

LIVRET ENCADREMENT DU STAGIAIRE

En Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Sommaire

Fiche 1 :

Identification et description de l'EMSP.....page 3

Missions de l'EMSP.....page 5

Fiche 2 :

Conditions d'accueil.....page 7

Fiche 3 :

Parcours de l'étudiant.....page 9

Fiche 4 :

Caractéristiques de l'activité du service page 11

Situation et soins emblématiques page 12

IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DE L'EMSP

SPECIALITE ET ORIENTATION:

Définitions :

Soins palliatifs

Les soins palliatifs sont une approche pour améliorer la qualité de vie des personnes malades, adultes et enfants, et de leurs proches, notamment confrontés aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle. Ils visent à prévenir et à soulager les souffrances, identifiées précocement et évaluées avec précision, ainsi qu'à traiter la douleur et les autres dimensions (physiques, psychologiques, sociales, etc.) qui leur sont liées. (Selon l'OMS)

Démarche palliative

Ils contribuent au cheminement du patient et de ses proches sur la compréhension de sa maladie et de son pronostic, des objectifs des traitements proposés et de leurs effets secondaires. Ils font ainsi en sorte que les actes de traitements et de soins ne soient pas mis en œuvre ou poursuivis lorsqu'ils résultent d'une obstination déraisonnable (1).

Ils nécessitent une approche et une concertation pluri-professionnelle, ainsi qu'une coordination entre tous les acteurs de soins de l'hôpital et de la ville. La prise en charge palliative est possible quel que soit le lieu de vie ou de soins. Elle s'organise de manière graduée et à l'échelle de tous les territoires, à travers une offre destinée à couvrir l'ensemble des besoins de soins, d'accompagnement, de recours à expertise et de coordination des parcours. Elle se déploie avec l'appui de professionnels, d'équipes de soins et d'accompagnement, à domicile, au sein des établissements de santé, des établissements sociaux et médico-sociaux auprès desquels les équipes spécialisées apportent leur expertise palliative. Les acteurs de soins palliatifs peuvent intervenir à différents stades d'une maladie, notamment d'une maladie grave et incurable, en particulier en phase avancée ou terminale, y compris précocement au décours du diagnostic. Ils concernent tous les âges de la vie, de la naissance au grand âge. Les associations de bénévoles, les associations des aidants, d'accompagnement au deuil, etc., sont parties prenantes et pleinement associées à la structuration de la filière de soins palliatifs qui inclut les services de l'accompagnement de la fin de vie(2).

(1)Article L. 1110-10 du Code de la santé publique.

(2)Article L. 1110-5-2 du Code de la santé publique. 7Code de la santé publique, articles R. 4127-32 et suivants.

L'EMSP :

Est une équipe pluridisciplinaire dont l'action transversale a pour but d'accompagner les équipes soignantes afin d'apporter une réponse de qualité aux besoins des malades en soins palliatifs. Elle contribue ainsi à la continuité de l'offre de soins prodiguée aux personnes en fin de vie ainsi qu'à leur famille. Cette continuité doit exister tout au long de leur parcours au sein du système de santé sans scission entre les phases curatives et palliatives ni entre les secteurs hospitaliers et extrahospitaliers.

L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) du Centre Hospitalier Intercommunal Compiègne Noyon a été créé sur ce modèle au printemps 1999.

Elle fait partie de la structure Soins Palliatifs-Douleur et du pôle médicochirurgical et cancérologie.

Les bureaux de l'EMSP se situent dans le bâtiment de l'unité de soins palliatifs.

SPECIFICITES DE L'EMSP:

C'est une équipe pluridisciplinaire (médecins-infirmières-psychologues) qui collabore avec les équipes soignantes référentes des établissements de soins, médico-sociaux, d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et avec les professionnels libéraux du domicile (Réseau de Soins) pour la prise en charge de patients en soins palliatifs, l'accompagnement familial et le soutien des équipes.

Elle contribue à la diffusion de la culture palliative dans le territoire de santé.

L'EMSP prend en charge environ 900 patients par an atteints par:

- des pathologies cancéreuses (majorité)
- des pathologies neuro dégénératives
- des insuffisances cardiaques et respiratoires/accidents cardiaques et cérébraux
- de poly pathologies (mission importante auprès de la population âgée : SSR-CSG-USLD-EHPAD du territoire de santé)
- autres pathologies

COMPOSITION DE L'EMSP

Médecins :

- Dr Laurence BIRKUI DE FRANQUEVILLE, Chef de service
- Dr Gaëtan DEPRET, Chef d'équipe
- Dr Anouchka ROBIN
- Dr Thierry ROUX

Cadre Supérieure : Hélène SORET

Cadre de Santé : Maxime BARTHOMEUF

Infirmière coordinatrice : Stéphanie MONTAGNE (tutrice)

Infirmières :

- Carole BOURGOIN (tutrice)
- Isabelle BELLETTRE
- Alda SOUSA DOS SANTOS (tutrice)

Psychologue :

- Maroussia CHAUVIN
- Julie AUFRECHTER

Assistante médico administrative : Véronique GERARD

Ressources externes à l'EMSP :

Les bénévoles accompagnants de l'association JALMALV (Jusqu'à La Mort Accompanyer La Vie).

L'Equipe mobile peut faire appel et coordonner les interventions d'autres professionnels : kinésithérapeute, ergothérapeute, orthophoniste, assistant social, diététicien, représentant de culte....

ACTIVITES CLINIQUES

En Intra-hospitalier :

- Activité de soins : consultation au lit du patient, soutien des familles, en collaboration avec les équipes référentes du patient
- Consultations de suivi de deuil
- Consultations externes pluridisciplinaires
- Participation à des staffs d'équipes référentes des patients
- Consultation de supervision clinique à disposition des équipes soignantes
- Education du patient et/ou de son entourage

En extrahospitalier :

- HAD du Centre hospitalier de Compiègne Noyon
- Centre hospitalier de Noyon
- Centre hospitalier de Crépy en Valois
- Polyclinique St Côte
- EHPAD et EMS

ACTIVITES DE FORMATIONS

Lors de la prise en soin des patients, formation informelle auprès des équipes soignantes (pompe CADD, préparation et usage des médicaments, surveillance des traitements, soins de bouche...).

Formation théorique formelle :

- A destination des infirmiers et aides-soignants du CH Compiègne-Noyon, Crépy et St Côte.
- A destination des infirmiers et aides-soignants d'EHPAD, ciblant la personne âgée.
- A l'IFSI/IFAS.
- Dans le cadre du D.U. de Soins Palliatifs à Amiens.

Formation sur demande des établissements conventionnés : actions ponctuelles sur des thématiques particulières en réponse à des besoins spécifiques, réalisées au sein des services.

ACTIVITES DE RECHERCHE

Les activités de recherche peuvent être menées à 3 niveaux :

- Direction de travail de fin d'étude assurée par un membre de L'EMSP à la demande d'un agent du centre hospitalier ou d'un étudiant.
- Initiation et réalisation d'un travail de recherche par l'EMSP ou par un de ses membres.
- Participation de l'EMSP a des travaux de recherche institutionnels ou inter services.

CONDITIONS D'ACCUEIL

GENERALITES

Sont accueillis en stage à l'EMSP :

- Les étudiants infirmiers
- Les psychologues stagiaires
- Les étudiants dans la cadre de leur stage de DU/DIU Soins palliatifs.
- Les étudiants en médecine

Une tenue propre et correcte est exigée. Le vestiaire du service est mis à votre disposition.

Il est possible de ramener son repas ou de manger au self.

PLANIFICATION DES ACTIVITES HEBDOMADAIRES

L'activité à l'EMSP s'étend du lundi au vendredi de 9h à 18h. L'amplitude des infirmiers est 9h-17h, celle des étudiants est de 9h-16h30, dont 30 min de pause déjeuner.

La journée commence par un temps de transmission permettant de cibler les objectifs et les actions du jour, les réévaluations cliniques, la répartition des différents professionnels.

OUTILS ORGANISATIONNELS :

- Le tableau blanc de salle de l'EMSP matérialise l'organisation hebdomadaire :
 - Les professionnels présents (en intra et extra hospitalier)
 - Les activités récurrentes : staff EMSP du mardi matin, synthèse du mardi après-midi, transmissions RSCC/sociales/pneumo, RCP soins de support, Groupe de parole, GRC, formations.
 - Les activités variables : rendez-vous, réunion, entretien...
- La planification murale de la salle EMSP matérialise la localisation et les supports de prise en charge des patients en soins palliatifs (EHPAD, CH partenaires, DAC, HAD, hospitalisation conventionnelle, HDJ, USP, à domicile simple, décédés).
- Dans l'ordinateur fixe de la salle EMSP se trouve la feuille de transmission quotidienne. Elle nécessite d'être mise à jour régulièrement et est imprimée en fin de journée en vue des transmissions orales du matin.
- L'organisation extra hospitalière est programmée dans un agenda dédié à cette activité.

Fiche 3

PARCOURS DE L'ETUDIANT

DEROULEMENT PRATIQUE DU STAGE

Le stage sera organisé de manière individualisée au regard des objectifs spécifiques de l'étudiant.

Le stage sera organisé sous forme de parcours au sein de la structure de façon à ce qu'il découvre aussi l'activité extra hospitalière, l'unité de soins palliatifs ainsi que l'unité douleur.

Les modalités et les critères de l'évaluation seront déterminés lors du bilan de mi stage au regard des objectifs formulés par l'étudiant.

L'étudiant interviendra en binôme avec un membre de L'EMSP de façon à ce qu'il prenne la mesure du rôle de chaque professionnel dans la prise en soin du patient.

L'étudiant participe de façon active aux staffs et synthèses de l'équipe en amenant son recueil et son analyse pouvant enrichir la réflexion et améliorer le projet de soin du patient et de son entourage.

- Première semaine

J1 : Entretien d'accueil par une infirmière de l'EMSP. Récupérer ses codes d'accès pharma et DxCare auprès du cadre.

J1/J2 : Entretien de formalisation du stage (plannings, objectifs de stage, date des bilans de mi et fin de stage ...)

La première semaine a pour but de découvrir le rôle de l'infirmier(e) en EMSP, le fonctionnement de l'équipe et permettre le réajustement des objectifs de stage.

Les premiers jours de cette période d'observation seront encadrés par une infirmière de l'EMSP.

- A partir de la deuxième semaine :

L'étudiant affiche ses objectifs de stage dans le bureau de l'EMSP afin que chaque membre de l'équipe puisse en prendre connaissance.

L'étudiant prendra part aux évaluations cliniques tout d'abord en position d'écoute et d'observation, puis progressivement de façon plus active en fonction des compétences acquises.

Selon l'appréciation des membres de l'équipe, l'étudiant pourra mener des évaluations cliniques en fin de stage. De même, l'étudiant pourra selon ses aptitudes devenir le référent de patients déterminés avec l'équipe, afin d'en assurer les transmissions écrites et orales.

L'étudiant doit impérativement remplir ses fiches de suivi d'apprentissage.

OUTILS A DISPOSITION DE L'ETUDIANT

Le dossier de soins du patient et le dossier EMSP (première intervention, observations de suivis, RCP, génosociogramme ...) **DX CARE.**

Le logiciel de prescription des médicaments **PHARMA**

Les protocoles spécifiques en Soins Palliatifs (encombrement, sédation, douleur...)

Tout au long du stage, l'étudiant pourra disposer des ressources documentaires disponibles au sein du service.

Ces documents et ouvrages pourront être consultés sur place ou être empruntés sur demande. L'étudiant s'engage à restituer l'ouvrage avant la fin de son stage.

LES ACTIVITES DE L'UNITE

Interventions infirmières spécifiques :

- Examen clinique infirmier
- Evaluation et traitement de la douleur (douleur aigue et chronique, échelles d'évaluation, caractéristiques et types de la douleur)
- Formation à l'installation et surveillance de pompe PCA
- Utilisation et surveillance des dispositifs de soins (CCI, perfusion sous cutanée, MEOPA, TENS...)
- Utilisations de traitement médicamenteux et de techniques spécifiques à la fin de vie (sédation, kétamine, cathéter intrathécal)
- Formation et soutien à la mise en œuvre de protocoles de sédation/anxiolyse/antalgie
- Intervention non médicamenteuse pour la prise en charge des symptômes d'inconfort :
 - Relaxation/détente, toucher/massage, réflexologie plantaire, antalgie par le chaud/froid, musique...
- Education thérapeutique
- Entretien de relation d'aide auprès des patients et des familles
- Application de la démarche de soins et raisonnement clinique
- Organisation et Planification de sortie
- Gestion des stocks et des périmés
- Gestion du parc de pompe CADD

Travail en interdisciplinarité :

- Analyse de situation commune équipe/EMSP
- Démarche de résolution de problème et à l'élaboration de recommandations négociées avec l'équipe en vue de leur intégration au plan de soins du patient

- Accompagnement et soutien d'équipe
- Aide à la décision éthique
- Soutien à la rédaction de directives anticipées
- Information sur la personne de confiance

Activités de formation :

- Expertise de soins/pratiques
- Diffusion de la culture palliative

Activités de recherche

- Participation aux programmes de recherche en soins palliatifs

SITUATIONS ET SOINS EMBLEMATIQUES

Prise en charge d'un patient atteint d'un cancer en soins palliatifs et de son entourage.

Prise en charge d'un patient atteint d'une pathologie neuro dégénérative et de son entourage.

Prise en charge patient présentant une plaie complexe dans le cadre d'une pathologie cancéreuse.

Prise en charge d'un patient présentant des douleurs rebelles.

Prise en charge de la souffrance psychologique d'un patient et de sa famille dans le cadre de la maladie grave.