

## Bibliographie établie pour la journée dans le cadre du Forum ARCOS du 12 septembre 2002 Soins palliatifs et Ethique

0. Introduction	
1. Soins palliatifs : généralité.....	p. 1-6
2. Soins palliatifs : quelques expériences concernant la Suisse.....	p. 6-8
3. Euthanasie.....	p. 9-10
4. Soins palliatifs et Soins à domicile.....	p. 10-11
5. Soins palliatifs et réseaux.....	p. 11-13
6. Soins palliatifs et Hôpital.....	p. 13-14
7. Ethique et soins palliatifs.....	p. 14-15
8. Soins palliatifs et soignants.....	p. 15-17
9. Soins palliatifs et hospitalisation à domicile.....	p. 17-18
10. Soins palliatifs, Sida et cancérologie.....	p. 18-19
11. Divers.....	p. 19-21
12. Pour en savoir plus.....	p. 21

Souhaitez-vous obtenir un article ou demander un document en prêt ? Adressez-vous au  
**Centre de documentation en santé publique** (CDSP)  
Rue du Bugnon 21, CH- 1005 Lausanne  
Tél. 021 / 314 73 90 ; Téléfax 021 / 314 74 04 ;E-mail : [Cdsp@hospvd.ch](mailto:Cdsp@hospvd.ch)  
Adresse internet : <http://www.hospvd.ch/chuv/bdfm/cdsp>  
Heures d'ouverture : Lu au Ve : 9h-18h (Ve : fermeture à 16h)

### 0. Introduction

Nous proposons un certain nombre de documents et d'articles visant à proposer différentes approches des soins palliatifs, avec une dimension éthique dans la prise en charge des douleurs physiques et morales, des malades et de leur famille.

#### Sources

Cette bibliographie contient une sélection  
- de références du catalogue SAPHIR (Swiss automated Public Health Information Resources)  
<http://www.saphirdoc.ch/>

#### Stratégie de recherche documentaire

(SAPHIR) MeSH key words: Palliative-Care

### 1. Soins palliatifs : généralité

[Dossier thématique]

#### Soins palliatifs

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :DOS-00067

[Article]

#### Un temps pour mourir = 6e congrès de l'Association européenne des soins palliatifs : compte rendu de congrès

Auteur(s) :Déthiollaz, S.

In :Médecine et Hygiène. - Vol. 57, no. 2275 - (1999) ; p. 2104-2106, 2109

Résumé : "Le temps, cent jours avant l'an 2000": tel était le titre du 6e Congrès international de l'Association européenne des soins palliatifs (EAPC) qui a réuni 2500 participants à Genève du 22 au 24 septembre 1999, sous la présidence du Dr Michèle Salamagne (Paris) et du Pr Charles-Henri Rapin (Genève). Les dilemmes éthiques liés à la fin de la vie y ont tenu une grande place, mais des sujets rarement abordés ont également été traités.

[Titres des paragraphes]

De l'acharnement thérapeutique à l'euthanasie. La vie à tout prix. Euthanasie et pouvoir médical. A l'écoute de la souffrance. Les soins palliatifs ont-ils des limites? La sédation terminale. La douleur, entre mythe et tabou. Sexualité et spiritualité: les deux oubliés des soins palliatifs

Note: "Le Dr P. Basset, chef du Service de gériatrie du Centre hospitalier de Chambéry, a présenté la campagne "Vers un hôpital sans douleur", l'une des quatre campagnes initiées par l'Association Ensemble contre la douleur dont le président est le Pr C.-H. Rapin, médecin chef de la policlinique de gériatrie de Genève. Le but de cette campagne est d'informer aussi bien les médecins et le personnel soignant que les patients sur la douleur, son évaluation et son traitement. A l'origine, un constat troublant: seuls 30 à 40% des douleurs ressenties par les patients lors de leur séjour dans un des services généraux d'un hôpital sont adéquatement soulagées, alors que différentes études démontrent que l'on est aujourd'hui en mesure de combattre efficacement 90 à 95% des douleurs. Autre constat: les enfants, les femmes et les personnes âgées sont moins bien soulagés que les autres (...)" <Auteur, p. 2105-2106>

Pour plus d'informations sur cette campagne ou sur l'Association Ensemble contre la douleur: <http://www.sans-douleur.ch/>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-01454

### **La vie aidant la mort : thérapeutiques antalgiques et soins palliatifs en phase terminale**

/ Dame Cicely Saunders, Mary Baines ; trad.: Michèle Salamagne, Marie-Christine Hallépée ; avec la collab. de Marie-Rose Gilles ; préf. Patrick Verspieren. - Paris : MEDSI (Médecine et sciences internationales), 1986. - 102 p.

Notes :Traduit de: Living with dying : the management of terminal disease - Bibliographie p. 95-98

ISBN :2-86439-106-6

Auteur(s) :Saunders, Dame Cicely; Baines, Mary

Résumé :[Table des matières]

La douleur à la phase terminale. Les analgésiques dans le traitement de la douleur terminale. Les adjuvants du traitement de la douleur. Le traitement des symptômes autres que la douleur. Les autres éléments de la "douleur totale".

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01031

### **6th [Sixth] congress of the European Association for Palliative Care : book of abstracts**

/ Fred Paccaud (conseil scientifique) = 6ème [sixième] congrès de l'Association Européenne de Soins Palliatifs : livre des résumés = 6. [sechste] Kongress der Europäischen Gesellschaft für Palliative Pflege. - [Milan] : EAPC

(European Association for Palliative Care), [1999]. - 101 p., 30 cm.

Notes :No d'inventaire : 248/1/99

Auteur(s) :Paccaud, Fred. Ed.

Congrès :European Association for Palliative Care. Congress (6 ; 1999 ; Geneva)

Résumé :[Table des matières] 1. "Grand Public" : soins palliatifs pour toutes et tous. 2. Les dilemmes éthiques. 3. Les sujets rarement abordés... 4. Les rituels au quotidien. 5. Nouvelles approches médicales. 6. Le réseau de recherche de l'EAPC I. 7. Evolution des soins palliatifs en Europe de l'Est I. 8. Oncologie et soins palliatifs. 9. Qualité de vie. 10. Enseignement I. 11. La douleur. 12. Médecines alternatives. 13. Soins palliatifs en gériatrie. 14. Le bénévolat. 15. Décisions éthiques en fin de vie. 16. Place de l'informatique. 17. Evolution des soins palliatifs en Europe. 18. Diagnostic et prise en charge de la dépression I. 19. Euthanasie, sédation et soins palliatifs. 20. Deuil I. 21. Assessment and evaluation in palliative care. 22. Opioïdes. 23. Spiritualité. 24. Précarité, exclusions et soins palliatifs. 25. Soins palliatifs pour les enfants. 26. PVA personnes vivant avec... 27. Bénévolat et chartes. 28. Sida et soins palliatifs : quelle actualité ? 29. Doloplus avec le soutien des laboratoires UPSA. 30. Les handicapés. 31. Violence en fin de vie. 32. Pour les jeunes : fin de vie, mort et deuil. 33. Autopsies. 34. Histoire des soins palliatifs. 35. Standards qualité. 36. Ethique. 37. Formation. 38. Mort, deuil.

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SB-02580

Classement :WB-310-EUR-Six-1999

**Les soins palliatifs** / Chantal Couvreur ; avec la collab. de Daniel Perrot ; préf. de Jan Stjernswärd. - Paris ; New York [etc.] : MEDSI/McGraw-Hill, 1989. - XI, 169 p. : ill., 22 cm. - (Encyclopédie de santé publique)

Notes :Bibliographie p. 153-163

ISBN :2-86439-204-5

Auteur(s) :Couvreur, Chantal; Perrot, Daniel. Collab.

Résumé :[Table des matières]

La mort à travers les siècles en Occident. Bioéthique et vie finissante. Mouvement des hospices et soins palliatifs. Les soins palliatifs à travers le monde. Définition et principes des soins palliatifs. Description d'un programme de soins palliatifs. Le traitement du cancer. Efficacité et coût des soins palliatifs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01036

**La politique de santé de la Commission communautaire française de la Région de Bruxelles-Capitale** / [éd. responsable C. Bayi]. - 3e éd. - [Bruxelles] :

Question Santé, 1998. - 19 p. : ill., 21 cm.

Auteur(s) :Bayi, C. Ed.

Commission communautaire française (Bruxelles)

Résumé :[Table des matières]

La politique de santé de la Commission communautaire française [de la Région de Bruxelles-Capitale]. Répartition des compétences en matière de santé au plan fédéral, communautaire et régional. Services de santé mentale. Associations de santé intégrée. Services actifs en matière de toxicomanies. Soins palliatifs.

Centres de coordination de soins et de services à domicile.  
Centres de télé-accueil [pour personnes en crise psychologique,  
prévention du suicide]. Initiatives en santé mentale. Initiatives  
en santé. Habitations protégées. Institutions hospitalières.  
Quelques définitions.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :GAL-01209

**Providing a palliative care service : towards an evidence base** / ed. by Nick Bosanquet, Chris Salisbury. - New York : Oxford University Press, cop. 1999. - IX, 276 p., 24 cm. - (Oxford medical publications)

Notes :Bibliography p. 224-269. - Index p. 271-276

ISBN :0-19-262991-3

Auteur(s) :Bosanquet, Nick. Ed. ; Salisbury, Chris. Ed.

Résumé :[Table des matières] 1. Introduction and methodology. 1.1. Conduct of the review. 1.2. Problems of conducting research in palliative care. 2. The 10 questions : 1. Patterns of use of service. 2. Need for palliative care. 3. Models of palliative care. 4. Costs and benefits. 5. Contemporary models for palliative care nursing. 6. Patient and carer satisfaction. 7. Impact on quality of life. 8. Wider implications. 9. Palliative care in hospital. 10. Care for patients with cancer or other conditions. 3. Implications of the findings for the health services.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01056

**Les soins dans la période terminale de la vie : déclaration commune** de l'Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI) et de la Fédération des médecins suisses (FMH)

In :Schweizerische Ärztezeitung = Bulletin des médecins suisses. - Vol. 82, no. 6 - (2001) ; p. 257-259

Notes :Auf deutsch = p. 255-257: "Pflege und Behandlung in der Endphase des Lebens: eine gemeinsame Erklärung des Schweizer Berufsverbandes der Krankenschwestern und Krankenpfleger (SBK) und der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH)".

Résumé :Les Comités centraux de l'ASI et de la FMH, dans une déclaration commune destinée à leurs membres, aux autorités et au public, affirment que les meilleurs traitements et soins possibles doivent être accessibles non seulement aux personnes qui peuvent bénéficier d'une prise en charge à but curatif, préventif ou de réhabilitation, mais aussi à toutes les personnes dont l'état requiert des soins palliatifs. <Auteurs, p. 257>  
Définitions de: Soins palliatifs; Accompagnement en fin de vie; Acharnement thérapeutique; "Mort permise"; Assistance au suicide; Assistance au décès (Aide à la mort); Euthanasie active indirecte; Euthanasie active directe (volontaire)/Meurtre sur demande de la victime; Euthanasie active directe (involontaire) / Meurtre par compassion; Euthanasie passive; Mourir dans la dignité.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-01922

**Guidelines for palliative care services : for incorporation into the evaluation and quality improvement program of the Australian Council on Healthcare**

**Standards** / [developped by the Australian Association for Hospice and Palliative Care Inc.]. - Sydney : ACHS (Australian Council on Healthcare Standards), 1997.

- VI, 21 p. : fig., 31 cm.

ISBN :1-875544-47-X

Auteur(s) :Australian Association for Hospice and Palliative Care

Résumé :[Contents]

Guidelines for palliative care services.

Appendix 1. Outline of evaluation and quality improvement program. 2. Australian Association for Hospice & Palliative Care standards for hospice & palliative care provision.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01052

**New themes in palliative care** / ed. by David Clark, Jo Hockley, Sam Ahmedzai. -

Buckingham ; Philadelphia : Open University Press, 1997. - XIV, 306 p. : ill.,

24 cm. - (Facing death)

Notes :Bibliography

ISBN :0-335-19606-3 (hardback)

Auteur(s) :Clark, David. Ed.

Résumé :[Contents]

Assessing needs and effectiveness: is palliative care a special care? - Costs of palliative care. - Resource allocation and palliative care. - Half full or half empty? The impact of health reforms on palliative care services in the UK. - The evolution of the hospice approach. - Terminal care in South Australia: historical aspects and equity issues. Palliative care in India. - Palliative home care. - A Swedish model of home care. - Rational planning and policy implementation in palliative care. - Palliative care in eastern Europe. - Is hospice a western concept? a personal view of palliative care in Asia. - The WHO Cancer Pain and Palliative Care Programme. - Therapeutic innovations. - Beyond cancer? - Teamwork in end-of-life care: a nurse-physician perspective on introducing physicians to palliative care concepts. - Voluntary euthanasia in terminal illness. - New approaches to care.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01038

[Article]

**Palliative Care** : [Schwerpunktthema]

In :Managed Care. No. 8 - (2001) ; S. 1, 6-28

Résumé :[Inhaltsverzeichnis]

- p. 1: Palliative Care :[Editorial] / H. Henke.
- p. 6-9: Palliative Care in der Palliativstation und zu Hause : zwei Beispiele / H. Henke, P. Jermann.
- p. 10-12: Stand und Standards der Palliative Care in der Schweiz / S. Eychmüller.
- p. 13-16: Rolle der Pflegenden in der Palliative Care und Empfehlungen zur Aus- und Weiterbildung / A. Tschopp-Hafenbrac, F. Maier.
- p. 18-19: Finanzierung der Palliative Care aus Sicht der Sozialversicherung / F. Huber.
- p. 21-22: Palliative Medizin als Teil der Palliative Care aus Sicht des Krankenversicherers / J. Hopf.
- p. 23-24: Zur Expertisierung und Kultivierung von Sterben und

Tod in unserer Gesellschaft / U. Streckeisen.  
 - p. 25-27: Die Lebensqualität in Palliative Care: eine  
 Betrachtung aus ethischer Sicht / A. Bondolfi.  
 - p. 27-28: Palliative Care aus ethischer Sicht:  
 gesellschaftliche Pflicht und individueller Anspruch ?  
 Interview mit Alberto Bondolfi / R. Schetzler.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02181

[Article]

### **Palliative care in Denmark**

Auteur(s) :Gamborg, H. ; Madsen, L.D.

In :Support Care Cancer. - Vol. 5, no. 2 - (1997) ; p. 82-84

Résumé :The palliative effort in Denmark has increased during recent years. Many initiatives to improve conditions for patients who need supportive and palliative care have been introduced. All hospitals offer symptom control and "open admission". The Social Security Authority has passed an act giving relatives the opportunity to nurse a patient who wishes to die at home without losing their income. Three hospices have been established, all on a non-statutory basis. This article describes the different initiatives and future plans.<Authors>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02515

## **2. Soins palliatifs : quelques expériences concernant la Suisse**

**Palliative care : heute für wenige, morgen für alle : Konsensustagung =  
 aujourd'hui pour certains, demain pour tous : Journée de consensus = oggi per  
 pochi, domani per tutti : Giornata di consensus, 1.2.2001, Forum Fribourg / org.**

Ligue suisse contre le cancer, Société suisse de médecine et de soins  
 palliatifs. - S.l. : [s.n.], 2001. - 1 vol. (pagination multiple), 32 cm.

Notes :Publication à feuillets mobiles

Congrès :Palliative care. Journée de consensus (2001 ; Fribourg)

Résumé :Contient:

- Etat des lieux des soins palliatifs en Suisse, 1999/2000 :  
 objectifs, démarche et principaux constat (résumé).
- Le Manifeste de Fribourg: une stratégie nationale pour le  
 développement des soins palliatifs en Suisse (version provisoire)
- Présentation de la Société suisse de médecine et de soins  
 palliatifs (SSMSP) et du secteur psychosocial de la Ligue suisse  
 contre le cancer.

Bibliothèque:5 - DGS-GE Direction générale de la santé

Cote :GB-00735

Classement :WB-310-CH-Pal-2000

**75 ans, hôpital régional Sierre-Loèche : clinique Sainte-Claire Sierre,  
 65 ans / [Charles-Albert Antille, Dominique Epiney, Jean-Michel Cerreda...  
 [et al.]. - [S.l.] : [s.n.], [1997?]. -81 p. : ill., 30 cm.**

Notes :Contient: La prévention médicale des maladies / Fred Paccaud...  
 [etc.] - No d'inventaire: 235/98

Auteur(s) :Antille, Charles-Albert. Collab. ; Epiney, Dominique.; Collab. ;  
 Cereda, Jean-Michel. Collab.

Résumé :[Table des matières] I. Préambule. 1. L'anniversaire comme

tremplin. 2. Une structure hospitalière adéquate. 3. Avenir du système de santé. II. Médecine et société. 1. L'éthique. 2. Bioéthique. 3. Prévention médicale des maladies. 4. Maladies émergentes à l'aube du XXI<sup>e</sup> siècle. 5. Allergie-de l'étiologie à la prévention. 6. Transplantations d'organes: ou en est-on? 7. Le génie génétique: un outil de connaissance jamais égalé, aux applications controversées. 8. Quelques réflexions à propos du vieillissement de la population - 65, 75, 97 et au delà... 9. La médecine gériatrique dans notre société vieillissante. 10. Médecine et soins palliatifs: quelle place aujourd'hui? 11. Famille: nomadisme et sédentarité. 12. Nouvelles familles et santé. III. Histoire et lieux. 1. Historique succinct des établissements hospitaliers de Sierre

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SB-02299

Classement :W-20.5-CH-Sep-1997

**Accompagner la vie jusqu'à la mort : soins palliatifs, accompagnement, deuil:**

**informations pratiques à Genève** / [brochure éd. par: Association genevoise de soins palliatifs, Ligue genevoise contre le cancer, Pro Senectute Genève, Fondation pour la Vieillesse] ; [réal. Jeanne-Marie Deschenaux. - [Carouge] : AGSP (Association genevoise de soins palliatifs), [1999]. - 33 p., 21 cm.

Auteur(s) :Deschenaux, Jeanne-Marie. Réal.

Association genevoise de soins palliatifs

Résumé :Cette brochure présente l'ensemble actuel des ressources locales à disposition des patients, de leurs proches et des professionnels. Ces informations seront de la plus grande utilité aux personnes souhaitant des soins de qualité jusqu'à l'extrême fin de vie: simples citoyens, familles de malade, bénévoles, aumôniers, professionnels de santé. Les autorités politiques qui ont demandé une organisation cohérente et un fonctionnement harmonieux y trouveront un début de réponse. <Préface> [Table des matières] Historique. Définition. HUG - Hôpitaux Universitaires de Genève. Droits des patients et des malades. Soins palliatifs à domicile. EMS - Etablissements médico-sociaux. Droits des résidant(e)s en EMS. Personnes touchées par le VIH/Sida. Deuil. Démarches. Adresses utiles.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :LEX-01063

**Rapport concernant la formation en soins palliatifs pour le personnel des établissements médicaux sociaux de Genève** / Nicole Zlatiev Scocard, Isabelle Grandmottet. - Février 2001, version 1.1. - [Genève] : AGMSP (Association genevoise de médecine et de soins palliatifs), 2001. - 1 vol. (pagination multiple), 30 cm. – Bibliogr.

Auteur(s) :Zlatiev-Scocard, Nicole; Grandmottet, Isabelle

Résumé :Objectifs:

- étudier la question de la formation initiale et de la formation continue dans les EMS genevois;
- dresser un état des lieux de la situation actuelle (1999/2000).
- sur cette base, proposer la structure et le contenu d'un système de formation pour les EMS.

ANNEXES: Manifeste de Fribourg : une stratégie nationale pour le développement des soins palliatifs en Suisse; Déclaration commune ASI/FMH sur les soins dans la période terminale de la vie;

Définition des soins palliatifs; Statuts de l'EAPC (1988);  
Recommandations OMS; Déclaration de Barcelone (1995); Conseil  
de l'Europe (1999).

Bibliothèque:5 - DGS-GE Direction générale de la santé

Cote :GB-00781

Classement :WB-310-CH-ZIa-2001

**"Il fait beau, parlons de la mort" : enquête qualitative sur les soins palliatifs auprès de l'entourage de personnes décédées** / Pierrette Eicher Pavillon. - [S.l.] : [s.n.], 1994. - 141 p., 30 cm.

Notes :Mémoire présenté pour l'obtention du Certificat de santé communautaire, Université de Genève, Faculté de médecine, Institut de médecine sociale et préventive, Unité de santé communautaire. - Bibliographie p. 137-141

Auteur(s) :Eicher Pavillon, Pierrette

Résumé :Le travail a pour but d'évaluer la situation actuelle en matière de soins palliatifs dans le canton de Vaud et de proposer quelques pistes pour l'élaboration d'une politique dans ce domaine. Il repose sur une enquête qualitative auprès des personnes ayant perdu un proche dans les deux ans précédant l'enquête.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01022

[Article]

**La mort à vivre : la Fondation Rive-Neuve**

Auteur(s) :Groupement des hôpitaux régionaux vaudois

In :La Tribune du GHRV. - Prilly. No.31 - (1997) ; p.10-11

Résumé :La Fondation Rive-Neuve, créée en 1988, est un Centre de traitements et de réadaptation (CTR) spécialisé dans les soins palliatifs et terminaux. Rive-Neuve accueille des personnes gravement malades, du cancer et du sida notamment. pour leur offrir la meilleure qualité de vie pour le temps qui reste. La Fondation Rive-Neuve est le troisième CTR du canton de Vaud à avoir passé son accréditation. Cet article présente en annexe les Droits de la personne en fin de vie (établis par les infirmières du "Southwestern Michigan Inservice Educational Council).

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-00740

**Les soins palliatifs - une approche vaudoise : comparaison des pratiques de deux établissements** / Etienne Rivier. - Genève : CIG (Centre interfacultaire de gérontologie), 1994. - 56 f. : graph., tab., 30 cm.

Notes :Certificat de formation continue en gérontologie (CEFEG), Genève

Auteur(s) :Rivier, Etienne

Résumé :Au travers d'une étude pilote, ce travail cherche à mettre en place des critères permettant d'évaluer la qualité des soins palliatifs de l'Hôpital de Mottex, en prenant comme groupe contrôle la fondation Rive-Neuve. Il devrait également permettre de poser les bases d'une étude prospective en utilisant la méthode du double questionnaire. (Auteur)

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01024

### 3. Euthanasie

[Article]

#### **Assistance au décès**

Auteur(s) :Sobel, J.

In :Médecine et Hygiène. - Vol. 57, no. 2260 - (1999) ; p. 1338-1341

Notes :Voir aussi le point de vue de la Société suisse de médecine et de soins palliatifs (SSMSP), In: Médecine et Hygiène, no. 2272(13 oct. 1999), p. 1930-41 [ART-01421]

Résumé :Un groupe de travail "Assistance au décès", constitué de 14 experts, a travaillé de mai 1997 à février 1999 et a présenté son rapport au Conseil fédéral et à la presse le 29 avril 1999. Le rapport est un document très fourni de 54 pages, dont on peut tirer trois éléments essentiels portant sur les soins palliatifs, l'assistance au suicide et l'euthanasie active directe. <Auteur>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-01223

[Article]

#### **Assistance au décès, rapport du Groupe de travail fédéral : le point de vue de la Société suisse de médecine et de soins palliatifs (SSMSP)**

Auteur(s) :Stoutz, N.D. de ; Beyeler, Y. ; Wyss, Y. von ; Porchet, F. ; Zlatiev-Scocard, N.

In :Médecine et Hygiène. - Vol. 57, no. 2272 - (1999) ; p. 1930, 1933-1934, 1936-1938, 1941

Notes :Voir aussi l'article de J. Sobel "Assistance au décès", In: Médecine et Hygiène, no. 2260(16 juin 1999), p. 1338-1341.

Résumé :Les lecteurs du numéro 2260 (16 juin 1999) de "Médecine et Hygiène" ont lu, sous la plume du Dr Sobel, un résumé du rapport du Groupe de travail fédéral. Les auteurs de cet article, tous membres du comité de la Société suisse de médecine et de soins palliatifs (SSMSP), ont jugé ce résumé teinté de subjectivité. N'y trouvant ni le ton mesuré et prudent des recommandations ni le plaidoyer pour les soins palliatifs qui les accompagne, ils proposent une deuxième lecture, complémentaire, de ce rapport en rappelant la position de la SSMSP sur le sujet et en informant sur les buts de cette société. Cet article est suivi, en annexe, d'extraits des "Considérations du Groupe de travail") ainsi que de la réponse du Dr J. Sobel.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-01421

[Article]

#### **Demande de suicide médicalement assisté ou d'euthanasie : que peut-elle cacher? : regard d'un médecin travaillant en soins palliatifs**

Auteur(s) :Mazzocato, C.

In :Revue médicale de la Suisse romande. - Vol. 121, no. 5 - (2001) ; p. 407-411

Notes :Bibliogr.

Résumé :Le débat actuel sur la légalisation du suicide médicalement assisté et de l'euthanasie a suscité un certain nombre de travaux qui démontrent que, derrière de telles demandes, s'exprime souvent une souffrance physique et morale insuffisamment soulagée. La douleur, la dyspnée, les troubles dépressifs, un soutien familial et social insuffisant, le sentiment d'être

abandonné, de perte de dignité et que la vie n'a plus de sens sont tous des facteurs induisant un désir de mort chez la personne en fin de vie. Face à une telle demande, il importe d'explorer quels sont les facteurs en cause et ceux potentiellement réversibles. Une telle évaluation ne peut être menée à bien par le médecin seul et nécessite des compétences pluridisciplinaires.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-01919

#### 4. Soins palliatifs et Soins à domicile

**Douleurs, fin de vie, soins à domicile : cahier des résumés** : jeudi, 9 octobre 1997, Château de Coppet. - Baar : Janssen-Cilag, 1997. - 1 vol. (pagination multiple), 30 cm.

Notes :Catalogué d'après la page de couv. - Bibliographie

Résumé :[Table des matières] Evaluation symptomatique en soins palliatifs / Gilbert B. Zulan.

Le traitement symptomatique des douleurs neuropathiques / Jules Desmeules.

Apport de l'anesthésiste dans le traitement de la douleur chronique en médecine ambulatoire / Michel Carrel.

Soins palliatifs à domicile / Nathalie Steiner.

Douleur et souffrance : approche des soins palliatifs / Laurent Barrelet.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01058

**Mourir chez soi** / Fédération jusqu'à la mort accompagner la vie., 1990.

Notes :In: JALMALV : bulletin de la Fédération jusqu'à la mort accompagner la vie. - Grenoble. - No 20 (1990) ; 49 p. : ill. - Document photocopié

Auteur(s) :Jusqu'à la mort accompagner la vie (Grenoble)

Résumé :Sommaire : Pourquoi ne meurt-on plus chez soi ? Soigner à domicile des malades en fin de vie. Soigner "autrement". Soins palliatifs à domicile. Mourir à domicile ? Mourir chez soi. Mourir à l'hôpital. Les domiciles protégés. Quand il y a encore quelque chose à faire.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAM-01012

**Mourir chez soi : conseils à l'entourage** / publ. par la DGHS (Deutsche Gesellschaft für Humanes Sterben - RFA) ; brochure trad. et adpt. pour la Suisse romande par la Commission médicale d'EXIT-ADMD Suisse romande (Association pour le droit de mourir dans la dignité). - Vézenaz ; Genève : ADMD (Association pour le droit de mourir dans la dignité), [1987?]. - 12 p., 21 cm.

Notes :No d'inventaire: 285/93

Auteur(s) :Deutsche Gesellschaft für Humanes Sterben

Résumé :[Table des matières] I. Accompagnement à la mort. 1. Les 5 phases : le refus de la mort - la colère - le marchandage - la dépression - l'acceptation.

II. Les soins aux mourants.

III. Soins infirmiers non médicamenteux. 1. Compresses et enveloppements humides. 2. Constipation. 3. Escarres. 4. Raideurs

articulaires. 5. Soif. 6. Aération.

IV. Etapes du traitement médicamenteux des douleurs.

V. Quels sont les points particulièrement importants en relation avec les soins à domicile d'un mourant?

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SA-02336

Classement :WY-200-CH-Mou-GE-1987

**Soins palliatifs à domicile : collaboration entre une équipe de maintien à domicile et une équipe spécialisée : recherche-action** / Lucy Warren. - Paris :

Association François-Xavier Bagnoud, 1999. - 24 f. : ill., 30 cm.

Notes :La couv. porte en plus: Première étape.

Auteur(s) :Warren, Lucy

Résumé :Le but de ce travail est d'étudier les conditions favorables à une collaboration entre le Centre médico-social régional de Sierre et l'Antenne François-Xavier Bagnoud en vue d'offrir en commun des soins palliatifs de qualité à domicile. Une convention fixera les principes de fonctionnement, les droits et obligations de chacun, les modalités d'organisation. Il s'agit de permettre d'optimiser les actions de chaque structure et de régler à l'amiable les difficultés qui surviendraient du fait du caractère novateur de la collaboration. Cette étude est menée sous forme de recherche-action afin de capitaliser l'expérience des deux équipes concernées et celles d'autres équipes, tout en créant l'opportunité d'une évolution des relations entre les partenaires. Première phase: rencontre avec les équipes soignantes et administratives des partenaires engagés dans la recherche. Lecture des rapports d'activités afin de dégager des informations : critères d'admission des patients, origine des demandes, type de pathologies rencontrées, soins nécessaires, modalités d'intervention, etc. Deuxième phase: Recherche bibliographique et recueil d'informations au sein de différentes structures de soins palliatifs à domicile en Belgique, en Angleterre et en Suisse. Troisième phase: Analyse des données et synthèse : confrontation des données du terrain aux expériences étudiées par ailleurs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01057

## 5. Soins palliatifs et réseaux

**Le réseau de soins : de l'injonction à l'outil de diffusion pour les soins**

**palliatifs : Riviera vaudoise 1998-1999** / présenté par: Sylvie Chabod. - Sion :

IKB (Institut universitaire Kurt Bösch), 1999. - 150 p. : ill., 30 cm.

Notes :Mémoire présenté pour l'obtention du masters européen "Soins palliatifs et thanatologie". - Bibliogr. p. 147-150

Auteur(s) :Chabod, Sylvie

Institut universitaire Kurt Bösch (Sion)

Résumé :[Table des matières]

- Partie 1: Réseau, pratiques de réseau et leurs implications sur la région de la Riviera

1. Le réseau : une question. 2. Les réseaux des acteurs de la santé : de la pratique à l'injonction. 3. Un réseau pour les soins palliatifs sur le secteur de la Riviera.

- Partie 2: L'ASCOR (Association de Soins Coordinés de la

Riviera), les prémices d'une pratique de réseau pour les soins palliatifs (SP)

1. Ce que sont les SP pour les acteurs de l'ASCOR. 2. Les acteurs de l'ASCOR entre pratique de SP et pratique de réseau. 3. Le réseau de l'ASCOR, une opportunité pour les SP?

- Partie 3: Acteurs dans un réseau : la mobilisation contrainte

1. Les acteurs de l'ASCOR : une représentation des SP. 2 Etre acteur d'un réseau.

- Partie 4: De la mobilisation à la diffusion des SP dans les différentes structures de soins

1. Préconisation 1 : "une exposition soins palliatifs". 2.

Préconisation 2: "un classeur soins palliatifs". 3. Préconisation

3: "une équipe mobile de soins palliatifs".

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PPL-01001

**Organisation des soins palliatifs dans le canton de Vaud** : rapport au Service de la santé publique du canton de Vaud et à la Direction du Service des hospices cantonaux / Delphine Renard, Chérif Chérif, Brigitte Santos-Eggimann. - Lausanne : Hospices cantonaux. DUMSC : IUMSP (Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne), 2001. - 316 p. : tab., 30 cm. - (Raisons de santé ; 64)

Notes :Bibliographie p. 143-150. - No d'inventaire : 277/96. -> Voir aussi l'article "Soins palliatifs: il reste beaucoup à faire en terre vaudoise" / B. Santos-Eggimann. In: Courrier du médecin vaudois, n° 4(juin 2001), p. 16-17.

Auteur(s) :Renard, Delphine; Chérif, Chérif ; Santos-Eggimann, Brigitte

Résumé :[Table des matières] 1. Bilan de la situation en soins palliatifs dans le canton de Vaud. 1.1. Enquête par questionnaires auprès des institutions de soins et des médecins. 1.2. Les soins palliatifs dans les réseaux de soins : Réseaux ARCOS, AROVAL, ARSOL, ASCOR, FSC, RENOVA, RESCO, SANTE-BROYE : projets en cours. 1.3. Visites d'établissements et entretiens avec des professionnels. 2. Les soins palliatifs dans les autres cantons romands : Fribourg, Genève, Jura, Neuchâtel, Valais. 3. Modèles d'organisation en soins palliatifs : Allemagne, AUstralie, Belgique, Canada, Espagne, Etats-Unis, France, Italie, Norvège, Pays-Bas, Royaume-Uni, Suède. Revue de la littérature. 4. Synthèse et recommandations.

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SB-02898

Classement :W-1-RA390-64

**Rapport final de la commission d'experts mandatés par le Département de l'action sociale et de la santé pour étudier la situation des soins palliatifs dans le canton de Genève : annexes.** - Genève : DASS (Département de l'action sociale et de la santé), 1999. - 1 vol. (pagination multiple), 30 cm.

Résumé :[Table des matières des annexes]

1. Axe transversal "Soins palliatifs" des HUG [Hôpitaux universitaires de Genève].

2. Motion et projets de Lois adoptés par le Grand Conseil en 1999 [dont le "Rapport du Conseil d'Etat au Grand Conseil sur la motion Michel Glardon et consorts demandant au Conseil d'Etat de présenter un concept d'organisation de la médecine de la fin de la vie, et notamment de la formation en soins palliatifs en soins

palliatifs " (Vaud)]  
3. Structures et établissements impliqués dans les Soins  
palliatifs et l'accompagnement en fin de vie à Genève.  
Bibliothèque:5 - DGS-GE Direction générale de la santé  
Cote :GB-00770-V2  
Classement :WB-310-CH-Rap-1999-2

## 6. Soins palliatifs et Hôpital

**Pour une mort plus humaine : expérience d'une unité hospitalière de soins palliatifs** / Maurice Abiven ; avec la collab. de Yves Camberlein... [et al.]. - 2e éd. - Paris : InterEditions : Masson, 1997. - 240 p., 21 cm. - (Le champ soignant)

Notes :Bibliographie p. 231-240

ISBN :2-7296-0650-5

Auteur(s) :Abiven, Maurice; Camberlein, Yves. Collab.

Résumé :[Table des matières]

Les soins palliatifs: pour qui? pourquoi ? - Vivre dans une unité de soins palliatifs. - L'approche somatique du malade en fin de vie. - Vers une globalité des soins infirmiers. - Le rôle du psychologue. Les bénévoles dans l'Unité de soins palliatifs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01039

[Article]

### **Mourir aux soins intensifs**

Auteur(s) :Ricou, B. ; Chevrolet, J.-C.

In :Médecine et Hygiène. - Vol. 60, no. 2398 - (2002) ; p. 1318-1322

Notes :Bibliogr.

Résumé :Les soins intensifs sont considérés comme un lieu de combat acharné contre des affections graves. Or, s'il arrive souvent que les patients meurent aux soins intensifs, il est cependant assez rare que la mort surgisse de façon inattendue. Au contraire, elle survient fréquemment à l'issue d'un processus organisé par le soignants et elle est souvent entourée d'un rituel. Celui-ci est destiné à assurer l'accompagnement des patients et des familles en privilégiant la dignité de cette période, aussi bien au sens spirituel du terme qu'au sens médico-technique. Le décès peut ainsi s'accomplir dans une suite logique d'actions acceptables pour tous. Dans cet article, nous avons voulu décrire la façon dont se déroule, ou devrait se dérouler, la mort aux soins intensifs, afin que tout soignant confronté aux malades qui mourront dans ce milieu puisse les accompagner en toute connaissance de cause, ainsi que leurs familles, et nous aider à assurer la dignité de ces moments importants. <Auteurs>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02538

[Article]

### **Soins palliatifs : [dossier]**

Auteur(s) :Berger, J.-P. ; Gadri, A. ; Rosselet, F. ; Balmer, C. ; Beck, D. ; Perrochet, F. ; Duong, P. H. ; Zulian, G. B.

In :Revue médicale de la Suisse romande. - Vol. 122, no. 4 - (2002) ;  
p. 169-195. - Bibliogr.

Résumé :Ce dossier contient :

- p. 169-170 : Des soins intensifs aux soins palliatifs :  
éditorial / J.-P. Berger
- p. 171-174 : Donner naissance à la mort : mourir dans une  
maison de soins palliatifs : témoignage / A. Gadri
- p. 175-178 : Prise en charge spirituelle des patients : la  
neutralité n'existe pas / F. Rosselet
- p. 179-184 : Evaluation de l'impact d'une formation clinique en  
soins palliatifs / C. Balmer, D. Beck
- p. 185-188 : Médication en fin de vie, pratique à Rive neuve  
entre savoir et ignorance / F. Perrochet
- p. La dépression en soins palliatifs : savoir la reconnaître,  
la détecter et la traiter / P. H. Duong, G. B. Zulian

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02495

## 7. Ethique et Soins palliatifs

[Article]

### **Erneuern wir unsere Haltung gegenüber Sterben und Tod = Changeons notre attitude face à la mort**

In :Competence. No. 7/8 - (2002) ; p. 3-23, 48

Résumé :Ce dossier contient:

- p. 3: Erneuern wir unsere Haltung gegenüber Sterben und Tod  
= Changeons notre attitude face à la mort : éditorial / S. Würsch
- p. 4-5, 7: Sterbekultur im Spital und gesellschaftliche  
Entwicklungen / U. Streckeisen.
- p. 6: Sterbekultur (Glossar) = Mourir dignement (glossaire).
- p. 8-12: La place de la mort dans une grande structure  
hospitalière / C. Jaquiéry.
- p. 13-15: Sterbekultur als Teil einer Lebenskultur / H. Rügger
- p. 16-18: "Quality of Dying" auf der Intensivstation /  
Interview mit Adrian Frutiger, von E. Schumacher.
- p. 19-20: La Chrysalide, centre de vie et de soins palliatifs  
/ C. Jaquiéry.
- p. 21, 23: Les soignants face à la mort / propos de Gisèle  
Schärer recueillis par C. Jaquiéry.
- p. 25-26: Sterbebegleitung zu Hause und im Spital / C. Sprecher
- p. 27-28: Frühgeburten: gebt den Eltern Raum für den Abschied /  
Interview mit Liselotte Katulu, von E. Schumacher.
- p. 28: Erweiterungen der Funktionalitäten / U. Mack.
- p. 29: Sterbekultur: Literaturtipps = Autour de la mort :
- p. 48: Keine Angst mehr seit dem Nahtoderlebnis = Mon  
expérience de mort imminente m'a délivré de la peur / B. Katzman.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02472

**Éthiques de la fin de vie : acharnement thérapeutique, euthanasie, soins palliatifs** / Paula La Marne. - Paris : Ellipses Edition Marketing S.A., cop. 1999. - 128 p., 19 cm. - (La bioéthique en question)

Notes :Bibliogr. p. 123-124. - Index p. [125]

ISBN :2-7298-9855-7

Auteur(s) :La Marne, Paula

Résumé :[Table des matières] 1ère partie : Le face à face de l'acharnement thérapeutique et de l'euthanasie. 1. Acharnement thérapeutique : définition, débat éthique. 2. L'euthanasie : éclaircissement sur cette notion, une pratique secrète, rapide état des lieux (cas célèbres, législation, état de l'opinion), au nom de quelles valeurs agit-on. 3. L'aide au suicide : définition globale, définition dans le contacte médical, l'aide au suicide en un sens plus large, les principes sur lesquels s'appuient les partisans de l'aide au suicide. Conclusion de la 1ère partie. 2ème partie : Controverse sur l'euthanasie, émergence des soins palliatifs. 1. Les dangers de l'euthanasie et les mises en garde : l'euthanasie n'offre aucune échappatoire, l'argument de "la pente savonneuse", le rôle du médecin, les contradictions de la liberté, conclusion: le règne de la confusion. 2. Les confusions sous-jacentes du débat : étude de trois cas particuliers, distinction du général et du particulier, distinction des projections imaginaires et de la situation réelle, distinction des états conscients des états inconscients, vers les soins palliatifs. 3. Le sujet conscient et la philosophie des soins palliatifs : dépassement d'un dilemme moral, de quel genre de soins s'agit-il, l'histoire de ces soins, esprit de cette pratique, reprise de quelques concepts-clés du débat. Conclusion : les insuffisances de l'euthanasie. 3ème partie : Perspectives philosophiques. 1. La richesse d'une controverse : le dialogue entre l'euthanasie et les soins palliatifs est visible sur plusieurs points, une éthique de la discussion à l'oeuvre, une éthique en situation ou la différence entre "la morale" et l'"éthique". 2. Humanisme matérialiste et humanisme spiritualiste, la question du sens : l'art de mourir, euthanasie et humanisme matérialiste, les soins palliatifs comme humanisme transcendant, peut-on conclure? énoncé d'une règle d'or. Conclusion générale. Annexes : adresses utiles, questionnaire-type du médecin ayant pratiqué l'euthanasie au Pays-Bas, proposition de loi au sénat en 1997.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :MRE-01058

## 8. Soins palliatifs et Soignants

**Infokara, revue romande de soins palliatifs, suppl. no 54 : spécial 20 ans du CESCO / Société suisse de médecine et de soins palliatifs ; [avec la collab. de Jaques Vernet... et al.]. - Chêne Bourg : HUG. Belle Idée. Département de gériatrie, 1999. - 101 p. : ill., 30 cm.**

Notes :Bibliographie p. 97-98

Auteur(s) :Vernet, Jaques. Collab.

Schweizerische Gesellschaft für palliative Medizin, Pflege und Begleitung

Résumé :[Table des matières]

Projets et résistances. Les 20 ans du Cesco. L'écoute des autres. Souffrance des soignants, soutien des équipes. Etre et avoir été.

Une histoire de 20 ans, 20 ans d'histoires.

[Facettes des soins palliatifs]

Interdisciplinarité. Défense et illustration de l'esprit palliatif. Multi et interdisciplinarité, un exemple: l'évolution du colloque. Proposition d'un guide d'entretiens à l'usage de l'équipe soignante. L'utilisation d'un outil d'évaluation des symptômes: le point de vue de l'infirmière, le point de vue médical. La fatigue en soins palliatifs oncologiques. Les symptômes au cours des cinq derniers jours de la vie. Face à la mort, angoisse ou sérénité? Le cheminement de la personne âgée dans le deuil et le cancer. Apprendre des échecs: Des catamnèses de cas "ratés" aux dilemmes de l'éthique clinique. Le suivi de deuil au Cesco: une prévention pour tous. Perspectives

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01047

**Professions et institutions de santé face à l'organisation du travail : aspects sociologiques** / sous la dir. de Geneviève Cresson, François-Xavier Schweyer. - Rennes : ENSP (Ecole nationale de la santé publique, Rennes), 2000. - 222 p., 23 cm. - (Recherche, santé, social)

Notes :Bibliographie

ISBN :2-85952-618-8

Auteur(s) :Cresson, Geneviève. Dir.

Résumé :[Table des matières] Première partie : Travail infirmier et organisation du travail. 1) Le travail émotionnel dans la relation soignante professionnelle : un point de vue au carrefour du travail infirmier. 2) L'identité infirmière vue par ses élites: pièges et limites d'une rhétorique professionnelle. 3) Un travail à côté: le rôle des soignants dans la division du travail sentimental. 4) L'innovation à l'hôpital est-elle possible? Le cas des démarches participatives de l'encadrement soignant. Deuxième partie : Médecins et pharmaciens : dynamiques professionnelles et organisation du travail. 1) La profession médicale en Algérie : de l'intégration à l'éclatement. 2) Carrières et relations de pouvoir chez les médecins hospitaliers : une comparaison européenne. 3) Faire (quelle?) médecine. A propos de la loi de 1982 sur la réforme du troisième cycle des études de médecine. 4) Pharmaciens et pharmaciennes d'officine. Troisième partie : L'organisation du travail, quels acteurs? quels outils de gestion? 1) Gérer et comprendre l'organisation des soins hospitaliers. 2) Médecine, santé et gestion. 3) Les directeurs d'hôpital peuvent-ils jouer un rôle dans l'organisation du travail de soins? 4) L'approche communautaire comme mode de travail dans le système de santé au Chili. 5) L'activité parentale dans l'hospitalisation et les soins quotidiens aux enfants "muco" : continuités et ruptures. Quatrième partie : Soins palliatifs : la division du travail en question. 1) Les soins palliatifs : une interrogation de la division du travail. 2) Le principe de coopération entre professionnels comme fondement de l'organisation du travail en soins palliatifs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PPE-01053

### **Intentions to select a given level of care when confronted with an ethical issue : the impact of a living will**

Auteur(s) :Lavoie, M. ; Blondeau, D. ; Godin, G.

In :Journal of Applied Social Psychology. - Vol. 29, no. 4 - (1999) ; p. 772-785

Notes :Bibliogr.

Résumé :The aim of this study is to evaluate the level of care nurses intended to select in a potential situation of overly aggressive therapy, whether the patient had or did not have a living will. MANOVA revealed that the presence of a living will had a significant impact on nurses' decision making when selecting a level of care ( $p < .0001$ ); this impact was noted for each construct in the theoretical framework ( $p < .005$ ). Multiple regression analysis indicated that 86% of the variance in nurses' intention was determined by the cognitive component of their attitude and perceived professional norm ( $p < .0001$ ). In summary, most of the nurses intended to respect the wishes expressed by the patient in a living will. <Author>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02387

## **9. Soins palliatifs et Hospitalisation à domicile**

L'hospitalisation à domicile : vivre avec un malade au quotidien / Nadine Corbasson. - Paris : Ed. A. Carrière, 1998. - 219 p., 21 cm.

ISBN :2-84337-033-7

Auteur(s) :Corbasson, Nadine

Résumé :[Table de matières]. Introduction. - L'hospitalisation à domicile.- Les services de soins infirmiers à domicile.- Le rôle des associations caritatives.- Les intervenants.- Le malade et son entourage.- Quelques recommandations utiles.- Conclusion.- Annexes. [...] Qu'est-ce que l'HAD? Dans quelles conditions peut-on y faire appel? [...] A quoi doit s'attendre sa famille lorsqu'un malade est ainsi pris en charge? Que doit-elle faire pour surmonter l'épreuve que représente la médicalisation de son domicile? De quelles associations peut-elle espérer aide et soutien? [...] Ce tableau complet de l'HAD montre toutes les facettes de ce qui se présente aujourd'hui comme une véritable alternative à l'hospitalisation traditionnelle. [Traite en outre de l'hygiène, de la douleur, des bons mots et des bons gestes; est complété par des adresses utiles.] Narratif.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAM-01078

### **L'ospedalizzazione domiciliare ant : consigli alla famiglia per la migliore assistenza ai sofferenti presso il loro domicilio / Franco Pannuti... [et al.]**

- [S.I.] : Edizioni La Formica, [1995?]. - 39 p., 24 cm. - (Eubosia)

Notes :No d'inventaire: 403/97

Auteur(s) :Pannuti, Franco. Collab. ; Tanneberger, Stephan. Collab. ; Houts, Peter. collab.

Résumé :[Traduction libre] :Définition de la famille - Décalogue de l'ANT - Hôpital traditionnel et hospitalisation à domicile - Qualité de vie, dignité - Quelqu'un de votre famille a le cancer : les

premières demandes - EUBIOSIA - L'assistance à domicile et l'hospitalisation à domicile - La famille collabore à l'assistance - Instructions générales :l'hygiène; les repas; relation aux médecins; documentation du patient; etc.

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SA-01967

Classement :WY-115-I-Osp-1995

**Il progetto Eubosia : risultati ed aspetti organizzativi degli ospedali domiciliari oncologi (ODO-ANT) / F. Pannuti. - [S.l.] : Edizioni La Formica, [1995?]. - 291 p. : tab., 24 cm. - (Eubosia)**

Notes :No d'inventaire: 404/97

Auteur(s) :Pannuti, Franco

Résumé :[Traduction libre] : L'hôpital et la famille - L'assistance oncologique à domicile dans le monde : l'expérience anglaise [Great-Britain], américaine [United States], australienne [Australia], asiatique [Asia]; autres expériences européennes [Europe] : en Grèce [Greece], Espagne [Spain], France, Hollande et Danemark [Netherlands; Denmark], Allemagne [Germany], et Scandinavie [Scandinavia]; les expériences italiennes - l'ODO-ANT (Ospedale Domiciliare Oncologico-Associazione Nazionale Tumori) Progetto EUBOSIO (buona-vita/difesa della dignità della vita). Répartition des soins oncologiques à domicile. - Le groupe d'assistance spécialisée à domicile - Les unités opératives autonomes de l'ODO-ANT - Les services à domicile - Les centres de coordination de l'ODO-ANT - Le personnel de l'ODO-ANT - Rapports de travail - Les rapports ANT-hopitaux traditionnels - Les couts de l'assistance - Financement - Résultats de l'enquête - La recherche scientifique - Le cancer dans ma famille : que puis-je faire ? - Statut de l'Associazione Nazionale Tumori - Guide des thérapies complémentaires et de soutien [soins palliatifs] médicaments(ANT) -de comportement face aux souffrants - ANT

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SA-01966

Classement :WY-115-I-Pan-1995

## 10. Soins palliatifs Sida et Cancérologie

Des professionnels face au sida : évolution des rôles, identité et fonctions / [Zohra Berki... et al.]. - Paris : ANRS (Agence nationale de recherches sur le sida), 1998. - 129 p., 30 cm. - (Collection sciences sociales et sida)

Notes :Bibliographie. - No d'inventaire: 293/98

ISBN :2-910143-11-2

Auteur(s) :Berki, Zohra. Collab. ; Bügler, Catherine. Collab. ; Bungener, Martine. Collab.

Résumé :[Table des matières] I. Expérience, attitudes et implication des médecins généralistes dans la prise en charge des personnes atteintes par le VIH. II. L'implication des médecins de ville dans la prise en charge de la pathologie VIH : l'expérience des réseaux ville-hôpital de l'Île-de-France. III. Identités et rôles professionnels à l'épreuve du sida : des infirmiers au Burkina Faso. IV. Maladie mentale et infection par le VIH. V. Emergence d'un nouveau modèle pour les soins palliatifs. VI. Sida et soins

palliatifs : les soignants face aux malades en phase avancée de l'infection VIH. VII. La mobilisation sélective des professionnels de santé au niveau local : à propos de la prise en charge des usagers de drogues touchés par le sida. VIII. La réforme du système de soins en prison : réactions et résistances. IX. Un métier au carrefour des soins et de la recherche clinique : les moniteurs d'études cliniques. X. Création et mise en place d'une nouvelle fonction : le cas des techniciens d'études cliniques.

Bibliothèque:3 - IUMSP Institut univ. de médecine sociale et préventive

Cote :SB-02345

Classement :WC-503.7-Pro-1998

### **Soins palliatifs en oncologie et à la phase terminale : actes des Vies**

**Journées grenobloises de cancérologie, 17-18-19 avril 1986** / coordinateurs: R.

Schaerer... [et al.]. - Paris : Doin, 1987. - XIV, 225 p. : ill., 24 cm.

Notes :Bibliographie

ISBN :2-7040-0537-0

Auteur(s) :Schaerer, R. Collab.

Congrès :Journées grenobloises de cancérologie (6 ; 1986 ; Grenoble)

Résumé :Le soin des malades en phase terminale: problèmes éthiques, besoins somatiques, aspects institutionnels.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :PAL-01037

## **11. Divers**

Besoins spirituels en soins palliatifs : évaluation d'un nouveau dossier de soins

Auteur(s) :Rivier, E ; Halbritter, C. ; Bovard, C.-L. ; Pétremand, P. ; Favez, P. ; Vialatte, N. ; Colombey, S. ; Monney, F. ; Pfister, J.-A. ; Rosselet, F.

In :Revue médicale de la suisse romande. - Vol. 121, no. 10 - (2001) ; p. 769-775. - Bibliogr.

Résumé :L'approche des besoins spirituels dans ce dossier de soins palliatifs comprend trois têtes de chapitre :

- 1) la maladie dans la dimension personnelle et socio-culturelle,
- 2) la communication et l'estime de soi,
- 3) la spiritualité, les convictions religieuses, philosophiques ou autre,

avec vingt-huit items (ou concepts comme le deuil p.ex.), comprenant eux-mêmes plusieurs sous-items.

Cette approche a été utilisée dans 64 dossiers. Dans une première analyse quantitative ont été déterminés quels étaient les items les plus utilisés, tandis qu'une deuxième analyse qualitative a décortiqué les réponses données pour chaque item et sous-item. Ces deux analyses ont fait ressortir de nouveaux regroupements d'items. Onze thèmes ont été mis en exergue, dont les trois plus importants sont: l'acceptation de la maladie et l'image de soi, la communication et les relations avec les proches. Sur cette base, les auteurs de cet article ont redéfini l'approche des besoins spirituels en soins palliatifs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02150

**Parlons de la mort et du deuil** / sous la dir. de P. Cornillot et M. Hanus. - 3e tirage revu et corrigé. - Paris : Frison-Roche, 2000. - 294 p., 21 cm. - (Face à la mort). - ISBN :2-87671-264-4

Auteur(s) :Cornillot, Pierrr. Dir. ; Hanus, Michel. Dir.

Résumé :[Table des matières]

Le renouveau de la mort. - Le cosmographe: "Anthropologie de la mort vingt ans après". - Conceptions sur la mort en Occident. - Vivre un deuil à l'âge adulte. - Les enfants en deuil. - Mort et grand âge. - Deuil et spiritualité. - Morts et maladies du deuil. - Le développement des soins palliatifs. - Profession: passeurs.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :VAL-01038

**Mourir en société** / [Coordination de ce numéro : Simone Pennec, Daniel Leboul]., 2000.

Notes :In: Prévenir : cahiers d'étude et de réflexion / éd. par la Coopérative d'édition de la vie mutualiste. - Marseille. - No 38 (2000) ; 253 p. - ISSN 0247-2406 - Bibliographie

Auteur(s) :Pennec, Daniel. Ed.

Résumé :La première partie est consacrée à la présentation du "grandpassage" en services de soins palliatifs et l'accompagnement hors services de conjuguant les analyses de l'histoire et de la philosophie aux constats épidémiologiques et sociologiques.

La seconde partie est consacrée au travail des soignants avec les soins palliatifs. un chapitre développe également les questions à la médecine : la fin de vie et son traitement interrogent les procédures diagnostiques et pronostiques ainsi que les négociations avec le patient et son entourage; La troisième partie est consacrée aux liens sociaux et familiaux et aux rites entourant la mort.

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :GAL-01166-V38

[Article]

**La communication : un élément central en soins palliatifs**

Auteur(s) :Stiefel, F. ; Rousselle, I. ; Guex, P.

In :Médecine et Hygiène. - Vol. 60, no. 2398 - (2002) ; p. 1308-1312

Notes :Bibliogr.

Résumé :Les réflexions présentées ici sur le thème de la communication en soins palliatifs prennent leur source d'une part dans la pratique quotidienne des auteurs dans un service de psychiatrie de liaison en milieu hospitalier, d'autre part dans l'expérience acquise dans de cadre de séminaires sur la communication avec des soignants provenant de services oncologiques et de soins palliatifs en Suisse romande. Organisés par la Ligue suisse contre le cancer, ces séminaires ont permis de mettre en exergue quelques aspects fondamentaux de la communication entre soignants et soignés dépassant les seuls aspects techniques pour relever du type de relation engagée et de manière encore plus sensible de la représentation que les soignants ont de cette relation. Cet article analyse l'incidence de l'émotionnel dans la relation établie et met en évidence certains troubles de la communication qui lui sont intimement liés. <Auteurs>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-02540

[Article]

**Mieux intégrer la famille : qualité de l'accompagnement dans les situations de fin de vie**

Auteur(s) :Balahoczky, Mireille ; Brennenstuhl, Pierre

In :Krankenpflege = Soins infirmiers. - Berne. - Vol. 90, no. 3 - (1997) ; p. 64-67

Résumé :L'étude sur l'accompagnement des familles dans les situations de fin de vie que nous présentons ici a été menée à bien dans le Département de gériatrie des hôpitaux universitaires de Genève. Les difficultés qu'éprouve le malade en fin de vie sont de nature physiologique, pathologique, psychologique, sociale et spirituelle. Les quatres domaines sont en corrélation et en étroite interdépendance ; pour notre part, nous avons choisi d'investiguer, dans le domaine psycho-social, un aspect: l'approche de l'entourage familial. Il nous semble en effet que l'attitude face aux proches constitue un excellent moyen de mesurer la qualité de l'offre d'accompagnement. <Auteur>

Bibliothèque:2 - CDSP (Centre de documentation en santé publique)

Cote :ART-00700

**Voir aussi la video de : Roussopoulos, Carole : Vieillir et mourir accompagné. Se trouve au Centre de Documentation en Santé publique**

***Pour en savoir plus***

Voir :

**Centre de documentation du CESCO Genève** : tél. 022 305 70 16

fax .022/305 71 16

Personne de référence : Francine Gregorio : [francine.gregorio@hcuge.ch](mailto:francine.gregorio@hcuge.ch)

Le centre est ouvert au public le lundi et jeudi de 10 h à 18 h. Recherches documentaires et nombreuses revues dans le domaine des soins palliatifs. Dépouillement des revues françaises dans ce domaine.

**Association François Xavier Bagnoud**

Centre de Documentation (Domaines : les soins palliatifs, l'accompagnement des personnes en fin de vie, la mort, le deuil. Langues : allemand et français

Av. de la Gare, 29

1950 SION

Tél. 027/ 327 70 20

Fax. 027/327 70 21

Personne de référence . Rosmarie Cordonier [doc.fxb@afxb.vsnet.ch](mailto:doc.fxb@afxb.vsnet.ch)