



AER
ACTUALITÉS EN RÉANIMATION



MIEUX INFORMER LES FAMILLES EN REANIMATION

G.BURELLI

Réanimation polyvalente - CH Roanne

L'INFORMATION EN REANIMATION

Dans la majorité des cas le patient n'est pas en mesure de recevoir l'information sur son état



Cette information va donc délivrée aux proches:

Diagnostic

Thérapeutique

Pronostic

LA REANIMATION POUR LES FAMILLES ?



COMPREHENSION?

Elle est incorrecte chez 50% des familles interrogées

Azoulay & Al Crit Care Med 2002

40-80% de l'information délivrée est immédiatement oubliée

Kessels RPC J R Soc Med 2003

Quel organe est touché ? 20 % d'erreur

Quels traitements utilisés? 40% d'erreur

Le patient va t-il survivre? 45 % d'erreur



POURQUOI AMELIORER LA COMPREHENSION?



- Meilleure capacité à participer aux décisions

Kon AA. CCM 2016

- Une information de qualité diminue l'anxiété et le stress des proches

- Rencontre régulière
- Attention aux contradictions

Pochard F. CCM 2001

Mc Adam J. CCM 2010

Mistraletti G. ICM 2017

DISCORDANCE FREQUENTE MEDECIN / PROCHE SUR L'EVALUATION DU PRONOSTIC DU PATIENT

Plus d'une fois sur deux, le proche a une estimation du pronostic
qui n'est pas concordante avec celle du médecin

Azoulay E. CCM 2000

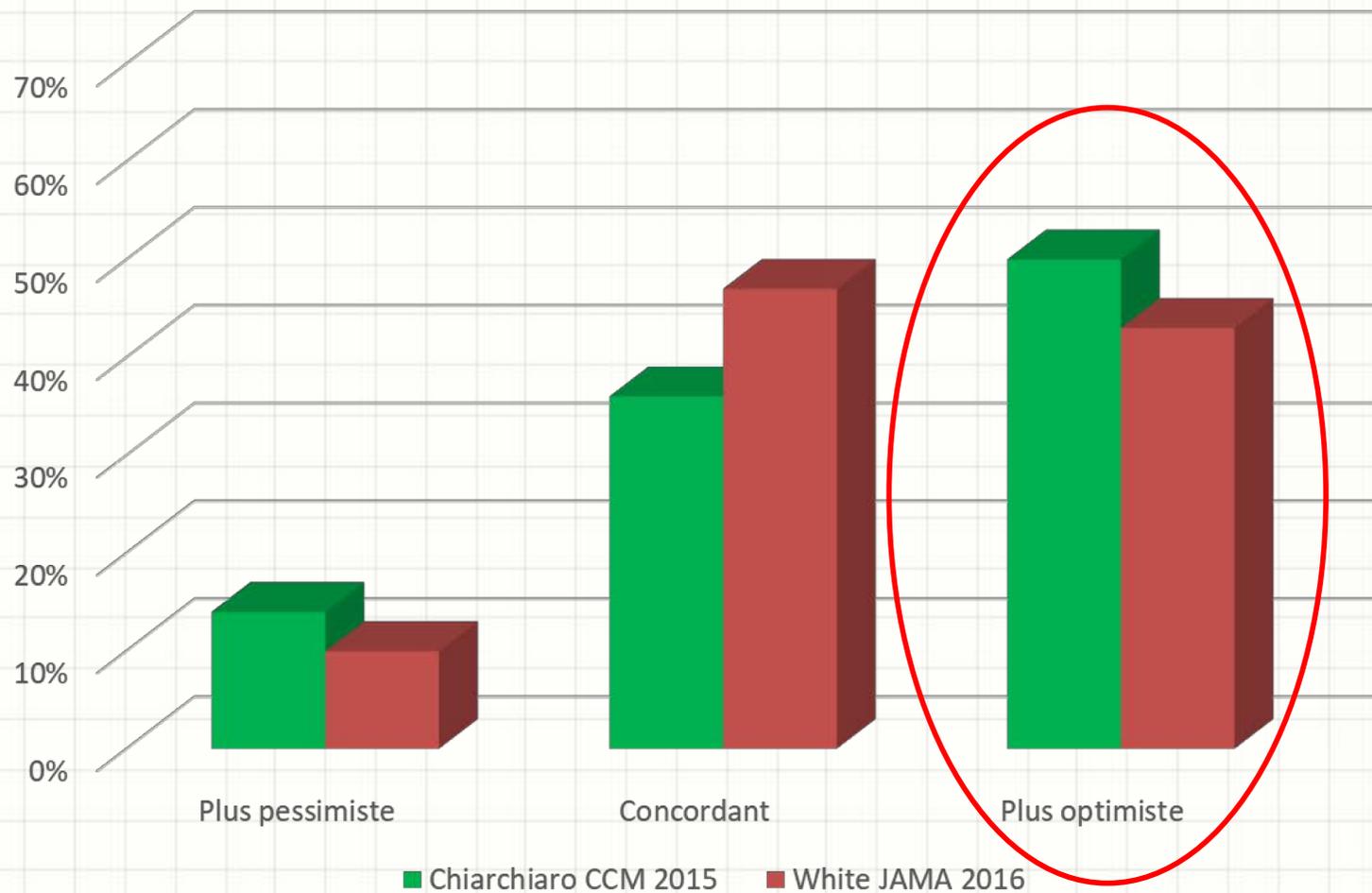
Chiarchiaro J. CCM 2015

Cox CE. CCM 2009

Burelli G. ACCPM 2017

La discordance de pronostic peut résulter:

mauvaise compréhension de l'information
et/ou
« sur-optimisme » des proches



Quality of Communication in the ICU and Surrogate's Understanding of Prognosis*

Jared Chiarchiaro, MD^{1,2}; Praewpannarai Buddadhumaruk, MS, RN²; Robert M. Arnold, MD^{3,4}; Douglas B. White, MD, MS^{2,5,6}

www.ccmjournal.org

March 2015 • Volume 43 • Number 3

Discordance de **63,5%** (95% CI, 59.0-67.9) entre le pronostic évoqué par la famille et celui énoncé par les médecins.

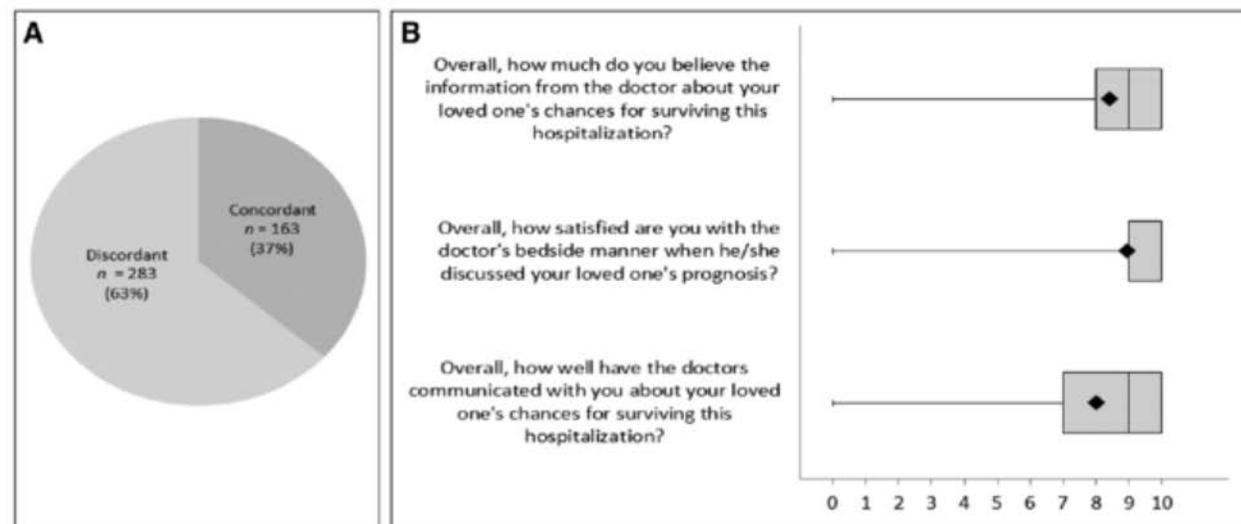


Figure 1. Discordance about prognosis is common despite highly rated quality of communication. **A.** Percent of discordant physician-surrogate prognostic estimates. **B.** Surrogates' mean scores to the three questions that assessed the quality of prognostic communication.

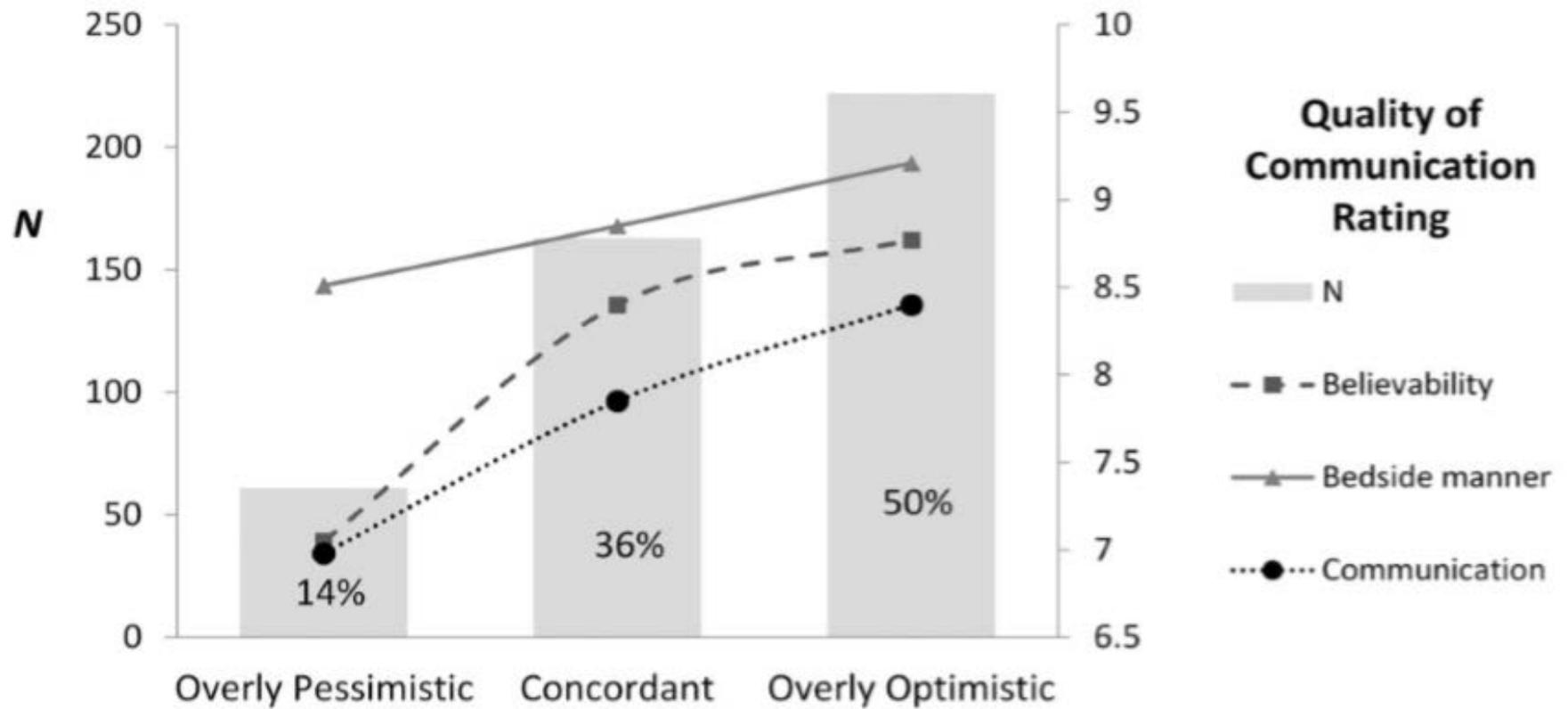


Figure 3.
 Surrogates who rate quality of communication the highest are also the most optimistic.

COMMENT AMELIORER LA COMPREHENSION?

- Pédagogie de la communication

Pédagogie de la communication avec les familles

Aller vers la famille

Accorder du temps

Salle réservée à l'information

Contenu de l'information

Contextualité et temporalité de l'information

- Eviter les contradictions dans l'information délivrée par les différents intervenants

Azoulay E. AJRCCM 2001

- Changer nos méthodes?
 - > Supports écrits ou visuels +++

Les aides visuelles

- Livret d'accueil
- Site WEB : Intensiva



Livret d'accueil

Réanimation/soins continus

Les visites sont autorisées
de 15 heures 30 à 19 heures 30

Tel secrétariat : 04.77.44.31.07
(Ouvert du lundi au vendredi de 9 heures à 17 heures)

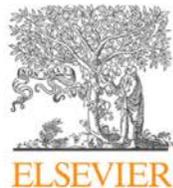


Figure 1S. Website and brochure of the www.intensiva.it project.

During T1 phase of the study, at the family meetings, each relative received the project brochure containing a counterfoil with all the main information on each ICU. The brochure, with 12 pages, presented a summary of the website contents, together with an invitation to visit the website. From the homepage, shown here, it was possible to visit 85 web pages specifically designed for this project, available in Italian and English.

Etude COFAPA

Anaesth Crit Care Pain Med 37 (2018) 207–210



SFAR

Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



Original Article

Impact of a visual aid on discordance between physicians and family members about prognosis of critically ill patients



Gabrielle Burelli, Chloé Berthelier, Hélène Vanacker, Léonard Descaillot,
Bénédicte Philippon-Jouve, Xavier Fabre, Mahmoud Kaaki, Jean-Charles Chakarian,
Alexandre Domine, Pascal Beuret *

Service de Réanimation, Centre Hospitalier Roanne, 28, rue de Charlieu, 42328 Roanne, France

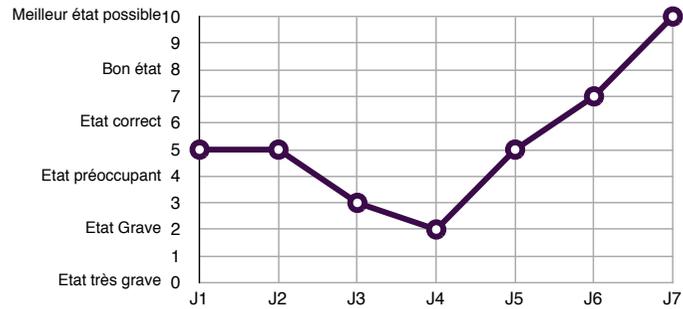
Etude comparative, prospective, monocentrique, 80 patients inclus

SUPPORT VISUEL

Etiquette du patient

Dossier des familles

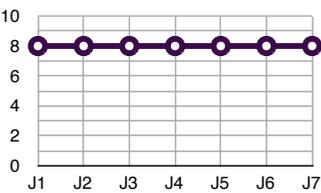
Etat général



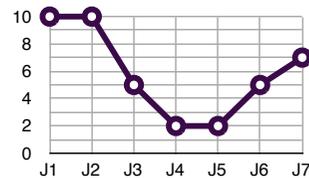
Coeur et Tension artérielle



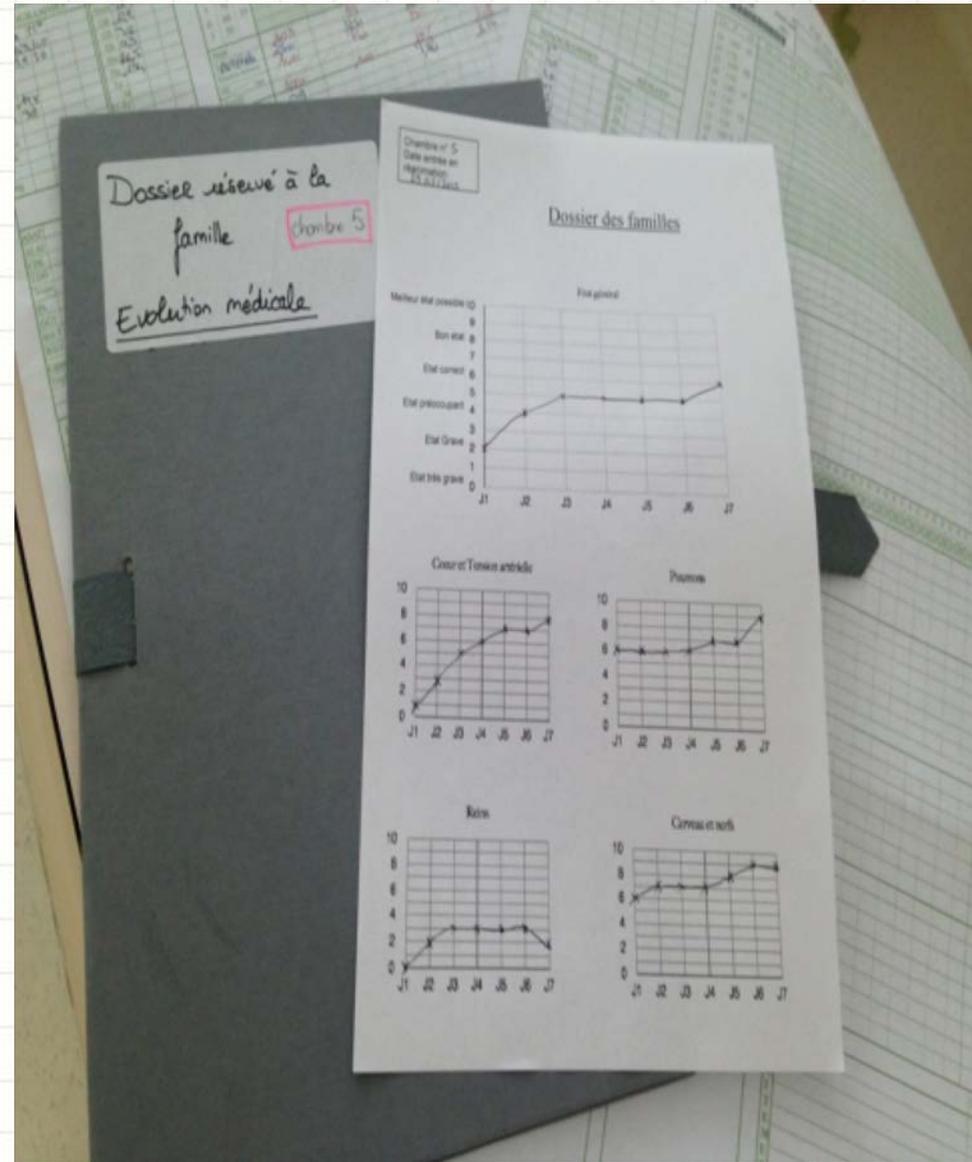
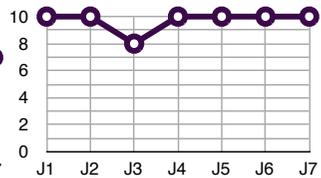
Poumons



Reins



Cerveau et nerfs



Service de Réanimation de Roanne 12 lits

Unité A

6



5



4



3



2



1



Unité B

13

14

15

16

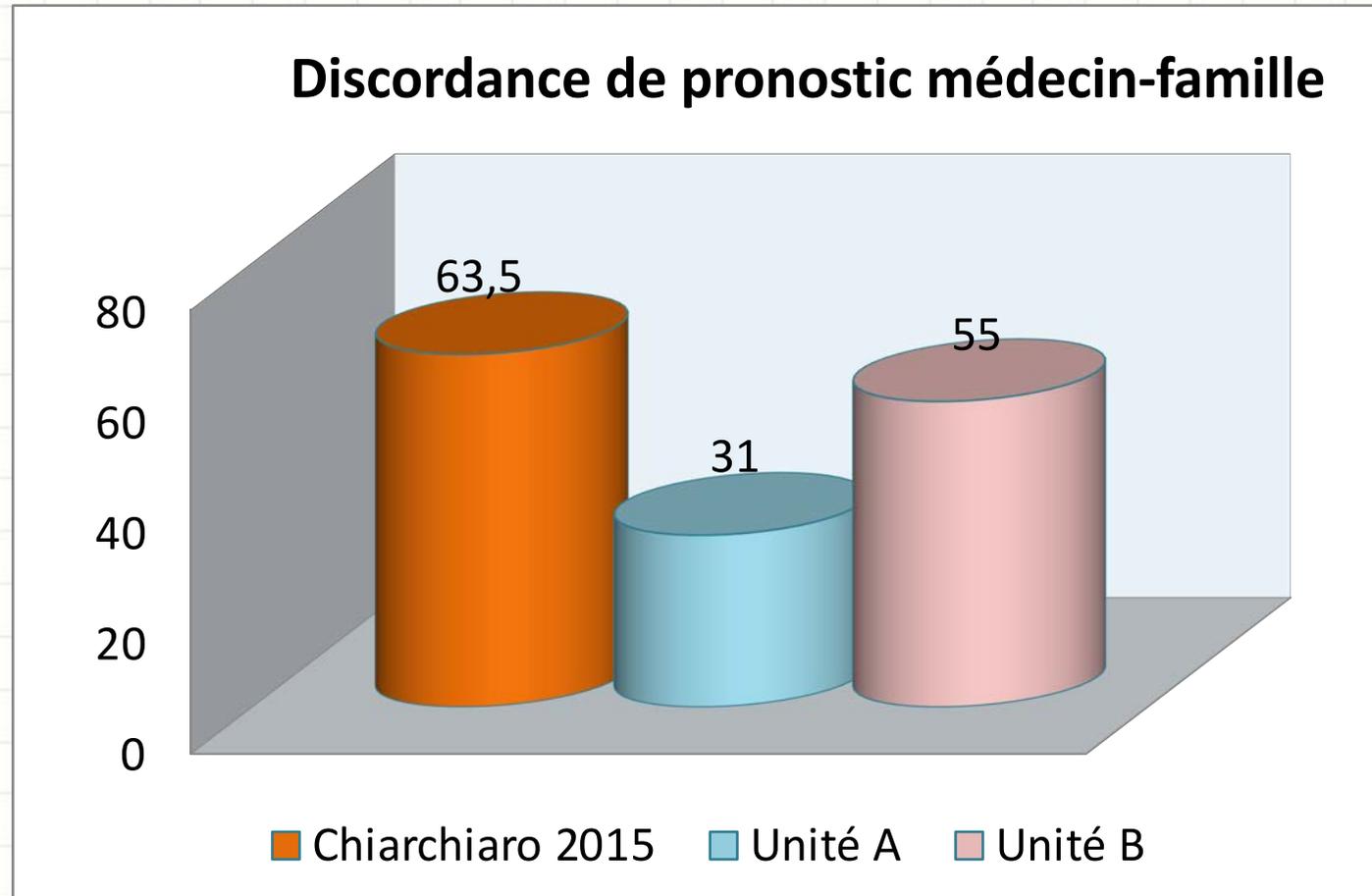
17

18

Information
orale

Information
orale

COFAPA RESULTATS



Satisfaction des familles:

Unité A: 9,2 /10

Unité B: 8,3/ 10

p: 0,02

Etude ESFAPA

**Evaluation de l'anxiété des familles avant et après
mise en place du support visuel**

- Prospective, de type Avant-Après
- Bi centrique
- 140 patients inclus
- Du 1^{er} mai 2017 au 30 janvier 2018
- Comparaison du Score HADS total à J5

Cochez la bonne réponse :

<p>(1-A) Je me sens tendu(e) ou énervé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : La plupart du temps</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : De temps en temps</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Jamais</p>	<p>(8-D) J'ai l'impression de fonctionner au ralenti :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Presque toujours</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Très souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Parfois</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Jamais</p>
<p>(2-D) Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Oui, tout autant qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Pas autant</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Un peu seulement</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Presque plus</p>	<p>(9-A) J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Parfois</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Assez souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Très souvent</p>
<p>(3-A) J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Oui, très nettement</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Oui, mais ce n'est pas trop grave</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Un peu, mais cela ne m'inquiète pas</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Pas du tout</p>	<p>(10-D) Je ne m'intéresse plus à mon apparence :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Plus du tout</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Je n'y accorde pas autant d'attention que je le devrais</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Il se peut que je n'y fasse plus autant attention</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : J'y prête autant d'attention que par le passé</p>
<p>(4-D) Je ris et vois le bon côté des choses :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Autant que par le passé</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Plus autant qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Vraiment moins qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Plus du tout</p>	<p>(11-A) J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Oui, c'est tout à fait le cas</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Un peu</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Pas tellement</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Pas du tout</p>
<p>(5-A) Je me fais du souci :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Très souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Assez souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Occasionnellement</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Très occasionnellement</p>	<p>(12-D) Je me réjouis à l'idée de faire certaines choses :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Autant qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Un peu moins qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Bien moins qu'avant</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Presque jamais</p>
<p>(6-D) Je suis de bonne humeur :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Assez souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : La plupart du temps</p>	<p>(13-A) J'éprouve des sensations soudaines de panique :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Vraiment très souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Assez souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Pas très souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Jamais</p>
<p>(7-A) Je peux rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et me sentir décontracté(a) :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Oui, quoi qu'il arrive</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Oui, en général</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Jamais</p>	<p>(14-D) Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission télévision :</p> <p><input type="checkbox"/> 0 : Souvent</p> <p><input type="checkbox"/> 1 : Parfois</p> <p><input type="checkbox"/> 2 : Rarement</p> <p><input type="checkbox"/> 3 : Très rarement</p>

ESFAPA

Etiquette du patient

Personne de confiance

Nom

Prénom

Age

Sexe

1/ Niveau d'étude atteint :

- Aucun
- BEP/CAP
- Baccalauréat
- Etudes supérieures

2/ Lien de parenté avec le patient :

- Epoux/épouse/copain/copine
- Fils/fille
- Père/Mère
- Neveu/niece/cousin

3/ Combien de fois avez vous pu venir voir votre proche depuis son admission en réanimation ?

4/Avez-vous déjà été traité pour un syndrome antidépresseur ?

5/ Avez-vous eu besoin de voir la psychologue du service ?

	Avant la mise en place du support (N=77)	Après la mise en place du support (N= 63)	Total (N=140)	p-valeur
Score HAD total à J5				
Moyenne (ET)	17.5	15.9 (6.9)	16.8 (8.4)	
Médiane	17.0	15.0	16.0	0.43
Min - Max	2.0-36.0	3.0-32.0	2.0-36.0	
Q1-Q3	9.0-25.0	10.0-22.0	10.0-22.0	
Incidence des symptômes de stress J5				
HAD total \geq 13 à J5	48 (62,3%)	40 (63,5%)	88 (62,9%)	0.89
	RR (IC 95%) 1.02 (0.79 ; 1.31)			
Score HAD total à J90				
Nombre	68	48	116	
Moyenne (ET)	11.3 (6.3)	10.6 (7.0)	11.0 (6.6)	
Médiane	11.0	9.0	10.0	0.38
Min-Max	0.0-29.0	1.0-31.0	0.0-31.0	
Q1-Q3	7.0-16.0	5.0-16.0	6.0-16.0	
Incidence des symptômes de stress J90				
HAD total \geq 13 à J90	26 (38,2%)	18 (37,5%)	44 (37,9%)	0.94
	RR (IC 95%) 0.98 (0.61 ; 1.58)			

Table 3 Critère principal et secondaires

ORIGINAL ARTICLE

A Randomized Trial of a Family-Support Intervention in Intensive Care Units

D.B. White, D.C. Angus, A.-M. Shields, P. Buddadhumaruk, C. Pidro, C. Paner, E. Chaitin, C.-C.H. Chang, F. Pike, L. Weissfeld, J.M. Kahn, J.M. Darby, A. Kowinsky, S. Martin, and R.M. Arnold, for the PARTNER Investigators*

NEJM Mai 2018

Multiplier les entretiens d'information dédiés aux familles : Pas de différence...

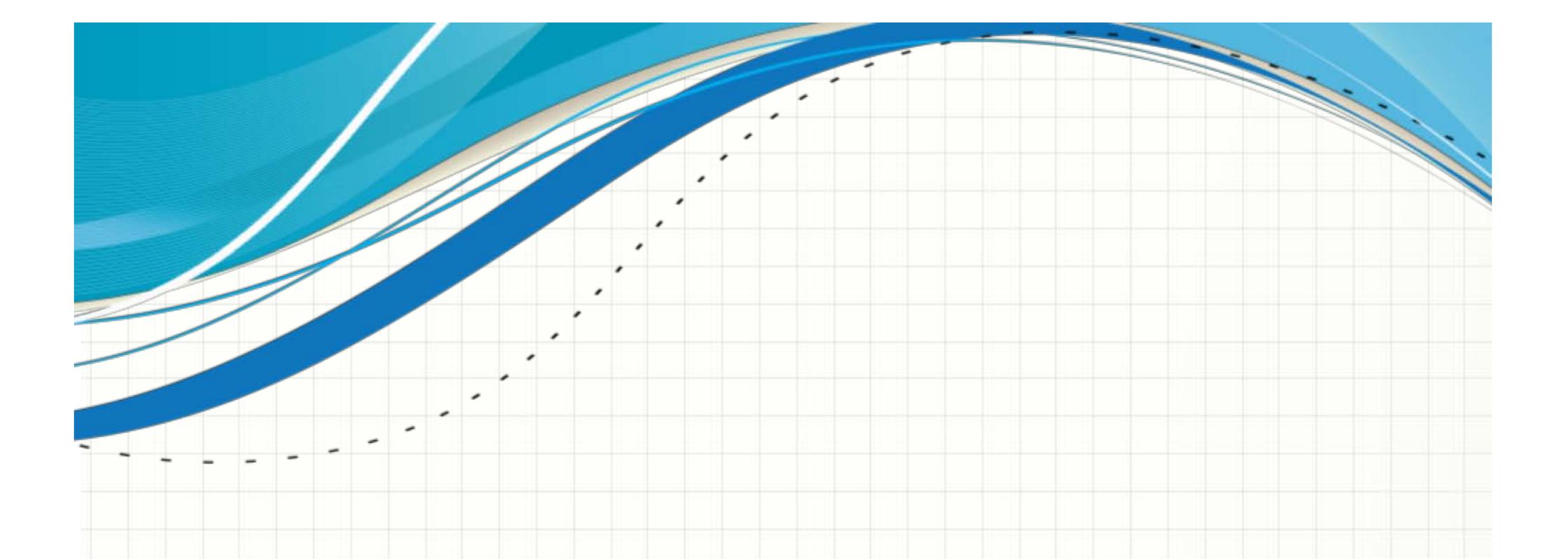
CONCLUSION

- Optimiser l'information
- Améliorer la compréhension des traitements
- Supports écrits et visuels
- Information cohérente entre tous les intervenants
- Binôme Médecin – Paramédical



WE NEED YOU

**COMMENT AMÉLIORER LE SUPPORT VISUEL?
EVALUATION DU SUPPORT PAR LES FAMILLES ?**



MERCI DE VOTRE ATTENTION