

Qualité de vie en soins palliatifs : un paradoxe ?

Marc Poterre, Pascale Fouassier, Martine Franzin-Garrec, Nicolas Gandrille
Fondation Santé Service, Levallois-Perret, Ile-de-France



Méthodes:

481 patients en hospitalisation à domicile (HAD) ont été interrogés sur leur qualité de vie au moyen du questionnaire validé EQ-5D-3L (1). Le patient autoévalue son état de santé au moyen d'une échelle visuelle analogique (EVA) et sa qualité de vie par 5 questions sur les dimensions mobilité, autonomie, activités courantes, douleur, anxiété/dépression. Une analyse spécifique des patients en soins palliatifs a été réalisée.

Contexte:

Parler de qualité de vie en soins palliatifs peut apparaître décalé. Pourtant, de nombreux patients en soins palliatifs ont accepté de participer à une étude de qualité de vie menée dans notre établissement. La comparaison de leurs réponses avec celles de l'ensemble de la population apporte des éclairages sur leur ressenti.

Résultats:

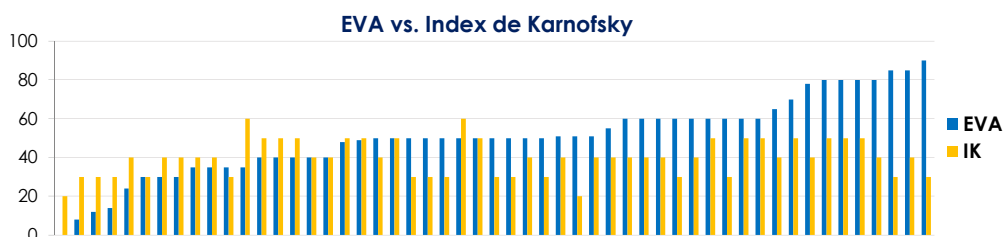
54 patients en soins palliatifs ont participé. 32 femmes / 22 hommes - âge moyen 68 ans (19 - 93 ans). 76 % souffrent de cancer et 24 % d'une autre pathologie. 22 % sont sous chimiothérapie anticancéreuse.

Les patients en SP ont une qualité de vie plus dégradée que celle des autres patients en HAD, mais leur perception de leur état de santé est proche :

	Patients SP	Population HAD
Echelle visuelle analogique de l'état de santé perçu		
Moyenne EVA (min-max)	51.05 (0 - 90)	58.85 (0-100)
Qualité de vie : % de patients avec dégradation		
Mobilité	81%	60%
Activités courantes	69%	63%
Autonomie	69%	34%
Douleurs / gêne	87%	75%
Anxiété / dépression	63%	50%

1) EQ-5D by EuroQoL Group - <https://euroqol.org/eq-5d-instruments>

L'appréciation de l'état de santé par le patient et par le soignant divergent souvent :



Le suivi expert et de proximité réduisent la fréquence des troubles psychologiques :

% de patients avec anxiété-dépression selon équipe SP

73 %

50 %

Sans équipe SP

Lorsque équipe SP en place

% de patients avec anxiété-dépression selon déplacement médecin traitant

71 %

59 %

Le MG ne se déplace pas

Le MG se déplace à domicile

Conclusions :

- Interroger les patients en soins palliatifs sur leur qualité de vie est possible
- Les réponses doivent être interprétées avec recul, car l'état de santé est souvent perçu par le patient comme meilleur que ce que montre la réalité clinique
- L'impact des professionnels de santé sur certaines dimensions est clairement mesurable