

LES SPECIFICITES DU SOIN PALLIATIF EN GERIATRIE

Dr Anne GENTRY

**Centre de G erontologie Saint Thomas de
Villeneuve**

Aix en Provence

Gériatrie et Soins Palliatifs :

Proximité des deux démarches

- **Dans l'esprit et dans la pratique**
- **Approches globales de la personne soignée**
- **Qualité de vie**
- **Indications examens & thérapeutiques**
- **Effets bénéfiques / effets iatrogènes et inconforts**

Une personne âgée en fin de vie

- Par définition à la fin de sa vie
- Mais pas forcément malade en phase terminale d'un état pathologique

Le passage du curatif au palliatif en gériatrie – Les pathologies

- En USP : cancers ++
- En gériatrie : diagnostics de fin de vie variables, souvent multiples

Le passage du curatif au palliatif en gériatrie – Les pathologies

- **Maladies neuro-dégénérative, A.V.C.**
- **Maladies cardio-vasculaires, respiratoires**
- **++ Polypathologies lourdes, ou cascades d'épisodes aigus**

Le passage du curatif au palliatif en gériatrie – Les pathologies

- **Pas toujours facile de déterminer « la » pathologie « terminale » en cause ni « le » moment du « passage » à des soins dits palliatifs**
- **Intrication des soins curatifs et soins palliatifs pendant des périodes parfois prolongées**

Le passage du curatif au palliatif

Les éléments décisionnels

- **Questionnement de R. SEBAG – LANOE**
- **Adaptation progressive des soins à l'évolution et aux besoins du patient**

Le passage du curatif au palliatif

Les éléments décisionnels

- **Quelle est la maladie principale ?**
- **Quel est son degré d'évolution ?**
- **Quelle est la nature de l'épisode actuel surajouté ?**
- **Cet épisode est-il facilement curable ou non ?**
- **Y a-t-il succession récente d'épisodes aigus rapprochés ?**

Le passage du curatif au palliatif

Les éléments décisionnels

- **Que dit le malade, s'il peut le faire ?**
- **Qu'exprime t-il à travers son comportement corporel et sa coopération aux soins ?**
- **Quelle est la qualité de son confort actuel ?**
- **Qu'en pense la famille ?**
- **Qu'en pensent les soignants ?**

Soins Palliatifs Gériatriques

Les Symptômes

- La douleur :
 - Fréquente .. et encore sous-estimée ?
 - Difficultés d'évaluation : troubles de la compréhension et de l'expression verbale
→ évaluation comportementale
 - Particularités du traitement (morphine, posologies, voie sous-cutanée, protocoles)

Soins Palliatifs Gériatriques

Les Symptômes

- Les symptômes digestifs : nausées, vomissements, constipation, soins de bouche
+++
- Les symptômes respiratoires : dyspnée, encombrement bronchique, râles, situations de détresse aiguë et de panique

Soins Palliatifs Gériatriques

Les Symptômes

- Les symptômes psychiques : anxiété et dépression, troubles du comportement
- Les troubles de l'alimentation : anorexie, refus alimentaire, dénutrition et cachexie, évaluation nutritionnelle, symptômes associés aggravants, soins de bouche, renutrition.

Soins Palliatifs Gériatriques

Les Symptômes

- **Les troubles de l'hydratation : peu de temps pour prendre une décision, questionnement en équipe, voie sous-cutanée.**

Soins Palliatifs Gériatriques

L'accompagnement psychol.

- **Spécificités de l'abord psychologique du sujet âgé mourant ?**
- **La dernière étape de leur vie, une préoccupation pour eux**
- **Une mort plus sereine, mieux préparée que chez le malade plus jeune ?**
- **Une psychopathologie riche en gériatrie (anxiété, dépression, confusion, démence, troubles comportement)**

Soins Palliatifs Gériatriques

L'accompagnement psychol.

- Le soutien psychologique est fondamental
- Les patients atteints de démences, longue période de grabatisation, désafférentés, souffrance physique et morale, difficiles à évaluer et à soulager, image personnelle dégradée depuis parfois longtemps auprès de leurs proches

Soins Palliatifs Gériatriques

L'accompagnement

- **Le soutien spirituel**
- **Le soutien social**
- **Les bénévoles d'accompagnement en soins palliatifs**

Soins Palliatifs Gériatriques

L'accompagnement

- **Le soutien des familles** : à l'entrée en institution, à l'annonce d'un diagnostic de démence, le lien tout au long d'un hébergement, lors de la fin de vie de leur proche, lors du décès. Suivis de deuil ?
- **Le soutien des soignants** : travail en équipe, formation en soins palliatifs et relation d'aide, réunions de service ou multi-disciplinaires, groupes de paroles

Conclusion

- **Les soins palliatifs gériatologiques sont une part importante de la médecine palliative, et une part essentielle de la pratique gériatrique quotidienne.**
- **Répondre la démarche palliative dans les établissements.**
- **Il faut des moyens pour le faire, et des propositions concrètes pour améliorer la prise en charge de nos aînés à la fin de leur vie, si possible là où ils vivent.**