

Etude du remplissage de la fiche de limitation et arrêt des thérapeutiques (LAT) aux urgences de l'HIA Percy et mise en évidence des difficultés rencontrées par les médecins

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Etude du remplissage de la fiche de limitation et arrêt des thérapeutiques (LAT) aux urgences de l'HIA Percy et mise en évidence des difficultés rencontrées par les médecins / Charlotte Ducrohet ; sous la direction de Madame le Docteur Chloé Matray

Est reproduit comme : Etude du remplissage de la fiche de limitation et arrêt des thérapeutiques (LAT) aux urgences de l'HIA Percy et mise en évidence des difficultés rencontrées par les médecins Charlotte Ducrohet 2024

Auteur(s) : Ducrohet, Charlotte (1996 -....)

Autre(s) auteur(s) : Matray, Chloé (1989-....)

Université Paris-Saclay 2020-....

Université Paris-Saclay Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne 2020-....

Production : 2024

Description matérielle : 1 vol. (118 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 97-101

Note sur le contenu : En appendice : annexes, choix de documents

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine université Paris-Saclay 2024

Résumé ou extrait : Dans de nombreux pays, dont la France, on assiste à une médicalisation de la fin de vie malgré le désir des français de mourir à domicile. Depuis déjà une quinzaine d'années, 60% des décès en France ont lieu à l'hôpital, dont 10 à 16 % aux urgences. Depuis le début des années 2000, le chemin parcouru dans le domaine des soins palliatifs est indéniable. La gestion de la fin de vie dans le cadre de l'urgence reste cependant complexe. Cette étude évalue le remplissage de la fiche de limitation et d'arrêt de thérapeutiques (LAT) utilisée au sein des urgences de l'HIA Percy à travers une étude quantitative monocentrique composée de 2 parties. Une première descriptive rétrospective étudie la conformité du remplissage de la fiche LAT de 2020 à 2023 par rapport aux recommandations des sociétés savantes. Une seconde met en évidence, par un questionnaire, les difficultés rencontrées par les praticiens ayant fait au moins une garde en 2022, lors des situations de fin de vie, en particulier pour l'utilisation de cette fiche.

Quatre éléments clés indispensables ont été identifiés : le recueil de la volonté du patient, la collégialité, la traçabilité et la mention de l'autonomie du patient. Ils étaient renseignés intégralement dans 31,8% des fiches, respectivement dans 84,8% ; 87,9% ; 60,5% et 50% des fiches. 84,8% renseignaient au moins 3 éléments clés indispensables. Parmi les praticiens, 78,3% connaissaient l'existence de la fiche et 58,7% ne savaient pas où la trouver. 65,2% la trouvait utile mais 41,3% d'entre eux ne l'ont jamais rempli. 55,6% disaient manquer d'informations pour la remplir et se sentaient en difficulté lors de son utilisation. La temporalité des urgences, le manque de formation sur la fiche en elle-même et les soins palliatifs expliquent une grande partie des obstacles à son utilisation. Devant les difficultés administratives, éthiques et médicales lors de la prise en charge de la fin de vie dans des situations d'urgence, des perspectives d'amélioration sont envisageables.

In many countries, including France, there is a medicalization of end-of-life care despite the French preference for dying at home. For about fifteen years now, 60% of deaths in France have occurred in hospitals, with 10-16% in emergency departments. Since the early 2000s, significant progress has been made in improving the management of these patients. End-of-life management in emergency settings is complex. This study assesses the completion of the Limitation and Cessation of Therapeutics (LAT) form used in the emergency department of HIA Percy through a quantitative monocentric study consisting of 2 parts. The first retrospective descriptive part examines the compliance of LAT form completion from 2020 to 2023 with the recommendations of scientific societies. The second part uses a questionnaire to highlight the difficulties encountered by practitioners who worked at least one shift in the emergency department in 2022, particularly in end-of-life situations, especially regarding the use of this form. Four key essential elements were identified: gathering the patient's wishes, collegiality, traceability, and mentioning the patient's autonomy. They were fully documented in 31.8% of the forms, respectively in 84.8%; 87.9%; 60.5%, and 50% of the forms. 84.8% included at least 3 essential key elements. Among practitioners, 78.3% were aware of the form's existence, and 58.7% didn't know where to find it. 65.2% found it useful, but 41.3% of them never filled it out. 55.6% reported lacking information to complete it and feeling challenged when using it. The time constraints in emergencies, lack of information and training on the form itself, and palliative care explain much of the obstacles to its use. Given the administrative, ethical, and medical challenges in caring for end-of-life patients in emergency situations, there are possibilities for improvement.

Sujet - Nom commun : Soins palliatifs

Fin de vie

Hôpitaux -- Services des urgences

Abstention thérapeutique

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques