



Soins palliatifs en salle de naissance Un projet à construire

Montréal 2012

Frédérique CHARLOT, sage-femme
Equipe Ressource Bretagne de soins palliatifs pédiatriques
CHU Rennes



Objectifs de la démarche

- Respecter le nouveau-né, améliorer sa prise en charge
- Répondre aux exigences éthiques et légales
- Valoriser le temps de vie, favoriser la rencontre: renforcer la parentalité, inscrire l'enfant dans sa famille
- Déculpabiliser les soignants, enrichir les équipes et leurs pratiques
- Alliance avec les parents



Les naissances concernées

- Enfants porteurs d'anomalies létales de diagnostic anténatal
 - A terme ou IMG sans foeticide
- Extrêmes prématurés
 - 22 et 23 SA
 - 24 et 25 SA selon clinique, en accord avec parents
- Fœtus nés vivants mais non viables
 - IMG ou Avortements tardifs

En France, réanimation non obligatoire mais pesée en termes de proportionnalité avec les résultats attendus



Difficultés, demandes des équipes

- Grande appréhension: situations rares et déstabilisantes
- Peur de la phase agonique (gasps, dyspnées)
- Soignants en perte de repères
- Situations d'urgence et d'émotions intenses
- Méconnaissances de la législations et des ressources possibles
- Demandes d'outils de travail, de formations, de partage d'expériences

Ce qu'elles savent déjà faire

- Prise en charge individualisée du couple parents-enfant
- Ecouter, informer et accompagner les familles
 - En anténatal ou en salle de naissance
 - Lors d'un deuil périnatal
- Prendre soin d'un nouveau-né
 - Respect, sécurité, soins proportionnés
 - En valorisant les compétences parentales
 - Avec les techniques comportementales et environnementales

En pratique (1)

- Evoquer les SP sans attendre
- Décrire le bébé, les soins qui seront apportés, parler de lui
- Proposer présence proches, famille, fratrie
- Adaptabilité, temps pour la réflexion, les questions, le cheminement des parents
- Anticiper les gasps, coloration, risque de MIU
- Respect des cultures et religions
- Expliquer l'état civil

En Pratique (2)

- Accueil et évaluation pédiatrique auprès des parents sauf refus exprimé
- Soins de confort, sécher sans stimuler
- Peau à peau, portage enveloppé, table ou berceau chauffant
- Evaluation de la douleur +/- traitement
- Pas de gestes inutiles ou agressifs
- +/- Photos, photos de famille, films
- Préserver l'intimité en restant disponible

En pratique (3)

- Surveillance du rythme cardiaque?
- Heure de décès?
- Transcription rigoureuse du temps de vie
- Après la mort:
 - Pas de limite de temps ni de personnes
 - Proposer toilette, habillage
 - Traces mémorielles
- En suites de couches
 - Suivi psycho, revoir l'enfant, aide aux démarches
 - Anticiper suivi à distance

Projets de naissance en SP

- Différents types d'accompagnements:
 - De courte durée en salle de naissance
 - En suites de couches en maternité ou néonatal +/- retour à domicile
- Pour tous
 - Respect de la personne humaine quel que soit son terme, son poids, son aspect, sa pathologie
 - Préoccupation humaniste de la rencontre
 - « Cocooning » et PEC de la douleur
 - Soutien des équipes, formation et recherche
 - Ouverture sur la ville et acculturation