



janvier-avril 2013 :

Accompagner la fin de la vie

Dans la société occidentale et “moderne”, la mort est souvent occultée. Il est donc difficile d’intégrer l’accompagnement de la fin de la vie au processus de soins. Les débats sont nombreux : euthanasie, dons d’organes, importance de pouvoir “mourir chez soi”, manque de places dans les services de soins palliatifs, etc.

Face à la mort, l’échelle des valeurs et des priorités vacille et évolue différemment selon chacun : patient, entourage proche, famille, soignants.

La nouvelle session du programme **Les Thématiques Prescrire** touche un sujet complexe et sensible, en particulier pour les professionnels de santé à qui on a d’abord appris à sauver des vies.

Découvrez ci-dessous le détail de la nouvelle session, et inscrivez-vous aux **Thématiques Prescrire** avant le 31 janvier 2013.

Contenu de la session janvier-avril 2013

Partie I - Quelques données et réflexions

Objectifs des traitements : à partager avec les patients

- Mesure de la qualité de vie chez les patients cancéreux : des résultats à interpréter avec précaution
- Mesure de la durée de survie : une approche probabiliste utile
- Garantir la dignité des patients mourant à l’hôpital : encore des progrès à réaliser
- Secret professionnel : savoir le garder, savoir le partager
- Effets indésirables mortels des soins hospitaliers
- Mortalité maternelle : encore trop élevée
- Mortalité néonatale en France : environ 3 pour 1 000 naissances
- Mort inattendue du nourrisson (*Au crible*)
- Mort inattendue du nourrisson : savoir évoquer l’infanticide
- Mort subite du nourrisson
- Les cancers chez les enfants en France
- Données sur le suicide en France
- France : une hausse préoccupante du suicide des personnes âgées
- La mort en face (*Forum*)
- L’EBM face à la mort : préférences du patient ou du médecin ? (*Forum*)
- Le mensonge face à la mort (*Forum*).

Partie II - Soulager les patients

Parler de la fin de leur vie avec les malades qui le souhaitent

- Mieux soulager les malades en fin de vie
- Soins palliatifs : un financement parfois pervers
- Savoir utiliser les antalgiques chez les adultes en fin de vie
- Fentanyl en patchs
- Prévenir les surdoses de fentanyl en dispositifs transdermiques (*Les propositions Prescrire*)
- Soulager au mieux la douleur en soins palliatifs (*fiche Infos-Patients*)
- Bien utiliser la morphine en soins palliatifs (*fiche Infos-Patients*)
- Patients traités par antalgique non spécifique (*Guide Interactions médicamenteuses 2013*)
- Mieux soigner les malades en fin de vie
- Méthylhaldrexone (Relistor[®]) : un antagoniste des morphiniques dans la constipation
- Savoir ne pas traiter par chimiothérapie anticancéreuse en fin de vie
- Choix d’un support “anti-escarre”
- Soulager

l’occlusion intestinale en fin de vie : un traitement empirique

- Sédation en fin de vie
- Renouvellement de dispensation de médicaments
- Stupéfiants et assimilés stupéfiants disponibles en soins ambulatoires : conditions de prescription et de dispensation en France
- L’hospitalisation à domicile : entre complémentarité positive et risque de confusion.

Partie III - Arrêt des soins curatifs et euthanasie

Arrêts de vie : une pratique répandue en réanimation néonatale

- Le tragique de la décision médicale (*Lu pour vous*)
- Vie et mort en réanimation néonatale (*Lu pour vous*)
- Sauver la vie, donner la mort (*Lu pour vous*)
- Arrêt cardiorespiratoire hors hôpital : savoir cesser la réanimation
- La mort au bout du lit
- Refus de soins : un droit limité des patients et des médecins, aux implications pratiques complexes
- Malades au stade terminal
- Euthanasie passive : gare à l’arbitraire
- Euthanasie : un “kit” dans les pharmacies belges ; des livres pour participer au débat ; les clés du débat (*Lu pour vous*)
- La mort assistée en arguments (*Lu pour vous*).

Partie IV - Après la mort

Décès périnataux

- Autopsie fœtale
- La mort (*Lu pour vous*)
- Vivre le deuil au jour le jour (*Lu pour vous*)
- Dans le dédale du don d’organes (*Lu pour vous*)
- Les dons d’organes sont insuffisants en France
- Réquisitions judiciaires et administratives des professionnels de santé en France
- Les nouveaux certificats de décès
- La case manquante des certificats de décès (*Forum*)
- Don du corps : modalités pratiques
- Droit du cadavre (*Forum*)
- Opérations funéraires et maladies contagieuses
- La toilette mortuaire
- Le devenir du corps humain après la mort
- Le devenir ultime du corps : transport, inhumation, crémation.

Avec le programme **Les Thématiques Prescrire**, les participants élargissent et approfondissent leurs connaissances dans des domaines susceptibles de les concerner dans leur pratique courante.

Le support documentaire de formation **Les Thématiques Prescrire** contient les textes sélectionnés pour la pertinence de leur contenu, parmi les publications **Prescrire**.

Le questionnaire relatif à chaque session, d’une centaine de questions, favorise l’assimilation des données essentielles à mémoriser et utiles pour la pratique.

Chaque session prend en compte l’évolution des connaissances sur le thème concerné. Ce choix est le fruit du travail mis en œuvre par l’équipe **Prescrire** : une veille documentaire active et permanente ; le tri et l’analyse des données nouvelles confrontées aux données existantes.

Renseignements et bulletin d’inscription sur le portail des Formations Prescrire :
<http://formations.prescrire.org>.