



Rencontre annuelle de Delta, équipe de soutien en SP.

Mai: 2018, rencontre avec les pharmaciens
d'officine.



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation

Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

› Autour du patient (1^{ère} ligne):

- Médecin traitant,
- Infirmières,
- Pharmacien,
- Kiné,
- Aides familiales et ménagères, gardes-malade, coordinatrices, prêt de matériel,
- Bénévoles,
- AIDANTS PROCHES.

› 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation





Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne):
 - Fonction palliative en MRS (médecin coordinateur et infirmière référente)

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne:
 - Équipes de soutien:
 - › Convention inami, toutes les provinces, convention avec plateforme
 - › Pluridisciplinarité
 - › Position de 2^{ème} ligne
 - › Permanence
 - › Gratuité
 - › Au bénéfice du patient, de sa famille, des soignants de 1^{ère} ligne
 - › Soutien médico technique, émotionnel, éthique, administratif, ...

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation

HOPITAL

- › Unités résidentielles Prov. Lg.:
 - IsosL (Valdor), CHC Hermalle, CHBA Aquarelle Waremmé, Moresnet
 - Petit nombre de lits (8), encadrement renforcé
 - Accueil des familles et des proches
 - Lieux de vie
 - Parfois séjour temporaire
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles intra hosp)



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation

HOPITAL

- › Unités résidentielles Prov. Lg.:
- › **2^{ème} ligne** (équipes mobiles intra hosp):
 - Pluridisciplinarité (méd, inf, psy, + ...)
 - Position de seconde ligne
 - Soutien au patient, aux proches et aux soignants
 - Médico technique, émotionnel, éthique
 - Gestion du retour à domicile
 - Fonction palliative au sein de l'hôpital



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes (provinces):
 - Concertation des acteurs
 - Formation
 - Sensibilisation grand public
 - Réflexion
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes (provinces)
- FWSP:
 - Soutien aux plateformes
 - Relais vers le politique
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes (provinces)
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP:
 - Prévues par la loi sur les SP
 - Mixtes
 - Proposition d'adaptations du cadre législatif aux besoins

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes (provinces)
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP:
 - Prévues par la loi sur les SP
 - Mixtes
 - Proposition d'adaptations du cadre législatif aux besoins

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS

- Plateformes (provinces)
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP:
 - Prévues par la loi sur les SP
 - Mixtes
 - Proposition d'adaptations du cadre législatif aux besoins

3 lois 2002:

1. Loi dép. Euthanasie
2. Loi sur les SP
3. Loi sur les droits des patients

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

STRUCTURES METAS:

- Plateformes
- FWSP
- Commission d'évaluation des SP

AUTRES:

- Lieux de formation



Paysage palliatif en Belgique

DOMICILE, MRPA, MRS.

- › Autour du patient (1^{ère} ligne)
- › 2^{ème} ligne

HOPITAL

- › Unités résidentielles
- › 2^{ème} ligne (équipes mobiles)

AUTRES:

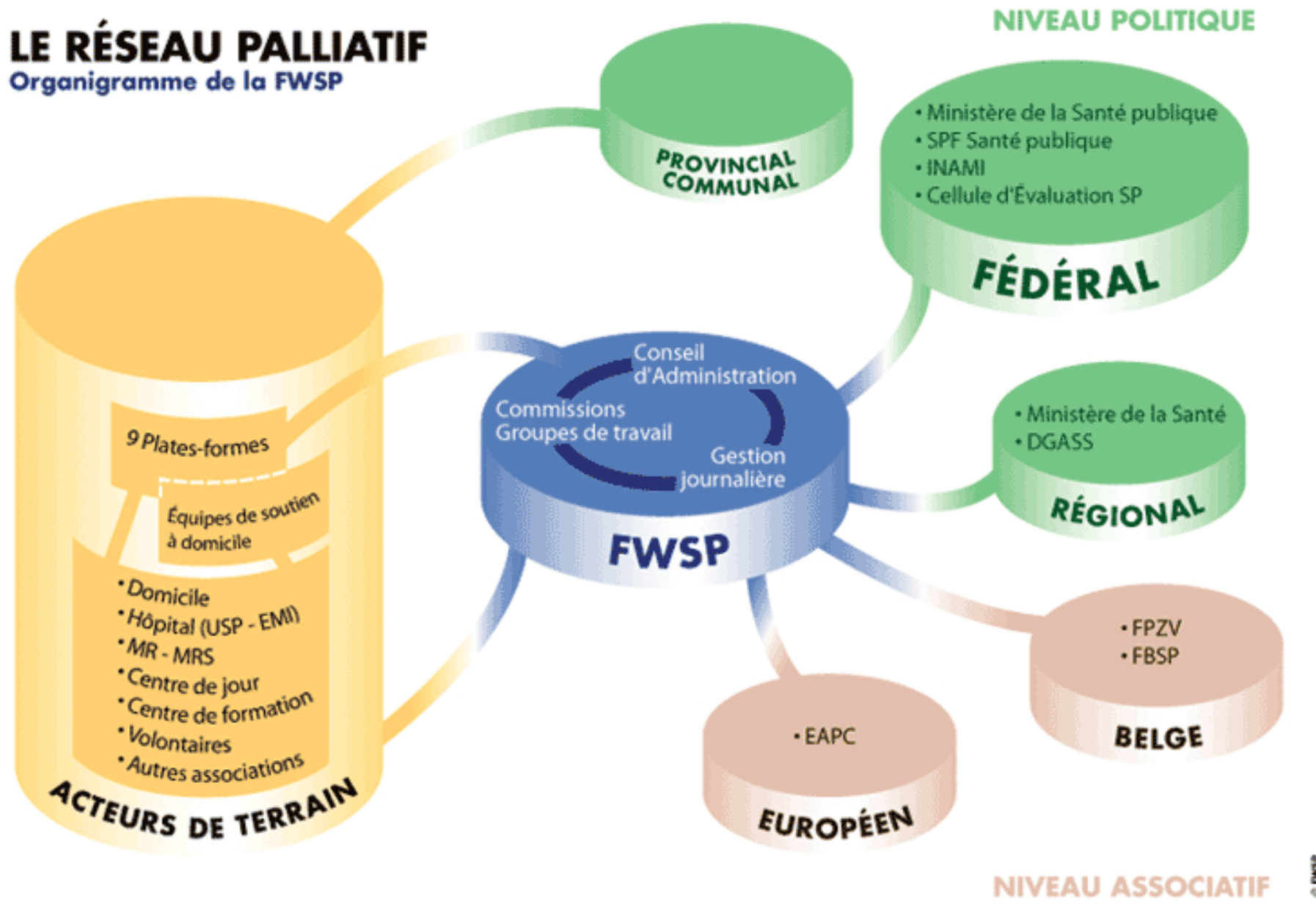
- Lieux de formation:
 - Multiples: plateformes de SP, organisations professionnelles, écoles d'infirmières, de promotion sociale, structures dédiées à la formation à l'écoute, ...

STRUCTURES METAS



LE RÉSEAU PALLIATIF

Organigramme de la FWSP





Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés
- › Généraux
- › Réflexion et communication autour de l'alimentation et de l'hydratation; projet thérapeutique.



Symptômes de fin de vie:

- Expérience difficile pour les proches et les soignants:
 - › Besoins majorés: espace de parole, temps d'écoute, de soutien, de présence, de réassurance
 - › Investissement des soignants, fiabilité, communication, cohérence, respect.



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation:
 - Présence, contact, voix
 - Benzodiazépine (en fin de vie, administration sc en si nécessaire ou en continu; midazolam, lorazépam)
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

› Somatiques et psychologiques

› Anxiété, agitation

› Douleur:

- Souvent passage en sc rendu nécessaire lors de la période d'agonie: morphine ampoules, calcul d'équianalgésie par rapport au traitement précédent (orthodose.com)
- Administration en continu, entredoses si nécessaire (10% de la dose/24h)
- Parfois méthadone, kétamine, corticoïdes (solumédrol en sc)

› Fonction de l'organe:

- Respiratoires
- Digestifs
- Neurologiques
- Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques

- › Anxiété, agitation

- › Douleur

- › Fonction de l'organe:

- Respiratoires:

- › **Encombrement:** anticholinergiques (scopolamine[®], robinul[®], buscopan[®]); administration en continu en sc, mélange possible avec morphine; prévoir doses en « si nécessaire »

- › **Dyspnée:** étiologies multiples, augmenter morphiniques, benzodiazépine (midazolam en sc continu); O₂? Si détresse: voir plus loin: « protocole de détresse ».

- › **Hémoptysies:** idem protocole de détresse, draps sombres, présence calme (?)

- Digestifs


- Neurologiques

- Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques

- › Anxiété, agitation

- › Douleur

- › Fonction de l'organe:

- Respiratoires

- Digestifs:

- › **Soins de bouche!**

- › **Vomissements:** litan® , haldol® en sc en continu + doses en « si nécessaire »; mélange possible avec morphine et scopolamine (ou autres antichol)

- › **Crampes, symptômes d'occlusion:** anticholinergiques (scopolamine®, buscopan®), corticoïdes, antiémétiques et morphiniques sc en continu (cfr ci-dessus); sonde gastrique? Sandostatine®?

- › **Constipation:** jusqu'où vouloir traiter? Fleet®, Laxavit®. Fécalome?


- Neurologiques

- Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques

- › Anxiété, agitation

- › Douleur

- › Fonction de l'organe:

- Respiratoires

- Digestifs

- Neurologiques:

- › **Convulsions:** midazolam, lorazépam en sc direct; prévention en sc continu

- › **Engagement:** si détresse, protocole de détresse ci-dessous

- › **Paraplégie:** corticoïdes hautes doses

- › **Agitation:** cfr ci-dessus

- › **Confusion:** corticoïdes si métastase cérébrale, adaptation relationnelle, hydratation, sédation si nécessaire

- Cutanés









Symptômes de fin de vie:

- › Somatiques et psychologiques
- › Anxiété, agitation
- › Douleur
- › Fonction de l'organe:
 - Respiratoires
 - Digestifs
 - Neurologiques
 - Cutanés



Symptômes de fin de vie:

› Somatiques et psychologiques

- › Anxiété, agitation
- › Douleur

› Fonction de l'organe:

- Respiratoires
- Digestifs
- Neurologiques
- **Cutanés**: soins de plaies plus espacés, objectif de confort, gestion des odeurs.



Symptômes de fin de vie:

› Somatiques et psychologiques

› Anxiété, agitation

› Douleur

› Fonction de l'organe:

- Respiratoires
- Digestifs
- Neurologiques
- Cutanés

› Symptômes généraux:

- Fièvre: paracétamol suppos, novalgine[®] gtes ou amp, corticoïdes
- Troubles de la glycémie: traitement symptomatique sn, ne pas mesurer
- Hypercalcémie: idem



Symptômes de fin de vie:

› Somatiques et psychologiques

› Anxiété, agitation

› Douleur

› Fonction de l'organe:

- Respiratoires
- Digestifs
- Neurologiques
- Cutanés

› En cas de détresse

- Protocole de détresse



Protocole de détresse: Urgences en soins palliatifs:

- Crise de détresse respiratoire
- Douleur sévère incontrôlable
- Syndrome veine cave supérieure
- Hémorragie aiguë
- Confusion aiguë, agitation terminale,
- Crise d'épilepsie
- Compression médullaire
- Hypercalcémie



Protocole de détresse

► Indications:

Détresse respiratoire aiguë

Hémorragie massive

Douleur sévère incontrôlable

Convulsions, agitation terminale

Toute autre situation intolérable

Objectif:

Sédation très rapide, durant 3 à 4 h, avec amnésie
rétrograde => PASSER LE CAP



Protocole de détresse

► Moyen:

Prescription anticipée de midazolam, morphine, scopolamine en SC.

Concertation préalable avec le patient, les proches et les soignants – réflexion éthique préalable (projet thérapeutique).

Administration par un soignant, sur ordre médical préalable.

Les médicaments doivent être prêts et les doses prévues.



Protocole de détresse

► Pratiquement: 2 injections SC

► 1 seringue Midazolam[®]

Sédation, amnésie rétrograde

► Dose (ampoule 15 mg/3ml):

- › BZD 0 à 1x/j, poids < 70 kg: 5 mg
- › BZD > 1x/j, poids > 70 kg: 10 mg
- › BZD hte dose, tolérance impte: 15 à 20 mg.



Protocole de détresse

► 1 seringue morphine + scopolamine

► Morphine:

› bradypnéisant, diminution de la sensation de dyspnée et sédation

► Dose: suivant dossier:

Morphine sc/4h	Dose du protocole
- 0 à 10 mg	10 mg sc
- 11 à 30 mg	15 mg sc
- > 30 mg	50% de la dose aux 4 h. avec un max. de 50 mg.



Protocole de détresse

- › 1 seringue morphine + scopolamine
 - Scopolamine:
 - › diminution des sécrétions, sédatif, amnésiant.
 - › dose: 0,5 à 0,75 mg (ampoules à 0,25 mg et à 0,5mg))



Protocole de détresse

- › Dialogue préalable avec le patient et les proches, mais aussi les soignants.
- › Difficulté pour les soignants, risque de culpabilité: prévoir discussion à posteriori.
- › Assurer présence et accompagnement de la famille, continuer soins de confort.
- › Aspect éthique: principe du double effet.



Merci pour votre attention et
bonne suite de soirée.