

Sommaire

<i>Remerciements</i>	V
<i>Préface</i>	1
1. <i>Les soins palliatifs : pour qui ? Pourquoi ?</i>	3
Quelques réflexions d'ordre sémantique	3
Des malades différents	5
Pour le médecin	13
Pour le malade	14
Les soins palliatifs : une spécialité ?	15
L'information du malade	19
Des lieux pour les soins palliatifs terminaux	24
2. <i>Vivre dans une unité de soins palliatifs</i>	29
Admission des malades dans l'USP	29
Prise en charge du malade	34
Le service dans l'unité : service « à la carte »	37
La dernière étape	42
3. <i>L'approche somatique du malade en fin de vie</i>	47
L'approche médicale somatique	48
L'interrogatoire	49
L'examen physique	52
Les techniques thérapeutiques	54
Le contrôle rapide de la douleur	54
La souffrance globale : suivi au jour le jour	56
Association des différentes techniques dans le contrôle de la douleur	62
L'apaisement de la douleur pour une fin plus sereine	71
Que peut-on retenir, du point de vue synthétique, de cette prise en charge somatique dans une approche globale ?	74
A propos de l'utilisation des morphiniques	74
Précautions dans la prescription de morphine	78
Le diagnostic de la douleur	80
D'autres symptômes requièrent notre intérêt	81
Peu d'investigations biologiques et radiologiques	84

4. <i>Vers une globalité des soins infirmiers</i>	87
Les différents aspects du soin infirmier	88
Accueil	88
Quelques qualités nécessaires à une infirmière en soins palliatifs ..	90
Réhabilitation de l'image corporelle	93
Un autre regard	96
Un travail personnalisé	97
Un rythme souple	100
Notre rôle par rapport à la douleur	102
Notre approche globale du malade	103
Une atmosphère familiale	103
Le soin inclut la famille	105
Une autre distance soignant/soigné	109
La demande affective du malade	110
Accepter les choix du malade	112
Une écoute difficile	113
Évaluation	115
Un rite de conjuration du chagrin : toilette mortuaire et présentation du corps	118
5. <i>Le rôle du psychologue</i>	125
Pourquoi un psychologue ?	125
Spécificité de la psychologie clinique dans une équipe pluridisciplinaire	126
La crise du mourir	127
Souffrance psychique du mourant	128
Le travail du trépas	129
Identifier les mécanismes de défense inconscients, les respecter et s'y ajuster	130
Apprécier et prendre en compte le besoin de maintien, voire de restauration de l'estime de soi, ainsi que le besoin de chercher un sens	132
Contenir l'angoisse et la détresse psychique Accompagner la régression	135
Quelques récits d'« accompagnements psychothérapeutiques »	137
Soutien psychologique des familles	141
Lever les obstacles à la communication	142
Répercussion sur les soignants	147
De quoi une équipe de soins palliatifs souffre-t-elle ?	147
Comment s'organise le soutien des soignants ?	156

6. <i>Les bénévoles dans l'unité de soins palliatifs</i>	163
Les commencements	164
Rôle des bénévoles	165
Accompagnement des familles	166
Les bénévoles ont la parole	167
Sélection	168
Formation	170
Engagement	171
Pour conclure	172
<i>Conclusion</i>	173
<i>Annexes</i>	177
<i>Tableau des produits pharmaceutiques cités</i>	190
<i>Bibliographie</i>	201