



# **Pour les soignants, comment concilier les prises en charge palliatives et curatives**

3 Février 2015

2ème journée d'information et de réflexions sur les LISP

Quelles pratiques, quelle place, quels moyens ?

# CONCILIER

SOINS CURATIFS



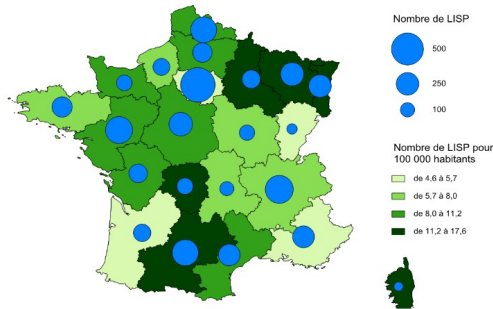
SOINS PALLIATIFS



Brigitte HERISSON  
Infirmière Clinicienne

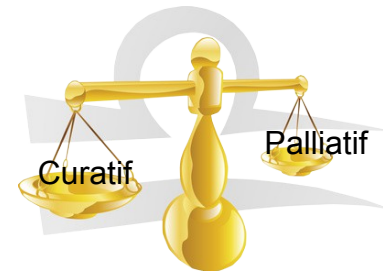
# ENQUÊTE

- Répertoire de la SFAP:
  - 137 adresses mail ont été utilisées.
  - Une 20ème n'était plus en fonction.
- 1 réponse de clinique: 18 LISP, rassemblés dans un même service.
  - Ils ne se sentent pas concernés par la conciliation entre curatif et palliatif.
- Nombre de LISP pas toujours connu par les soignants
- Nombre de retours de questionnaires
  - 11 structures
  - 64 questionnaires



# LISP

- Valorisation du travail en soins palliatifs
- Soins dispensés à tous les patients
- Travail de réflexion et d'organisation
- Concertation?
- Faire avec



# CURE // CARE



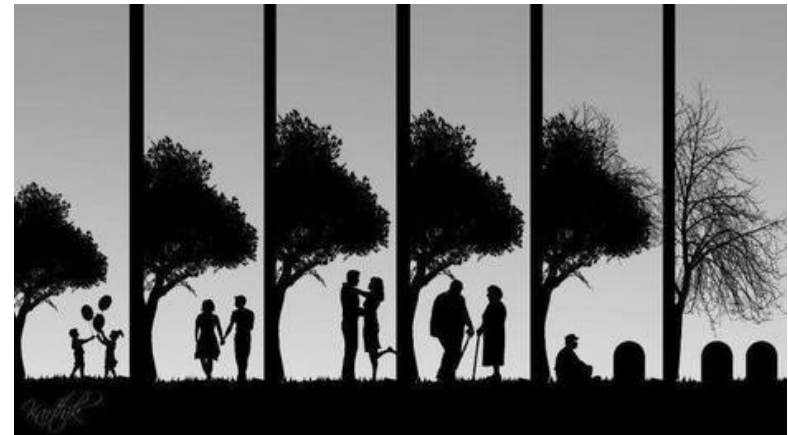
# LES ÉMOTIONS

- Joie, fierté
- Peur
- Tristesse, pleurs, chagrin
- Colère

# Joie/ Fierté



- Vision idéale
- Plus value
- Honneur
- Enrichissement humain
- Leçon de vie



# Peur

- Inconnu
- Savoir
- Choisir
- Angoisse
- Éthique





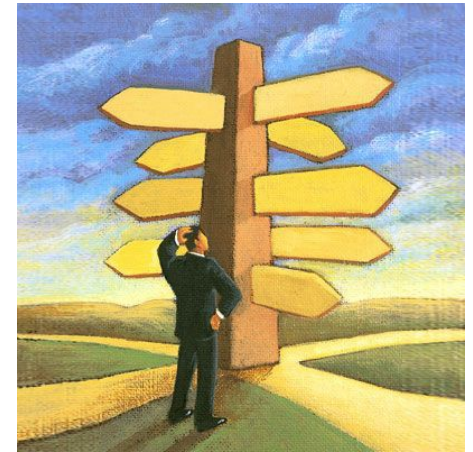
# Tristesse, pleurs, chagrin



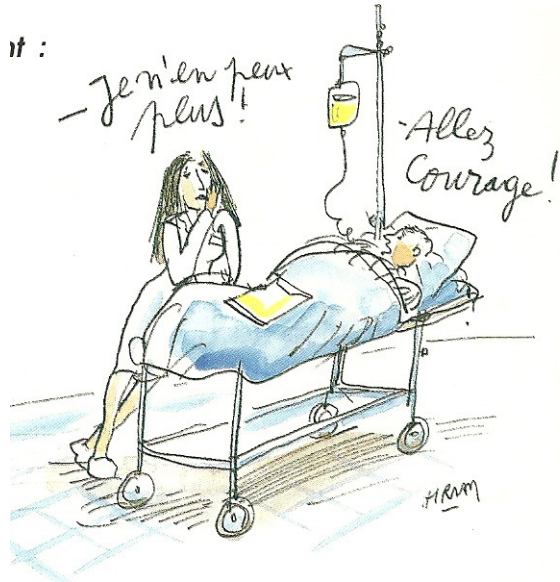
# Colère



# Choix



# Burn out





# AUTRES RESSENTIS

- Frustration
- Indifférence
- Fuite

Diagramme de soins personnel

Ajouter les options du filtre au document

TARDIEU Blanche - 76

Semaine du lundi 03/05/2010 au lundi 10/05/2010 - TARDIEU Blanche - 76

Libellé	Up sb/av	lundi			mardi			mercredi			jeudi			vendredi			samedi			dimanche			Σ		
		Ma	Mi	So	Co	Ma	Mi	So	Co	Ma	Mi	So	Co	Ma	Mi	So	Co	Ma	Mi	So	Co				
AMOXICILLINE - 1 g - inj im ou iv - IM / IV - [Up = fl - Voie = IV]	fl								1	✓			1	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	✓
PERFALGAN - 10 mg/ml 100ml - perf. - IV - [Up = Injection - Voie = IV]	Injec								1	✓			1	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	✓
POLYIONIQUE GS - perf. : 1 Non définie - 1000 ml	ml												2000	✓	2000		2000		2000					2000	✓
SPASFON - sol inj im iv - IM / IV	Injec										2	✓												2	✓
Lit - Réfection												1			1			1				1			4
Surveillance des constantes vitales	3								1	✓			1	✓										2	✓
Surveillance du sommeil nocturne	1 4											1	✓	1	✓									2	✓
Σ actes	1 7								1	✓	1	✓	2	✓	1		1		1			1		4	✓

Σ actes 4 1 11

Légende ✓ (faits) ✗ (non faits) 📅 (reportés) 📌 à faire

Filtre choisi : complet

03/05/2010

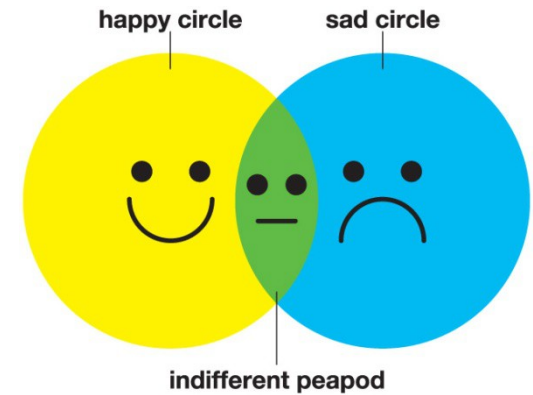
# Frustration

- Besoins du patient / organisation du service
- Temps relationnel
- Moyens financiers
- Prise en charge de tous les patients



# Indifférence

- Dysfonctionnement
- Besoins du patient
- Routine
- agressivité



# Fuite

- Familles en demande
- Charge en soins



# STRATÉGIES POSITIVES (1)

- Volontariat
- Organisation
- EMSP



# STRATÉGIES POSITIVES (2)

- Réunion pluri professionnelles
  - Au moins hebdomadaires
  - Réflexion éthique
- Réunions de soutien
  - Deuil
  - Groupe de parole
  - Analyse de pratique
- Formation

# CONCLUSION

- Compromis acceptables
  - Organisation
  - Travail d'équipe réflexif
  - Place des rencontres pluri professionnelles
  - Formation

**« Toute cette humanité qui fait tenir une équipe,  
qui fait ce qu'elle peut,**

**avec ce qu'elle est,**

**et ce qu'elle reçoit »**

**Delphine Durant**

# Bibliographie

- DELBROUCK Michel: le burn out du soignant. Editions de Boeck
- LELORD François & ANDRE Christophe: La force des émotions. Editions Odile Jacob
- MANOUKIAN Alexandre: La souffrance au travail, les soignants face au burn out. Editions Lamarre
- MAURANGES Aline: Stress, Souffrance et violence en milieu hospitalier. MNH
- MERCADIER Catherine: Le travail émotionnel des soignants à l'hôpital. Editions Seli Arslan
- RUSINEK Stéphane: Les émotions. Du normal au pathologique. Editions Dunod
- RUSZNIEWSKI Martine: Face à la maladie grave. Editions Dunod