



# 18<sup>E</sup> CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE



Organisé par



## LA SÉDATION VUE DU TERRAIN

SALLE 251

### Modérateur

Sylvain BOUQUET, Lamastre

La sédation en pratique consiste à accompagner un patient en fin de vie dans le respect de son confort et de sa dignité. Elle implique une évaluation rigoureuse des symptômes réfractaires et une décision partagée entre le patient, sa famille et l'équipe soignante. En libéral, le médecin généraliste collabore souvent avec les infirmiers pour assurer un suivi à domicile, tandis que dans un hôpital local, l'approche est coordonnée avec une équipe pluridisciplinaire. Les professionnels spécialisés en soins palliatifs apportent leur expertise pour adapter les protocoles aux besoins spécifiques. Cette pratique repose sur une communication claire et un cadre éthique strict, en lien avec la loi Claeys-Leonetti.

Maxence BOUVIER, Saint-Pourçain-sur-Sioule

Jean-Pierre JACQUET, Saint-Jean-d'Arvey

Evelyne MALAQUIN-PAVAN, Présidente du CNP Infirmier



# 18<sup>E</sup> CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE



Organisé par



## Contexte :

- La prise en charge de la fin de vie est un sujet complexe et sensible.
- Implique divers acteurs :
  - médecins généralistes,
  - professionnels de santé paramédicaux libéraux,
  - Professionnels de santé hospitaliers - HAD , hôpital de proximité, SSIAD
  - associations de soins à domicile
  - La famille,
  - etc...
- Peut se dérouler en hôpital de proximité ou au domicile du patient.



# 18<sup>E</sup> CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE



Organisé par



## Table Ronde : la sédation en fin de vie

3 intervenants :

- Dr Jean pierre JACQUET : Medecin généraliste – Membre du groupe fin de vie du CMG
- Mme Evelyne MALAQUIN PAVAN : infirmière – Présidente du CPN Infirmier
- Dr Maxime BOUVIER : Medecin généraliste – travail en hôpital de proximité



# 18<sup>E</sup> CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE



Organisé par



## Les sédations en fin de vie

La sédation consiste en l'utilisation “de moyens en majorité médicamenteux permettant d’apaiser le malade en vue d’assurer son confort physique et psychique tout en facilitant les soins”

2 types de sédations palliatives : Sédations symptomatiques proportionnées & Sédation profonde et continue jusqu’au décès (SPCJD)

- **Les sédations symptomatiques proportionnées** visent à soulager un ou plusieurs symptômes à un moment donné et permettent au patient de préserver sa vie relationnelle ; elles peuvent être transitoires, intermittentes, potentiellement réversibles.
- **La sédation profonde et continue jusqu’au décès** diffère des sédations proportionnées par son caractère d’emblée profond et continu. Elle peut être mise en œuvre sur proposition médicale ou sur demande du patient



# 18<sup>E</sup> CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE



Organisé par



## 1. Rôle du Médecin Généraliste :

- Coordination des soins palliatifs.
- Communication avec le patient et sa famille.
- Gestion des symptômes et du confort du patient.

## 2. Soins à Domicile vs. Hôpital Local :

- Avantages et inconvénients de chaque option.
- Ressources disponibles et soutien nécessaire.

## 3. Collaboration Interdisciplinaire :

- Importance de la collaboration entre les différents professionnels de santé.
- Partage d'expériences et de bonnes pratiques.

## 4. Défis et Solutions :

- Défis rencontrés par les médecins généralistes.
- Solutions et recommandations pour améliorer la prise en charge.