

CONSULTATION D'ANNONCE
D'UNE MALADIE GRAVE
EN CHIRURGIE
VASCULAIRE

PLACE DE L'EQUIPE SOIGNANTE

Pôle Neuro Cardio Vasculaire
Service de chirurgie vasculaire
Centre Hospitalier de Béziers

INTRODUCTION

- Pathologie :
 - ✓ Guérison
 - ✓ Stabilisation
 - ✓ Aggravation..

5 nouvelles IDE peu d'expérience
VASCULAIRE

INTRODUCTION

L'annonce d'une maladie grave

=

étape **ESSENTIELLE** de la prise en charge

INTRODUCTION

L'annonce d'une maladie grave

=

étape **ESSENTIELLE** de la prise en charge

✓ Acte médical

INTRODUCTION

L'annonce d'une maladie grave

=

étape **ESSENTIELLE** de la prise en charge

- ✓ Acte médical
- ✓ **MAIS rôle majeur paramédical**

INTRODUCTION

- L'annonce repose sur :
 - ➔ Valeurs éthiques

INTRODUCTION

- L'annonce repose sur :
 - Valeurs éthiques
 - Qualités humaines

INTRODUCTION

- L'annonce repose sur :
 - Valeurs éthiques
 - Qualités humaines
 - Dispositif médico-social

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - ➔ Chirurgie majeure

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - Chirurgie majeure
 - Co-morbidités sévères

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - Chirurgie majeure
 - Co-morbidités sévères.
 - Complications de la chirurgie

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - Chirurgie majeure
 - Co-morbidités sévères.
 - Complications de la chirurgie
 - ✓ Impossibilité de revascularisation
 - ✓ Amputation

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - Chirurgie majeure
 - Co-morbidités sévères.
 - Complications de la chirurgie
 - Risque **vital**

LE CONTEXTE

- L'annonce :
 - Chirurgie majeure
 - Co-morbidités sévères.
 - Complications de la chirurgie
 - Risque vital
 - Soins de soutien

LE CONTEXTE

- En Chirurgie Vasculaire :
 - Souvent en URGENCE
 - LOURDEUR
 - GRAVITE

CAS CONCRETS 1

- Homme de 75 ans
 - ✓ Ischémie dépassée sur anévrisme poplité thrombosé avec impossibilité de revascularisation
 - ✓ Indication d'amputation de cuisse

CAS CONCRETS 1

- Homme de 75 ans
 - ✓ Ischémie dépassée sur anévrysme poplité
thrombotique avec impossibilité de revascularisation
 - ✓ Indication d'amputation de cuisse

«C'est un coup de massue...»

CAS CONCRETS 1

- Homme de 75 ans

- ✓ Ischémie dépassée sur anévrisme poplité
thrombosé avec impossibilité de revascularisation
- ✓ Indication d'amputation de cuisse

«C'est un coup de massue...»

«Mes réactions ont été mal interprétées par le chirurgien.»

CAS CONCRETS 1

- Homme de 75 ans

✓ Ischémie dépassée sur anévrisme poplité
thrombosé avec impossibilité de
revascularisation

«C'est un coup de massue...»

✓ Indication d'amputation de lisse

« Comment vais-je
conduire? »

« Mes réactions ont été mal
interprétées par le chirurgien. »

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans
 - ✓ Anévrisme thoraco-abdominal connu depuis 10 ans
 - ✓ Refus d'une prise en charge chirurgicale à l'époque

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans
 - ✓ Anévrisme thoraco-abdominal connu depuis 10 ans
 - ✓ Refus d'une prise en charge chirurgicale à l'époque
 - ✓ Hospitalisé en urgence pour douleurs lombaires...

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans
 - ✓ Refus actuel de prise en charge chirurgicale
 - ✓ Soins de confort

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans

✓ Refus actuel de prise en charge chirurgicale

✓ **« je retourne à la maison la semaine prochaine? »**

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans

✓ Refus actuel de prise en charge chirurgicale

✓ **« je retourne à la maison la semaine prochaine? »**

« combien de temps? »

« d'ici 2 mois? »

CAS CONCRETS 2

- Homme de 91 ans

✓ Refus actuel de prise en charge chirurgicale

✓ **« je retourne à la maison la semaine prochaine? »**

« Vais-je avoir mal? »

« combien de temps? »

« d'ici 2 mois? »

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :
 - ✓ Relais fidèle du discours médical?

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :
 - ✓ Relais fidèle du discours médical?
 - ✓ Compréhension?

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :
 - ✓ Relais fidèle du discours médical?
 - ✓ Compréhension?
 - ✓ La douleur?

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :
 - ✓ Relais fidèle du discours médical?
 - ✓ Compréhension?
 - ✓ La douleur?
 - ✓ La prise en charge du handicap?

QUESTIONS SOULEVEES

- Entre le patient et l'équipe soignante :
 - ✓ Relais fidèle du discours médical?
 - ✓ Compréhension?
 - ✓ La douleur?
 - ✓ La prise en charge du handicap?
 - ✓ Prise en charge du deuil?

QUESTIONS SOULEVEES

- Au sein de l'équipe soignante :
 - ✓ Formation ?

QUESTIONS SOULEVEES

- Au sein de l'équipe soignante :
 - ✓ Formation ?
 - ✓ Psychologues?

QUESTIONS SOULEVEES

- Au sein de l'équipe soignante :
 - ✓ Formation ?
 - ✓ Psychologues?
 - ✓ Traçabilité?

LES OBJECTIFS

- Développer les pratiques professionnelles
- Structurer le dispositif d'annonce
- Outils de traçabilité

LES OBJECTIFS

- Développer les pratiques professionnelles
 - ✓ **Formation** continue du personnel soignant
 - ✓ Organisation des **intervenants**
- Structurer le dispositif d'annonce
- Outils de traçabilité

LES OBJECTIFS

- Développer les pratiques professionnelles
- Structurer le dispositif d'annonce
 - ✓ Harmonisation de l'information
 - ✓ Colloques entre acteurs
 - ✓ Annonce sur mesure
- Outils de traçabilité

LES OBJECTIFS

- Développer les pratiques professionnelles
- Structurer le dispositif d'annonce
- Outils de traçabilité
 - ✓ **Protocoles** des intervenants
 - ✓ Fiche de transmission

LES ACTIONS

- Structuration de l'annonce :
 - Temps médical
 - Temps soignant
 - Temps de soutien
 - Temps du devenir : médecine de ville, rééducation

LES ACTIONS

- Structuration de l'annonce :

- Temps médical

- Temps soignant**

- Temps de soutien

- Temps du devenir : médecine de ville, rééducation

Une ATTITUDE

LES ACTIONS

- Structuration de l'annonce :

↗ Temps médical

↗ Temps soignant

↗ Temps de soutien

↗ Temps du devenir : médecine de ville,
rééducation

Une ATTITUDE

Un DISCOURS

LES ACTIONS

- Structuration de l'annonce :

↗ Temps médical

↗ Temps soignant

↗ Temps de soutien

↗ Temps du devenir : médecine de ville,
rééducation

**= ANNONCE
SUR MESURE**

LES ACTIONS

- Collaboration médecins / équipe


LES ACTIONS

- Collaboration médecins / équipe
 - ✓ **TOUS** les acteurs

LES ACTIONS

- Collaboration médecins / équipe
 - ✓ **TOUS** les acteurs
 - ✓ **UN** projet de soins commun

LES ACTIONS

	DISPOSITIF D'ANNONCE : CONSULTATION PARAMEDICALE En Chirurgie Vasculaire	Indice : A
	Pôle NCV/ Service de Chirurgie Vasculaire	Mars 2013

PATIENT

Nom : Prénom : Sexe : F M
Date de naissance : Age : Téléphone :
Nom du praticien référent :
Date de la consultation d'annonce médicale :

Médecin traitant :

ACCOMPAGNANT PRESENT OUI NON

ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL

Situation familiale : marié vie maritale célibataire divorcé veuf

Personnes ressources :

Lien de parenté :

Coordonnées :

Enfant(s) ou personne à charge (préciser) :

Situation professionnelle :

LES ACTIONS

DIAGNOSTIC MEDICAL POSE ET ETIOLOGIE SI NECESSAIRE

Projet thérapeutique annoncé : traitement médical chirurgie autres
 rééducation et appareillage traitement palliatif

Participation du patient à la décision oui non (consentement éclairé)

(Numéroter l'ordre de déroulement si possible)

- IDE présente à la consultation d'annonce médicale
- Accès au dossier médical
- Courrier du médecin adresseur
- Informations médicales

LES ACTIONS

VECU DU PATIENT SUR LA MALADIE

Difficultés de compréhension et/ou de communication :

oui

non

A préciser :

Termes utilisés par le patient au cours de la consultation

amputation lésion rééducation traitement maladie grave

Autres (à préciser) :

EVALUATION DE LA COMPREHENSION DES INFORMATIONS

Sur le motif d'hospitalisation / la pathologie :

oui

non

Sur les actes programmés :

oui

non

Sur les traitements proposés :

oui

non

Informations complémentaires données (à préciser) :

LES ACTIONS

REACTIONS DU PATIENT PENDANT LA CONSULTATION

Inquiétude Colère Mutisme Pleurs Détachement Autres (à préciser) :

INFORMATIONS DONNEES AU PATIENT / ACCOMPAGNANT

<i>La prise en charge de la douleur</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Information sur le traitement</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Information sur la chirurgie</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Information sur la rééducation</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Information sur le devenir</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Autres (à préciser) :</i> <i>Plaquette informations</i>			

LES ACTIONS

SYNTHESE DE L'ENTRETIEN

Situation personnelle à risque ou complexe, souhaits ou besoins spécifiques observés...

Quelle information le patient souhaite-t-il voir communiquer à ses proches ?

Souhaite-t-il l'aide d'un professionnel : oui non

SOINS DE SUPPORT PROPOSES AU PATIENT ET A L'ENTOURAGE

• intervention d'un psychologue :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• intervention de l'assistante sociale :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• intervention de bénévoles ou associations	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• intervention diététicienne :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• kinésithérapie / rééducation (à préciser)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• ateliers éducation thérapeutique	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• consultations plaies	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
• consultation rééducateur /suivi	Oui	Non
• EMSP	oui	non

→ autres (à préciser) :

CONCLUSIONS

- *La découverte d'une maladie grave est un événement douloureux pour les patients.*

CONCLUSIONS

- *La découverte d'une maladie grave est un événement douloureux pour les patients.*
- *L'accompagnement par les IDE est essentiel*

CONCLUSIONS

- *La découverte d'une maladie grave est un événement douloureux pour les patients.*
- *L'accompagnement par les IDE est essentiel*
- *L'infirmière et l'équipe soignante ont un rôle pivot dans la coordination du parcours de soins du patient : **avant, pendant et après l'hospitalisation***

« Quand l'issue est inéluctable, il reste la dignité du départ »

« souvent, ce n'est pas le début de la fin mais le début d'une autre vie. »

« là où se trouve une volonté, il existe un chemin »