de vie ? Connaissons-nous les implications éthiques, les droits du patient et des familles, les dispositions légales autour des obligations des médecins et des soins palliatifs ?

En clarifiant, de façon méthodique et pédagogique, les notions fondamentales de finitude, souffrance, dignité et liberté, Jacques Ricot permet à chacun de mieux comprendre tous les enjeux philosophiques, sociétaux et juridiques de la fin de vie.

Dans cette 2  édition entièrement revue, l'auteur poursuit sa réflexion éthique en proposant plusieurs enseignements autour de la vie et de la mort de Vincent Lambert et en décrivant l'évolution récente du débat sur la légalisation de l'euthanasie. [RA]

Articles

Intégration de la démarche palliative à la médecine intensive-réanimation : de la théorie à la pratique

O. Noizet-Yverneau
F. Bordet
J. Pillot

Le droit aux soins palliatifs (SP) est inscrit dans la loi no 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie. Les devoirs de non-abandon, de continuité des soins et d'accompagnement du patient et de ses proches sont réaffirmés aux professionnels de santé. Définis en 2002 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) comme des « soins actifs, complets, donnés aux malades dont l'affection ne répond pas au traitement curatif », les SP sont caractérisés par leurs objectifs : « obtenir la meilleure qualité de vie possible pour le patient jusqu'à son décès, soulager la souffrance physique, psychologique, sociale et spirituelle, éviter les investigations et les traitements déraisonnables, soutenir les proches en deuil, former et soutenir les soignants et les bénévoles ». Introduit en France dans les années 1970, le mouvement des SP, initialement associé au cancer, a élargi son champ, chez l'enfant comme chez l'adulte.

Alors que jusqu'à ces dernières années tout semblait encore opposer prise en charge en réanimation et prise en charge palliative, l'accès désormais possible à la réanimation de patients porteurs d'affections chroniques ou aiguës particulièrement graves, ayant même parfois déjà justifié une décision de limitation ou d'arrêt de traitements (LAT) en amont, couplé à l'extension actuelle du champ d'intervention des SP nous questionnent sur ce que représentent aujourd'hui les SP en réanimation.

Le concept de démarche palliative (DP), repris dans la circulaire DHOS/02 no 2004-257 du 9 juin 2004 relative à la diffusion du guide pour l'élaboration du dossier de demande de lits identifiés en SP, consiste à « asseoir et développer les SP dans tous les services » au même titre que les soins à visée curative [3]. Pourtant, malgré trois plans de développement de SP en France, la DP peine encore à être intégrée dans toute prise en charge et se heurte à de nombreux tabous.

L'objectif de ce travail est de discuter l'intérêt de l'intégration de la DP à la médecine intensive-réanimation au travers de trois « principes » puis de développer les conditions pratiques de sa réalisation. [Premières lignes]



Thèse, mémoire, étude, rapport

<p>Processus décisionnel de fin de vie en réanimation néonatale : arbitrer entre le certain et l'incertain Mostafa Mokhtari Thèse de doctorat de l'Université Paris-Saclay Science de l'Homme et de la Société Spécialité de doctorat : Éthique Thèse présentée et soutenue à Paris, le 16 décembre 2019</p>	<p>Le processus décisionnel est un évènement particulier qui confronte les soignants à leurs doutes et à leurs incertitudes. Chaque décision comporte inéluctablement une part de doute et d'incertitude, sinon elle ne mérite pas d'être appelée « décision », car elle ne serait que le résultat de l'application d'un savoir acquis à l'avance, à une situation connue. C'est cette part d'incertitude qui est le lieu de la réflexion et qui offre à chacun la possibilité de se questionner, c'est-à-dire de se mettre dans la situation où il faut vaincre l'indécidable pour pouvoir décider. Au cours de ce travail, j'aborde le rôle du médecin en tant qu'arbitre entre le certain et l'incertain en situation de fin de vie chez le nouveau-né. Afin de cerner cette problématique, je rapporte six observations cliniques, toutes tirées de ma propre expérience et qui illustrent mieux qu'un long discours les notions du certain et de l'incertain, et permettent de donner à chacune de ces notions son véritable sens pratique de manière concrète. Vouloir aborder la notion de l'incertain au cours du processus décisionnel en situation de fin de vie, consiste à accepter d'aller à l'encontre de la culture médicale dominante, qui valorise la certitude, car l'incertitude véhicule une image négative dans l'imaginaire des soignants. Pourtant, le doute peut avoir un effet salvateur sur le processus décisionnel, car il incite les soignants à se concerter avant de décider. Ainsi, celui qui doute n'est pas un ignorant, mais quelqu'un de prudent au sens aristotélicien, c'est-à-dire qui soumet son choix à la critique des autres, dans le cadre d'une procédure de délibération collégiale. Ainsi, l'incertitude met en tension les convictions qui relèvent de l'éthique déontologique, et la responsabilité qui relève de l'éthique téléologique. C'est la confrontation entre ces deux éthiques qui permet au soignant de décider en ayant la paix dans l'âme. [RA]</p>
--	---

A votre agenda

<p>La fin de vie : s'informer pour en parler MOOC Centre national FVSP</p>	<p>Inscription ouverte Début des cours : 13 janvier 2020 Le MOOC "La fin de vie : s'informer pour en parler" a été conçu pour un large public : professionnels de santé (qu'ils soient confrontés ou non à des situations de fin de vie), patients, proches, aidants, bénévoles, associations, etc. Il ne vise pas à former des spécialistes de la fin de vie. Son objectif est de transmettre des informations factuelles, décrivant de façon précise le contexte législatif, les ressources à disposition en matière d'accompagnement en fin de vie, en particulier les ressources en soins palliatifs, quelques données médicales simples permettant à chacun de se repérer face à un symptôme et de réagir de façon plus éclairée, et tout autre élément permettant de faciliter le dialogue avec un proche malade, un patient ou dans le cadre d'un débat citoyen. Pour cela, le contenu du cours s'articule autour de trois axes : le premier est mettre à disposition une information complète sur les droits et aides relatifs à la fin de vie en France ; le deuxième est d'aider à mieux comprendre les enjeux de la fin de vie en France et à l'internationals ; le troisième est de donner des clefs pour dialoguer avec les autres sur ce sujet que l'on soit patient, proche, médecin ou autre soignant.</p> <p>Information, inscription</p>
<p>Le corps dans le soin Cycle de conférence Centre interdisciplinaire d'éthique</p> <p>Information et inscription</p>	<p style="text-align: center;">Lyon Mars-avril 2020</p> <p>Le corps souffrant, corps troublant Le corps de l'autre avec ses limites, ses maladies, ses handicaps éprouve les accompagnants et les professionnels. Dans le corps à corps de la relation de soin les frontières entre les personnes s'effacent, se rigidifient, se troublent. Entre fascination, séduction, refus, tendresse, le soignant est touché dans son être par une multitude d'émotions et d'affects qui, souvent inexprimés, le travaillent dans son intime. A partir d'une approche phénoménologique du trouble nous allons réfléchir et échanger sur nos pratiques au plus près du corps, de ses troubles et de ce qui dans la souffrance et dans la diversité nous trouble...</p> <p>Pertinence éthique du trouble à partir de la rencontre du handicap – 12 mars La douleur trouble – 19 mars Dire les dégouts du corps : une voie pour l'humanisation des pratiques ? – 26 mars Un trouble créatif, pour y voir encore clair... – 2 avril</p>