



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?

Dr SARLANGUE Catherine

(médecin généraliste gériatre, responsable EMGP Pôle PUMA, CHCP)

Dr SCHNEIDER Cyriane

(médecin EMSP Maison de Santé Marie Galène)





Absence de lien d'intérêts déclarés par l'intervenant.





POURQUOI?

Dans le cadre d'une certification :

- Processus « Prise en charge et droits des patients en fin de vie »
- Piloté par 2 médecins du CHCP : Dr Sarlangue et Dr Lenoir-Roy
- EMSP sollicitée en tant « qu'expert »



Au delà des formalités, la rencontre de 2 univers :

La psychiatrie et les soins palliatifs



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



Grille non discriminante en psychiatrie...

	QUESTIONS	COMPLEMENT	OUI/ NON
1	Le patient est atteint d'une maladie qui ne guérira pas, en l'état actuel des connaissances	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia 10 et passer aux questions suivantes	
2	Il existe des facteurs pronostiques péjoratifs	Validés en oncologie : hypo albuminémie, syndrome inflammatoire, lymphopénie, Performans Status >3 ou Index de Karnofsky	
3	La maladie est rapidement évolutive		
4	Le patient ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement	Loi n° 99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit d'accès aux soins palliatifs	
5	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention	Douleur spontanée ou provoquée lors des soins, dyspnée, vomissements, syndrome occlusif, confusion, agitation ...	
6	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique pour le patient et/ou son entourage	Tristesse, angoisse, repli, agressivité ou troubles du comportement, troubles de la communication, conflits familiaux, psycho- pathologie préexistante chez le patient et son entourage	
7	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou l'entourage	Isolement, précarité, dépendance physique, charge en soins, difficultés financières, existence dans l'entourage d'une personne dépendante, enfants en bas âge	
8	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif	
9	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin	Ces questionnements peuvent concerner : <ul style="list-style-type: none"> • prescriptions anticipées • indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring ...) • indication et mise en place d'une sédation • lieu de prise en charge le plus adapté • statut réanimatoire 	
10	Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple : <ul style="list-style-type: none"> • un refus de traitement • une limitation ou un arrêt de traitement • une demande d'euthanasie • la présence d'un conflit de valeurs 	La loi Léonetti relative au droit des malades et à la fin de vie traite des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients compétents que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté	



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



- La grille Pallia Psy sera utilisée :
- par des **professionnels de psychiatrie** et
 - pour des patients atteints de **pathologies psychiatriques chroniques sévères!**



QUESTION 1 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Le patient est atteint d'une maladie qui ne guérira pas, en l'état actuel des connaissances.	La personne est atteinte : <ul style="list-style-type: none"> - d'une ou plusieurs pathologies somatiques graves et/ou évolutives qui ne guériront pas en l'état actuel des connaissances et/ou - D'une évolution déficitaire compliquant un troubles psychiatrique chronique évolutif (troubles cognitifs évolués, troubles moteurs, troubles de la déglutition...)
COMPLEMENT	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia 10 et passer aux questions suivantes.	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia Psy et passer aux questions suivantes



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 2 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Il existe des facteurs pronostiques péjoratifs.	Il existe un ou plusieurs facteurs de vulnérabilité somatique péjoratifs.
COMPLEMENT	Validés en oncologie : <ul style="list-style-type: none"> - Hypo albuminémie - Syndrome inflammatoire - Lymphopénie - PS > 3 ou IK 	<ul style="list-style-type: none"> - RIMPsy - Albumine < 25 g/L - Difficulté persistante d'hydratation/ alimentation par voie orale - Escarre stade ≥ 3 - Chutes à répétition...



QUESTION 3 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	La maladie est rapidement évolutive.	La maladie somatique prédominante et/ou l'ensemble des pathologies sont rapidement évolutives.
COMPLEMENT		Cette évolutivité est souvent caractérisée par la répétition d'épisodes somatiques aigus.



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 4 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Le patient ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement.	Idem
COMPLEMENT	Loi N°99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit d'accès aux soins palliatifs.	Idem



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 5 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention.	Il existe des difficultés d'évaluation de la douleur ou d'autres symptômes.
COMPLEMENT	Douleur spontanée ou provoquée par les soins Dyspnée Vomissements Syndrome occlusif Confusion Agitation	Douleur Anxiété Nausées/vomissements Anorexie/ troubles de la déglutition Agitation Confusion Dyspnée

QUESTION 6 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention.
COMPLEMENT	Tristesse Anxiété Repli Agressivité compromis Troubles de la conscience Craintes Psychologie existence chez le patient et son entourage	Douleurs spontanée ou provoquée lors des soins Dyspnée Vomissements Syndrome occlusif Confusion/ agitation

X
TOUS



QUESTION 7et 8 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou l'entourage.	
COMPLEMENT	<ul style="list-style-type: none"> Isolement Précarité Dépendance physique Charge en soins Difficultés financières Existence dans l'entourage d'une personne dépendante Enfants en bas âge 	



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic.	
COMPLEMENT	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif.	



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



FOCUS SCHIZOPHRENIE

- 3 grandes dimensions:
 - Symptômes positifs
 - Modification du vécu, perturbation de la relation à l'environnement et à son propre corps
 - Symptômes négatifs
 - Incapacité à agir, à manifester ou éprouver des émotions
 - Symptômes de désorganisation
 - Incapacité à construire un comportement et un discours adéquats
- Dimension neurocognitive
 - Aspécifiques, rôle dans handicap et autonomie



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



FOCUS DESORGANISATION :

1. Altération du cours de la pensée	3. Affectif: Ambivalence ou discordance idéo-affective
<p>2. Discours diffluent tangentiel</p> <p>Altération du système logique</p> <p>La pensée ne repose pas sur des éléments de logique communément admis.</p> <p>Ambivalence</p> <p>Rationalisme morbide</p> <p>Raisonnement paralogique (intuitions)</p> <p>Altération des capacités d'abstraction</p> <p>Altération du langage</p>	<p>4. Comportemental</p> <p>Maniérisme gestuel</p> <p>Parakinésies</p> <p>Syndrome catatonique</p>



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



FOCUS ALTERATIONS COGNITIVES (70%)

Fonctions exécutives	Fonctions impliquées dans toute action orientée vers un but: processus de planification, auto-régulation, gestion des conséquences avec rétrocontrôle	Difficultés à prévoir séquences d'actions pour se rendre à un rendez vous, au travail
Mémoire épisodique verbale	Mémoire des expériences personnelles dans leur contexte temporo-spatial et émotionnel	Difficultés à évoquer et réutiliser des souvenirs
Attention et vitesse de traitement	Identifier un stimulus pertinent dans l'environnement, se concentrer et maintenir l'attention	Se concentrer sur une tâche Sélectionner l'information pertinente



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 7 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou l'entourage.	Il existe des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychosocial chez le patient et/ou l'entourage, limitant l'accès aux soins
COMPLEMENT	<ul style="list-style-type: none"> Isolement Précarité Dépendance physique Charge en soins Difficultés financières Existence dans l'entourage d'une personne dépendante Enfants en bas âge 	<ul style="list-style-type: none"> Isolement Précarité Dépendance physique Charge en soins Difficultés financières Existence dans l'entourage d'une personne dépendante Enfants en bas âge Mauvaise observance



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 8 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic.	Les troubles cognitifs ou de la communication rendent difficiles l'information et le consentement pour la mise en place d'un projet de soins palliatifs.
COMPLEMENT	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif.	<ul style="list-style-type: none"> - Difficultés autour de la question des soins et de leur consentement - Troubles du jugement - Collaboration avec les tuteurs ou curateurs - Question des majeurs protégés.



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



QUESTION 9 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin.	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin.
COMPLEMENT	<p>Ces questionnements peuvent concerner :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prescriptions anticipées • Indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring...) • Indication et mise en place d'une sédation • Lieu de prise en charge le plus adapté • Statut réanimatoire 	<p>Ces questionnements peuvent concerner :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Idem + - Difficultés dans la réalisation des soins techniques - Problématique des prescriptions anticipées - Problématique du lieu de prise en charge le plus adapté



QUESTION 10 :

	PALLIA 10	PALLIA PSY
QUESTION	<p>Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un refus de traitement - Une limitation ou un arrêt de traitement - Une demande d'euthanasie - La présence d'un conflit de valeurs 	<p>L'équipe se pose des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un refus de traitement - Une limitation ou un arrêt de traitement - Une demande d'euthanasie - La présence d'un conflit de valeurs
COMPLEMENT	<p>La loi Léonetti relative aux droits des malades et à la fin de vie traite des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients compétents que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté</p>	<p>La loi Léonetti relative au droit des malades et à la fin de vie traite des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients capables que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté</p>



CONCLUSION :

- Nécessité d'une évaluation de sa pertinence et de sa bonne utilisation
 - En intra et en extra hospitalier (CMP)
 - Avec phase test prévue en 2019
- Demande d'une validation par le comité scientifique de la SFAP en vue d'une diffusion plus large



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?



MERCI DE VOTRE ATTENTION !



Pallia Psy ou quand faire appel à une équipe mobile de soins palliatifs en psychiatrie?