



Les soins de confort

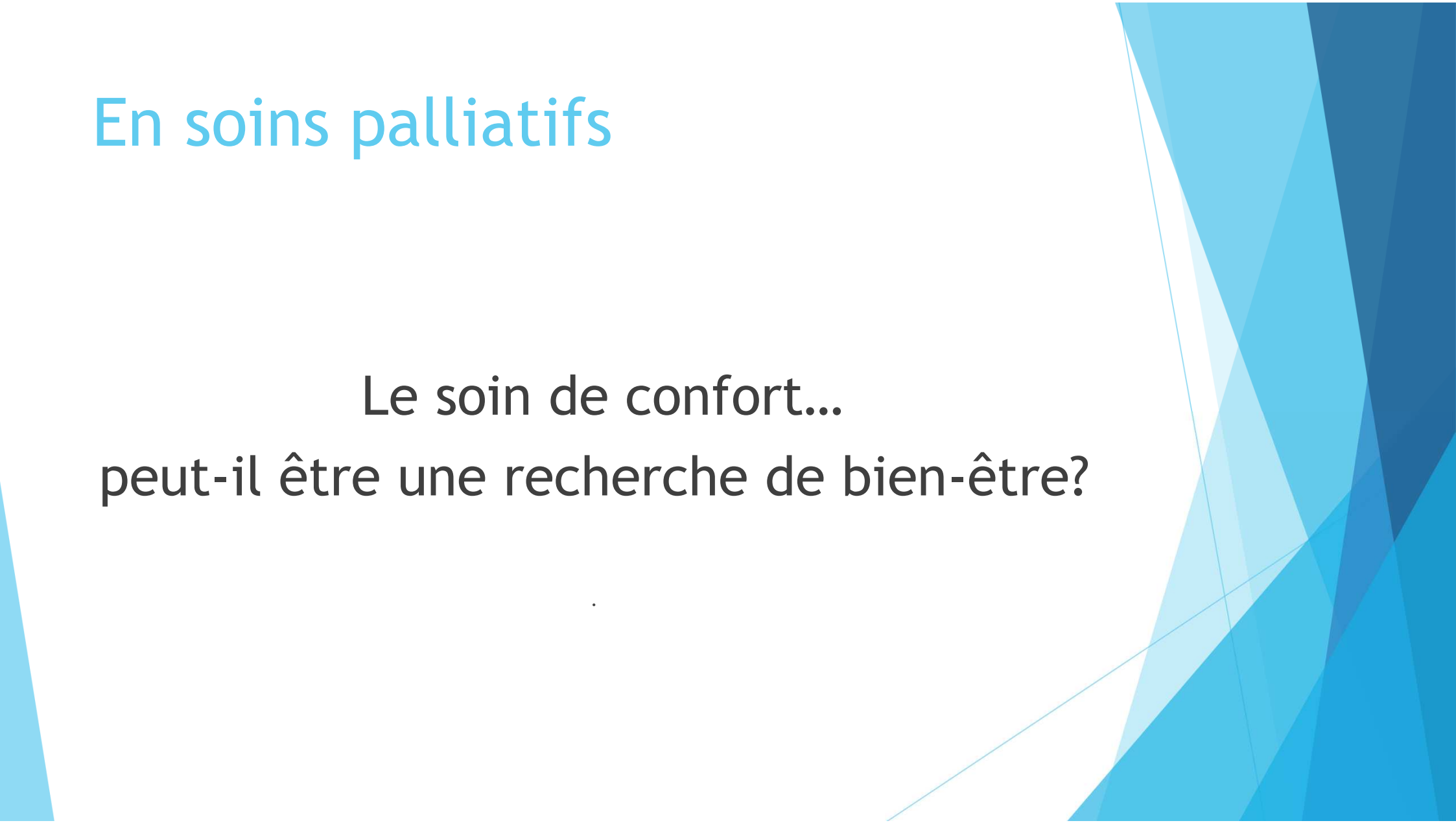
Valérie Marco, Florence Vitou

Infirmiers Equipe Mobile soins palliatifs CHU Montpellier

Pour vous, qu'est ce qu'un soin de confort ?

En soins palliatifs

Le soin de confort...
peut-il être une recherche de bien-être?



Recherche du bien-être?

Selon le Larousse

Le bien-être est « un état agréable résultant de la satisfaction des besoins du corps et du calme de l'esprit: éprouver une sensation de bien-être »



Le corps en SP

- Le malade se définit par sa maladie
- Le corps se réduit à la zone symptôme
- Menace vient de l'intérieur
- Lieu de souffrance
- Transformation du corps (amaigrissement, fatigue, alopecie, GEP, stomie, handicap...)
- Brouillage des sensations corporelles
- Perte des repères temporeux spatiaux
- Perte d'identité : un autre et toujours le même
- Dépendance aux autres
- Le corps immobile, c'est la mort

Spécificité de la démarche palliative pour chaque professionnel

Valoriser l'élan de vie est un soin de confort

- ▶ Le masseur kinésithérapeute: remettre le corps en mouvement, aider la personne à se réapproprier son corps
- ▶ L'assistant de service social: soutenir le projet de vie de la personne
- ▶ ...

SOINS ET CONFORT

- Soigner: veiller à, s'occuper de...
- Proximité de la mort et risque de modification de l'approche soignante

Objectif:

- maximum de confort, qualité de vie
- Approche holistique:
aspects somatique, psychologique, social, spirituel

Les soins de confort

Les enjeux:

- ▶ Confort physique
- ▶ Image et estime de soi
- ▶ Communication, relation maintenue le plus longtemps possible
- ▶ Maintien de l'état général (capacités résiduelles), de la qualité de vie
- ▶ S'adapter à la perte
- ▶ « Petits plaisirs »
- ▶ Lien culturel

soin et confort:

- ▶ Attention prioritaire aux symptômes plutôt qu'à l'étiologie de la maladie
- ▶ Écoute et analyse des désirs et des besoins
- ▶ Volonté d'apaiser les souffrances
- ▶ Soutien psychologique des soignants et des bénévoles

LES SOINS DE CONFORT

Concernent les soins corporels et les soins relationnels

Proposer des soins corporels avec un support relationnel

« Savoir faire dans un savoir être »

Faire du sur-mesure

- Traiter la douleur et les autres symptômes dans le contexte particulier de chaque patient quel que soit la phase de sa maladie
- Respecter les choix de la personne: Droits des patients
- S'adapter à son rythme, à son mode de vie
- Améliorer le mal-être, Rechercher confort, qualité de vie
- Être créatif

La créativité

- ▶ La cigarette
- ▶ L'alimentation plaisir et le diabète
- ▶ La présentation du plateau repas
- ▶ Le soin de bouche hors protocole
- ▶ La venue d'animaux de compagnie
- ▶ Les ressources informatiques (visio...)



Soins de confort: l'agitation, la confusion

- ▶ Lit Alzheimer
- ▶ Matelas au sol, lit positionné contre un mur...
- ▶ Contention chimique
- ▶ Présence d'un proche ?
- ▶ Installation premier tour la nuit
- ▶ Attention au bruit , penser à l'intérêt des portes ouvertes

Soins de confort: la toilette ?

Questionner régulièrement l'intérêt du soin

Pour une toilette agréable:

- ▶ Environnement calme ou pas....
- ▶ Climat de confiance
- ▶ Soins personnalisés
- ▶ Prévenir la douleur et/ou l'angoisse

Soins de confort: plaies œdèmes mauvaises odeurs

- ▶ Questionner la phase d'évolution de la maladie
- ▶ Prévenir tout geste douloureux
- ▶ Collaboration pluri professionnelle

Rechercher

- ▶ Confort
- ▶ Sécurité
- ▶ Maintenir une image de soi positive

Réévaluation et adaptation

Soins de confort: plaies malodorantes

- ▶ Pansement charbon, réfection pansement régulière, huiles essentielles
- ▶ Informer médecin, intérêt du Métronidazole ®?
- ▶ Partenariat possible « plaies et cicatrisation »
- ▶ Questionner la phase de la maladie et ré évaluer les actions mises en place .

questionner régulièrement l'intérêt du pansement

Soins de confort: mauvaises odeurs

- ▶ Bouche malodorante:
soins de bouche réguliers: nettoyage , antiseptique ,
- ▶ Traitements médicamenteux / infections
- ▶ Huiles essentielles
- ▶ Souffre de l'allumette, bicarbonate en coupelle
- ▶ Et vous que faites-vous?

Soins de confort: œdèmes

- ▶ Evaluer apports hydriques
- ▶ Positionnement dans le lit
- ▶ Localement: Infusion camomille, mannitol froids
- ▶ Utilisation poches gel froid
- ▶ Questionner le maintien des bandes ou bas de contention

- ▶ Attention aux lieux d'injections

Alimentation

- ▶ Selon la phase de la maladie:

Questionner l'objectif de re nutrition: pose ou la poursuite NSG, GEP, nutrition parentérale

représentation culturelle de l'alimentation « il va mourir de faim ou de soif » « manger c'est vivre »

- ▶ Intérêt de l'alimentation plaisir
- ▶ Soins de bouche d'hydratation
- ▶ Questionner les régimes, les sevrages...

En conclusion:

- ▶ Personne malade au centre du projet de soin
- ▶ Réflexion, évaluation, adaptation
- ▶ Transmissions
- ▶ Créativité et sur mesure
- ▶ Accompagnement qui engage le soignant
- ▶ Travail d'équipe, interdisciplinarité

Comment pouvez-vous envisager de développer les soins de confort dans votre contexte de travail?

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ Aubry R., Daydé M.C. *soins palliatifs, éthique et fin de vie une aide pour la réflexion et la pratique à l'usage des soignants* Lamarre 3^{ième} édition 2017
- ▶ COLLEGE NATIONAL DES ACTEURS EN SOINS INFIRMIERS DE LA SFAP, *cahiers des sciences infirmières UE 4.1, UE4.2, UE 4.7, soins de confort et de bien-être, relationnels, palliatifs et de fin de vie*, Edition Elsevier Masson, 2010, 246 pages.
- ▶ COLLEGE NATIONAL DES ACTEURS EN SOINS INFIRMIERS DE LA SFAP, *L'infirmier(e) et les soins palliatifs, Prendre soin : éthique et pratiques*, Edition Masson, 2013, 256 pages.
- ▶ Macheteau S. *guide d'olfactothérapie* Edition Rustica 2018
- ▶ Dernières nouvelles palliatives Ed.Sauramps Médical Dr Jean Pierre BENEZECH

QUELQUES EXEMPLES EN IMAGES !













