



réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de la Porte Maillot, Paris

Peut-on enlever la sonnette à un patient?

Anne Freynet-Lorillard

MKDE - CHU bordeaux



Plan de la présentation

- Cadre de recherche
- Master 2 Soins éthiques et santé Université Bordeaux Montaigne
- Vignette clinique
- Réflexions philosophiques et éthiques en lien

Master 2 « soin, éthique et santé »

- Masseur kinésithérapeute depuis 20 ans en réanimation
 - Diplôme universitaire
 - Master 1 Sciences de l'éducation en santé
 - Master 2
-
- Intérêt de l'éthique pour tous les soignants, en réanimation ou non
 - Dans tous les cadres, et pas seulement dans le cadre de limitation de soin
 - Vignette clinique

Vignette clinique

- Patiente de 40 ans, hospitalisée en réanimation pour pathologie respiratoire terminale, est en attente de transplantation bipulmonaire
- Patiente mère de deux enfants en bas âge
- Contexte psychologique très particulier : addiction au tabac, anxiété majeure, opposition aux soins
- Réalisation d'une trachéotomie pour obtenir une ventilation optimale de la patiente en attente de sa transplantation
- Absence de communication possible par la voix
- Patiente donc réveillée, consciente, ventilée sur la trachéotomie, mais dans la capacité de communiquer verbalement
- Patiente très anxieuse, qui ne fait que sonner, sans demandes particulières
- L'IDE en charge de la patiente, décide de lui retirer la sonnette
- La kinésithérapeute du service, choquée par cette manière de faire se confronte alors à l' IDE, générant un conflit.

Enjeux

- Situation clinique complexe
- Confrontation éthique, puisqu'aucune réponse ne se présente d'emblée, et que cette situation crée plutôt des questions
- Écart entre:
 - les devoirs du soignant envers une patiente vénérable
 - la réponse à donner dans le cadre d'attendus et d'organisations de soins en situation de ressources rares en personnel

Au niveau législatif

- Loi Kouchner 2002: relative aux droits des malades. Impose des devoirs aux soignants. Aucune recommandations explicites concernant le retrait ponctuel des sonnettes
- Commission consultative des droits de L'Homme: Avis du 22 mai 2018. Aucune recommandation n'est faite.
- Seul un avis du CCNE de 2015 explicite un peu plus la situation:
 - Impossibilité de légiférer du fait de situations individuelles très variables et des contraintes qui le sont tout autant
- Code de déontologie infirmier n'est pas non plus explicite

¹ Hélène Cardin, La loi du 4 mars 2002 dite "loi Kouchner", *Les Tribunes de la santé*, 2014/1 (n° 42), p. 27-33. DOI : 10.3917/seve.042.0027. URL : <https://www.cairn.info/revue-les-tribunes-de-la-sante1-2014-1-page-27.htm>

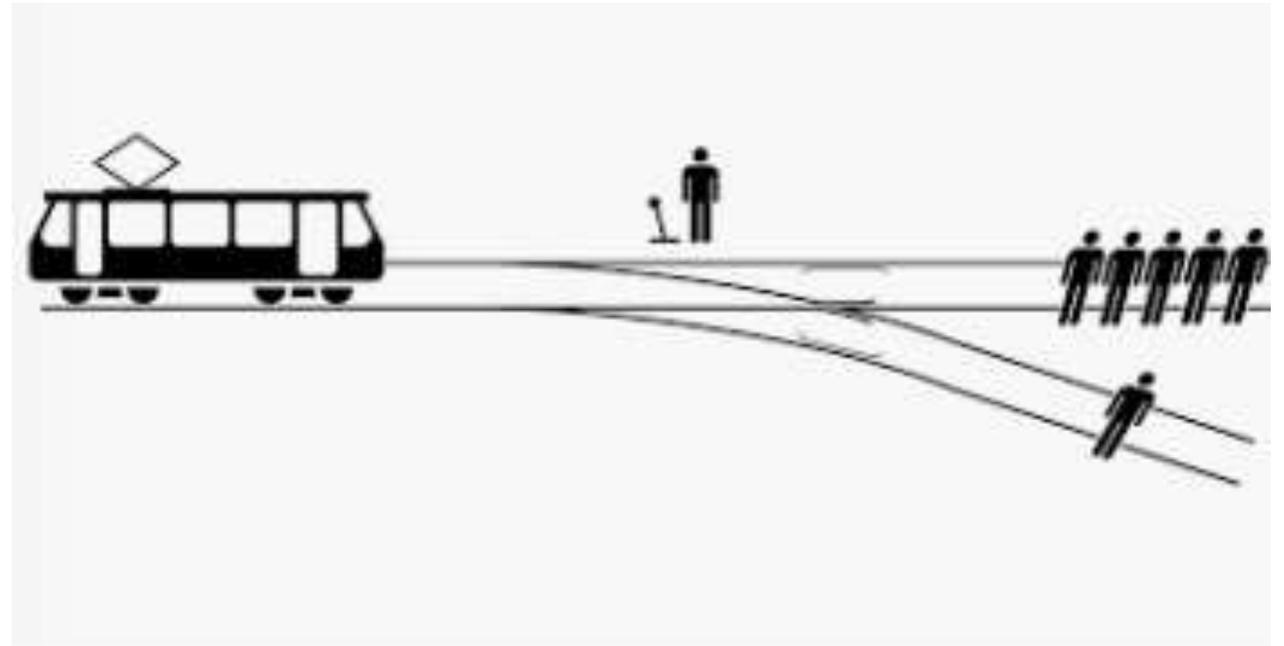
² **Agir contre les maltraitances dans le système de santé : une nécessité pour respecter les droits fondamentaux**, Un avis rendu public le 22 mai 2018 Commission nationale consultative des droits de l'Homme

³ Recommandations de la Commission d'éthique Clinique au sujet du "retrait" des sonnettes aux patients
<https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/chuv/documents/chuv-ethique-avis-sonnettes.pdf>

⁴ Code de déontologie infirmier. <https://www.ordre-infirmiers.fr/deontologie/publication-du-code-de-deontologie.html>

Analyse des réactions

- Celle de l'IDE défend une position plutôt **utilitariste**
- Celle de la kinésithérapeute défend une vision plutôt **déontologique**
- Exercice de pensée du tramway fou



Confrontation éthique

- La kinésithérapeute: Vision déontologique
 - S'occupe du patient le matin et l'après-midi sur des périodes assez courtes
 - Propose des soins de rééducation, d'amélioration fonctionnelle
 - Connait très bien les processus de communication avec trachéotomie
- L'infirmière: Vision utilitariste
 - Doit s'occuper de plusieurs patients: trois dans ce cas
 - Doit s'occuper de cette patiente Durant huit heures, depuis déjà trois jours
 - A le même âge et la même situation de famille que la patiente

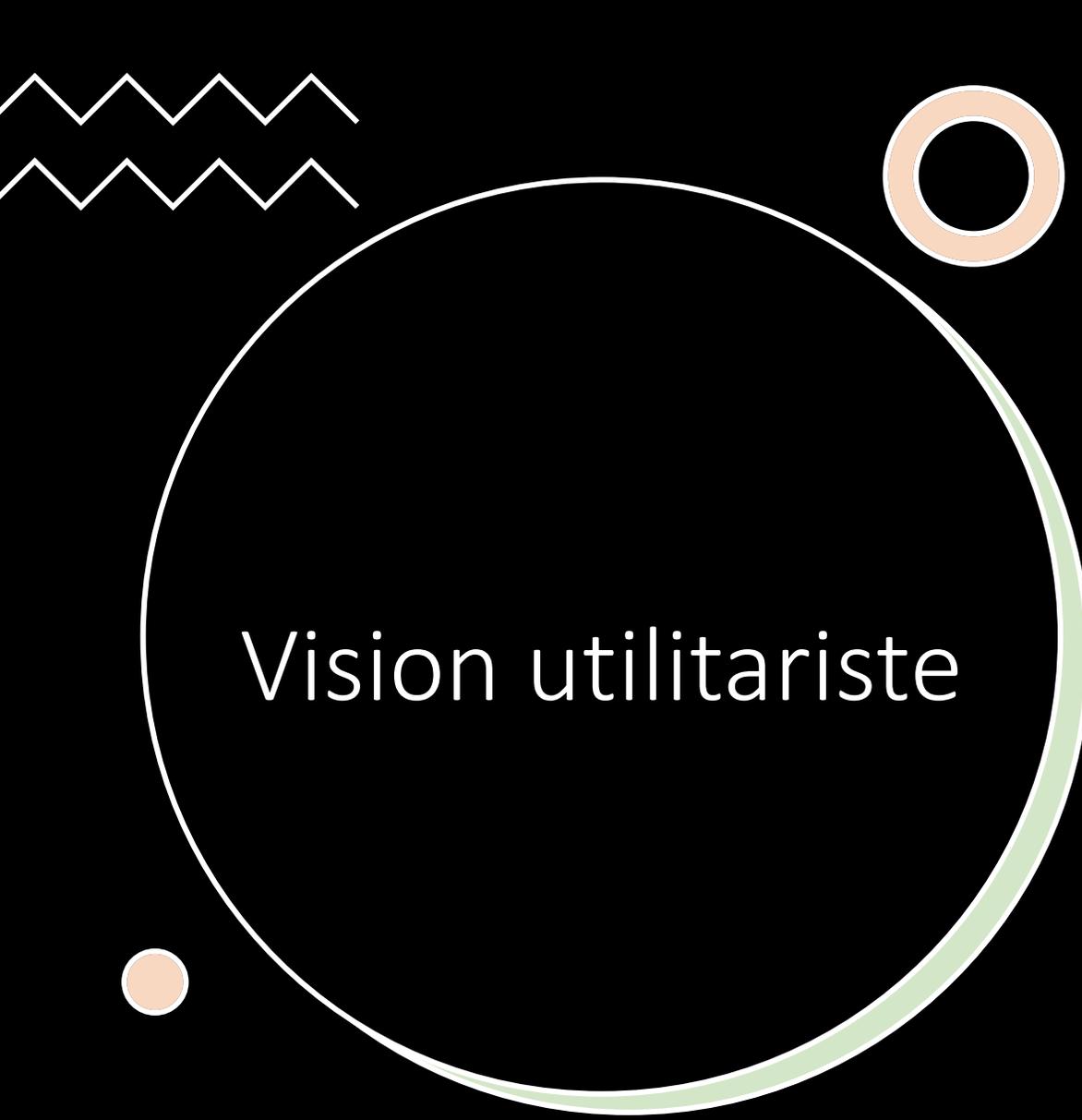
Vision déontologique

- Emmanuel Kant
 - Deux impératifs catégoriques
 - **"Agis uniquement d'après la maxime qui fait que tu peux aussi vouloir que cette maxime devienne une loi universelle »**
 - **Agis de telle sorte que tu traites l'humanité, aussi bien dans ta personne que dans la personne de tout autre, toujours en même temps comme une fin, et jamais simplement comme un moyen.**
 - Capacité à réfléchir par soi-même
 - Dignité absolue de l'Homme
-



Ôtez la sonnette à une patiente sans moyen de communication autre

- Droit fondamental: dignité de l'être humain
- Reprend le principe de la non-malfaisance en bioéthique
- Restriction d'un autre principe: l'autonomie
- Processus équitable et de réponse au besoin de santé
- Quatre principes:
 - le caractère public du questionnement,
 - le caractère raisonné et pluridisciplinaire,
 - la condition d'existence de débat et de contestation des décisions prises,
 - et une condition de régulation continue du choix de l'allocation.



Vision utilitariste

- Jérémie Bentham
 - Le bonheur pour le plus grand nombre
 - Vision conséquentialiste
 - Seule la fin compte, et non les moyens
- 

Retirer la sonnette pour..

- Viser l'efficacité des soins pour le plus grand nombre
- Etre tranquille, IDE fatiguée (4 jours de suite depuis 3 semaines dans ce module très lourd)
- Acte de protection pour l'IDE elle-même, limitant des actes transgressifs
- Temps libéré pour les attendus institutionnels (codages d'actes, logiciel dédié..)
- Autonomie de la patiente empêchée

Organisation des services de réanimation

- Ratio aide soignant et infirmiers
- Turn-over
- Pression administrative
- Pressions institutionnelles
- Logiciels dédiés
- Difficultés de prise en charge des patients chroniques respiratoires

Quatre principes de la bioéthique

- L'autonomie
- La justice
- La bienfaisance
- La non-malfaisance

Tom L. Beauchamp & James F. Childress, *Les principes de l'éthique biomédicale*, Les Belles Lettres, Paris, 2007, p. 30-31.

La bienfaisance

- Pour la patiente
 - Répondre à ses appels pour calmer son angoisse
 - La considérer avant tout comme fragilisée
- Pour l'IDE
 - Notion de trahison de soi en qualité de soignante en posant cet acte
 - Agression verbale et défenses +++: **souffrance éthique**
- Pour le kinésithérapeute
 - Importance de jouer un rôle dans l'équipe: identité
 - Défendre la patiente

La non-malfaisance

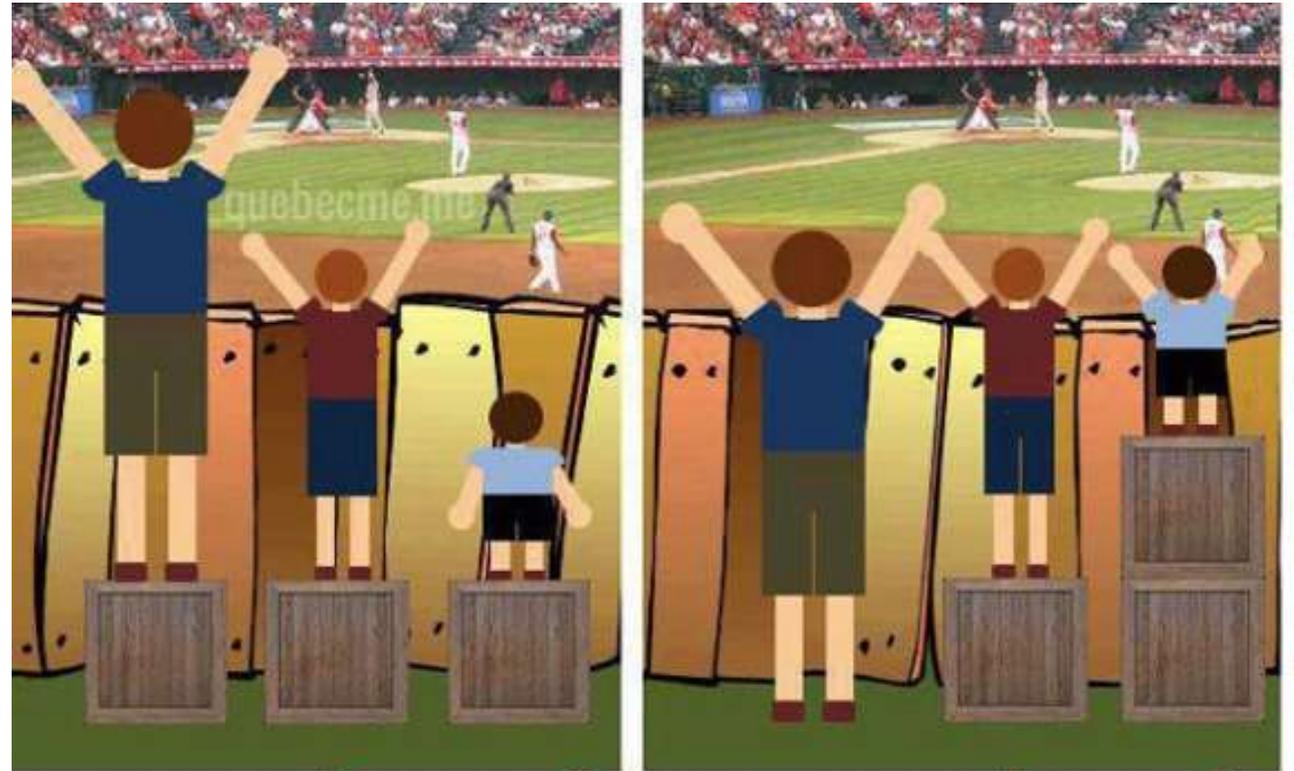
- Respecter la loi Kouchner: droit du patient
- Pour l'IDE, ne pas se mettre en porte-à-faux par rapport aux attendus de l'institution et de l'encadrement
- Obligation de s'occuper des autres patients
- Casser le trop plein de demande pouvant amener l'IDE à des actes transgressifs voire maltraitants

Pour l'autonomie

- Autonomie de la patiente
 - Questionnement autour de l'état psychologique
 - Angoisse par la possibilité d'appeler
- Autonomie de l'IDE
 - Possibilité de ne pas se projeter dans l'histoire de la patiente: protection
 - Pose un acte contre l'institution, contre la difficulté d'exercer le métier de soignants aujourd'hui
- Autonomie de la kinésithérapeute
 - Présence auprès du patient différente en terme de durée
 - Mais aussi en terme de soins
 - Relation différente
 - Nécessité d'exprimer les points de vue

La justice

- Notion d'égalité
- Ou d'équité
- choisir entre:
 - une agrégation de bien-être pour le plus grand nombre,
 - ou un plus grand bien-être pour quelques-uns



Ceci est l'**ÉGALITÉ**

Ceci est l'**ÉQUITÉ**

ACTIVITÉ CLINIQUE ET TRANSGRESSION

« l'accomplissement effectif de l'activité **ne s'accommode jamais d'un respect absolu des règles.** (...) La réalité quotidienne des ateliers industriels, des chantiers, des hôpitaux, des salles de commande de centrales nucléaires, de la conduite des trains, du contrôle aérien, etc., est **celle de l'écart à la règle.**».

Girin et Grosjean (1996)

Cloarec Philippe, « Protocoles, référentiels de soins, démarche qualité : autonomie collective et dépendance personnelle », Recherche en soins infirmiers, 2008/2 (N° 93), p. 28-31. DOI : 10.3917/rsi.093.0028. URL : <https://www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2008-2-page-28.htm>

Transgressions

- Glissement de tâches: Actes réalisés par d'autres professionnels de santé (AS pour IDE, IDE pour médecins, Kinés pour médecins...)
- Actes réalisés non-prescrits
- Actes prescrits non-réalisés
- Actes ne respectant les référentiels et recommandations
- Actes considérés « maltraitants »
- Distance thérapeutique

Questionnement

- Autour des affects
- Aucune évocation de l'interdépendance relationnelle entre cette patiente et le personnel soignant
- Difficulté d'instaurer une relation thérapeutique classique
- Double contrainte très forte pour les soignants :
 - Réaliser des soins professionnels
 - Remplir les attendus administratifs
- Taire la fatigue et s'investir encore plus vers cette notion d'autonomie
- Perte de l'interdisciplinarité

Le soignant devient-il **un agent**, plutôt qu'un acteur?

Injonction d'*empowerment*

« Dans les perspectives néolibérale et social-libérale, l'empowerment implique le développement d'une **capacité d'action individuelle reposant sur une capacité à faire des choix rationnels, utiles, effectifs ou intentionnels**. Le projet néolibéral d'autonomisation ou d'auto-prise en charge vise à produire un individu entrepreneur et consommateur, sujet efficace et responsable, agissant selon une rationalité présumée universelle du calcul coût/bénéfice et capable de profiter des opportunités du marché. »

Bacqué, Marie-Hélène, Biewener, Carole, *L'empowerment, une pratique émancipatrice ?* La Découverte, « Poche / Sciences humaines et sociales », 2015,

Finalemment...

- La situation a crée:
 - Un conflit interprofessionnel
 - Une mauvaise conscience puis une agressivité de l'IDE avant tout fatiguée
 - Une cristallisation dans le service des ressources rares en personnel
 - Mise en évidence de la difficulté d'instaurer des réunions pluridisciplinaires pour ces cas de prise en charge difficiles
 - Isolement encore plus fort
 - Sans avoir réfléchi à la notion « du préférable »
 - Impossibilité de souplesse dans la gestion des soins

Conclusion

- Construire en pluridisciplinarité une nouvelle façon de travailler ensemble, **pour redonner du sens**
- **Limiter « la souffrance éthique »**

