

Besoins éducatifs en soins palliatifs

- Population cible
 - Résidents en spécialité
 - De préférence dans les dernières années
 - Résidents en médecine familiale:
 - Dans leur deuxième année

Besoins ressentis

- Les résidents expriment leur inconfort vis à vis
 - Le soulagement de la douleur et des autres symptômes
 - La communication des mauvaises nouvelles
 - Les étapes de l'agonie et la mort

Analyse des besoins ressentis

- Entrevue avec des
 - étudiants finissants
 - 10 se dirigeant en spécialité
 - 10 se dirigeant en médecine familiale
 - résidents finissants :
 - 10 en spécialités différentes
 - 10 en médecine familiale venant d'hôpitaux à vocations différentes (spécialisées, générales, CLSC)

Analyse des besoins ressentis

- Questions de l'entrevue
 - Comment vous sentez- vous face au patient qui ne guérit pas, qui va mourir?
 - Comment traitez-vous ses problèmes de
 - Douleur, nausée, plaies malodorantes....
 - Atteinte de son image corporelle...
 - Comment préparez-vous son congé et son suivi externe?
 - Comment abordez-vous la non-réanimation?

Analyse des besoins ressentis

- Questionnaire:
 - Présenté à 40 étudiants finissants
 - 20 se dirigeant en spécialité
 - 20 se dirigeant en médecine de famille
 - Présenté à 40 résidents finissant
 - 20 de spécialités différentes
 - 20 de médecine familiale de milieux différents

Analyse des besoins démontrés

- Questionnaire et réponses en vrai ou faux
 - Les opiacés dits puissants sont réservés pour les post-op et les phases terminales
 - La constipation est présente chez 30% des patients sous opiacés
 - La nausée est présente chez 100% des patients sous opiacés
 - On prescrit la morphine en prn pour éviter les effets secondaires
 - Actuellement tous les patients en phase palliative sont bien soulagés de leurs inconforts
 - Les patients âgés acceptent la mort plus facilement

Besoins démontrés

Plus axés sur le manque de ressources

- Craintes des patients de souffrir en phase terminale
- Plainte des patients et des familles de se sentir un fardeau en phase terminale
- Difficulté pour obtenir un suivi externe et à domicile en phase terminale

Besoins démontrés

- Enquête provinciale:
 - moins de 10% des patients en phase terminale ont accès à un service de soins palliatifs
- Analyse de dossiers médicaux:
 - la présence d'une feuille d'évaluation des symptômes permettrait un meilleur contrôle de ces derniers

Besoins normatifs

- Objectifs prédéfinis
 - Par l'association canadienne de soins palliatifs:
1994: Vers un consensus pour une normalisation de la pratique en soins palliatifs
 - Par le comité canadien pour l'enseignement des soins palliatifs:
1996: Le cours canadien de soins palliatifs