

#001

Objectifs du carnet

Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation

Carte de révision - Douleur et Soins Palliatifs

- 1 Reconnaître soins palliatifs en pédiatrie et réanimation : situations de limitation ou arrêt de thérapeutiques actives chez enfant ou patient critique.
- 2 Rechercher les déterminants majeurs : pronostic incertain, dépendance technique, famille, équipe, douleur et détresse morale.
- 3 Commencer par la gravité immédiate avant le bilan étiologique complet.
- 4 Formuler une conduite pratique avec objectif, traitement, surveillance et seuil d'avis spécialisé.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Situer soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation dans le champ de douleur et soins palliatifs et préciser ce qui doit être acquis avant d'aller plus loin.
- Décrire la présentation attendue: situations de limitation ou arrêt de thérapeutiques actives chez enfant ou patient critique.
- Identifier pour soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation les situations qui changent immédiatement le niveau de soins: douleur réfractaire, détresse respiratoire, confusion, souffrance existentielle, isolement ou conflit d'objectifs de soins.
- Pour Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation, formuler une décision finale datée: lieu de prise en charge, traitement, surveillance et délai de réévaluation.

#002

Identifier et hierarchiser

- Interroger et examiner en ciblant soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation: symptômes cardinaux, chronologie, facteurs déclenchants et retentissement.
- Préciser le terrain utile pour soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation: pronostic incertain, dependance technique, famille, equipe, douleur et detresse morale.
- Pour Soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation, séparer forme simple, forme compliquée, diagnostic différentiel dangereux et situation relevant d'un recours senior.
- Pour Soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation, choisir les examens qui répondent à une question explicite: confirmer, stadifier, surveiller ou préparer un geste.

#003

Traiter et surveiller

- Première décision pour soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation: organiser collegialite, anticipation symptomatique et presence des proches.
- Suivi rapproché de soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation: confort, rites, traces, suivi de deuil et soutien des soignants.
- Escalader vers équipe douleur, soins palliatifs, psychologue et coordination ville-hôpital si gravité, doute persistant, échec thérapeutique ou besoin de geste spécialisé.
- Pour Soins Palliatifs en Pediatrie et Reanimation, adapter la stratégie au patient réel: âge, comorbidités, traitements, souhaits, autonomie et ressources disponibles.

#004

Pièges fréquents

- Piège classique dans soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation: rassurer trop tôt devant une présentation incomplète ou un examen initial normal.
- Piège thérapeutique: traiter un symptôme de soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation sans planifier la réponse attendue et le seuil d'échec.
- Pour Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation, piège d'organisation: oublier d'écrire qui revoit le patient, quand, avec quel résultat attendu.
- Pour Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation, piège EDN: mélanger diagnostic, gravité et orientation; ces trois décisions doivent rester séparées.

#005

Synthese operationnelle

- Synthèse de soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation: nommer le problème, le mécanisme probable, la gravité et l'objectif de prise en charge.
- Documenter ce qui manque encore pour soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation: examen, biologie, imagerie, avis ou résultat microbiologique/ anatomopathologique.
- Pour Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation, prévoir les complications prévisibles et les signes d'alerte que le patient ou l'équipe doivent surveiller.
- Pour Soins Palliatifs en Pédiatrie et Réanimation, terminer par une transmission courte: diagnostic retenu, hypothèse dangereuse exclue ou non, traitement, surveillance.

Sources: Supports locaux SSD1/Alex/35- Douleur et soin palliatifs; Referentiels EDN douleur, antalgiques et soins palliatifs; Recommandations HAS/SFAP selon les situations cliniques

Cahier de formation - 5 fiches - Douleur et Soins Palliatifs