

Qu'est-ce que les soins palliatifs ?

Présentation de l'équipe du réseau ARCOS

***Par le Dr Anne Vacanti-Robert et Jean-Luc Boitel, infirmier,
Membres de l'équipe mobile des soins palliatifs du réseau ARCOS***

Plan de la conférence :

1. Qu'est-ce que les soins palliatifs ?
2. Aperçu des soins palliatifs dans le canton de Vaud
3. Présentation de l'équipe mobile de soins palliatifs du réseau ARCOS

1. Qu'est-ce que les soins palliatifs ?

Selon la Société suisse de médecine palliative, « *[l]a médecine et les soins palliatifs comprennent tous les traitements médicaux, les soins physiques, le soutien psychologique, social et spirituel destinés aux malades souffrant d'une affection évolutive non guérissable* ». Le but des soins palliatifs est ainsi clairement défini : ils tendent à soulager la souffrance, les symptômes, d'assurer le confort et la qualité de vie du malade et de ses proches. Ils veulent répondre aux besoins du patient et de ses proches, les besoins augmentant souvent avec la souffrance, l'angoisse croissant avec l'approche de la mort.

Les soins palliatifs trouvent leur origine dans l'Angleterre des années 1960 et 1970 avec l'émergence d'un mouvement en réaction à une médecine jugée trop technique (chimiothérapie, radiothérapie), à une approche peut-être agressive, négligeant certains besoins du patient. Les soins palliatifs se distinguent nettement de la médecine curative. Ils visent alors surtout les patients en fin de vie, souvent cancéreux. Les soins palliatifs se sont ensuite largement développés. Ils représentent aujourd'hui une approche des soins qui peut toucher tous les patients. Sont notamment concernées les personnes atteintes de maladies évolutives, telle l'insuffisance cardiaque, qui ont de moins en moins besoin de soins globaux et de plus en plus besoin de soins palliatifs. Ces derniers ne prennent d'ailleurs même pas nécessairement fin avec le décès du patient puisqu'il s'agit parfois de prendre en charge ses proches et l'équipe médicale qui l'a accompagné. S'il n'en reste pas moins que, conformément à la tradition, les soins palliatifs sont encore souvent considérés comme des soins terminaux, leur évolution se dirige toutefois vers une nouvelle manière de voir que l'on peut résumer en cinq points principaux :

- a. ouverture aux patients souffrant d'affections non cancéreuses et de tout âge ;
- b. prise en charge précoce et complémentaire avec les soins curatifs et de réhabilitation ;
- c. intégration dans les soins conventionnels ;
- d. amélioration de l'accès et de la continuité des soins ;
- e. planification régionale sur la base des besoins.

2. Aperçu des soins palliatifs dans le canton de Vaud

Les réseaux de soins ont été créés à la suite de la constitution des nouvelles options politiques sanitaires (NOPS). C'est ainsi que le réseau ARCOS (Association réseau de la communauté sanitaire de la région lausannoise) a vu le jour en 2000. Ces réseaux développent des filières de soins, notamment pour les soins palliatifs.

Le réseau ARCOS a développé trois axes prioritaires :

- a. Formation des équipes de première ligne ;
- b. Constitution d'une équipe mobile consultante en soins palliatifs ;
- c. Ouverture d'unités de lits de soins palliatifs au CHUV et à l'Hôpital de Lavaux.

Parallèlement, un soutien politique s'est formé, en particulier avec le postulat Michel Glardon de 1999. Le Grand Conseil a souhaité un bilan des soins palliatifs dans le canton de Vaud. Le résultat a permis au parlement de faire un projet de planification de soins palliatifs qui coïncide avec les axes d'ARCOS.

Le réseau ARCOS englobe 82 communes, 18 CMS, 52 EMS, 3 CTR, 9 institutions pour handicapés et le SUPAA (service universitaire de psychiatrie de l'âge avancé)

3. Présentation de l'équipe mobile de soins palliatifs du réseau ARCOS

Il s'agit d'une équipe médico-infirmière composée de deux médecins, chacun à mi-temps, d'une infirmière à 70% et d'un infirmier à 80%, qui dépend du Service de soins palliatifs du CHUV. Elle poursuit des buts de transmission de savoir et de consultation, étant précisé que le public ne peut appeler directement l'équipe mobile, laquelle intervient à la demande des équipes de première ligne (EMS et CMS notamment), avant tout dans une optique de formation, et peut également être consultée au CHUV. L'équipe mobile du réseau ARCOS est en lien avec les autres équipes mobiles du canton (ARC, ASCOR, FSC, Nord-Broye).

Par « mobile », il faut comprendre que l'équipe se déplace dans les lieux de vie (domiciles, EMS, institutions), dans les CMS et aux cabinets des médecins traitants.

Les soins palliatifs poursuivent une mission clinique et de formation ; « clinique » en ce sens qu'elle donne suite aux demandes d'évaluation des EMS et CMS en dressant un bilan de la problématique) ; « de formation » dans le sens d'une idée de transfert de connaissance aux infirmiers de première ligne (EMS et CMS). C'est ainsi que dans chaque structure d'EMS, on trouve une ou deux personnes ayant reçu une formation de base en soins palliatifs.

Parmi les principales prestations de l'équipe mobile, on peut citer :

- l'aide à la gestion des symptômes (douleurs, nausées, manque d'appétit, troubles du sommeil, anxiété, état dépressif) ;
- l'aide au maintien de la personne malade dans son lieu de vie (domicile et EMS), en particulier grâce à des moyens techniques (matériel à oxygène, pompes à médicaments) et au soutien personnel ;
- l'aide à l'anticipation, en ce sens qu'on peut imaginer prévoir certaines complications liées à la pathologie ou à la dynamique familiale ;