

Discussion sur les objectifs des soins avec des patients qui ont la COVID-19

Guide pour les cliniciens



Population cible : Patients atteints de la COVID-19 sans comorbidité sous-jacente grave



PRÉPARATION

COMPRÉHENSION DE LA MALADIE

ÉTABLISSEMENT D'UN PLAN

VALEURS ET
OBJECTIFS

Objectifs : Entamer une première conversation sur les objectifs des soins, désigner un mandataire spécial et examiner les valeurs et les désirs de la personne au cas où son état de santé se détériorerait à l'hôpital.

Exemple de situation : Personne autonome de 65 ans qui fait un peu d'hypertension et d'hypercholestérolémie.

Étape 1 : Présentez-vous et expliquez le but de cette conversation.

« Monsieur _____, je m'appelle _____. Vous avez été admis parce que vous avez le coronavirus et que vous avez besoin d'être soigné à l'hôpital, n'est-ce pas? »

Étape 2 : Examinez son niveau de compréhension de la maladie.

« Si vous me permettez... que savez-vous exactement au sujet du coronavirus? »

Étape 3 : Donnez-lui de l'information sur sa maladie sous-jacente et sur les effets du coronavirus.

Parlez lentement et faites de fréquentes pauses. Utilisez des mots simples et attendez la réponse et la réaction de la personne. Si vous ne savez pas si elle comprend vraiment, demandez-lui de répéter ce que vous venez de lui expliquer.

« Il se dit beaucoup de choses aux nouvelles sur le coronavirus. Nous savons cependant que la plupart des gens dont l'infection est bénigne ou modérée s'en remettent... et je pense bien que ce sera votre cas...mais certaines personnes tombent gravement malades et se sentent très mal... »

« À ce stade, je pense bien que vous allez guérir. »

« Il est toutefois possible que votre état s'aggrave... que vous soyez trop malade pour me parler... Alors je voudrais discuter un peu avec vous afin de vous connaître assez bien pour vous donner les meilleurs soins possibles. »

Faites une pause pour donner au patient le temps d'absorber cette information. En cas de réaction émotionnelle, arrêtez-vous quelques instants pour lui donner du soutien émotionnel.

Étape 4 : Documentez la désignation du mandataire spécial.

“Donc voici la première chose dont nous devrions parler : si votre état s'aggravait tellement que vous ne puissiez plus exprimer ce que vous pensez, savez-vous quelle personne pourrait s'exprimer en votre nom? »

« En Ontario, la loi désigne automatiquement une sorte de remplaçant, qu'elle appelle un mandataire spécial, pour tous les résidents de la province... voyons qui la loi désigne automatiquement comme votre mandataire spécial. »

En examinant le tableau hiérarchique qui se trouve à la fin du document, aidez-le à déterminer qui est son mandataire spécial désigné automatiquement. Si le patient a déjà rédigé une procuration relative au soin de la personne, demandez-lui le nom de la personne désignée et inscrivez-le.

Discussion sur les objectifs des soins avec des patients qui ont la COVID-19

Guide pour les cliniciens



Étape 5 : Examinez les objectifs et les valeurs de la personne et non des traitements particuliers.

« Je vais maintenant vous poser quelques questions qui nous aideront à prendre des décisions en votre nom avec votre mandataire spécial ... nous ne prenons aucune décision pour le moment, nous ne faisons qu'examiner ce que vous pensez... »

- 1. Pensez aux soins dont vous auriez besoin si vous étiez gravement malade. Quelles inquiétudes ou quelles peurs vous viennent à l'esprit? Connaissez-vous une personne qui a déjà dû répondre à cette question?*
- 2. Dites-moi dans quel état vous jugeriez acceptable de continuer à vivre.*
- 3. Qu'est-ce qui vous inquiète au sujet de ce qui vous attend?*
- 4. Que désirez-vous que les gens sachent à propos de vous pour que nous puissions vous donner les meilleurs soins possibles si votre état devenait critique?*
- 5. Y a-t-il autre chose que nous devrions savoir à votre sujet pour vous donner les meilleurs soins possibles? »*

Étape 6 : Résumez le plan à suivre en cas de maladie critique à partir de ce que la personne vient de vous dire.

Si je vous ai bien compris, si votre état s'aggravait de façon critique, nous devrions :

P. ex. « *Appliquer tous les traitements intensifs, comme des compressions thoraciques et un ventilateur, mais si cela n'aide pas et si nous savons que vous ne guérirez pas, nous devrions arrêter et veiller simplement à votre confort. Est-ce que je me trompe? Vous ne voudriez pas que nous prolongions vos douleurs en phase de fin de vie... et vous ne voulez pas que nous vous laissions pendant très longtemps en mode de survie, c'est cela? »*

P. ex. « *Appliquer tous les traitements intensifs, comme des compressions thoraciques et un ventilateur pour vous donner les meilleures chances de survivre, c'est cela? »*

P. ex. « *Concentrer vos soins sur le maintien de votre confort en vous laissant partir paisiblement, c'est cela? Si votre état devient critique, nous ne prolongerons pas votre vie en mode de survie artificiel... nous ne ferons pas de compressions thoraciques et nous n'appliquerons pas de décharges électriques à votre cœur, c'est cela?*

P. ex. « *Nous maintiendrons le plan actuel... Il n'est pas facile de penser à ces situations... Merci de m'avoir confié toute cette information... Nous continuerons à en parler demain, d'accord?*

Étape 7 : Remerciements

« Merci d'avoir parlé de tout cela avec moi... J'ai appris beaucoup de choses à votre sujet. Nous savons maintenant qui est votre mandataire spécial, ce qui va beaucoup nous aider. »

« Je vous souhaite de vous remettre et de retourner chez vous au cours des jours qui viennent. »

« Mais si ce n'était pas le cas, je suis très heureux de mieux vous connaître... de connaître vos valeurs et vos objectifs... Si votre état empire, nous reprendrons cette discussion plus en détail. »

« Avez-vous des questions à me poser maintenant? »

Information importante sur ce guide de conversation

- Ce guide ne présente que des suggestions. On y propose des expressions à utiliser, mais vous devrez les adapter aux circonstances particulières de la personne à qui vous vous adressez.
 - Par exemple, si la personne réagit non pas en choc, mais avec tristesse, nommez cette émotion en disant : « Je comprends que vous soyez si triste... il est évident que vous aimez profondément votre (proche)... », ou : « Il est évident que vous êtes frustré ou fâché... je vous présente des faits difficiles à accepter... ».
- Communiquez avec les principaux membres de l'équipe de soins de la personne pour qu'ils vous appuient et qu'ils soutiennent la personne pendant cette conversation.
- Si la personne est inapte, vérifiez si vous parlez bien à son mandataire spécial désigné.
- Documentez vos conversations.
- Tenez-vous au courant des règles en vigueur dans votre établissement et des ressources offertes dans votre région :
 - Politique sur les visites;
 - Politiques sur l'allocation des ressources;
 - Soutiens d'une équipe de soins palliatifs régionale;
 - Disponibilité des soutiens de travailleurs sociaux et d'aumôniers.
- Sachez quelles ressources votre établissement doit fournir aux patients et à leur famille dans le cas de la COVID-19 et quelles sont ses politiques de triage.

Discussion sur les objectifs des soins avec des patients qui ont la COVID-19

Guide pour les cliniciens



Merci à Fraser Health Services, C.-B., pour ces conseils pratiques sur la communication

Fournissez les renseignements de votre domaine professionnel de façon directe et honnête et au meilleur de vos connaissances.

- Laissez autant de silences que possible si le temps le permet.
- Reconnaissez les émotions que la personne ressent et explorez-les. Ne vous contentez pas de présenter des faits et des procédures.
- Présentez votre recommandation. Pendant cette période de détresse, les patients et leur famille ont besoin de votre opinion professionnelle.
- Veillez à écouter plus que de parler.
- Évitez de rassurer prématurément; adaptez-vous à la pensée des patients en espérant que la situation s'améliorera.
- Concentrez-vous sur les objectifs et sur les priorités du patient et non sur les procédures médicales.
- N'offrez pas un menu d'interventions, surtout si elles ne produiront pas de bienfaits cliniques.
- Commencez vos phrases par « j'espère », « je crains », « je me demande » :
 - « J'espère... » vous aide à adapter votre pensée aux espoirs du patient;
 - « Je crains que... » vous permet de parler honnêtement avec sensibilité;
 - « Je me demande si... » est une façon subtile de faire une recommandation.

Si vous avez des commentaires sur ces guides, veuillez les envoyer par courriel à rachel.dragas@HPCO.ca

Ressources supplémentaires

Hospice Palliative Care Ontario

Parlons-en Ontario

Réseau ontarien des soins palliatifs

VitalTalk

hpco.ca

<https://www.planificationprealable.ca/resource/ontario/>

<https://www.ontariopalliativecarenetwork.ca/fr>

vitaltalk.org