



Evaluation des pratiques dans la mise en place des LATA dans un service MIR

Clara CASTAING (IDE) / Clément MURAT (IDE)/ Dr SAZIO Charline

Introduction

- Questionnements éthiques quotidiens au sein d'un service de réanimation
- Questionnements de nos pratiques motivant la création du groupe de travail

Objectifs du travail

- Etat des lieux des pratiques actuelles
- Identification des problématiques et des difficultés dans les décisions éthiques rencontrées par les équipes du service
- Proposition d'axes d'amélioration des pratiques



Matériel et méthode

- Service MIR du CHU de Bordeaux
- Groupe de travail (22 IDE/AS et 2 médecins)
- Réunions de groupe / recueil de données par le groupe



Etudes réalisées :

1

Ressenti des
soignants

2

Etude de
dossiers



1- Ressenti des soignants



ELABORATION D'UN
QUESTIONNAIRE SUR LE RESENTI
DES PARAMÉDICAUX DU SERVICE



DIFFUSION DU QUESTIONNAIRE
VIA LA MAILING LISTE DU SERVICE
ENTRE LE 1/02/21 ET LE 31/02/21

Thématiques

- Représentations accompagnement de fin de vie
- Modalité de prise de décision des LATA
- Communication / traçabilité
- Accompagnement du patient et des proches
- Difficultés rencontrées équipe paramédicale
- Besoins de formation



2- Analyse des dossiers



50 derniers dossiers de 2020 avec LATA



Grille d'évaluation élaborée par le groupe



Recueil des données par le groupe de travail

Thématiques

- Prise de décision (collégialité, avis extérieurs)
- Recherche de la volonté du patient
- Entretiens avec les proches
- Moyens médicamenteux et non médicamenteux utilisés



1- Ressenti soignants

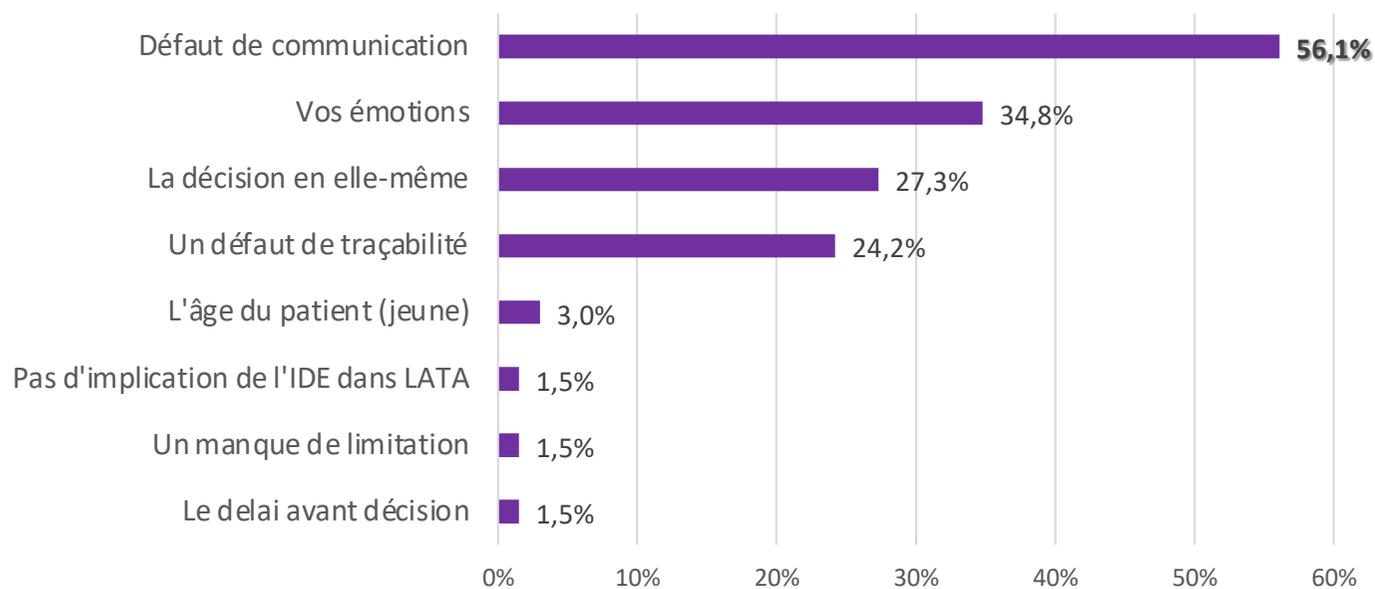
Taux de réponses :

- 79 réponses sur 133 IDE/AS
- 71% d'IDE soit 68% des IDE du service
- 29% AS soit 60% des AS du service

Difficultés ressenties par l'équipe



Si vous en avez déjà rencontré, ces difficultés sont plutôt liées à :
(choix multiple)



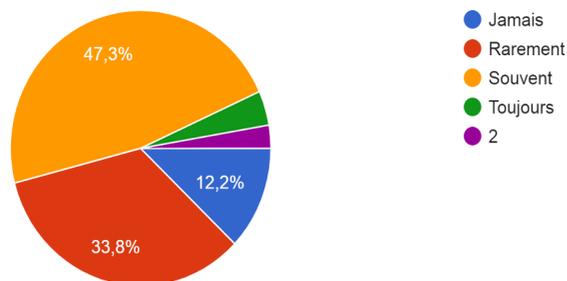
Sentiment d'inclusion des paramédicaux dans la discussion éthique



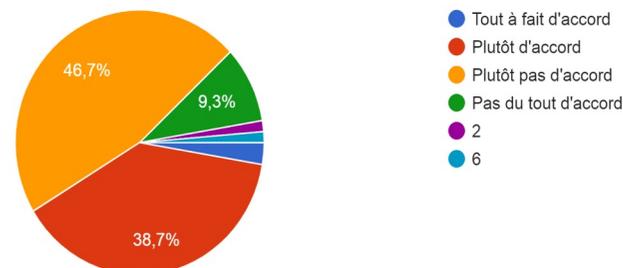
51% estiment pouvoir s'exprimer facilement

41% estiment que leur avis a un impact sur la décision

Pensez-vous suffisamment pouvoir vous exprimer lors des discussions/réunions éthiques ?
74 réponses



Pensez-vous que votre avis ait un impact dans la prise de décision de LATA/ATA ?
75 réponses



83,2% déclarent rencontrer « rarement » ou « jamais » de difficultés lors de ces situations

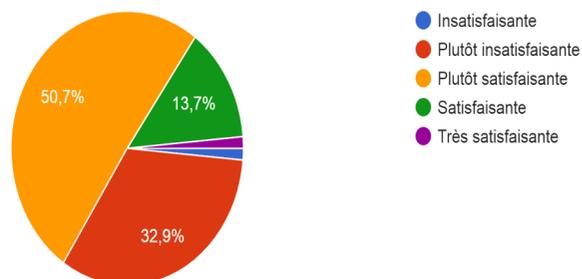
Evaluation de la communication sur les situations éthiques dans le service



Médical

Jugez-vous la communication entre l'équipe médicale et paramédicale satisfaisante au cours des réunions éthiques ?

73 réponses

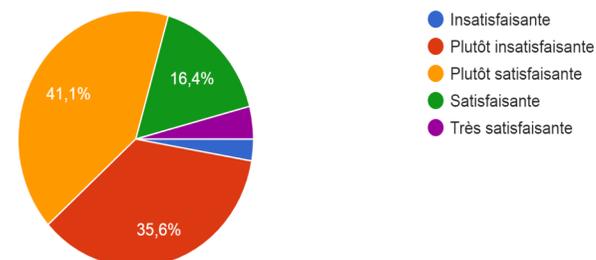


33% estiment que la communication médico-paramédicale est insatisfaisante

Paramédical

Jugez-vous la communication au sein de l'équipe paramédicale satisfaisante (transmissions écrites et orales) concernant les décisions éthiques ?

73 réponses



38 % estiment que la communication paramédico-paramédicale est insatisfaisante

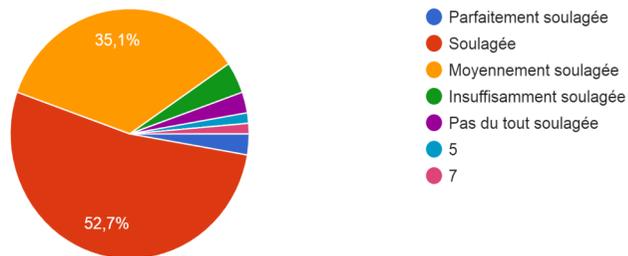
Evaluation de la prise en charge de la douleur



Physique

Estimez-vous que la douleur physique des patients en situation de LATA/ATA est suffisamment soulagée ?

74 réponses

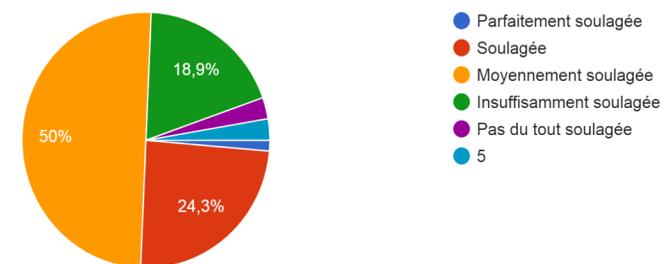


54% estiment que les patients sont insuffisamment soulagés

Psychique

Estimez-vous que la douleur psychique des patients en situation de LATA/ATA est suffisamment soulagée ?

74 réponses



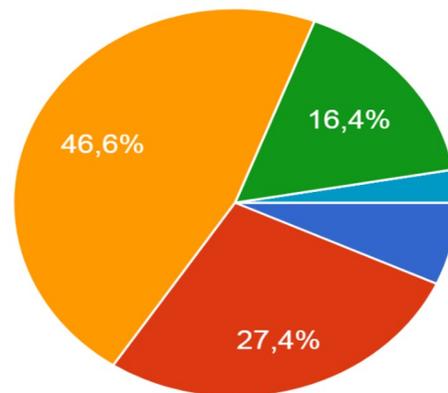
25% estiment que la douleur psychique des patients est insuffisamment pris en compte

Evaluation des besoins de formation



Comment jugez-vous votre niveau de formation à la procédure de LATA et d'ATA ?

73 réponses



- Très insatisfaisant
- Insatisfaisant
- Moyennement satisfaisant
- Satisfaisant
- Très satisfaisant
- Plutôt insuffisant

Niveau de formation :

- Très satisfaisant : 0%
- Satisfaisant : 16%
- Moyennement satisfaisant à très insatisfaisant : 84%



2- Analyse des dossiers

- 50 dossiers
- Contexte LATA :
 - Décision de LATA posée dans les 24h dans 50% des cas
 - 56% des LATA transformées en ATA
 - 80% de décès suite à une LATA

Traçabilité et lisibilité



- 16% des dossiers sans trace de décision
- Visualisation claire et rapide de la décision sur logiciel : 70%
- Traçabilité paramédicale : 20,4 %

Consultation patients et familles



- Directives anticipées : 4%
- Personne de confiance : 2,1%
- 6% des familles ne connaissent pas les volontés du patient
- Information Famille : 78%

Décision et Collégialité



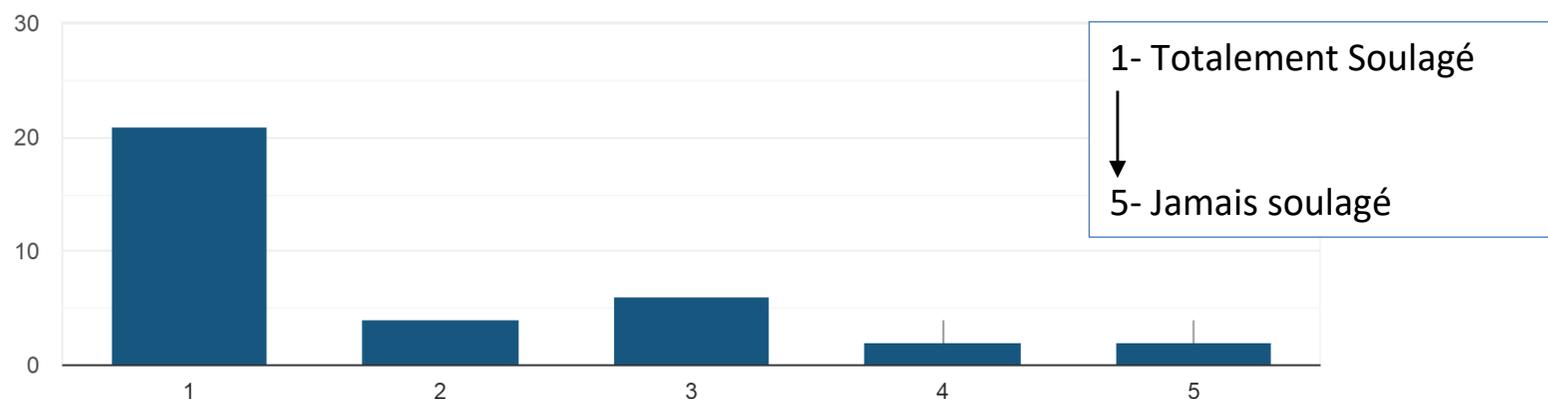
- Collégialité médicale : 77% des cas
- Présence paramédicale : 46% des cas
- Avis extérieur : 26% des cas (EMSP 2%, médecin traitant 4%)

Prise en charge médicamenteuse de la douleur



Le patient a-t-il été soulagé par les médicaments ? Le RASS/BPS/EOC est-il conforme aux attentes ?

35 réponses



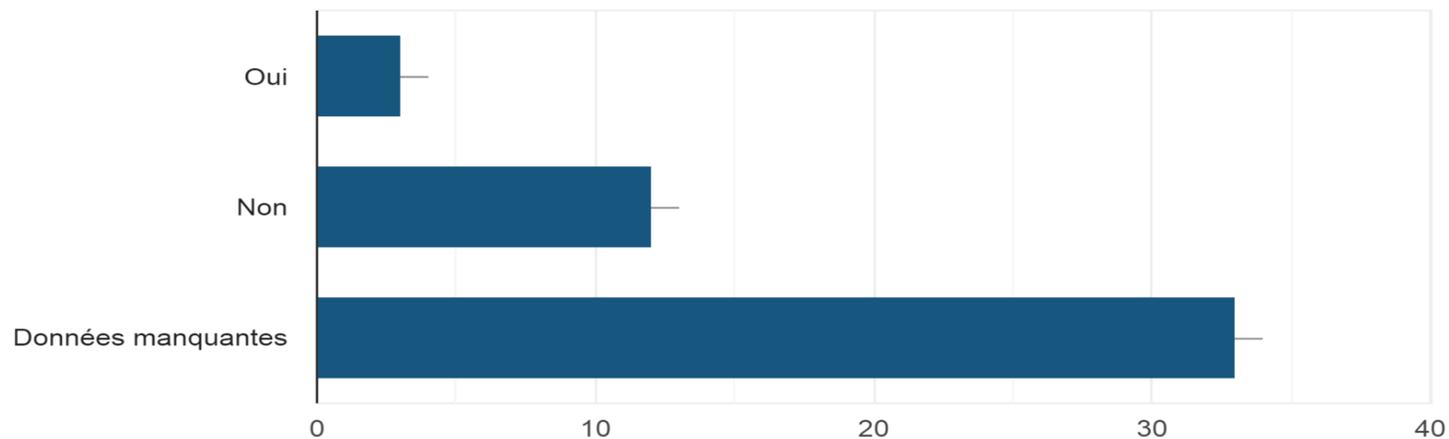
- Traitements introduits suite à la décision : morphiniques (72%), benzodiazépines (86%)
- 60% des patients totalement soulagés
- Augmentation des doses nécessaires dans 20% des cas

Prise en charge non médicamenteuse



Des soins spécifiques de confort/bien être ont-ils été mis en place suite à cette LATA/ATA ?

48 réponses



- Soins non médicamenteux tracés : 6%
- Pas d'information sur les droits de visite étendus (accord verbal uniquement)



1- Ressenti soignants

Limite : Subjectivité des réponses inhérente au schéma d'étude choisi



30 à 40% des soignants estiment que la communication n'est pas satisfaisante, alors que la compréhension de la décision semble bonne (84%)

Malgré BPS et RASS corrects, 54% des soignants estiment que les douleurs ne sont pas suffisamment prises en charge



1- Ressenti soignants

Axes d'amélioration proposés :

- Changement de format pour les discussions éthiques
- Favoriser la présence IDE/AS aux entretiens avec les familles
- Création d'un onglet «entretien famille» dans le dossier informatique
- Recrutement d'une psychologue à temps plein
- Elaboration d'un chariot zen en collaboration avec le groupe « bien-être »



2- Etude des dossiers

- 16% de décisions non tracés
- Beaucoup de données manquantes
- Peu de contact avec le médecin traitant / avis extérieur

Limites :

- Faible traçabilité qui ne reflète pas forcément la pratique
- Changement de logiciel informatique au cours de l'étude



2- Etude des dossiers

Axes d'amélioration proposés :

- Sensibilisation à une meilleure traçabilité
- Changer le format des discussions éthiques
- Campagne de ré-information / formation :
personne de confiance, les directives anticipées
et les démarches éthiques

Conclusion



- Améliorations possibles, notamment sur la communication entre les équipes médicales et paramédicales et entre paramédicaux
- Manque de traçabilité importante dans le dossier de soin
- Travail ayant déjà permis d'ouvrir de nombreuses discussions d'équipe autour de l'éthique dans le service
- Plusieurs modifications de nos pratiques en cours de mise en place et dont l'effet sera à réévaluer

Naissance d'un projet transversal



- Mené au CHU de Bordeaux par le Groupe qualité en Soins Critiques
- Présentation du projet précédent amenant à un projet éthique transversal
- Même modalité avec 2 temps :
 - ressentis soignants
 - étude de dossier

Services participants

Réanimation pédiatrique
Médecine intensive réanimation Pellegrin
Médecine intensive Réanimation Saint-André
Neuro-réanimation
Réanimation chirurgicale et traumatologie Pellegrin
Réanimation des grands brûlés
Réanimation chirurgicale thoracique
Réanimation chirurgicale digestive
Réanimation cardiopathies acquises
Réanimation cardiopathies congénitales
USIC
Soins intensifs neuro-vasculaire
Soins intensifs post-opératoires uro-vasculaire
Soins intensifs post opératoires orthopédiques
Réanimation - déchocage urgences Pellegrin
Unité de soins continus MIR Pellegrin

Méthodologie

- Elaboration d'un nouveau questionnaire soignant utilisable par tous les services de soins critiques
- Travail collaboratif transversal
- Questionnaires en cours de circulation dans les différents services

Thématiques

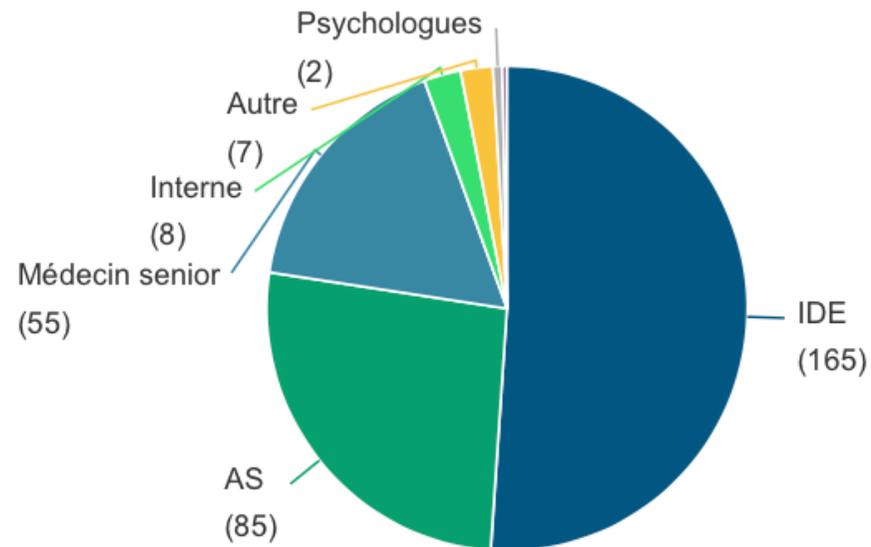
- Accompagnement de fin de vie
- Modalité de prise de décision des LATA
- Communication / traçabilité
- Accompagnement du patient et des proches
- Difficultés rencontrées par les personnels
- Besoins de formation

Résultats préliminaires

- Réunions éthiques pluridisciplinaires
- Vécu et difficultés
- Accompagnement

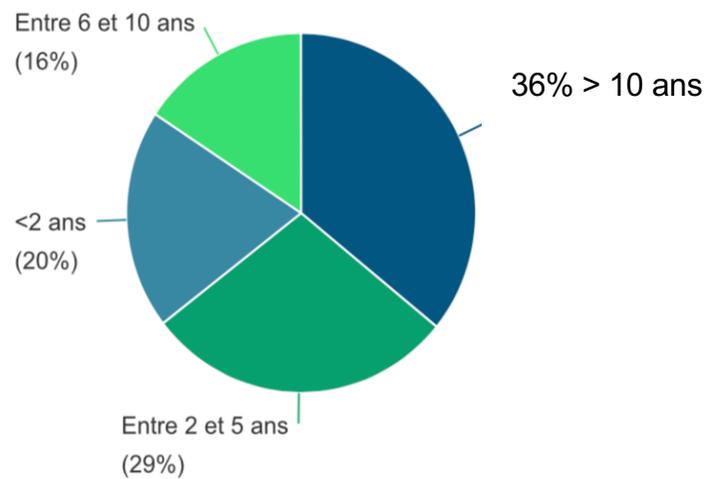
Résultats préliminaires : qui a répondu ?

Vous êtes?



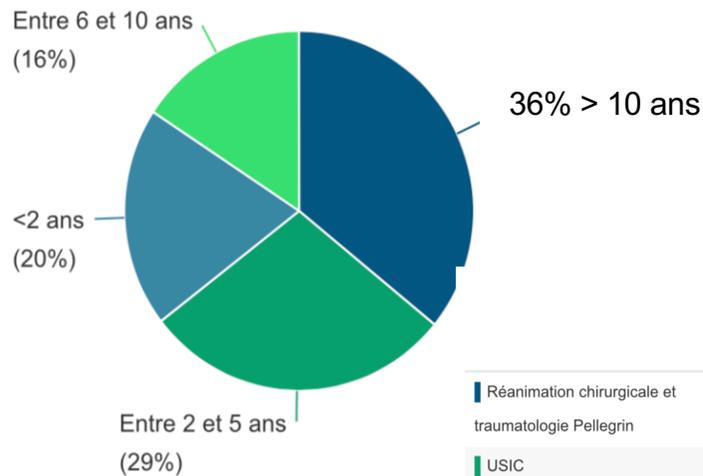
Résultats préliminaires : IDE et AS

Depuis combien d'années exercez-vous da
soins critiques?



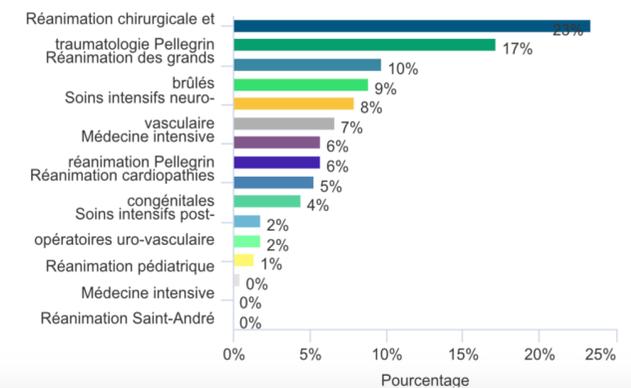
Résultats préliminaires : IDE et AS

Depuis combien d'années exercez-vous da soins critiques?



	N
Réanimation chirurgicale et traumatologie Pellegrin	53
USIC	39
Réanimation des grands brûlés	22
Neuro-réanimation	20
Soins intensifs neuro-vasculaire	18
Réanimation chirurgicale digestive	15
Médecine intensive réanimation Pellegrin	13

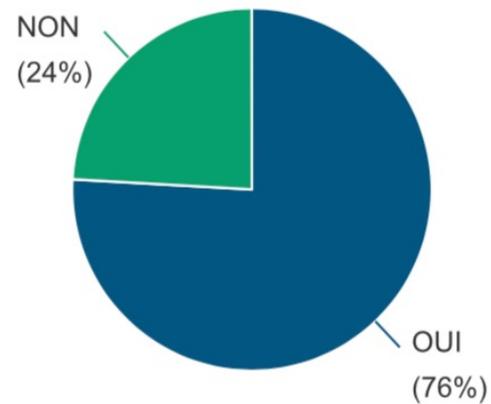
Dans quel service exercez-vous?



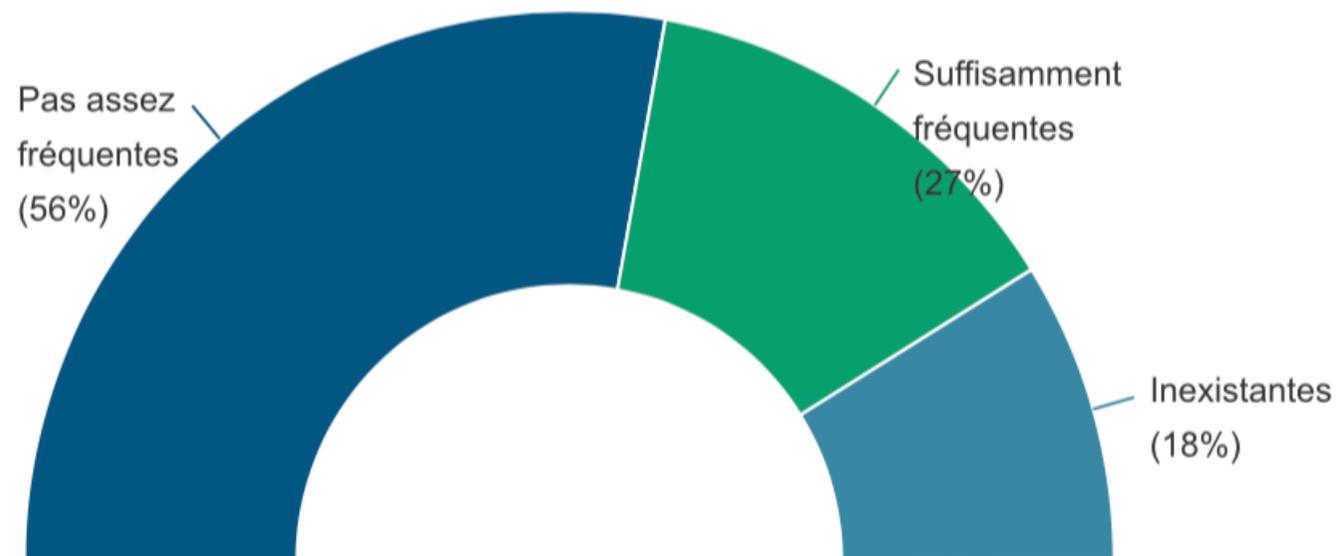
Résultats préliminaires : réunions

Résultats préliminaires : réunions

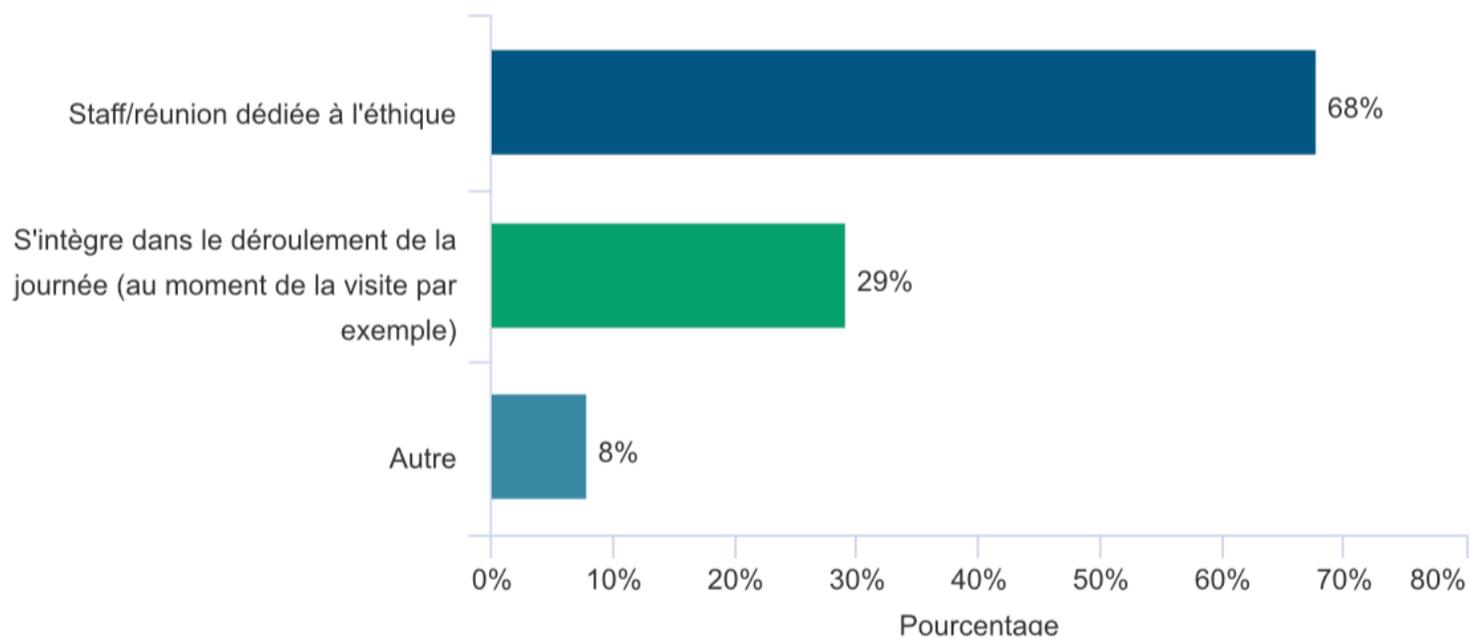
Y-a-t-il des réunions/discussions éthiques dans votre service?



Dans votre service, diriez vous que les discussions éthiques sont ?

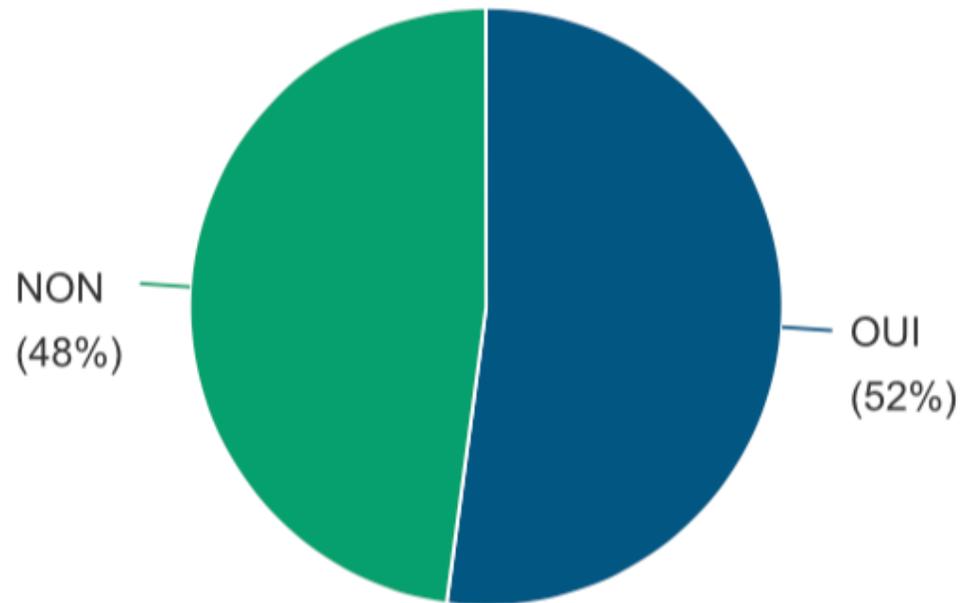


Lors de l'organisation d'une réunion quelle forme cela prend-il ?

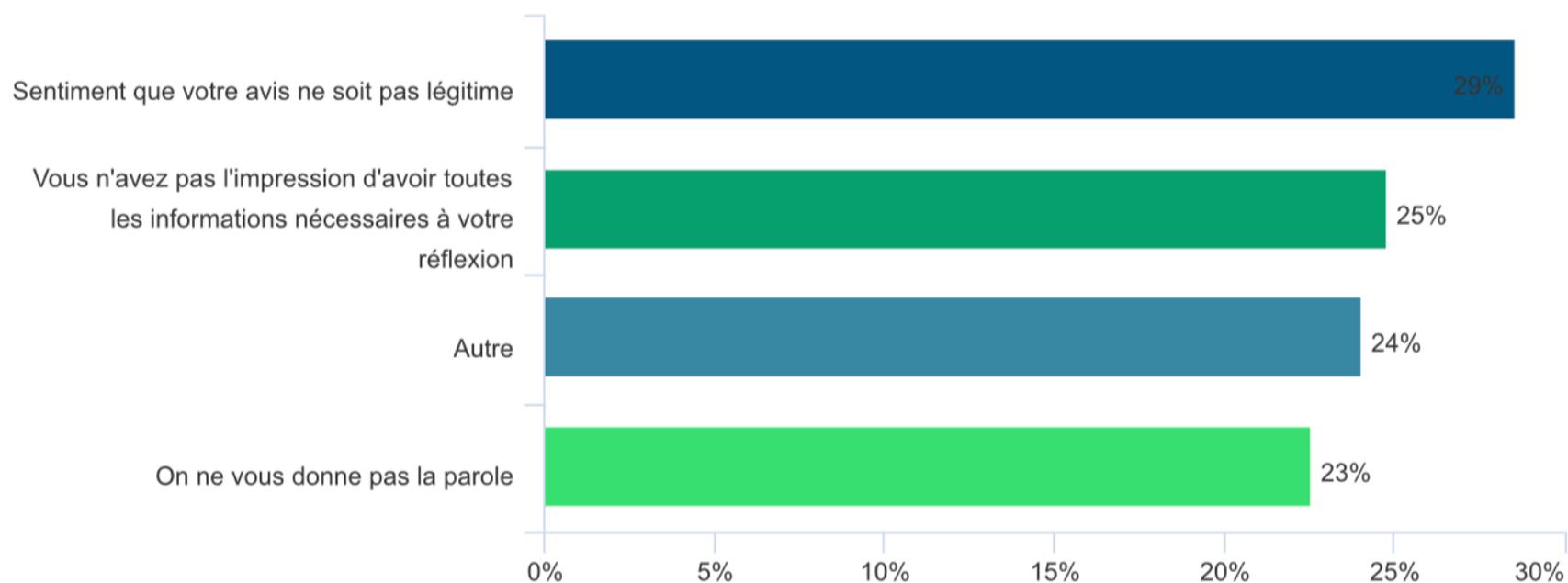


	N
aucune reunion ethique	1
Il n'y en a pas	1
inexistante	1
Je ne sais pas	1
Lors de la dégradation de l'état de santé d'un patient	1
Lors des staff médicaux	1
Ne sait pas	1

Pensez-vous pouvoir vous exprimer lors des discussions/réunions ?

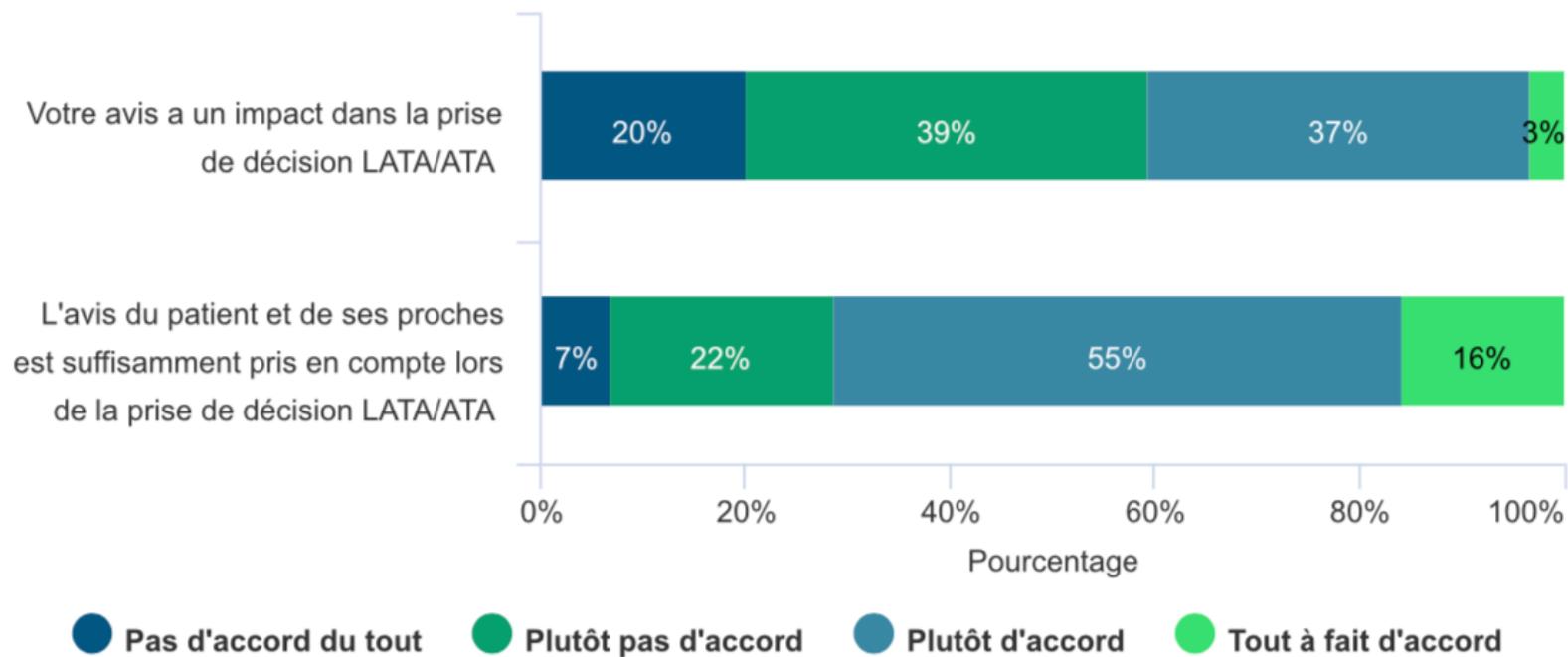


Si ce n'est pas le cas, quel est le frein à votre expressions ?

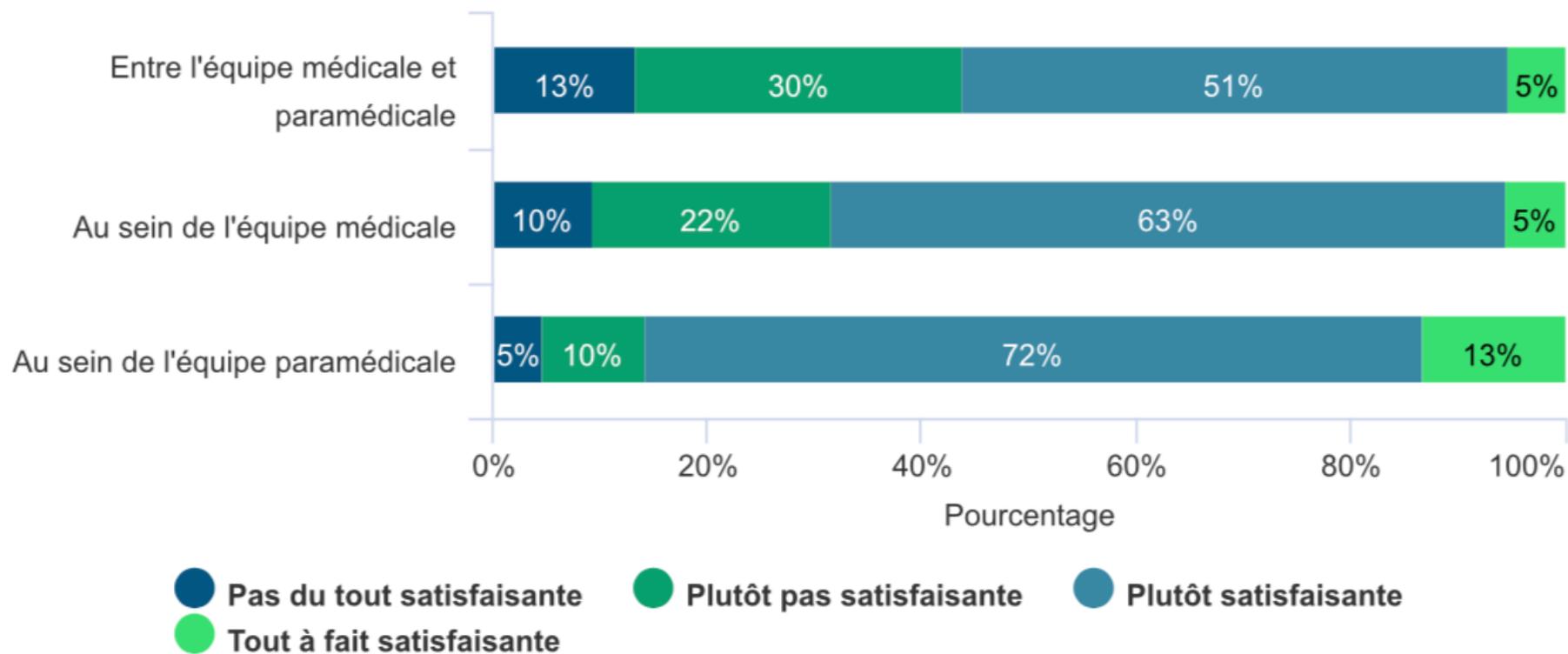


Considération de votre avis ?

Pensez-vous que :

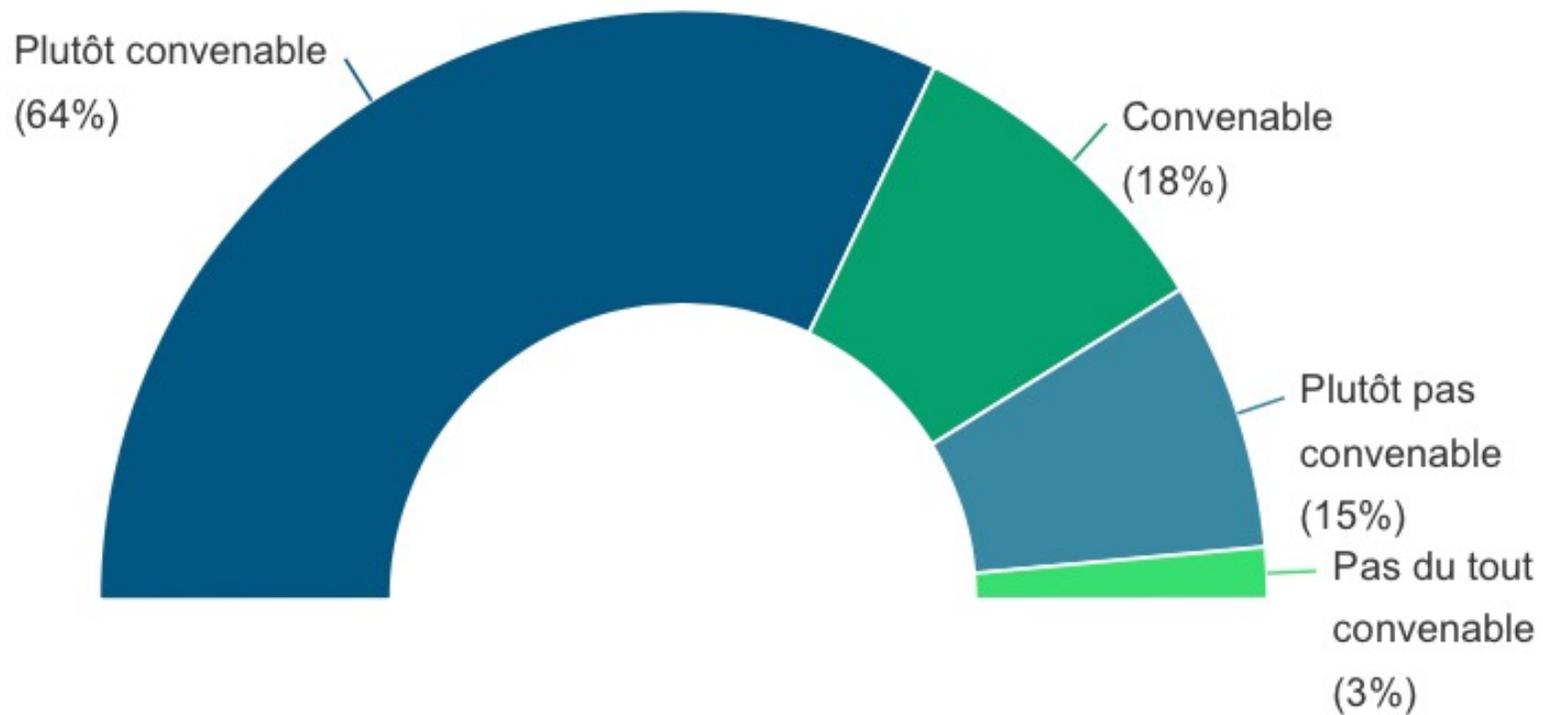


Comment jugez vous la communication au cours des réunions

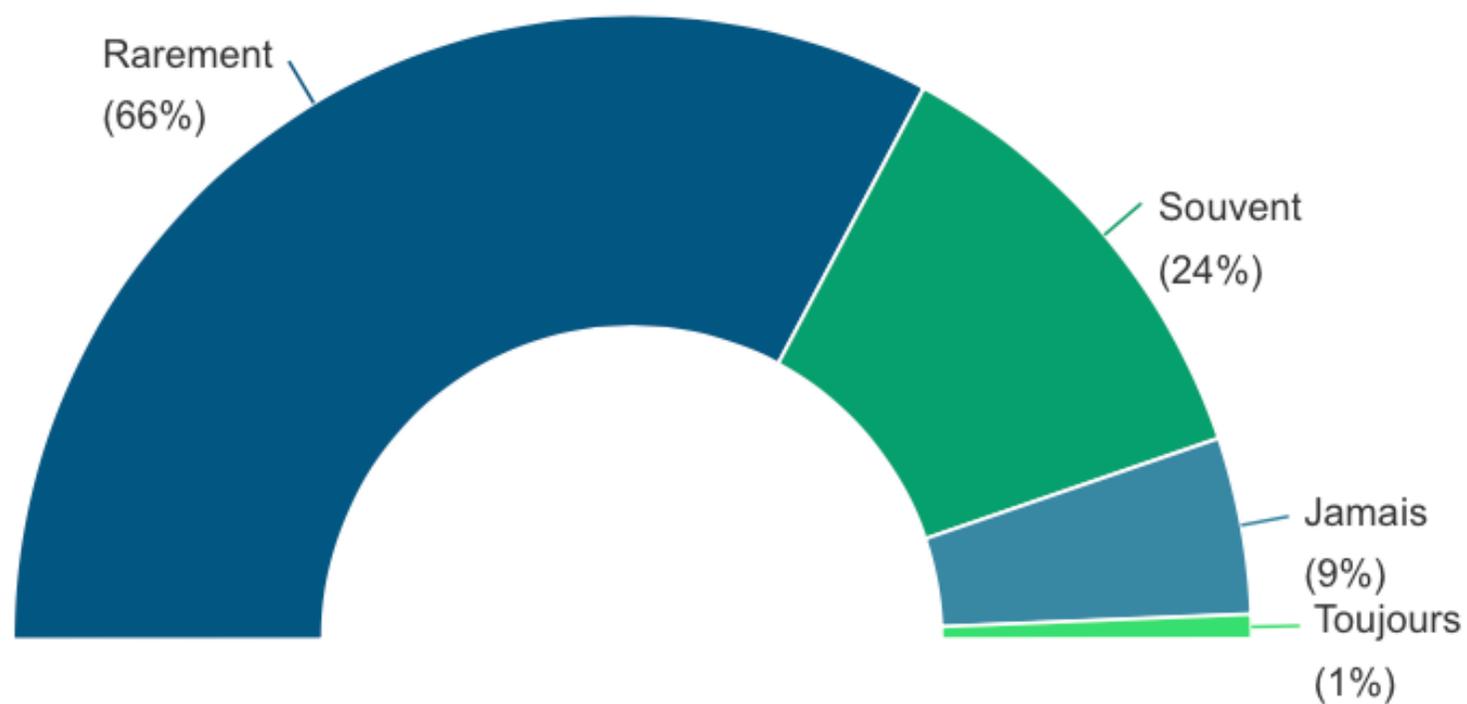


Résultats préliminaires : vécu et difficultés

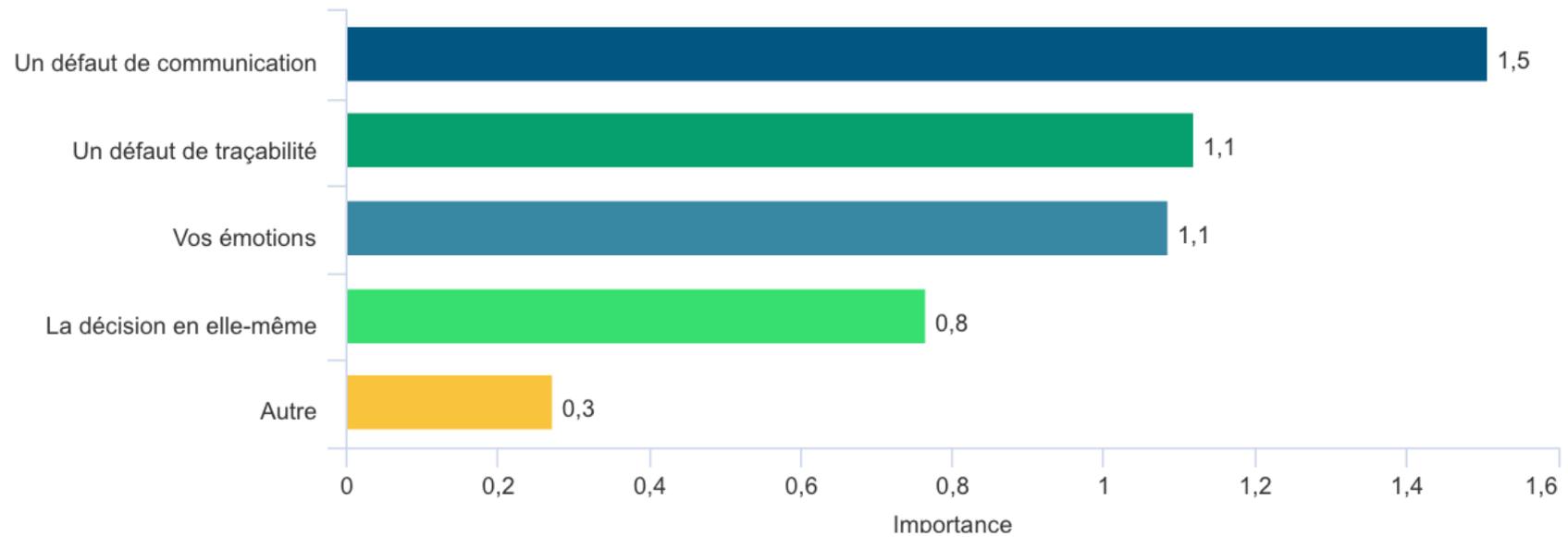
Face à une situation de LATA dans votre service, vous qualifiez votre vécu de situation de ?



Rencontrez-vous des difficultés lors de situations de LATA/ATA?

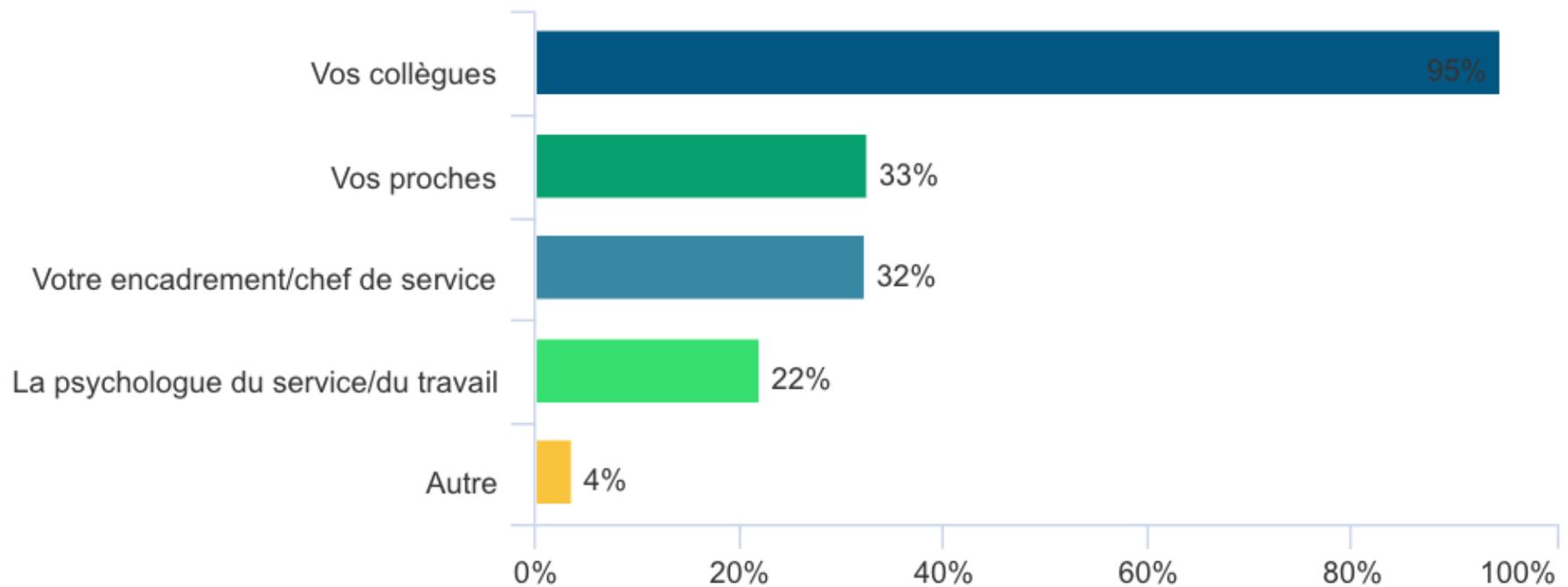


Si vous avez rencontrées des difficultés, quelles en sont les causes ?

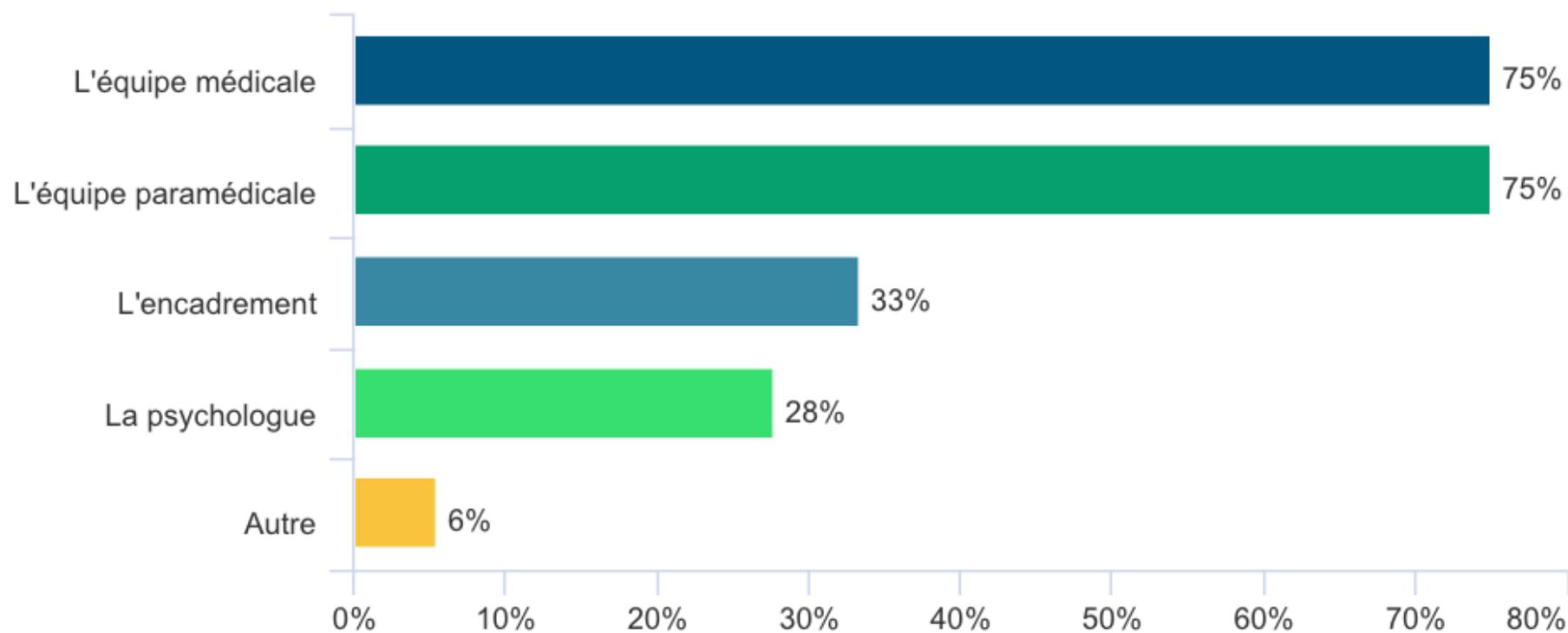


Résultats hiérarchisés de 1 à 3

Si vous avez rencontré des difficultés, avez-vous pu en discuter avec ?

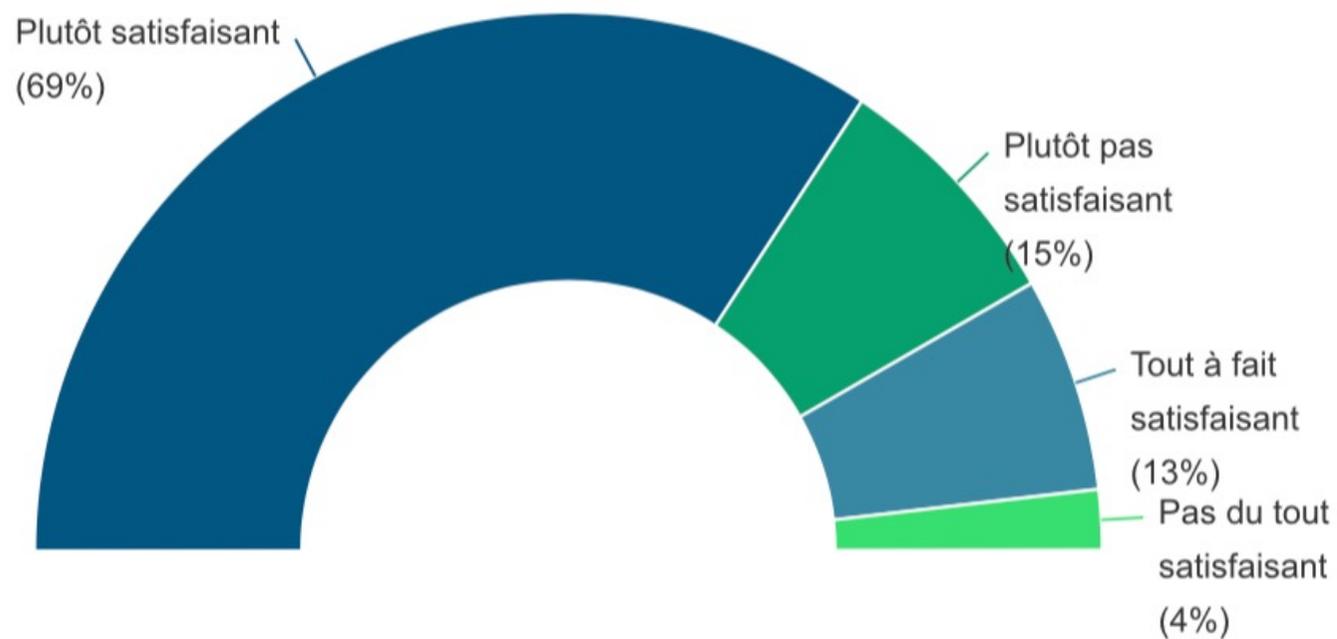


Si cela vous met en difficulté, avez-vous pu en discuter avec ?

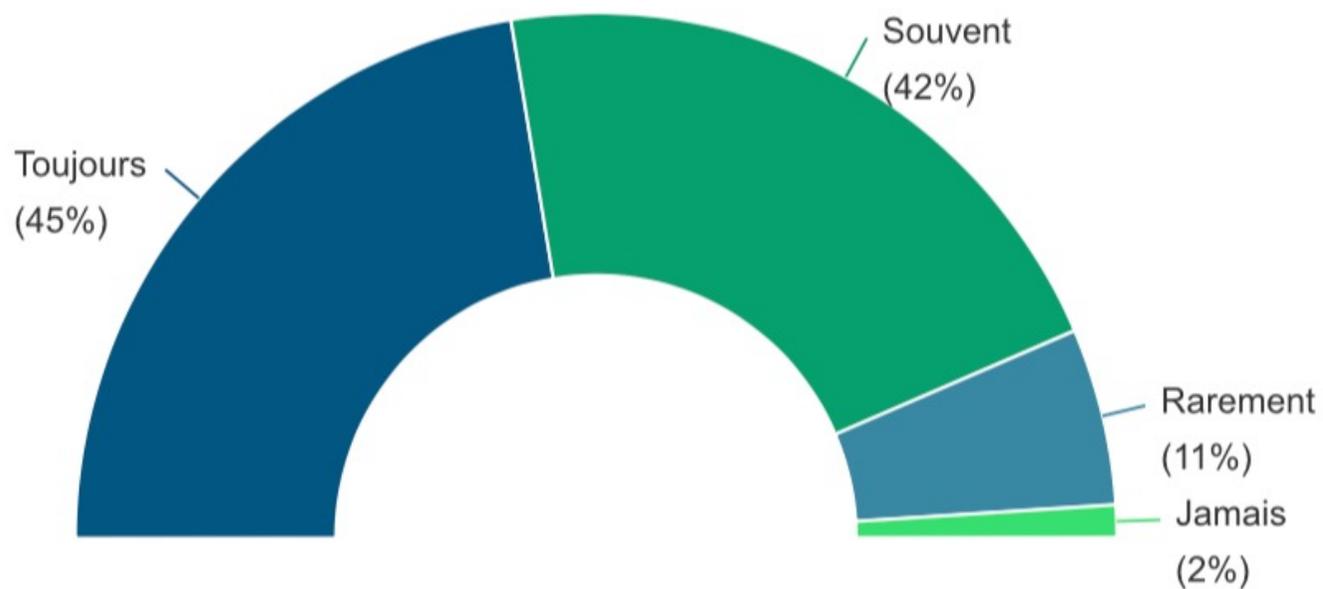


Accompagnement

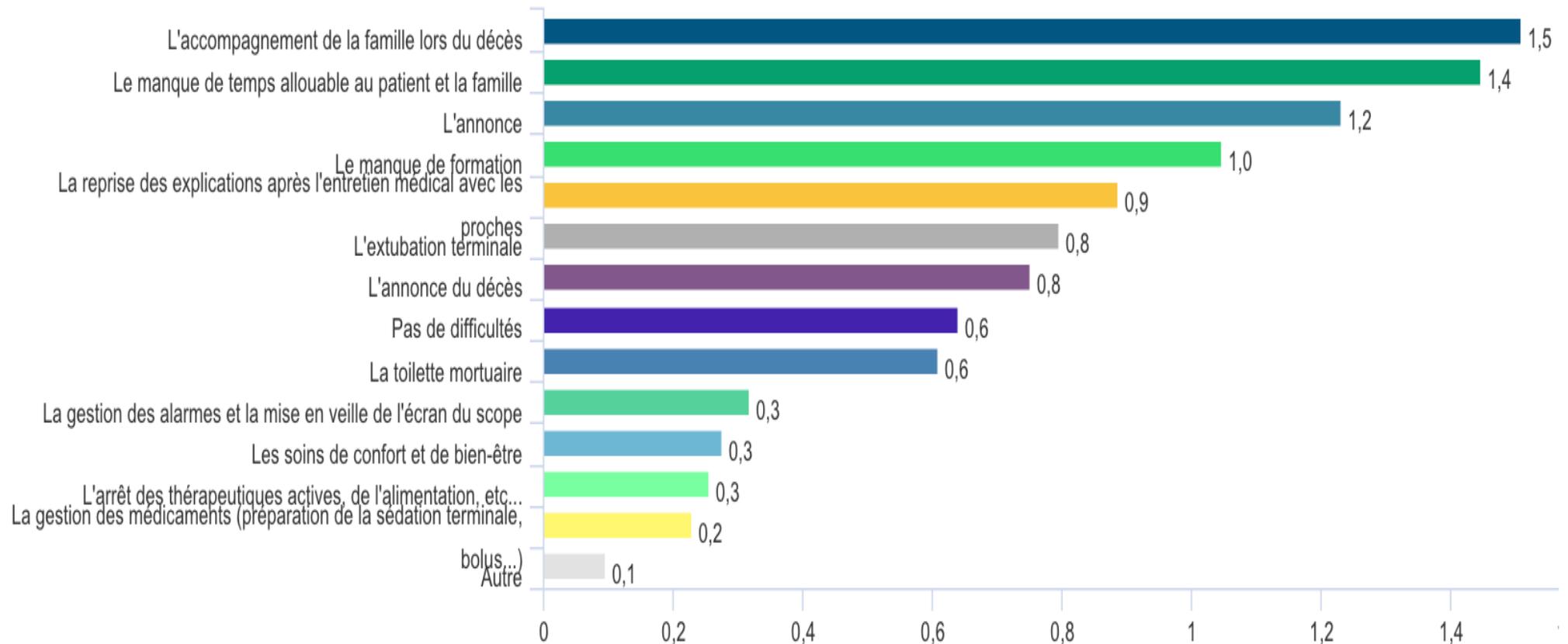
Estimez vous que l'accompagnement des proches soit satisfaisant dans votre service ?



Proposez-vous aux proches du patients de rencontrer la/le psychologue ?



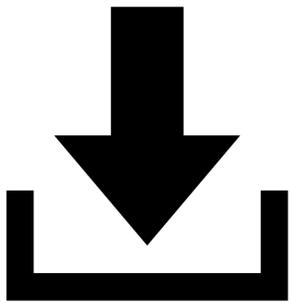
Parmi les éléments suivants, y en a-t-il pour lesquels vous vous sentez en difficulté dans les prises en charge d'arrêts des thérapeutiques actives? (Choix multiple possible, hiérarchisez de 1 à 5)



Discussion

- Réunion éthiques pluridisciplinaire : organisation
- Vécu et difficultés
- Accompagnement

Questionnaire



https://analyses.alliance-gironde.fr/CHUBX-QUALITE/LATA_soignants/report.htm