Soins palliatifs et pandémie

Sophie Pautex
Service de médecine palliative
Centre de soins palliatifs et soins de support
Task Force: clinical care

Les soins palliatifs ne doivent plus être assimilés aux soins de fin de vie

L'approche palliative doit être intégrée tôt dans l'évolution et tant mieux si le patient va mieux après (Covid avec attitude curative, mais pas d'intubation ????)= **«concurrent care»;**

- **Les soins palliatifs spécialisés doivent être présents dans tous les lieux de soins au moins au début , ce n'est pas une option!!**
- **Les professionnels de santé doivent tous être formés à approche palliative**

Les soins palliatifs ne sont pas toujours «evidence based»

Une prise en charge palliative ne signifie pas seulement prescrire de la morphine et du midazolam: mais les corticoides, highflow, les antiviraux, les anticorps monoclonaux…

- **Il nous faut donc des recommandations de bonnes pratiques adaptées**
- **Nous devons être attentifs à nos recommandations**

Les soins palliatifs doivent pouvoir diffuser partout , donc aussi à domicile et en EMS

La prise en charge ne peut pas avoir lieu seulement en milieu hospitalier, donc il faut avoir:

- **Un monitoring précis des cas en dehors de l'hôpital**
- **Des recommandations de bonnes pratiques adaptées**
- **Les mesures de protection doivent être adaptées**
- **Une mobilisation des ressources possibles en dehors de l'hôpital**
- **Des canaux de diffusion adaptés (médecins traitants; répondant, EMS…..)**

La question des proches est aussi importante que beaucoup d'autres traitements

Family-Centered Care During the COVID-19 Era

Check for updates

Joanna L. Hart, MD, MSHP, Alison E. Turnbull, DVM, MPH, PhD, Ian M. Oppenheim, MD, and Katherine R. Courtright, MD, MS

Vol. 60 No. 2 August 2020 *Journal of Pain and Symptom Management* *e93*

→ Stratégies claires et utiles

LETTER TO THE EDITOR

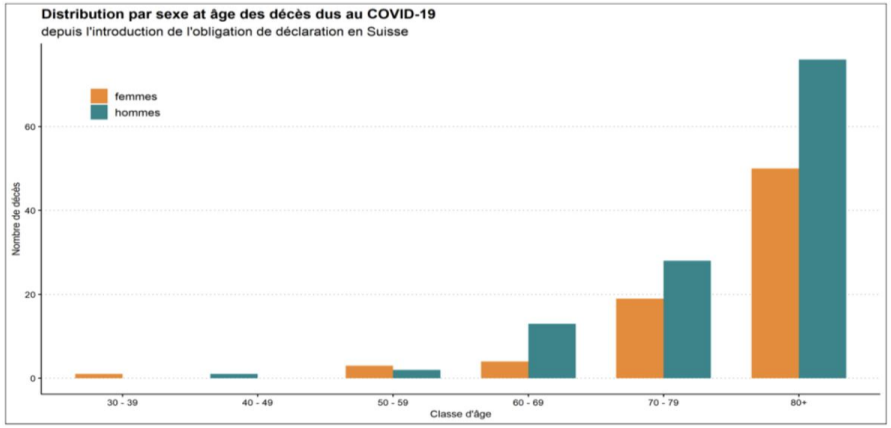
Maintaining Our Humanity Through the Mask: Mindful Communication During COVID-19

M Schlögl JAGS 68:E12-E13, 2020

Le nombre de décès n'émeut pas

Nombre de cas en CH 682160

Nombre de décès 10187



➡**Valeurs de la population???**

https://www.covid19.admin.ch/fr/overview

Les prises de décisions, et l'anticipation sont importantes

Elles doivent être ancrées dans notre culture, vie quotidienne

- **Information à la population, intégration de la population**
- **Formation simple et valorisation des médecins de premier recours**

La prise en charge palliative ne s'arrête pas à la fin de la pandémie

Prévalence du « long Covid» variable selon la définition, la population , les lieux de soins, mais certains patients sont clairement dans une situation palliative

Early outcomes after lung transplantation for severe COVID-19: a series of the first consecutive cases from four countries

Ankit Bharat, Tiago N Machuca*, Melissa Querrey, Chitaru Kurihara, Rafael Garza-Castillon Jr, Samuel Kim, Adwaiy Manerikar, Andres Pelaez, Mauricio Pipkin, Abbas Shahmohammadi, Mindaugas Rackauskas, Suresh Rao KG, K R Balakrishnan, Apar Jindal, Lara Schaheen, Samad Hashimi, Bhuvin Buddhdev, Ashwini Arjuna, Lorenzo Rosso, Alessandro Palleschi, Christian Lang, Peter Jaksch, G R Scott Budinger, Mario Nosotti*, Konrad Hoetzenecker**

www.thelancet.com/respiratory **Vol 9 May 2021**

THM

- **Les soins palliatifs spécialisés doivent être présents dans tous les lieux de soins, ce n'est pas une option!!**
- **Les professionnels de santé doivent TOUS être formés à approche palliative**
- **Un monitoring précis des cas en dehors de l'hôpital est indispensable**
- **Des recommandations de bonnes pratiques adaptées simples et pas toujours evidence-based doivent être à disposition**
- **La population doit être convaincue de l'importance de l'anticipation…**

A disposition

sophie.pautex@hcuge.ch