Hôpital Lariboisière
Fernand-Widal
AP-HP

PLACE DU KINÉ FACE AU REFUS DE SOINS

Marie-hélène Houzé

Masseur-Kinésithérapeute

Hôpital Lariboisière- Paris

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

SKR
Société de Kinésithérapie de Réanimation

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT POTENTIELS

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

Marie-Hélène HOUZÉ, Paris

☑ Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Cas clinique de Me Françoise 77ans

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Me Françoise est veuve. Elle a un fils vivant à l'étranger.
- Elle est retraitée de l'enseignement, autonome à domicile, elle ne présente pas d'antécédents médicaux.
- Suite à son appel à la BSPP, elle est transportée à l'hôpital en état de choc avec un ventre chirurgical.
- Dans un 1er temps, elle séjourne 5 jours en service de réanimation en post-opératoire d'une péritonite sur perforation de diverticules du sigmoïde.
- Au cours de ce séjour elle débute sa réadaptation fonctionnelle :
  - 1er lever, reprise de la marche, installation au fauteuil.
  - Optimisation de sa fonction respiratoire.

Cas clinique de Me Françoise 77ans

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Dans un 2ème temps, elle est transférée pour la suite de sa prise en charge en service de chirurgie digestive, où elle va progressivement refuser un certain nombre de soins dont la rééducation.
- Elle accepte « ce qui ne la fatigue pas » ou « ce qui ne fait pas mal ».
- Elle évolue en quelques semaines vers un état de dépendance sévère qui remet en cause un projet de retour à domicile puis un projet de sortie vers un SSR de gériatrie.
- Il est alors proposé en accord avec la patiente et son fils un transfert en USLD.

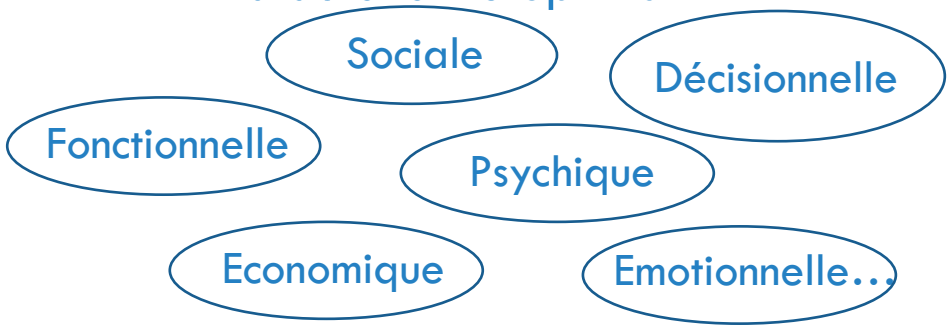
Quel est l'état d'esprit de l'équipe de rééducation qui a pris en charge cette patiente?

du rééducateur

Autonomie de départ → Dépendance → Réadaptation

Objectif de rééducation :

- Retour à l'autonomie antérieure
- Récupération d'un niveau d'autonomie optimal



Définition de « autonomie »

1-Droit de se gouverner par ses propres lois, à l'intérieur d'un État

2-Faculté d'agir librement, indépendance

3-Distance que peut parcourir un véhicule sans être ravitaillé en carburant

4-Durée de fonctionnement indépendant

→ Réhabilitation

Projet sociétal

du rééducateur

Objectif de rééducation :

- Retour à l'autonomie antérieure
- Récupération d'un niveau d'autonomie optimal

Autonomie de départ → Dépendance → Réadaptation

Quotidien de vie → Accident de vie

Information Consentement

du patient

Information et consentement

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Arrêt Teyssier 1942 : Résumé

« Confirmant un arrêt de la Cour d'appel de Bordeaux de 1937, l'arrêt Teyssier de la Cour de Cassation affirmait, dès 1942, le devoir pour le médecin d'informer le malade pour obtenir son consentement. Une telle pratique était jugée nécessaire pour le respect de la personne humaine et des droits du malade. »

- Loi du 4 Mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.

- Article L 1111-4 du code de la santé publique assure les droits et libertés fondamentales des usagers du système de santé.

Information et consentement

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Origine du consentement : reconnaissance du principe d'autonomie et de l'humanité du patient

La personne a une capacité d'autodétermination, une conception propre de l'acceptable qui fait sa singularité.

Cette capacité peut-être fragilisée ou altérée chez la personne vulnérable.

- Êtres autonomes et respectés dont on recherche le consentement
- Êtres vulnérables et protégés dont on doit apprécier la capacité de discernement

Notion de paternalisme : le consentement est une confiance (celle du patient)qui rejoint librement une conscience(conscience morale du soignant)

→ Du concept de patient vers un concept d'usager du système de santé

Information et consentement

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Consentement libre : pas d'influence, d'abus, de manipulation, d'autorité…
- Consentement éclairé : en possession d'information et d'éléments de connaissances
- Accompagnement de la prise de décision : temporalité, personne de confiance
- Consentement tacite et général vers un consentement explicite et différencié

du rééducateur

Objectif de rééducation :

- Retour à l'autonomie antérieure
- Récupération d'un niveau d'autonomie optimal

Autonomie de départ → Dépendance → Réadaptation

Quotidien de vie → Accident de vie → Perte de repères + Epreuve → **Refus de soins par conflit de valeurs**

du patient

Information Consentement

Conflit de valeurs

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

Valeurs collectives des soignants

- Autonomie
- Respect dignité
- Communication/lien
- Compétence professionnelle
- Patience/Ecoute
- Bienfaisance
- Justice/Equité…

Valeurs de l'individu en soins

- Personne qui a une capacité d'autodétermination qui peut être fragilisée ou altérée pendant un moment
- Qui a sa vision du Bien et une conception propre de l'acceptable
- En lien avec son histoire de vie

Conflit de valeurs

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- La résolution du conflit requiert du soignant la hiérarchisation des valeurs en présence

- Exemple 1 : Liberté/Sécurité
- Exemple 2 : Bienfaisance / Autonomie

- Réflexion et choix dépendent du contexte et des contraintes
  - Institutionnel, culturel, sociétal, cultuel, économique…
  - Médicales, légales, organisationnelles…

Relation de soin et refus de soins

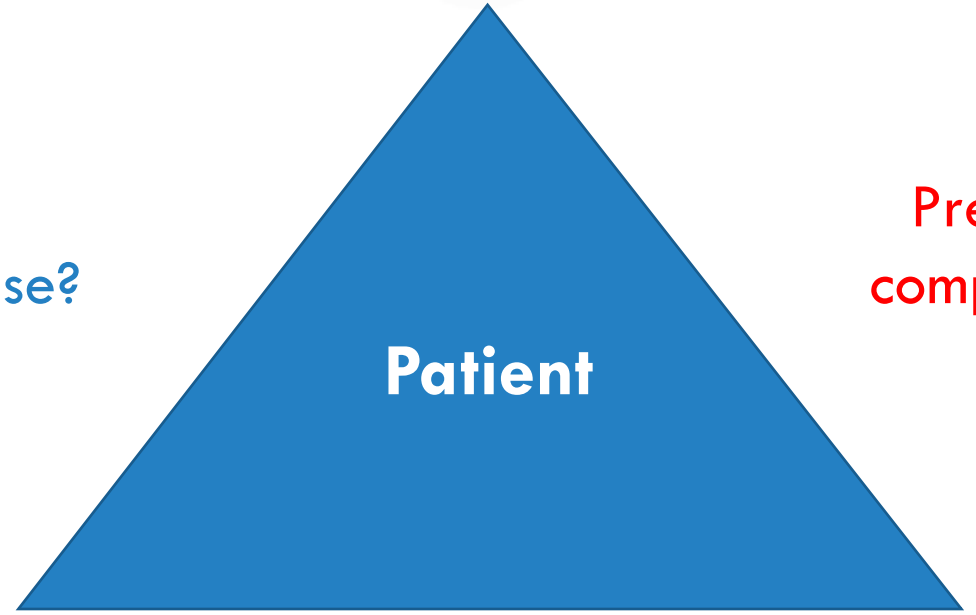
réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Relation d'aide et de soutien jusqu'au retour à l'autonomie

MORALE

Que pouvons nous faire de Bien ?

Si il y a refus de soins
Qu'est ce que le patient refuse?
Qu'est ce que ça raconte?



Présomption de compétences de la personne

ETHIQUE

Comment faire au mieux ?

LOI

Que devons nous faire ?

1 Dialoguer

- Découvrir l'individu derrière le patient.
- Créer un lien de confiance dans un cadre défini.
- Discuter du projet de soin, des objectifs et des modalités en accord avec le patient.
- Définir un accord/compromis entre les valeurs collectives des soignants et les valeurs de l'individu.

2 Accepter le refus

- Déchiffrer le refus de soins du patient.
- Interroger l'histoire de vie.
- Gérer ce refus:

Adapter les séances

Préserver le lien de confiance

Eclairer le choix du patient

3 Proposer

- Présenter des objectifs de soins alternatifs à la récupération de l'état d'autonomie antérieure.
- Envisager et décrire

Un état de dépendance partielle

Un état de dépendance totale

Conduite à tenir

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Au nom du principe d'autonomie :

Informer Rechercher le consentement et Respecter le refus du patient

- Interroger la capacité de discernement du patient
- Ne pas se contenter d'un refus de soins => réitérer
- Tracer dans le dossier

Conclusion

réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

- Reconnaître le patient comme une personne singulière
- Renforcer la relation de confiance au sein d'un cadre défini
- Hiérarchiser nos valeurs selon le contexte du refus de soins
- Adopter une posture en accord avec nos valeurs professionnelles