



# Soins palliatifs et psychiatrie: la place du psychiatre, retour d'expérience

Journée Douleur en Santé Mentale - Centre psychothérapique de  
Nancy le 16/10/2018

Dr Etienne Dufлот  
Centre psychothérapique de Nancy  
Institut de Cancérologie de Lorraine



**Institut  
de Cancérologie  
de Lorraine**

Alexis Vautrin

Ensemble, construisons l'avenir



# Psychiatrie et soins palliatifs

- Place du psychiatre différente selon deux contextes principaux:
  - patient souffrant de troubles psychiatriques hospitalisé en CHS en situation palliative
  - patient hospitalisé en médecine/USP/Service de soins de support et présentant des troubles psychiatriques ou psychologiques



# Place des soins palliatifs en psychiatrie

- Problème plus global de l'accès aux soins somatiques en psychiatrie (douleur +++)
- Pathologie mentale entraîne un accroissement des facteurs de risque de cancer et des diagnostics plus tardifs
- Enjeux majeurs: dépistage et prise en charge pour éviter la perte de chance
- Rôle des EMSP partenaires et de la formation des équipes



# Place du psychiatre en soins palliatifs

- En a-t-il une? Est-ce le champ de compétence de la psychiatrie?
- Les SP et l'accompagnement sont interdisciplinaires
- Les SP sont une approche globale
- Qu'ils s'adressent au malade, à sa famille, à ses proches, à domicile ou en institution



# Psychiatrie et soins palliatifs

- Place du psychiatre au sein d'une équipe
- Le choc des cultures
- Apports mutuels



# Place du psychiatre en soins palliatifs

- Les principales situations rencontrées:
  - Prise en charge de troubles ou de symptômes psychiatriques
  - Accompagnement psychologique du patient et de sa famille
  - Refus de soins, demande d'euthanasie, expression d'idées suicidaires
  - Sédation pour symptômes réfractaires
  - Difficultés d'équipe



# Place du psychiatre en soins palliatifs

- Prise en charge de l'anxiété, des états dépressifs
- En situation palliative, méta analyse de Mitchell (Lancet Oncol 2011), 24 études (N = 4007)
  - Tout type de dépression: 24,6-29 %
  - Episode dépressif majeur: 14,3%
  - Troubles de l'adaptation: 16,5%
- Détresse émotionnelle, souffrance psychologique, troubles psychologiques quasi constants.
- Approches médicamenteuses et leurs limites
- Approches psycho-corporelles très nombreuses



# Place du psychiatre en soins palliatifs

- Accompagnement psychothérapique avec un patient «confortable »
- Enjeux psychologiques très différents selon les contextes avec des réactions et des perceptions individuelles très variées
- Thèmes psychothérapiques multiples; « sens de continuer à vivre », « s'arrêter de vivre », « mourir en paix »...
- Accompagnement des familles / aidants





# Place du psychiatre en soins palliatifs

- Idées suicidaires, refus de soins et demande d'euthanasie

- Sédations terminales: rôle de réflexion éthique

« La sédation en phase terminale.....faire disparaître la perception de situations **physiques ou psychiques vécues comme insupportables** par le patient, alors que toutes les approches disponibles et adaptées à chaque situation ont pu lui être proposées et/ou mises en œuvre sans permettre d'obtenir le soulagement escompté ». Sédation pour détresse en phase terminale : les recommandations de la SFAP, Méd Pal 2002;1:9-14

- Rôle de soutien des soignants: stress et psycho-traumatismes répétés dans des équipes très investies



# Conclusions

- La place du psychiatre s'inscrit dans l'interdisciplinarité des SP et des soins de support
- Au sein d'une équipe, rôles transversaux
- A l'avenir, place dépendra des discours autour de la fin de vie
- Réussir sa mort?

**« La pire souffrance est dans la solitude qui l'accompagne »  
André Malraux, *La condition humaine***



# Références

- AFSOS (Association Française des Soins Oncologiques de Support)
- SFPO (Société Française de Psycho-Oncologie)
- SFAP (Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs)
- Société de Thanatologie

# Congrès SFPO

**35<sup>ÈME</sup>  
CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**14-15-16**  
NOVEMBRE 2018  
**NANCY**  
CENTRE DES CONGRÈS

“Cancers et chronicité :  
une nouvelle donne ?”



LES ATELIERS  
DE LA SFPO

**Journée  
pré-congrès**

MERCREDI 14 NOV.