

SEDATION EN FIN DE VIE : GROUPE DE TRAVAIL DE LA S.F.A.P

BLANCHET V. Paris, France.

Aubry R, Fondras J-C, Gatt M-T, Lassaunière J-M, Marmet T, Nectoux M, Papin P, Pourchet S, Thominet P, Sylvestre N, Viillard M-L,

De novembre 1999 à janvier 2002, un groupe de travail s'est constitué à l'initiative du docteur V. Blanchet sous l'égide de la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP), pour réfléchir à la pratique de la sédation en fin de vie. Le groupe était composé d'infirmières, de médecins et de psychologues travaillant en unités ou en équipes mobiles de soins palliatifs.

En effet, devant une banalisation de la pratique de la sédation en fin de vie, une confusion de ce terme (employé autant pour désigner une analgésie ou l'induction d'un sommeil que pour masquer une euthanasie pratiquée à l'insu du malade) et des différences de conception entre les pays anglo-saxons et les pays latins une clarification semblait nécessaire.

La méthode de travail a consisté en une analyse de la littérature internationale, une enquête « un jour donné » sur l'état de vigilance des patients hospitalisés en unités de soins palliatifs en France, et la rédaction de recommandations. Le groupe a défini le champ de son travail selon quatre questions :

- 1. Comment le groupe de travail définit-il la sédation dans la pratique des soins palliatifs ?
- 2. Quelles sont les indications de la sédation en phase terminale ?
- 3. Quels sont les médicaments sédatifs à utiliser ?
- 4. Quelles sont les modalités pratiques ?

Seuls seront présentés les recommandations du groupe de travail, les résultats de l'enquête et le texte complet faisant l'objet d'une autre présentation.