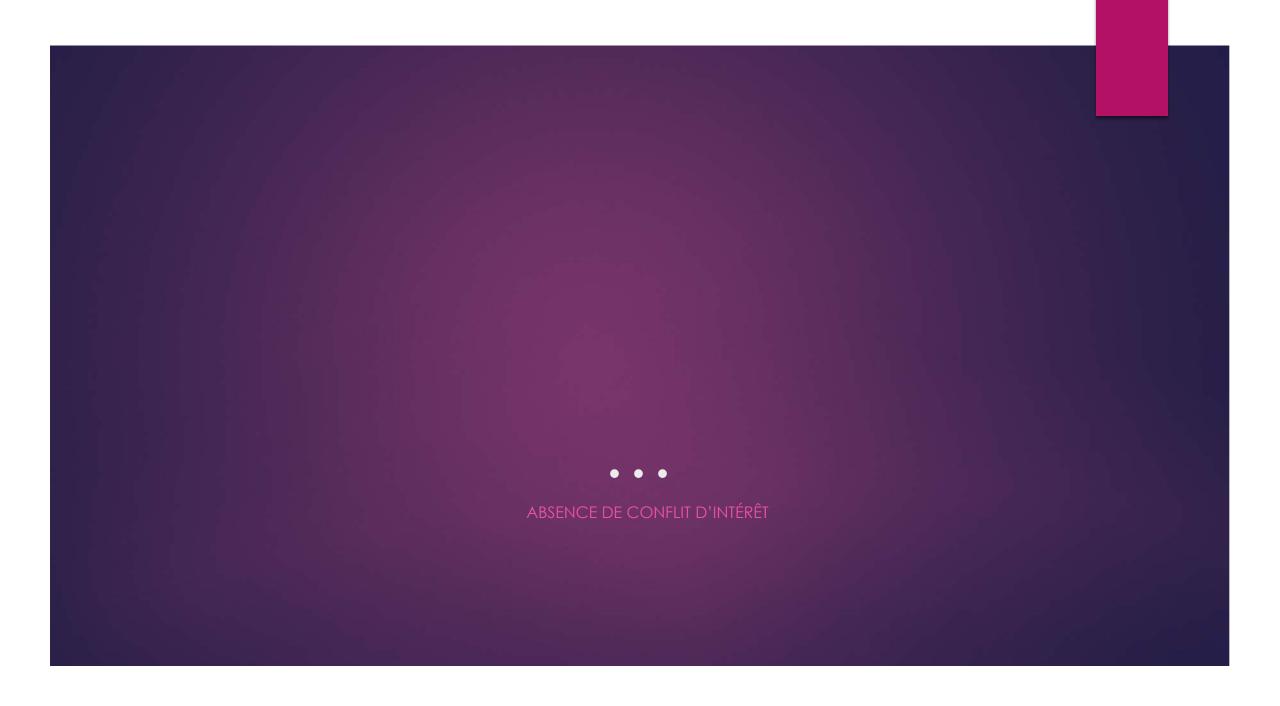
Des soins critiques aux soins palliatifs

CLÉMENT LECLAIRE

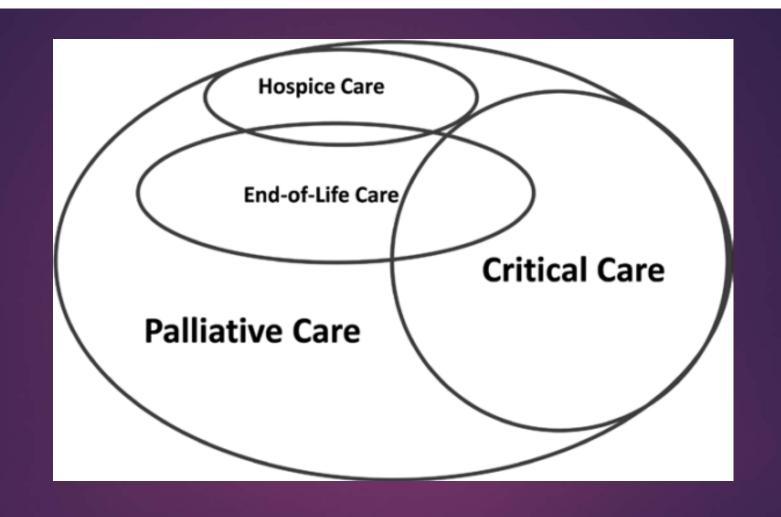
Hospitalisation à domicile – HAD-APHP

clement.leclaire@aphp.fr / 0607439339



Une première interrogation

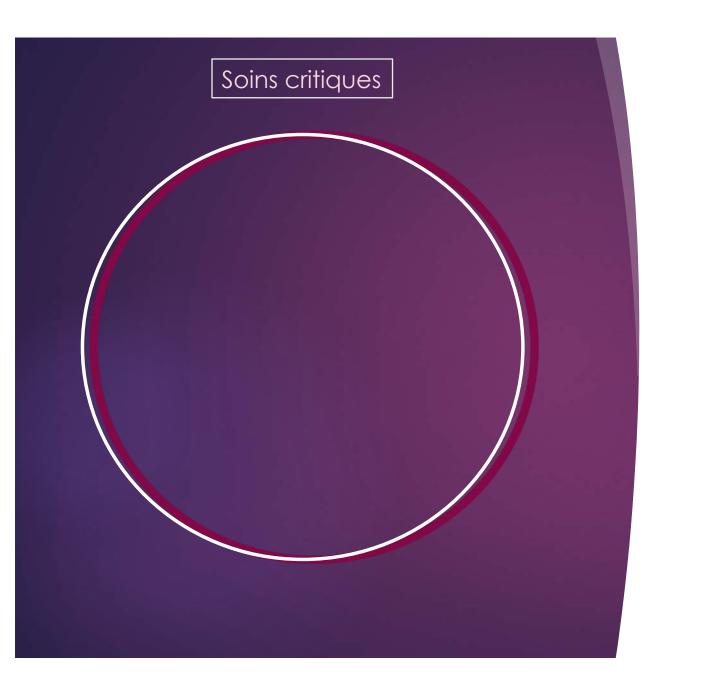
Pourquoi ... alors que ?



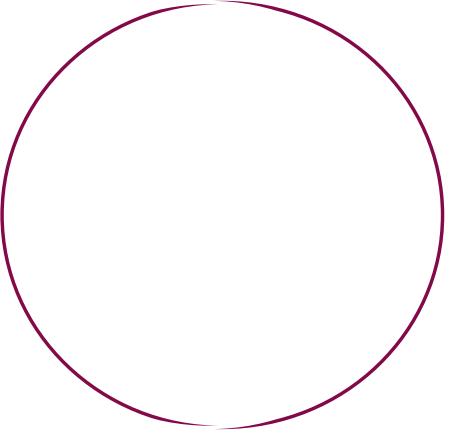
"Tout patient critique, par definition, a une maladie grave et donc a besoin de soins palliatifs"

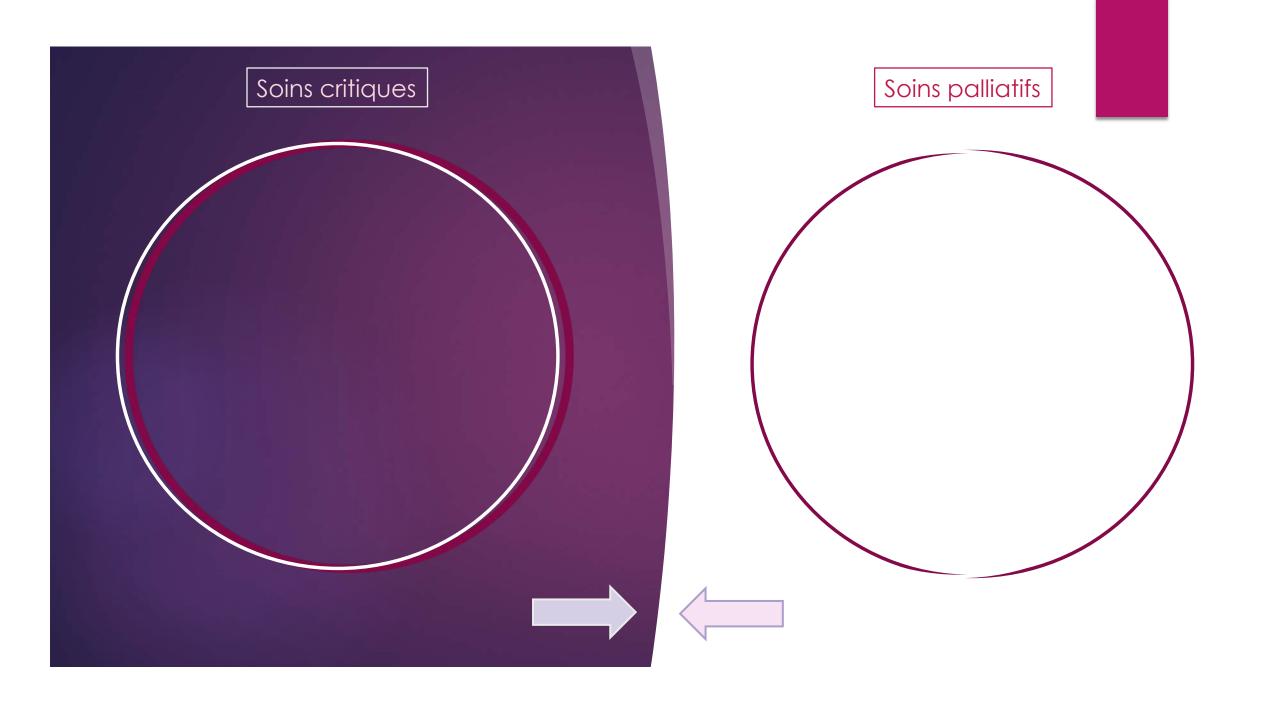


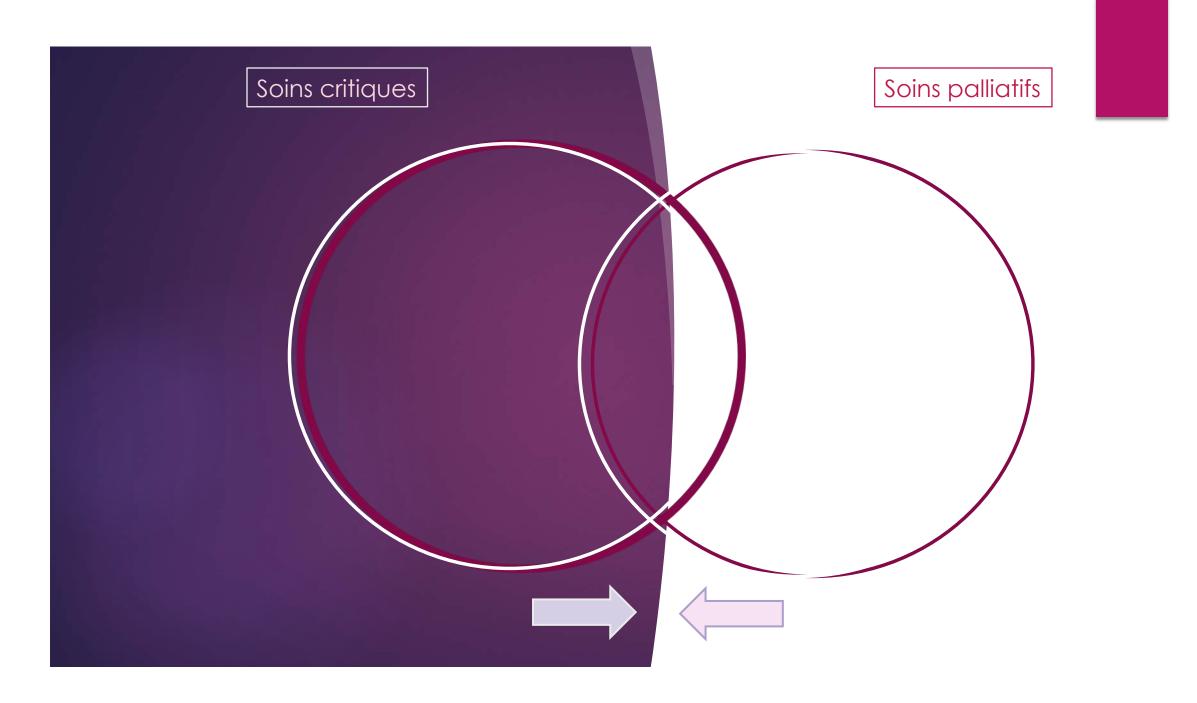
En théorie, il n'y a pas de différence entre la théorie et la pratique, Mais en pratique...

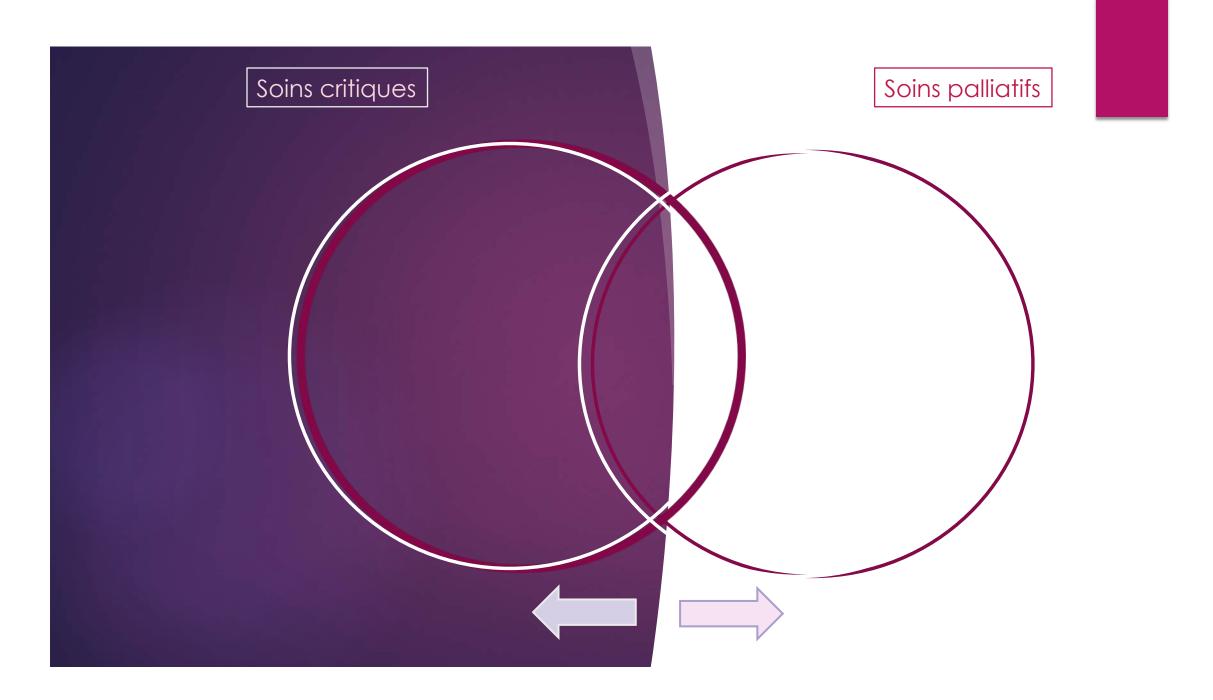


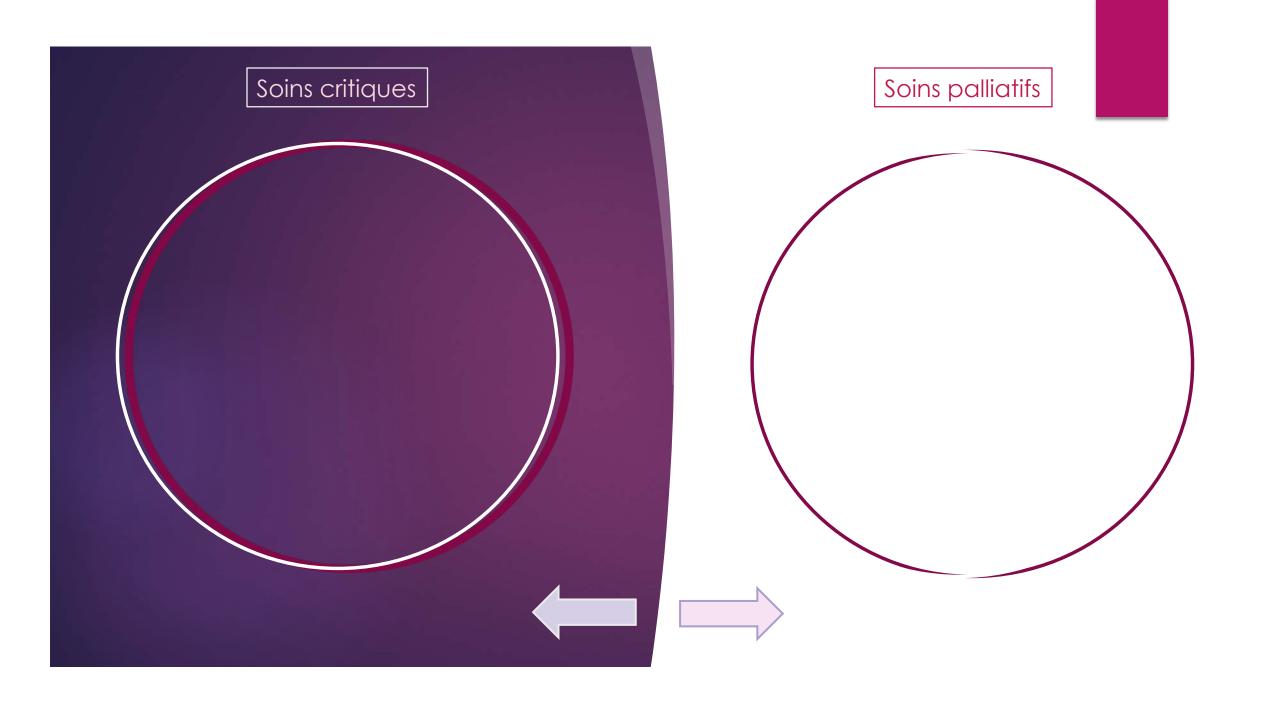
Soins palliatifs











COMMENT ÇA S'EXPLIQUE ? – D'AUTANT QUE ...



Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Jusqu'à la sédation

Soins palliatifs

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Jusqu'à la sédation

Soins palliatifs

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

Jusqu'à la sédation

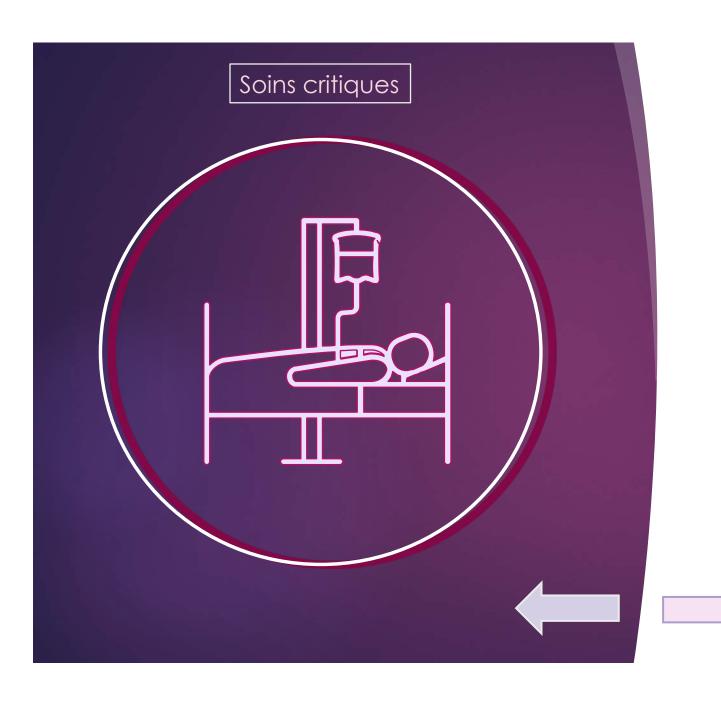
Soins palliatifs

Equipe pluri-professionnelle

Patient en train de mourir

Attention particulière portée au confort et à l'autonomie

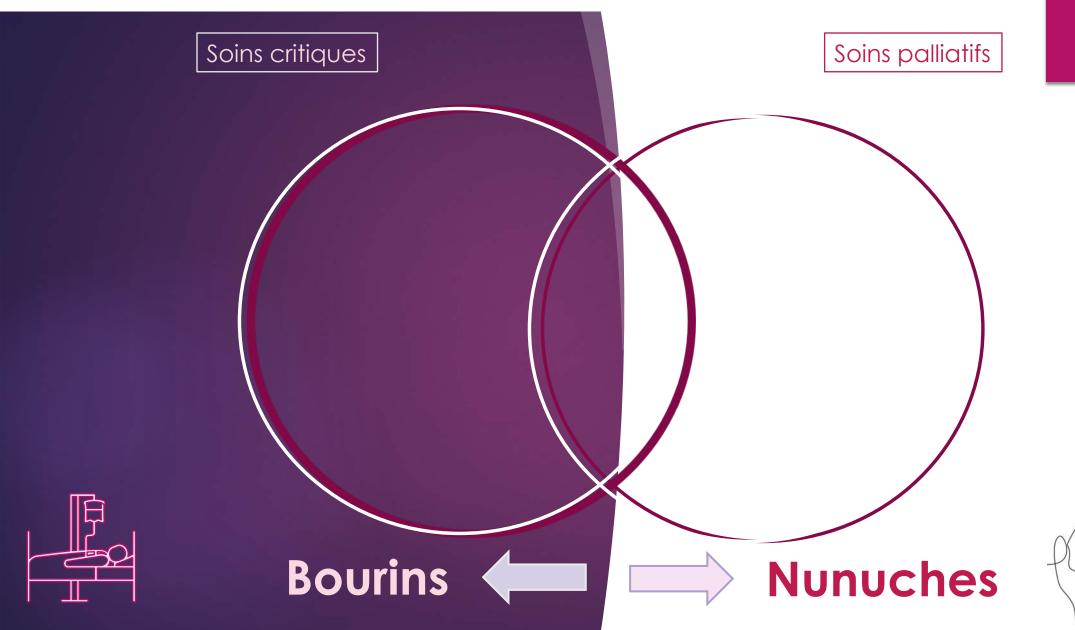




Soins palliatifs









(aucune Littérature là-dessus)

Que reflète cette mésentente ?

• • •

(aucune Littérature là-dessus)

Que reflète cette mésentente ?

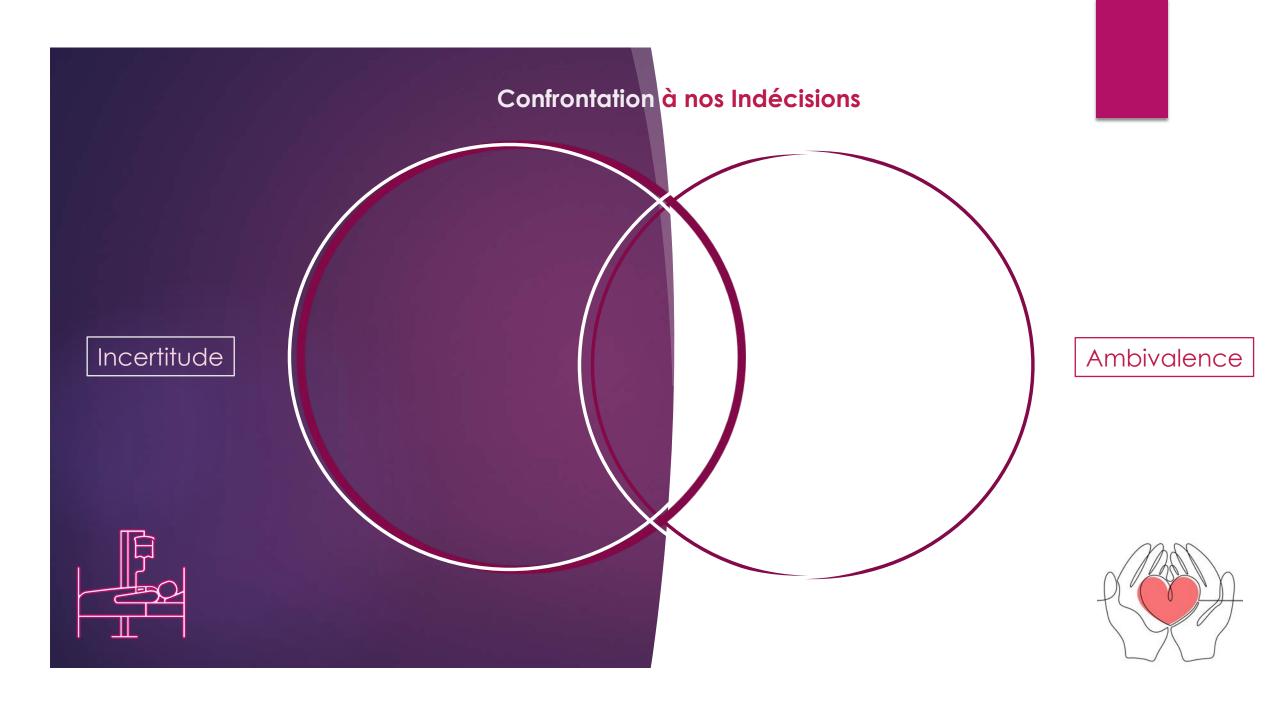
Notre difficulté à faire face à...

• • •

(aucune Littérature là-dessus)

Confrontation à nos Indécisions





(Deux notions proches)

L'Incertitude

"

CONTRADICTION DES VOLONTÉS

AMBIGUITÉ DES PREDICTIONS



Comment gérer l'ambivalence en soins critiques ?

L'ambivalence est partout

• • •

Comment gérer l'ambivalence en soins critiques ?

- Principes éthiques
- Socle juridique
- Garde-fous

- Principes éthiques
- Socle juridique
- Garde-fous

CONFRONTATION A LEUR PROPRE AMBIVALENCE

Principes éthiques

Principes éthiques 1/2

▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Principes éthiques 2/2

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

 L'auto-détermination est la valeur éthique suprême ▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

L'Ambivalence

Principes éthiques

Principes éthiques

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

((

- J'étais mort ? demande-t-il.
- Sans moi et cette machine vous seriez mort, nuance.
- J'étais mort!
- Mais vous êtes vivant, alors cessez de vous lamenter et profitez!
- J'étais mort et je n'ai rien senti. Vous m'avez volé ma mort!

Principes éthiques

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

((

- J'étais mort ? demande-t-il.
- Sans moi et cette machine vous seriez mort, nuance.
- J'étais mort!
- Mais vous êtes vivant, alors cessez de vous lamenter et profitez!
- J'étais mort et je n'ai rien senti. **Vous m'avez volé ma mort!**

Principes éthiques

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

Principes éthiques

Que répondre ?

▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

Principes éthiques

Hypothèse 1

▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

Principes éthiques

Hypothèse 1

▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

« Vous m'avez volé ma mort!»

Monsieur H. a 19 ans. Il n'a pas l'air content.

Principes éthiques

Hypothèse 1

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

« Vous m'avez volé ma mort!»

Monsieur H. a 19 ans. Il n'a pas l'air content.

Cela lui passera. C'est l'émotion. Et l'âge aussi. L'ingratitude est l'apanage des enfants.

Principes éthiques

Hypothèse 1

Hypothèse 2

▶ La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

Principes éthiques

Hypothèse 1

Hypothèse 2

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

« Vous m'avez volé ma mort!»

Monsieur H. a en fait 91 ans. Il n'a toujours pas l'air content.

Principes éthiques

Hypothèse 1

Hypothèse 2

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

Premier échange avec un patient après une extubation, au décours d'une réanimation compliquée

« Vous m'avez volé ma mort!»

Monsieur H. a en fait 91 ans. Il n'a toujours pas l'air content.

Il y a aussi des ingrats chez les gens âgés de toute façon.



On ressent bien qu'on accueille différemment la mort de quelqu'un de 19 ans et de quelqu'un 91 ans,

• • •

On ressent bien qu'on accueille différemment la mort de quelqu'un de 19 ans et de quelqu'un 91 ans, d'autant plus qu'elle est apaisée

• • •

On ressent bien qu'on accueille différemment la mort de quelqu'un de 19 ans et de quelqu'un 91 ans, d'autant plus qu'elle est apaisée

Et en même temps, de la à dire que...

• • •

On ressent bien qu'on accueille différemment la mort de quelqu'un de 19 ans et de quelqu'un 91 ans, d'autant plus qu'elle est apaisée

Et en même temps, de la à dire que...

C'est l'ambivalence

• • •

Principes éthiques 2/2

Principes éthiques

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Principes éthiques

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

Principes éthiques

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

{{

- J'ai très bien compris ce que vous me dites, seulement, je ne vous crois pas.
- J'insiste, un peu binaire...
- De toute façon, je refuse la machine, même si je dois mourir.
- Je demande milles avis. Elle part avec une boîte d'Augmentin

Principes éthiques

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

{{

- J'ai très bien compris ce que vous me dites, seulement, je ne vous crois pas.
- J'insiste, un peu binaire...
- De toute façon, je refuse la machine, même si je dois mourir.
- Je demande milles avis. Elle part avec une boîte d'Augmentin

Principes éthiques

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

Principes éthiques

Que répondre ?

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

Principes éthiques

Hypothèse 1

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

Principes éthiques

Hypothèse 1

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

« Je refuse la machine, même si je dois mourir »

À 4 heures du matin, je reçois un coup de fil du Samu. Il est arrivé trop tard. Le visage de la patiente reste crispé du combat avec la suffocation. Elle est morte.

Principes éthiques

Hypothèse 1

Hypothèse 2

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

Principes éthiques

Hypothèse 1

Hypothèse 2

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Rencontre aux urgences, patiente de 35 ans, asthénique, eupnéique, SpO2 86% AA, 2 poumons blancs - Franche dissociation radio-clinique

« Je refuse la machine, même si je dois mourir »

À 4 heures du matin, sa maman a appelé le Samu qui l'a réanimée puis me l'a transférée. Une fois débranchée, elle me demanda: « Mais, je ne comprends pas, si j'allais mourir, pourquoi vous ne m'avez pas forcée à rester?»



On ressent bien que restreindre la volonté des gens est problématique,

• • •

On ressent bien que restreindre la volonté des gens est problématique, d'autant qu'il suffit d'attendre qu'il soit dans le coma

• • •

On ressent bien que restreindre la volonté des gens est problématique, d'autant qu'il suffit d'attendre qu'il soit dans le coma

Et en même temps, de là à dire que...

• • •

On ressent bien que restreindre la volonté des gens est problématique, d'autant qu'il suffit d'attendre qu'il soit dans le coma

Et en même temps, de là à dire que...

C'est l'ambivalence

• • •

Principes éthiques

Principes éthiques

Comment on s'en sort?

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Principes éthiques

Comment on s'en sort?

Par la nuance?

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Principes éthiques

Comment on s'en sort?

Par la nuance?

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge SAUF SI ON EST TRÈS TRÈS VIEUX!

 L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

Principes éthiques

Comment on s'en sort?

Par la nuance?

► La vie a la même valeur quelque soit l'âge SAUF SI ON EST TRÈS TRÈS VIEUX!

L'auto-détermination est la valeur éthique suprême

SAUF SI CE QU'ON DIT EST TRÈS TRÈS BÊTE!



• •

• • •

- La valeur de la vie est un mauvais paramètre pour estimer l'intérêt d'un traitement

• • •

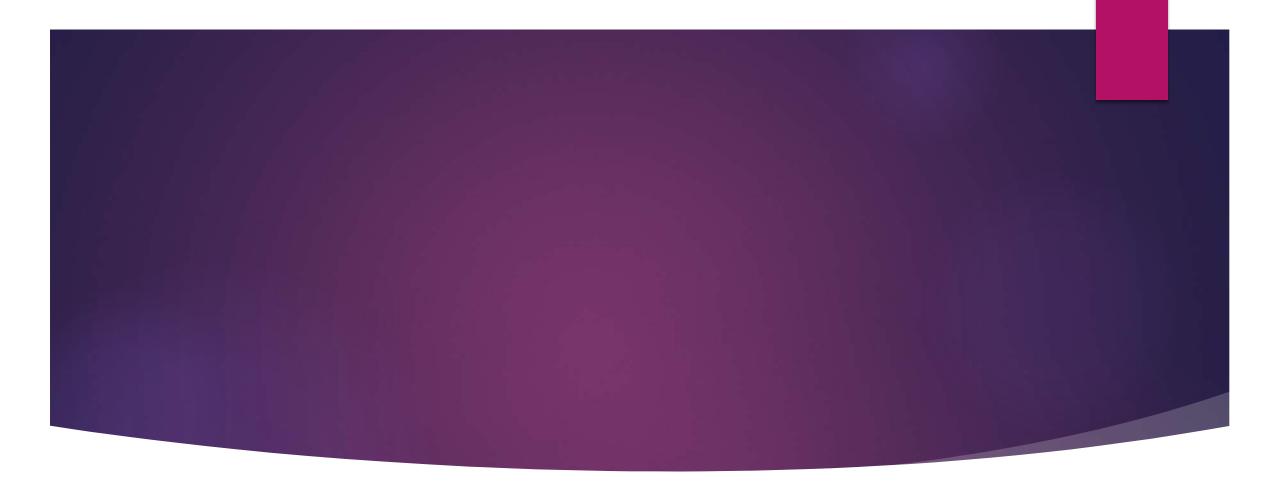
- La valeur de la vie est un mauvais paramètre pour estimer l'intérêt d'un traitement
- Et plus encore que l'intérêt d'un traitement est un mauvais paramètre pour estimer la valeur de la vie

• • •

- La valeur de la vie est un mauvais paramètre pour estimer l'intérêt d'un traitement
- Et plus encore que l'intérêt d'un traitement est un mauvais paramètre pour estimer la valeur de la vie

(Ce qui n'empêche pas de respecter les valeurs du patient)

• • •



PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES

1. On ne part plus des valeurs de la médecine, on part ce celles du patient qu'on traduit en objectifs thérapeutiques puis en trajectoires

PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES

- Principes éthiques
- Socle juridique
- Garde-fous

Socle juridique

Socle juridique

- ► Arrêt Mercier 1936
 - Obligation de moyens
- Code déontologie 1947
 - Décision médicale personnelle et indépendante
- ► Loi du 4 Mars 2002
 - Refus du patient non-opposable

- ▶ Claeys-Léonetti 2016
 - Les traitements résultant d'une obstination déraisonnable ne doivent pas être mis en œuvre

Socle juridique

Comment on s'en sort?

- ► Arrêt Mercier 1936
 - Obligation de moyens
- Code déontologie 1947
 - Décision médicale personnelle et indépendante
- ► Loi du 4 Mars 2002
 - Refus du patient non-opposable

- Claeys-Léonetti 2016
 - Les traitements résultant d'une obstination déraisonnable ne doivent pas être mis en œuvre

Socle juridique

Comment on s'en sort?

= LA COLLEGIALITÉ ?

- ► Arrêt Mercier 1936
 - Obligation de moyens
- Code déontologie 1947
 - Décision médicale personnelle et indépendante
- ► Loi du 4 Mars 2002
 - Refus du patient non-opposable

- Claeys-Léonetti 2016
 - Les traitements résultant d'une obstination déraisonnable ne doivent pas être mis en œuvre

Patient en capacité de décider

Patient non en capacité de décider

Patient en capacité de décider

Je dois:

- L'informer
- Recueillir sa décision
- Respecter sa décision

Je ne dois pas:

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Motiver ma décision

Je peux:

- Faire de la collégialité

Patient non en capacité de décider

Patient en capacité de décider

Je dois:

- L'informer
- Recueillir sa décision
- Respecter sa décision

Je **ne dois pas :**

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Motiver ma décision

Je peux:

- Faire de la collégialité

Patient non en capacité de décider

Je dois:

- Rechercher les directives anticipées
- (dossier > PC > famille > proches > médecin référent)

Je dois:

- Consulter mon équipe

Je ne dois pas:

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Faire de la collégialité

Je dois:

Motiver ma décision

Patient en capacité de décider

Je dois:

- L'informer
- Recueillir sa décision
- Respecter sa décision

Je **ne dois pas:**

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Motiver ma décision

Je peux:

- Faire de la collégialité

Patient non en capacité de décider

Je dois:

- Rechercher les directives anticipées
- (dossier > PC > famille > proches > médecin référent)

Je dois:

- Consulter mon équipe

Je **ne dois pas**:

Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Faire de la collégialité

Je dois:

Motiver ma décision

La collégialité est un moyen supplémentaire pour motiver sa décision, non obligatoire la plupart du temps

La collégialité est un moyen supplémentaire pour motiver sa décision, non obligatoire la plupart du temps

= Processus rigoureux d'amélioration de l'ARGUMENTATION

La collégialité est un moyen supplémentaire pour motiver sa décision, non obligatoire la plupart du temps

- = Processus rigoureux d'amélioration de l'ARGUMENTATION
 - 1) Synthèses des faits sur lesquels on s'accorde
 - 2) Argumentaire / Contre-argumentaire

[Eliminer les raisons d'agir inférieures : fatigue, incompétence technique, préjugés culturels, arbitraire hiérarchique]

- 3) Pondération selon la singularité
 - 4) Choix par le référent

La collégialité est un moyen supplémentaire pour motiver sa décision, non obligatoire la plupart du temps

- = Processus rigoureux d'amélioration de l'ARGUMENTATION
 - 1) Synthèses des faits sur lesquels on s'accorde
 - 2) Argumentaire / Contre-argumentaire

[Eliminer les raisons d'agir inférieures : fatigue, incompétence technique, préjugés culturels, arbitraire hiérarchique]

- 3) Pondération selon la singularité
 - 4) Choix par le référent

++ LE CHEMINEMENT DOIT ÊTRE APPARENT ++

La Collégialité – Oui mais...

Il y a toujours de la hiérarchie

Il y a toujours d'autres enjeux

Le contenant modélise le contenu (lieu, modalité technique...)

Risque de dilution = importance de n'y intégrer que des personnes :

- Impliquées
- Compétentes (au-delà du médical)
- Qui co-porteront la responsabilité (pas d'étudiant)

La collégialité sert le patient mais aussi l'équipe :

- Evite les pressions sur un décideur unique
- Protège l'équipe sur le plan médico-légal
 - Lève le résidu moral

= car la collégialité entraine **l'INCONTESTABILITÉ** (devant patient - famille - pairs - loi...)

Mais toujours important de revenir à : QUI SERT-ON par la collégialité = doit être apparent

Patient en capacité de décider

Je dois:

- L'informer
- Recueillir sa décision
- Respecter sa décision

Je **ne dois pas :**

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Motiver ma décision

Je peux:

- Faire de la collégialité

Patient non en capacité de décider

Je dois:

- Rechercher les directives anticipées
- (dossier > PC > famille > proches > médecin référent)

Je dois:

- Consulter mon équipe

Je **ne dois pas** :

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Faire de la collégialité

Je dois:

Motiver ma décision

Patient en capacité de décider

Je dois:

- L'informer
- Recueillir sa décision
- Respecter sa décision

Je **ne dois pas :**

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Motiver ma décision

Je peux:

- Faire de la collégialité

Patient non en capacité de décider

Je dois:

- Rechercher les directives anticipées
- (dossier > PC > famille > proches > médecin référent)

Je dois:

- Consulter mon équipe

Je **ne dois pas** :

- Faire d'obstination déraisonnable

Je dois:

- Faire de la collégialité

Je dois:

Motiver ma décision

#Motivetadécision

#Motivetadécision

#Motivetacollégialité

#Motivetadécision

#Motivetacollégialité

Socle juridique

Si on va plus loin ?

- Socle juridique
 - Si on va plus loin ?

- ► Arrêt Mercier 1936
 - Obligation de moyens

Socle juridique

Que répondre ?

► Arrêt Mercier 1936

— Obligation de moyens

{{

Il se forme entre le médecin et son client un véritable contrat comportant, pour le praticien, l'engagement[...] de lui donner des soins, non pas quelconques, ainsi que parait l'énoncer le moyen du pourvoi, mais consciencieux, attentifs et conformes aux données acquises de la science.

}}

Socle juridique

Que répondre ?

► Arrêt Mercier 1936

— Obligation de moyens

{{

Il se forme entre le médecin et son client un véritable contrat comportant, pour le praticien, l'engagement[...] de lui donner des soins, non pas quelconques, ainsi que parait l'énoncer le moyen du pourvoi, mais consciencieux, attentifs et conformes aux données acquises de la science.

}}

Socle juridique

Que répondre ?

► Arrêt Mercier 1936

— Obligation de moyens

{{

Il se forme entre le médecin et son client un véritable contrat comportant, pour le praticien, l'engagement[...] de lui donner des soins, **non pas quelconques**, ainsi que parait l'énoncer le moyen du pourvoi, mais consciencieux, attentifs et conformes aux données acquises de la science.

}}

► Loi du 4 Mars 2002

— Refus du patient non-opposable

Socle juridique

Que répondre ?

► Arrêt Mercier 1936

— Obligation de moyens

{{

Il se forme entre le médecin et son client un véritable contrat comportant, pour le praticien, l'engagement[...] de lui donner des soins, **non pas quelconques**, ainsi que parait l'énoncer le moyen du pourvoi, mais consciencieux, attentifs et conformes aux données acquises de la science.

}}

▶ Loi du 4 Mars 2002

— Refus du patient non-opposable

{{

Le médecin doit tout mettre en œuvre pour le convaincre



Donc, le médecin doit tout mettre en œuvre pour donner des soins NON-QUELCONQUES

• • •

Donc, le médecin doit tout mettre en œuvre pour donner des soins NON-QUELCONQUES

• • •

Donc, le médecin doit tout mettre en œuvre pour donner des soins

NON-QUELCONQUES

Que faut-il dire à un malade?

((...))

disait Jay Katz

• • •

Donc, le médecin doit tout mettre en œuvre pour donner des soins

NON-QUELCONQUES

Que faut-il dire à un malade?

« Il faut le lui demander »

disait Jay Katz

• • •

Après le paternalisme et l'autodétermination on passe à la médecine du RÉCIT

• • •

Après le paternalisme et l'autodétermination on passe à la médecine du RÉCIT

La réanimation fait du médecin un héros

• • •

Après le paternalisme et l'autodétermination on passe à la médecine du RÉCIT

La réanimation fait du médecin un héros

Les soins palliatifs font du patient le héros de sa propre histoire

• • •

1. On ne part plus des valeurs de la médecine, on part ce celles du patient qu'on traduit en objectifs thérapeutiques puis en trajectoires

PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES

- 1. On ne part plus des valeurs de la médecine, on part ce celles du patient qu'on traduit en objectifs thérapeutiques puis en trajectoires
- 2. On raconte au patient l'histoire qu'il veut entendre, avec comme contrainte narrative : La Vérité

PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES

- Principes éthiques
- Socle juridique
- Garde-fous

Garde-fous

Garde-fous

- ► Le doute doit bénéficier au patient
 - Dans le doute, je réanime

Garde-fous

- Le doute doit bénéficier au patient
 - Dans le doute, je réanime

L'état général fait tout

— Autonome : je réanime, pas autonome : je ne réanime pas

Garde-fous

- ► Le doute doit bénéficier au patient
 - Dans le doute, je réanime

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

((

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice...

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice... Dans le doute, je réfléchis.

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice... Dans le doute, je réfléchis.

Garde-fous

► Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice... Dans le doute, je réfléchis.

}}

L'état général fait tout

— Autonome : je réanime, pas autonome : je ne réanime pas

Garde-fous

▶ Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

{{

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice... Dans le doute, je réfléchis.

}}

L'état général fait tout

— Autonome : je réanime, pas autonome : je ne réanime pas

<

Mais, si tout patient en bon état général est réanimé jusqu'à ce qu'il ne le soit plus, alors nous sommes tous condamnés à mourir en mauvais état général.

Garde-fous

▶ Le doute doit bénéficier au patient

— Dans le doute, je réanime

((

Mais, soit la réanimation est synonyme de bénéfice, alors il n'y a pas de doute.

Soit la réanimation est synonyme de doute, alors le bénéfice est incertain.

Il n'existe aucun absolu où la réanimation soit synonyme de bénéfice... Dans le doute, je réfléchis.

}}

L'état général fait tout

— Autonome : je réanime, pas autonome : je ne réanime pas

<

Mais, si tout patient en bon état général est réanimé jusqu'à ce qu'il ne le soit plus, alors nous sommes tous condamnés à mourir en mauvais état général.



Avec au final

Le risque que la réanimation serve la dépendance

Sous le prétexte de l'autonomie

• • •





Je ne cherche plus une raison de NE PAS réanimer

Mais une bonne raison pour réanimer

• • •

INVERSONS LA CHARGE DE PREUVE

Je ne cherche plus une raison de NE PAS réanimer

Mais une bonne raison pour réanimer

Je peux réanimer Mr H. 91 ans, mais je dois justifier ce qui m'autorise à lui faire mal

• • •

INVERSONS LA CHARGE DE PREUVE

- 1. On ne part plus des valeurs de la médecine, on part ce celles du patient qu'on traduit en objectifs thérapeutiques puis en trajectoires
- 2. On raconte au patient l'histoire qu'il veut entendre, avec comme contrainte narrative : La Vérité

PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES

- 1. On ne part plus des valeurs de la médecine, on part ce celles du patient qu'on traduit en objectifs thérapeutiques
- 2. On raconte au patient l'histoire qu'il veut entendre, avec comme contrainte narrative : La Vérité
- 3. On réfléchit en projet, et ce projet doit être d'autant plus ambitieux qu'il est triste

PROPOSITIONS INTERMEDIAIRES



LA LIMITATION

C'est un mot que je n'utilise jamais.

Qui peut souhaiter qu'on le « limite » ou qu'on « limite » son proche

LA LIMITATION

C'est un mot que je n'utilise jamais.

Qui peut souhaiter qu'on le « limite » ou qu'on « limite » son proche

Limiter n'est pas un projet, c'est un état d'esprit : On ne donne pas tout.

LA LIMITATION

C'est un mot que je n'utilise jamais.

Qui peut souhaiter qu'on le « limite » ou qu'on « limite » son proche

Limiter n'est pas un projet, c'est un état d'esprit : On ne donne pas tout.

Il faut revenir au projet : qu'est ce qu'on propose au patient

LA LIMITATION

LA LIMITATION

Et à ceux qui disent que les médecins mettent des machines parce qu'ils n'ont pas le courage d'affronter le regard du mourant

LA LIMITATION

Et à ceux qui disent que les médecins mettent des machines parce qu'ils n'ont pas le courage d'affronter le regard du mourant Répondons par :

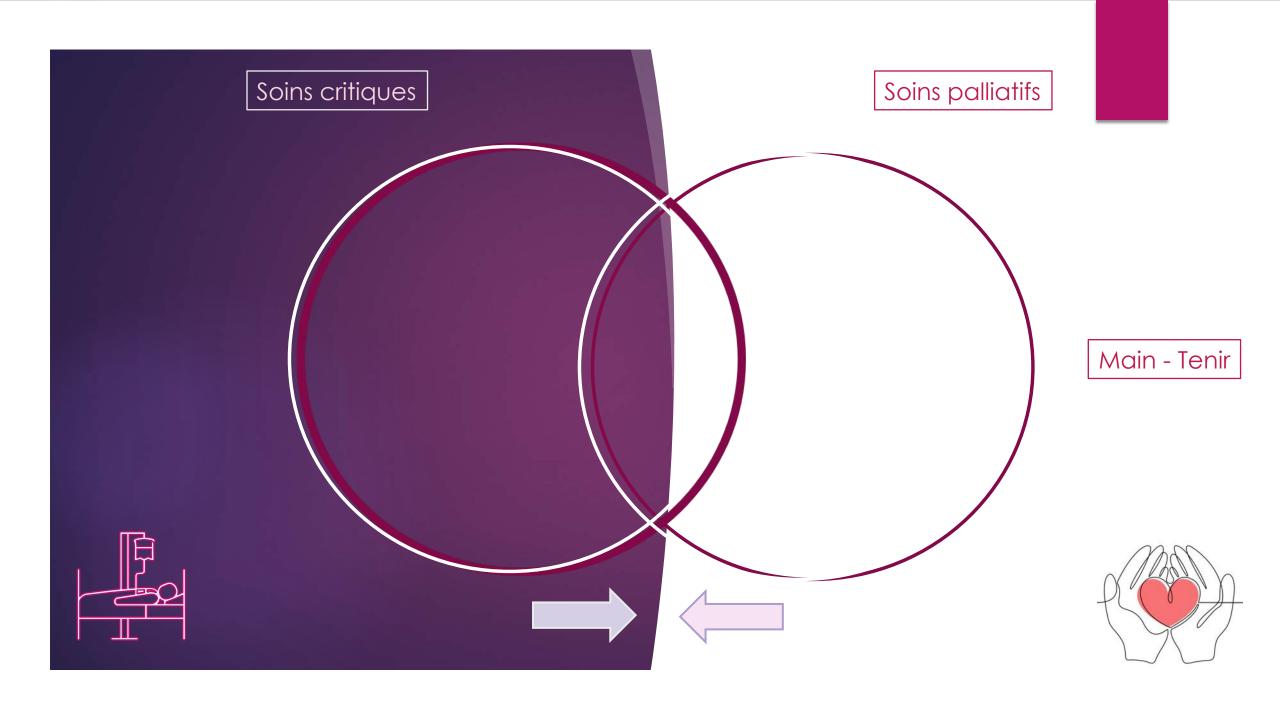
LA LIMITATION

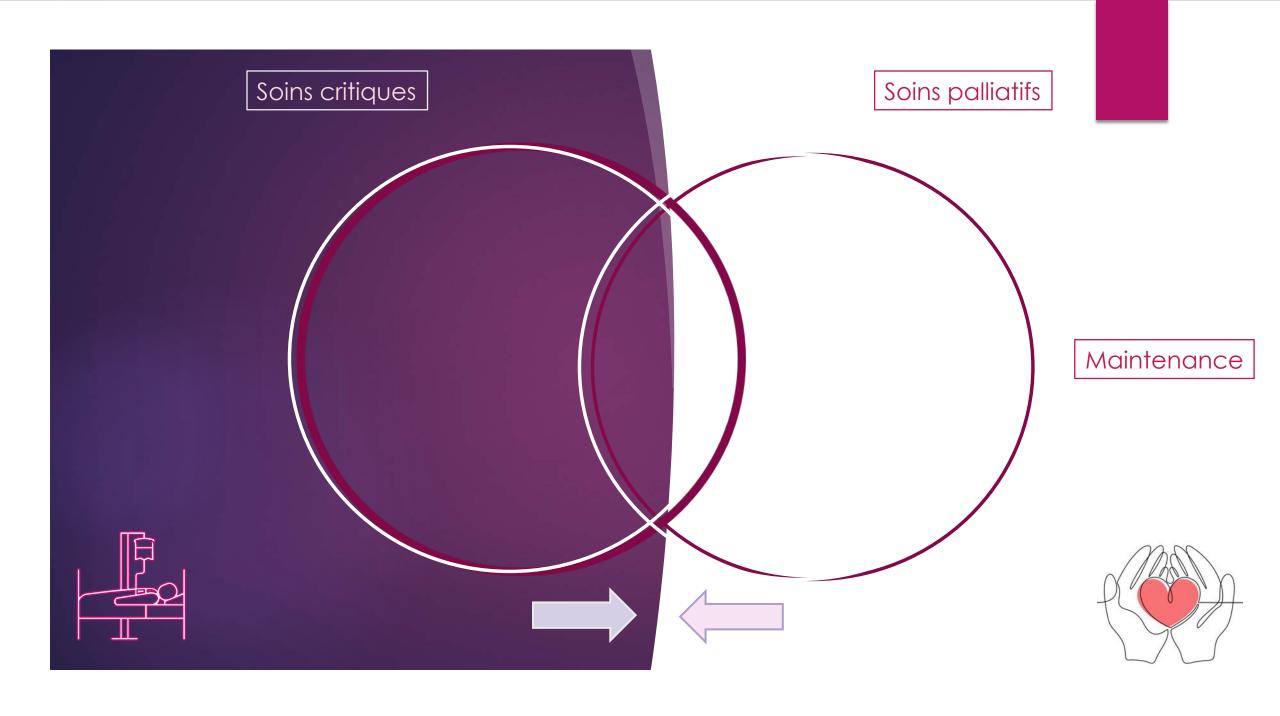
Et à ceux qui disent que les médecins mettent des machines parce qu'ils n'ont pas le courage d'affronter le regard du mourant Répondons par :

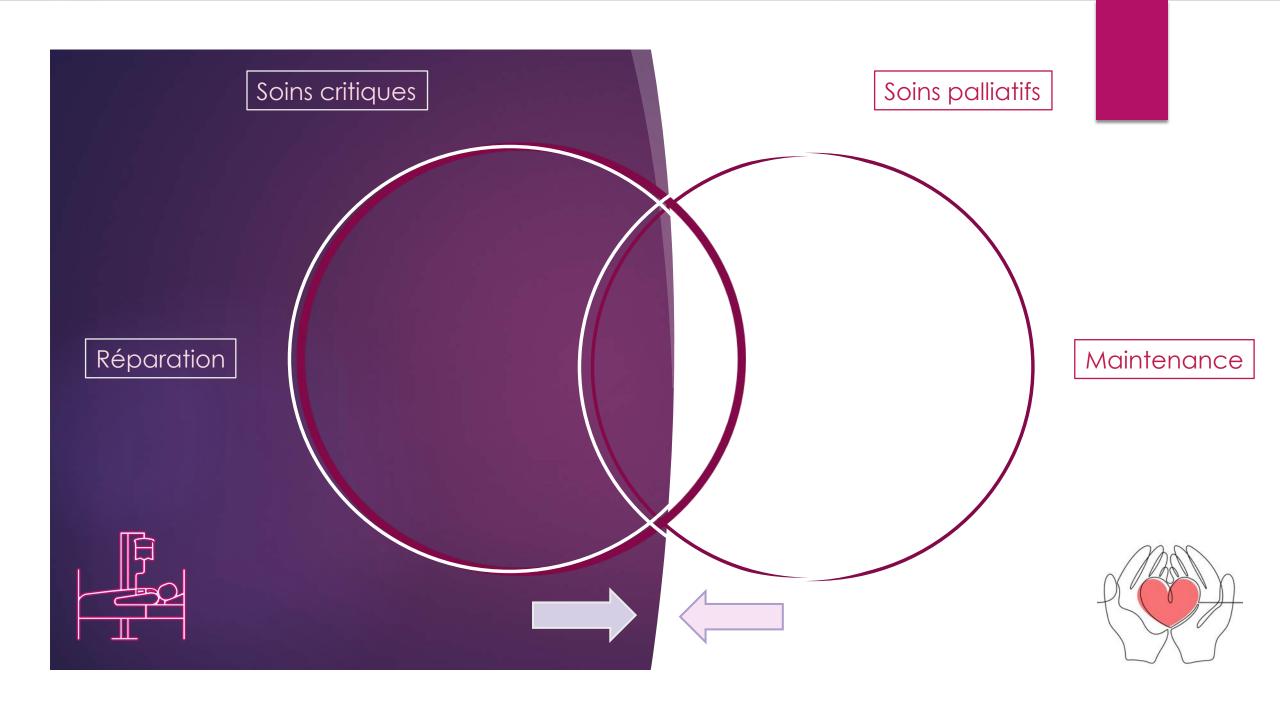


LA LIMITATION









Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.



Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.



Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973. Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier. Transfer: The Maintenance of the Art Object @ 1973

Museum Maintenance Rule: only the conservator is empowered to touch the art object, handle it, clean it.

1. Selection of the Art Object in the Museum:

Mummy (female figure) in glass case.



2. Advity: 3 people -> same task -> Museum -> 3 powers

Activity	Person	Task	Result
	Maintenance Person	Clean the glass mummy case, (as usual).	A clean glass mummy case

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973. Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier.

L'artiste demande alors le chiffon du technicien et reproduit ses gestes sur la vitrine, le plus précisément possible. Transfer: The Maintenance of the Art Object @ 1973

Museum Maintenance Rule: only the conservator is empowered to touch the art object, handle it, clean it.

1. Selection of the Art Object in the Museum:

Mummy (female figure) in glass case.

2. Advity: 3 people -> same task -> Museum -> 3 powers

Ativity	Person	Task	Result
	Maintenance Person	Clean the glass mummy case, (as usual).	A clean glass nummy case

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier.

L'artiste demande alors le chiffon du technicien et reproduit ses gestes sur la vitrine, le plus précisément possible.



Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier.

L'artiste demande alors le chiffon du technicien et reproduit ses gestes sur la vitrine, le plus précisément possible.

Elle vient de donner à cette activité de maintenance le statut de performance artistique éprouvée.



Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973. Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier.

L'artiste demande alors le chiffon du technicien et reproduit ses gestes sur la vitrine, le plus précisément possible.

Elle vient de donner à cette activité de maintenance le statut de performance artistique éprouvée. Transfer: The Maintenance of the Art Object @ 1973

Museum Maintenance Rule: only the conservator is empowered to touch the art object, handle it, clean it.

1. Selection of the Art Object in the Museum:

Mummy (female figure) in glass case.



2. Advity: 3 people -> same task -> Museum -> 3 powers

Activity	Person	Task	Result
	Maintenance Person	Clean the glass mummy case, (as usual).	A clean glass mummy case
	Mierle Laderman Ukeles, Maintenance Artist	Clean the glass Mummy case: ("dust painting"). (Stamp glass case as Original Maintenance Art) (Maintenance Person can no longer touch it.)	A Maintenance Art Work

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973. Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Un jour, alors que le public est réuni pour admirer ses œuvres, elle fait appeler le technicien de maintenance et le conservateur du musée.

Elle demande au technicien de laver la vitrine d'une œuvre qui représente une momie, comme il le fait tous les matins. Il s'exécute.

Le public assiste à une tâche de maintenance, qui ne revêt pas d'intérêt particulier.

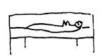
L'artiste demande alors le chiffon du technicien et reproduit ses gestes sur la vitrine, le plus précisément possible.

Elle vient de donner à cette activité de maintenance le statut de performance artistique éprouvée.

Or les règles du musées spécifient que tout objet d'art ne peux être touché que par le conservateur lui-même. Transfer: The Maintenance of the Art Object @ 1973

Museum Maintenance Rule: only the conservator is empowered to touch the art object, handle it, clean it.

1. Selection of the Art Object in the Museum: Mummy (female figure) in glass case.



2. Advity: 3 people -> same task -> Museum -> 3 powers

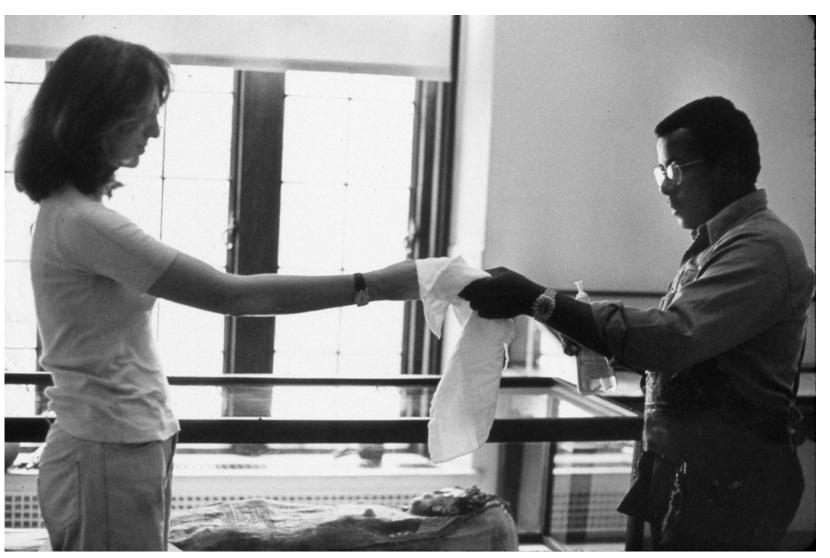
Activity	Person	Task	Result
	Maintenance Person	Clean the glass mummy case, (as usual).	A clean glass nummy case
	Mierle Laderman Ukeles, Maintenance Artist	Clean the glass mummy case: ("dust painting"). (Stamp glass case as Original Maintenance Art) (Maintenance Person can no longer touchit.)	A Maintenance Art Work
	Museum Conservator	Perform conservation condition examination: Art Work is "Dusty. Requires superficial cleaning.) Clean the glass mummy case	A clean Maintenance Art Work

Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Elle tend alors le chiffon au conservateur du musée, qui depuis 1973 est toujours le responsable de cette activité de maintenance



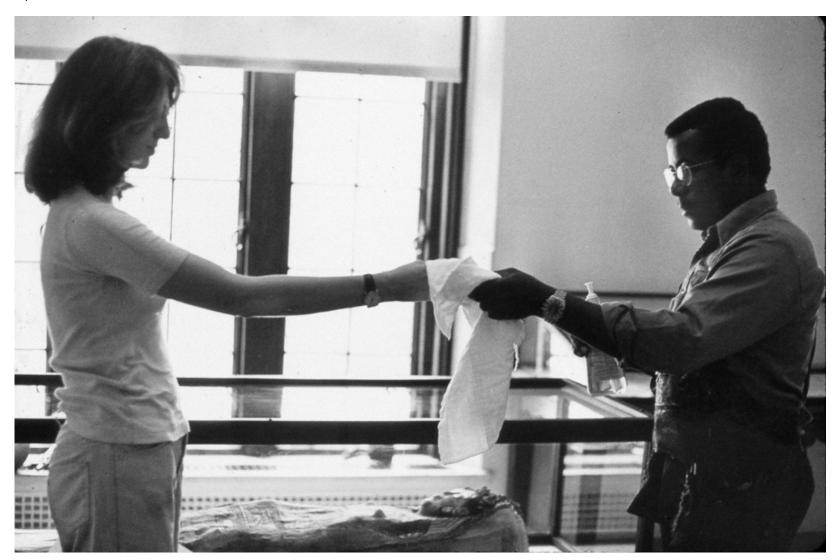
Mierle Laderman Ukeles,

Transfer: The Maintenance of the Art Object, 1973.

Courtesy Mierle Laderman Ukeles and Ronald Feldman Gallery

Elle tend alors le chiffon au conservateur du musée, qui depuis 1973 est toujours le responsable de cette activité de maintenance

MLU voulait signifier par là que tout acte de puissance (artistique, économique, médical...) repose sur une capacité de maintenance moins visible mais primordiale.



De quel type de maintenance a besoin le patient de réanimation pour que l'acte technique garde du sens ?

• • •

De quel type de maintenance a besoin le patient de réanimation pour que l'acte technique garde du sens ?

Le maintien du lien relationnel, de son histoire

. . .

De quel type de maintenance a besoin le patient de réanimation pour que l'acte technique garde du sens ?

Le maintien du lien relationnel, de son histoire

• • •

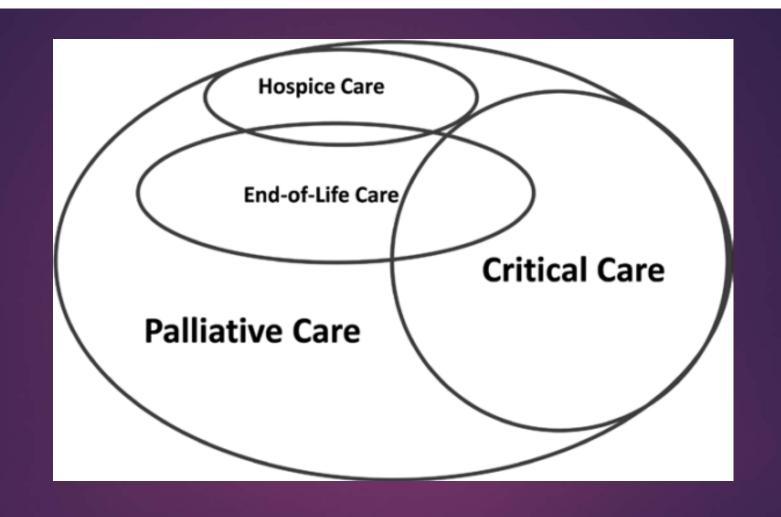
COMPASSION ?



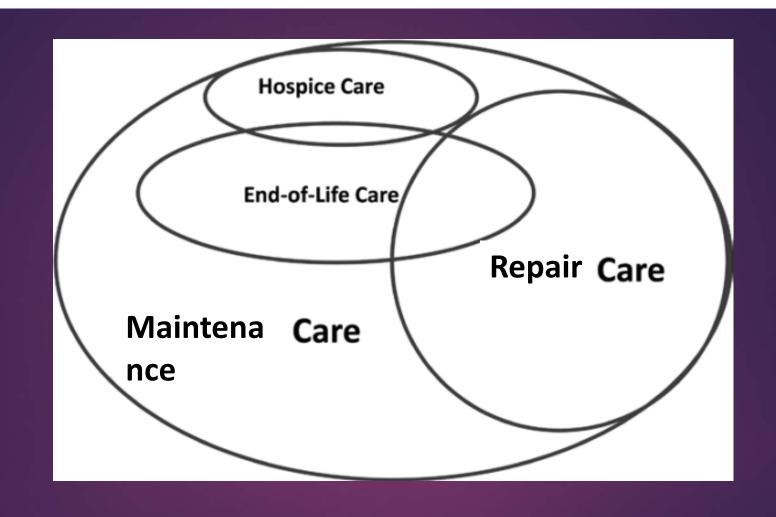
En transformant mon schéma initial, auquel la médecine actuelle n'est pas prête

• • •

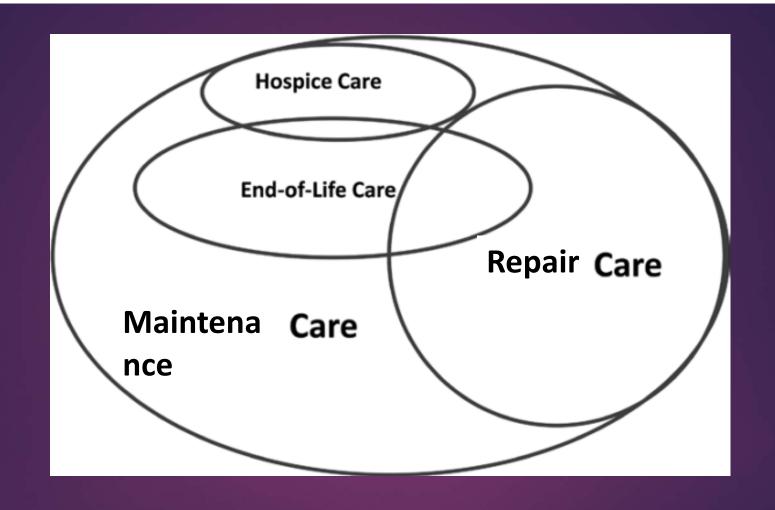
POUR TERMINER, J'AIMERAIS RENDRE HOMMAGE À LA MÉDECINE DE LA MAINTENANCE



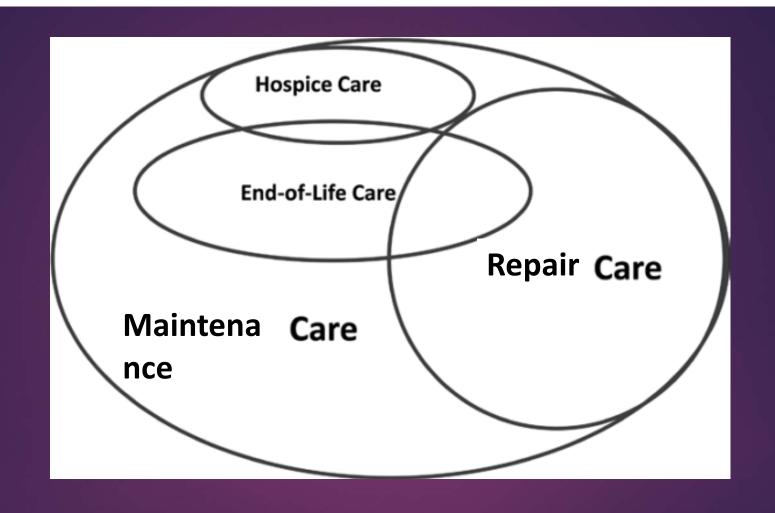
"Tout patient critique, par definition, a une maladie grave et donc a besoin de soins palliatifs"



"Tout patient critique, par definition, a une maladie grave et donc a besoin de soins palliatifs"



"Tout patient que je souhaite réparer, par definition, a besoin en parallèle de soins de maintenance"



"Tout patient que je souhaite réparer, par definition, a besoin en parallèle d'une main tendue"





Tout patient de réanimation a besoin d'une main tendue



Tout patient de réanimation a besoin d'une main tendue **Et...**



Tout patient de réanimation a besoin d'une main tendue

Et qu'on lui raconte son histoire

POUR AVOIR MOINS PEUR DU NOIR



Tout patient de réanimation a besoin d'une main tendue

Et qu'on lui raconte son histoire

POUR AVOIR MOINS PEUR DU NOIR, UN PEU



Merci