

Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

Mme

Prénom

Béatrice

Nom

DE NKAMBA

E-mail

beatrice.de.nkamba.hodonou.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Organisme

CIUSSS de l'Est de l'île-de-Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Unité / département

Hémato-oncologie générale

Adresse

5415, boulevard de l'Assomption Montréal
Montréal, QC H1T 2M4
Canada

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale

Axe du colloque

3/ Enjeux de l'anticipation des soins et de l'autonomie des patients.

Titre du résumé

Implantation de l'approche palliative intégrée sur l'unité de soins d'hémo-oncologie

Coordonnées de l'auteur

Coordonnées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

3

Co-auteur 1

Caroline Plourde CIUSSS de l'Est de l'île-de-Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Co-auteur 2

Dana Doichita CIUSSS de l'Est de l'île-de-Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Co-auteur 3

Dre Le Thi Nguyen Gia CIUSSS de l'Est de l'île-de-Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte : Malgré les recommandations pour des soins palliatifs précoces dans le cadre du traitement du cancer, la mise en œuvre reste difficile, privant de nombreux patients d'un accès adéquat. Les soins palliatifs font partie intégrante du parcours de soins en oncologie, mais des obstacles tels que la connaissance limitée et les idées fausses persistent.

Les infirmières en oncologie jouent un rôle clé dans l'amélioration de la prestation des soins palliatifs précoces. Notre projet consiste à introduire l'approche de soins palliatifs sur une unité d'hémo-oncologie générale à l'hôpital Maisonneuve Rosemont.

Objectifs :

- Encourager l'introduction précoce des soins palliatifs afin de prioriser la gestion des symptômes.
- Bonifier les connaissances des infirmier(ères) et les préposés sur la culture palliative
- Rehausser le rôle infirmier et outiller les infirmier(ères) à identifier de façon précoce les patients pouvant bénéficier de l'approche palliative intégrée.
- Identifier, évaluer, planifier et prodiguer des soins centrés sur le patient selon ses besoins.
- Augmenter la qualité de vie des patients atteints d'un cancer à pronostic limité ainsi que celle de leur famille.

Méthode : Le projet d'implantation de l'approche palliative intégrée va se dérouler en trois phases.

Phase 1 : Former les infirmier(ères) sur la philosophie de l'approche palliative et la gestion des symptômes des patients. Les formations sont divisées en six thèmes (Approche palliative et Loi 2; Dyspnée, détresse respiratoire et râles; Gestion de la douleur; Nausées, vomissements et soins de bouches; Fin de vie et l'outil du Repérage précoce).

Phase 2 : Former les infirmier(ères) sur l'outil de l'approche palliative intégrée en trois étapes : 1) identification des patients pouvant bénéficier de l'approche palliative, 2) évaluation de ceux-ci, 3) planification et organisation des soins.

Cette formation consiste à doter l'équipe d'outils nécessaires à l'identification des patients éligibles à l'approche palliative intégrée, à évaluer les besoins et l'état fonctionnel dans le but de prodiguer les soins appropriés à leur condition.

Phase 3 : Implanter l'outil selon le modèle du Cancer Care Ontario du Gold Standard Framework (GSF), en utilisant l'approche palliative intégrée décrite dans le guide "Quand et Comment".

Résultats : Les formations sont en cours, et plus de vingt infirmières et membres de l'équipe de soins y ont déjà participé.

Les différentes actions, telles que l'instauration des visites de patients partenaires au chevet; l'autorisation de la visite des chiens pour les patients en fin de vie qui en font la demande, ainsi que le focus groupe des équipes soignantes et le médecin en soins palliatifs basé sur un cas concret et sur le thème de projet de vie du patient; permettent aux équipes de verbaliser leurs expériences et de démystifier les soins palliatifs. Cela démontre l'ancrage de la culture palliative au sein de l'unité d'hémato-oncologie générale.

Conclusions: Le succès du projet repose sur l'engagement total de l'équipe qui va favoriser une meilleure compréhension des soins palliatifs. L'intégration précoce des soins palliatifs va permettre d'améliorer la qualité de vie des patients, celle de leur famille en soulageant leurs souffrances tout au long du parcours de soins et apporter un changement significatif dans leurs expériences de soins.

Message principal

Le projet se veut intégrateur, il va impliquer tout le personnel œuvrant sur l'unité (les infirmiers(ères), les médecins, les préposés (PAB) et l'équipe multidisciplinaire).

Outiller l'équipe avec des formations permettant d'identifier les besoins des patients, d'évaluer et planifier les soins va faire la différence dans la vie des patients.