

LA RÉANIMATION VUE PAR LE GRAND PUBLIC

Dr Camille MORIZOT
Dr Pascal BEURET

L'INFORMATION ORALE EST SOUVENT MAL COMPRISE PAR LES PROCHES

- Compréhension du diagnostic:

« Savez-vous quel organe est principalement touché ? »

Mauvaise compréhension 20%

- Compréhension du traitement:

« Est-ce qu'un des traitements suivants est utilisé: sédation, ventilation, vasopresseurs, dialyse, chirurgie, antibiotiques, transfusion, chimiothérapie, immunosuppresseurs, drainage thoracique ? »

Mauvaise compréhension 40%

- Compréhension du pronostic:

« Pensez-vous que le patient va survivre ou non ? »

Mauvaise compréhension 45%

MAIS QUE SAVENT-ILS AVANT D'ENTRER EN REANIMATION ?



Niveau de culture en santé ou *health literacy*

- « aptitudes cognitives et sociales qui déterminent la motivation et la capacité des individus à obtenir, comprendre et utiliser des informations d'une façon qui favorise et maintienne la bonne santé » - OMS
- **Capacité à accéder à l'information médicale, à la comprendre et à l'utiliser pour maintenir une bonne santé**
- **Corrélation** entre un faible niveau de « culture en santé » et une moins bonne santé

Berkman ND, Evid Report Technology Assess, 03/2011

The future of intensive care medicine

L. Blanch^{a,b,c,*}, D. Annane^d, M. Antonelli^e, J.D. Chiche^f, J. Cuñat^g, T.D. Girard^{h,i},
E.J. Jiménez^j, M. Quintel^k, S. Ugarte^l, J. Mancebo^{m,o}

Med Intensive 2013

- Une majorité d'individus préfèrent ne pas penser à une situation aiguë de réanimation jusqu'à y être confronté par nécessité / **ignorance**
- Perception du grand public de la réanimation **négative** / associée au décès

- Étude réalisée de mai 2018 à mai 2019
- **Questionnaire**
- Population interrogée :
 - patients adultes en **UCA** : représentative du grand public / interférant avec le système de santé
 - après l'acte chirurgical
 - n=100



Critères d'exclusion

- Antécédents d'hospitalisations en réanimation ou USC
- Patients ayant déjà rendu visite à une proche en réanimation ou USC
- Entourage proche 1^{er}/2^è degré travaillant en réanimation ou USC

Le questionnaire

Données **démographiques**

Sexe

Âge

Niveau d'étude

Le **réanimateur**

Un médecin est- il présent
24h/24?

Faut il une formation
spécialisée ?

L'**environnement** du patient



Le **service** de réanimation

« En quelques mots, à quoi sert pour vous un service de réanimation ? »

Pourquoi est-on admis en réanimation ?

Quels organes peuvent être suppléés ?

Type et rythme de **surveillance**

Accueil des familles

Éthique

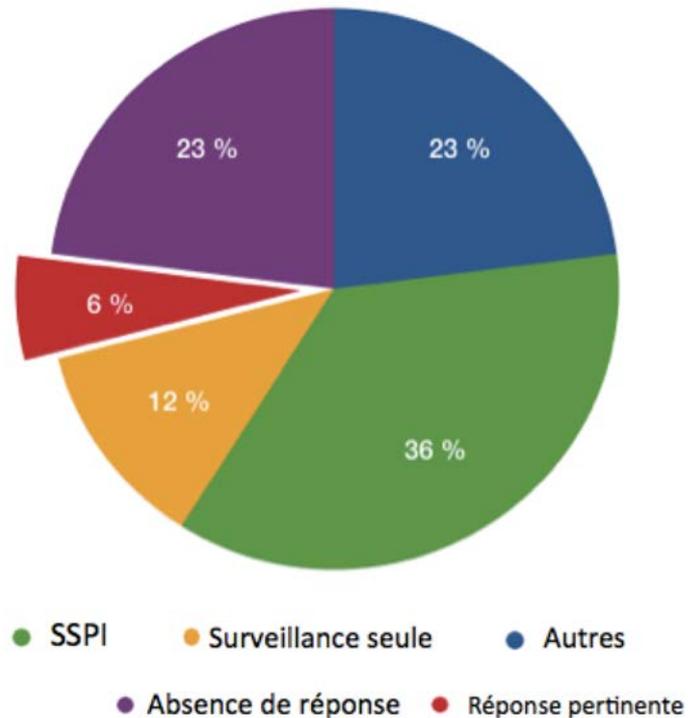
Risque de décès

Séquelles

Limitation thérapeutique et fin de vie

Méconnaissance du grand public d'un service de réanimation

« En quelques mots, à quoi sert pour vous un service de réanimation ? »



Quels organes peuvent être suppléés ? 10% de réponses justes

Nivel de conocimiento sobre las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) y los médicos intensivistas entre los ciudadanos de Castilla y León

A. GARCÍA-LABATTUT^a, F. TENA^b, J. DÍAZ^c, R. PAJARES^d, J. SANDOVAL^e, J. GONZÁLEZ^f, M.A. TABERNA^g,
A. GARCÍA^a, H. ABDEL-HADI^a, F.J. PÉREZ^h, L. FERNÁNDEZⁱ, Y M. VÁZQUEZ^a, POR LA SOCIEDAD
CASTELLANO-LEONESA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y DE UNIDADES CORONARIAS

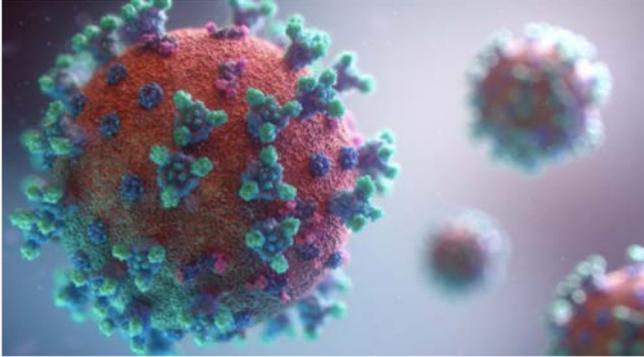
Med Intensiva 2006



- . Qu'est ce qu'un service de soins intensifs?
- . Quelles sont les pathologies pour lesquelles les patients sont admis en réanimation ?

**Taux de réponse complètement justes :
28%, 25%**

ET PUIS LE COVID EST ARRIVE....



Et la réanimation a déferlé dans les médias



Impact sur le niveau
de connaissance du
grand public ?

Patients d'UCA interrogés par questionnaire

2018-2019

Eté 2020

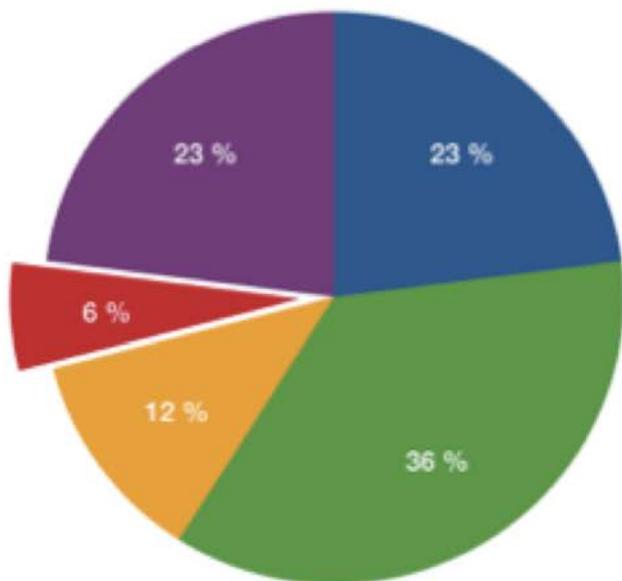
Variables	Phase A (n=100)	Phase B (n=100)	p
Sexe (%)			0,19
<i>Féminin</i>	52	51	
<i>Masculin</i>	48	49	
Âge (années)	49,8 [18-86]	45,4 [18-87]	1
Niveau d'étude			0,9
<i>Arrêt des études avant CAP/BEP</i>	21	20	
<i>Titulaire d'un CAP/BEP</i>	30	29	
<i>Titulaire d'un BAC</i>	12	16	
<i>Titulaire d'un diplôme \leq BAC + 2</i>	14	15	
<i>Titulaire d'un diplôme $>$ BAC +2</i>	23	20	



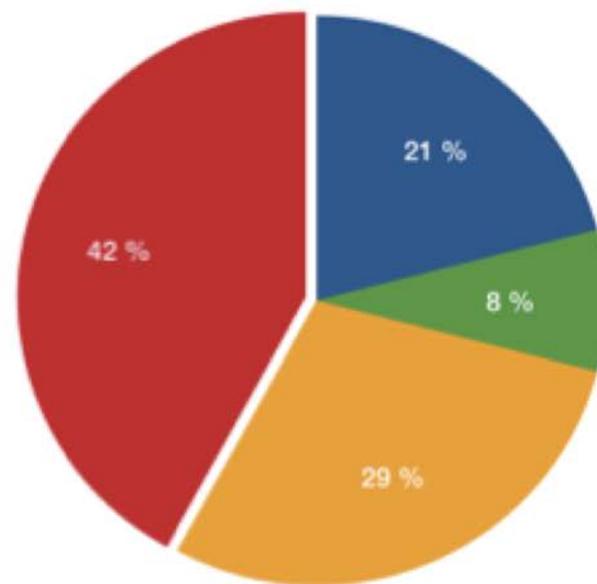
Populations COMPARABLES

En quelques mots, à quoi sert pour vous un service de réanimation ?

PHASE A



PHASE B



- SSPI
- Surveillance seule
- Autres
- Absence de réponse
- Réponse pertinente

- Absence de réponses
- SSPI
- Assistance respiratoire
- Réponse pertinente

	Phase A (n = 100)	Phase B (n = 100)	p
Pourquoi est-on admis en réanimation ?			< 0,05
Maladie grave	24	42	
Surveillance permanente	76	74	
Besoin d'un traitement IV	9	7	
Risque de mourir	53	64	
Quels organes peut-on suppléer ?			NS
Les poumons	70	86	
Les reins	39	39	
Le coeur	81	84	
Le système digestif	8	14	
Le cerveau	26	25	
Le foie	17	25	



	Phase A (n = 100)	Phase B (n = 100)	p
--	-------------------	-------------------	---

Comment sont surveillés les patients ?			< 0,05
--	--	--	--------

Par les médecins	31	56
Par les infirmières	82	88
Par les écrans	50	50
Comme les autres services	4	3

De combien de patients s'occupe une infirmière de réanimation ?			NS
---	--	--	----

1	10	12
2	23	22
< 5	33	33
> 5	31	29



	Phase A (n = 100)	Phase B (n = 100)	p
Un médecin est-il présent 24 h / 24 ?			NS
Oui	66	76	
Non	34	24	
Faut-il une formation spécialisée pour être réanimateur ?			P < 0,05
Oui	57	97	
Non	43	3	

Information des familles

	Phase A (n = 100)	Phase B (n = 100)	p
Qui donne des nouvelles à la famille ?			NS
L'infirmière	67	59	
Le même médecin	17	10	
Le médecin présent	51	48	
Le médecin traitant	2	2	
Qui décide de la suite des soins ?			P < 0,05
Le médecin du jour	24	11	
Les médecins ensemble	33	48	
La famille	38	31	
La personne de confiance	42	46	

Devenir

	Phase A (n = 100)	Phase B (n = 100)	p
Quel est le pourcentage de décès en réanimation ?			NS
< 20%	52	47	
20-50%	23	29	
> 50%	17	5	
Peut-on guérir sans séquelle d'un séjour en réanimation ?			P < 0,05
Oui	73	89	
Non	27	8	

➤ La connaissance par le grand public de ce qu'est un service de réanimation et son fonctionnement s'est améliorée depuis la pandémie COVID

➤ Mais il persiste des méconnaissances:

- Suppléances d'organes
- Effectif paramédical par patients
- Présence d'un médecin 24h/24
- L'implication des familles dans les décisions de soins

Pistes d'amélioration

- **Intégrer ces notions pour mieux informer les proches lors des entretiens**

Le stress des proches est majeur en réanimation

Pochard CCM 2001 / Mc Adam CCM 2010 / Mistracetti ICM 2017

et

d'autant plus quand les proches rapportent une communication - information insuffisante

Pochard CCM 2001 / Azoulay AJRCCM 2005

➤ Tenir compte de ces notions dans nos livrets d'accueil



Livret d'accueil

Réanimation/soins continus

Visites 24h/24

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

Communication des sociétés savantes

The screenshot shows the website of the Société Française de Réanimation (SRLF). The navigation menu includes: La SRLF, Congrès, Formations, Paramédicaux, Projets, Grand Public, and Ressources. The main content area features a video player with the title "Qu'est-ce que la réanimation ?" and a subtitle "est-ce que la réanimation ?". Below the video is a thumbnail for "LES FORMATIONS SRLF 2020" which includes the text "formations 2020", "paramédicaux", "médecins", and "SRLF". To the right of the video player, there are two news items: "COMMUNIQUÉ DE LA SRLF" (Publié le 18/10/2020) and "LE NUMÉRO 3 DE LA REVUE MIR EST PARU !" (Publié le 15/10/2020).

The screenshot shows a video conference with a man in a dark suit and white shirt speaking. The SFAR logo (Société Française d'Anesthésie et de Réanimation) is visible in the top left corner. A subtitle at the bottom of the video reads: "Quels sont les traitements le plus souvent entrepris en réanimation ?". The video player interface includes standard controls like play, volume, and full screen buttons.