

Thèse pour le diplôme d'état
de docteur en pharmacie

La place de l'éducation thérapeutique dans le maintien à domicile d'un patient en soins palliatifs

Soutenue le 12 décembre 2012
par Estelle MÉNARD



Plan

Introduction

I. L'éducation thérapeutique

II. Les soins palliatifs

III. Étude de dossiers de patients

VI. Le retour à domicile de patients en soins palliatifs

V. L'éducation thérapeutique dans le maintien à domicile de patients en soins palliatifs

Conclusion



Introduction

Les soins palliatifs sont un droit pour chaque patient.

Le maintien à domicile des patients en soins palliatifs peut être difficile à organiser et à gérer.

L'ETP pourrait-elle être bénéfique à ces patients?

Pour le savoir, une étude a été réalisée pour cerner le profil et les besoins de ces patients.



I. L'éducation thérapeutique



- But : acquisition d'autonomie par le patient pour qu'il vive au mieux avec sa maladie
- Compétences d'auto-soins et d'adaptation à acquérir
- Les 4 étapes de la démarche éducative :
 - Diagnostic éducatif
 - Programme personnalisé
 - Planification
 - Évaluation



II. Les soins palliatifs



- Buts :

Prévenir et soulager la douleur et les autres symptômes, avoir la meilleure qualité de vie possible

- Prise en charge :

À l'hôpital : services hospitaliers, LISP, USP, EMSP

À domicile : équipe libérale, SSIAD, HAD, réseaux



III. Étude de dossiers de patients



Population :

Patients hospitalisés en soins palliatifs et étant retournés à domicile en 2010

Objectif :

Déterminer les compétences utiles au maintien à domicile, intérêt de l'ETP?



Résultats :

- Profil :

75% hommes / 25% femmes

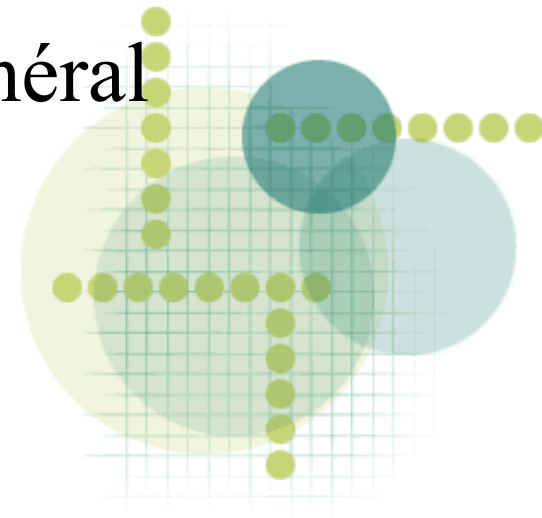
75% ont plus de 70 ans

95% sont atteints d'un cancer
entourage présent

- Hospitalisation :

Causes : douleurs, altération de l'état général

75% déjà hospitalisés précédemment



- Organisation de la sortie d'hospitalisation :

Pas de sorties le week-end

Intervenants extérieurs prévenus

- Besoins :

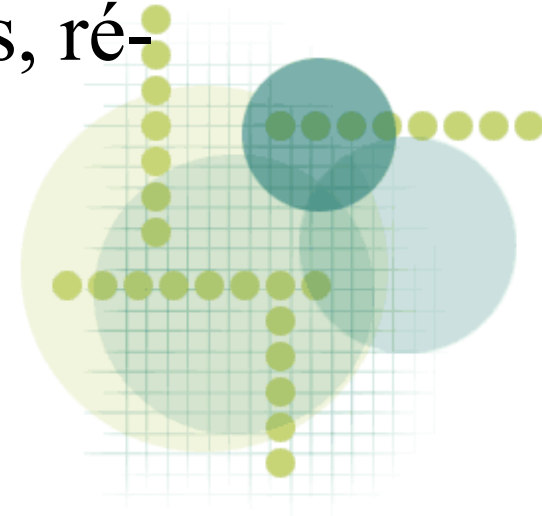
Désir de retour à domicile

Besoins sociaux

Besoins psychologiques

Besoins médicaux : traitements, soins, ré-hospitalisation

Besoins d'informations



IV. Le retour à domicile de patients en soins palliatifs



Prise de la décision :

- Par qui?

Patient, famille, soignant

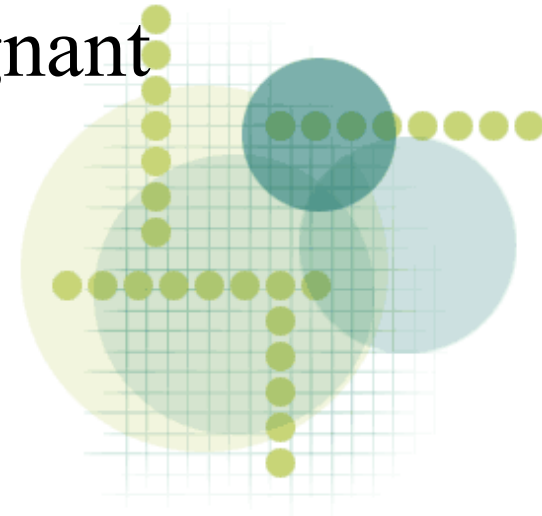
- Quand?

Symptômes contrôlés



Évaluation de la faisabilité :

- Évaluation médicale :
symptômes, soins nécessaires
- Évaluation psychologique
- Évaluation logistique
- Évaluation sociale :
aides pour le patient et pour l'accompagnant

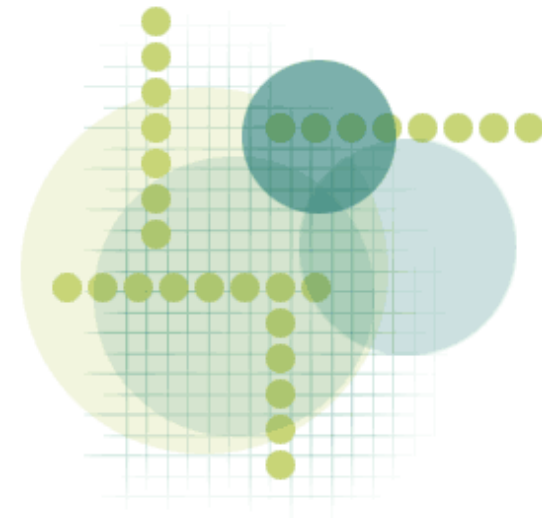


V. L'éducation thérapeutique dans le maintien à domicile de patients en soins palliatifs



Parallèles entre soins palliatifs et éducation thérapeutique :

- Populations concernées
maladie chronique
pathologies variées
- Recommandations proches
améliorer la qualité de vie
gestion de la vie avec la maladie



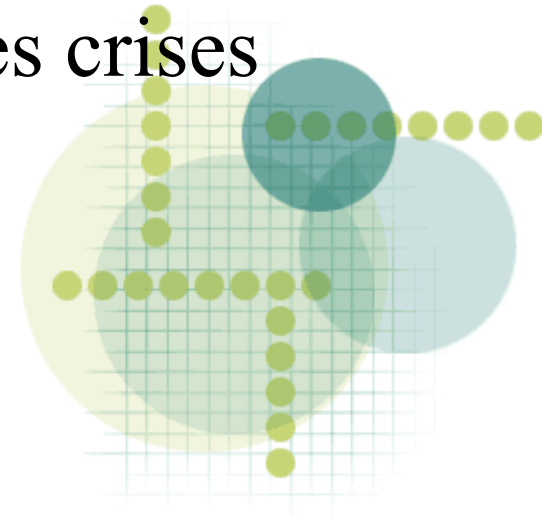
Les besoins :

- Traitements
meilleure observance
rassurer le patient
- Gestes techniques
soins
matériel médical
- Gérer les situations à risque
- Prise en charge psychologique



Propositions pour le patient :

- La fiche patient : coordonnées des intervenants au domicile et à l'hôpital, RDV
- Le journal de bord : personnalise le parcours de chaque patient
- Le semainier : autonomie
- Les prescriptions anticipées : gestion des crises



Propositions pour les soignants :

- Le plan d'aides : pour organiser au mieux le retour et le maintien à domicile
- Les outils d'évaluation : pour évaluer les compétences acquises
- Le rôle de l'étudiant en pharmacie : explication des traitements, utilisation du matériel médical



Freins :

- Diversité des pathologies
- Format de l'offre d'ETP
- Formation des soignants



Conclusion

- Résultats de l'étude : les patients en soins palliatifs ont besoin d'acquérir des compétences pour assurer leur maintien à domicile = utilité de l'ETP
- Mise en place à l'USP des outils évoqués et évaluation dans les mois à venir



Merci de votre attention

