

# PRATIQUE CLINIQUE ET QUALITÉ DE VIE

P472M

Consultation infirmière d'accompagnement et traitements non médicamenteux pour les patients porteurs de maladies chroniques

Florence Jakovenko

ANFIIDE : Association Nationale Française des Infirmiers et Infirmières Diplômés et Etudiants

**Comment combiner maladie chronique et qualité de vie ?** Le parcours de soins coordonné rythme la vie du patient vers une meilleure observance. Mais quand est-il de son vécu ? **La qualité de vie est un concept multidimensionnel** mesurant des données objectives et/ou subjectives, **influencé par des facteurs personnels, environnementaux** et leurs interactions. Son utilisation auprès de la personne porteuse d'une maladie chronique,  **vise une approche de soin intégrative** et concrétise la prise en charge. L'objectif est d'améliorer tant que possible les **éprouvés** face à la maladie.

L'échelle de qualité de vie est un guide pour l'infirmière. Sa mesure mise en lien avec le vécu de la personne **étaye le raisonnement clinique infirmier, alerte dans une situation à risque**, permet un **réajustement des interventions infirmières** vers une pratique réflexive. Elle met en évidence l'**impact du rôle autonome thérapeutique de l'infirmière** dans le souci de favoriser la prise en charge pluridisciplinaire selon la **subjectivité de la personne**. La personne bénéficie d'un **accompagnement ajusté selon ses besoins réels ou ressentis**. Prendre en compte la qualité de vie **optimise la réussite d'un accompagnement** dans la **maladie chronique**.

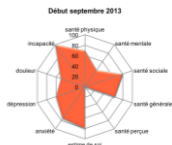
Madame A, 57 ans, est atteinte depuis 3 ans d'un cancer colorectal métastasé au foie. Elle est en arrêt de travail depuis le début de la maladie, vit seule. Le soutien familial est tourné vers un autre membre de la famille lourdement atteint d'une sclérose latérale amyotrophante.

Madame A est traitée par chimiothérapie. Elle bénéficie d'un suivi par un psychologue pour dépression et idées suicidaires. Elle vit une période de deuils successifs (fin d'une relation de couple, perte de sa santé, perte d'emploi). Le diagnostic infirmier posé est la **perte d'espoir**. Une consultation infirmière d'accompagnement est proposée sous forme d'entretiens d'aide associés à des traitements non médicamenteux.



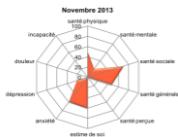
➔ Début du suivi infirmier  
2 séances par mois / 8 mois

Augmentation de la qualité de vie



## Echelle de qualité de vie générique : Profil de Santé de Duke

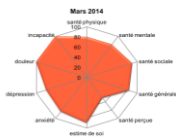
- Indicateur de mesure validé en France par une recherche clinique du Ministère de la Santé (CHU Nancy – 1996)
- Dix dimensions : santé physique, mentale, sociale, générale, perçue, estime de soi, anxiété, dépression, douleur, incapacité
- Evaluations mensuelles misent en corrélation avec les événements, le vécu de la personne
- Score compris entre 0 et 100 % pour chaque dimension
- 0 = mauvaise santé – 100 % meilleure santé



- Poursuite des traitements malgré une demande de les arrêter
- Se sent infantilisé par le corps médical
- Conflit familial
- Apparition des idées suicidaires



- Remet ses directives anticipées à l'oncologue et à ses fils
- Rencontre avec les soins palliatifs
- Changement de la chimiothérapie



- Dit être apaisée d'avoir été entendue par l'oncologue et ses fils
- Projet familial soutenant pour la patiente
- Fin de la prise en charge infirmière