

Pour en savoir plus

au niveau national

SFAP

Société Française
d'Accompagnement et
de soins Palliatifs

www.sfap.org

CNSPFV

Centre National des Soins
Palliatifs et de la Fin de Vie

www.parlons-fin-de-vie.fr

AFSOS

Association Francophone
des Soins Oncologiques
de Support

www.afsos.org

au niveau régional

CORPALIF

Coordination régionale des
soins palliatifs en Île-de-France

www.corpalif.org

PALIPED

Equipe régionale ressource de
soins palliatifs pédiatriques

www.paliped.fr

et sur notre page dédiée
aux soins palliatifs

www.oncorif.fr

retrouvez-nous aussi sur



ONCORIF - Réseau Régional de Cancérologie Île-de-France
GH La Pitié-Salpêtrière - 47 boulevard de l'hôpital - 75013 Paris
01 44 06 00 90 - contact@oncorif.fr

ONCORIF - v1 - septembre 2020

Soins palliatifs & Cancérologie

Que sont les soins palliatifs ?

« Les soins palliatifs sont des soins actifs délivrés dans **une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave**, évolutive ou terminale. L'objectif des soins palliatifs est de soulager les douleurs physiques et les autres symptômes, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychique, sociale et spirituelle. » (Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs - SFAP)

La démarche palliative en pratique

La circulaire DHOS/02/DGS/SD5D/2002 n°2002/98 du 19 février 2002 précise la notion de démarche palliative qui consiste à « asseoir et développer les soins palliatifs dans tous les services de soins (court séjour, SSR, long séjour...) en facilitant la prise en charge des patients en fin de vie et de leurs proches par la mise en place d'une démarche participative prenant en compte les difficultés des soignants ». Cette démarche implique une organisation interne spécifique (formation de référent soins palliatifs, réalisation d'un projet de service en soins palliatifs, réflexion sur l'accompagnement des familles...).

Le milieu de la cancérologie est une discipline devant faire face à de multiples situations de fin de vie, où la nécessité de recours aux soins palliatifs reste fréquente. Ainsi, la Société Américaine d'Oncologie Clinique (ASCO) recommande la concertation, **un processus collégial entre oncologues et médecins de soins palliatifs**.



Les soins palliatifs ne se limitent pas à la fin de vie. Mis en place précocement, intégrés à la prise en charge oncologique et aux traitements curatifs, ils permettent de prendre en charge les symptômes d'inconfort et la souffrance du patient.



ONCORIF
Réseau Régional de Cancérologie
Île-de-France



Les structures et professionnels de l'hôpital

Les différents services hospitaliers peuvent faire appel à une équipe spécialisée formée en soins palliatifs : **l'Équipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)**, équipe pluridisciplinaire présente dans la plupart des établissements hospitaliers. L'EMSP intervient sur sollicitation des équipes soignantes notamment en **Lits Identifiés de Soins Palliatifs (LISP)** dans les services les plus souvent confrontés à des situations palliatives (oncologie, hématologie, pneumologie...) et peut apporter son expertise auprès des soignants, des patients et de leur entourage.

Les Unités de Soins Palliatifs (USP) sont des services spécifiquement dédiés à ces soins en cas de situation complexe.

Les structures et professionnels hors de l'hôpital et à domicile



La prise en charge palliative peut également être assurée sur le lieu de vie du patient (domicile, EHPAD, foyer de vie), en fonction de ses souhaits et de la situation générale. **Les réseaux territoriaux de santé à valence palliative et les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC)** articulent la prise en charge du patient en coordonnant les différents acteurs qui peuvent intervenir auprès du patient. **Les services d'Hospitalisation à Domicile (HAD)** coordonnent quant à eux au domicile des patients les soins complexes qui nécessitent une continuité de surveillance et de soins techniques, en collaboration avec les infirmiers libéraux et médecins traitants.

La SFAP a mis en place plusieurs outils d'aide à la décision directement téléchargeables depuis son site internet.



PALLIA 10

> Outil conçu pour aider à mieux repérer le moment où le recours à une équipe spécialisée de soins palliatifs devient nécessaire (10 questions où au-delà de 3 réponses positives, le recours à une équipe spécialisée en soins palliatifs doit être envisagé).

PALLIA 10 GÉRONTO

> Outil Pallia 10 adapté aux patients de plus de 75 ans.



SPICT-FR

> Outil d'aide à l'identification des personnes dont l'état de santé risque de s'aggraver, ou risquant de décéder, via des indicateurs généraux et cliniques de l'aggravation de l'état (perte de poids, dyspnée, etc.).

La Haute Autorité de Santé (HAS) et l'Association Franco-phonie des Soins Oncologiques de Support (AFSOS) proposent également des recommandations et des référentiels pour les professionnels de santé.

Tout soignant peut contacter une équipe de soins palliatifs, en service hospitalier (EMSP), médico-social ou bien à domicile (réseaux, DAC, libéraux, HAD).

Les coordonnées des structures franciliennes de soins palliatifs sont recensées dans *Le Guide régional des soins palliatifs Île-de-France* édité par le Fonds pour les soins palliatifs et disponible sur leur site internet :



www.fondssoinspalliatifs.fr