



CURATIF/PALLIATIF SORTIR DE L'IMPASSE

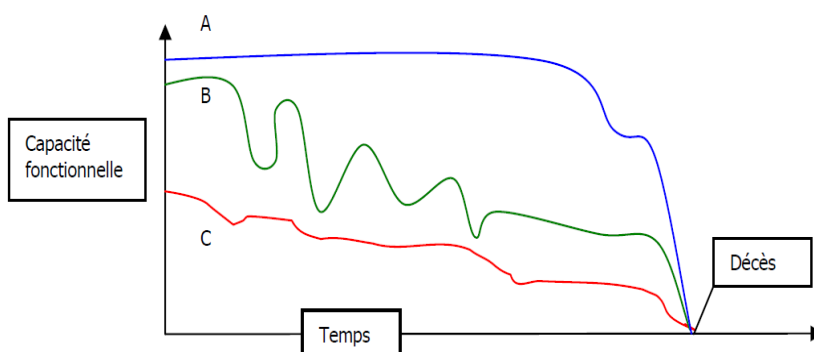
M-Christine Baechler, infirmière responsable de
projets cliniques, RFSM

Boris Cantin, médecin responsable de l'USP au
HFR, la Maison St-François

Curatif ↔ Palliatif Sortir de la pensée binaire



TRAJECTOIRES DE LA MALADIE:



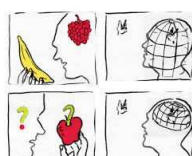
ONCOLOGIE

INSUFFISANCE D'ORGANES (cardiaques, rénales, BPCO,..)

DEFICIENCES CEREBRALES/MALADIES CHRONIQUES

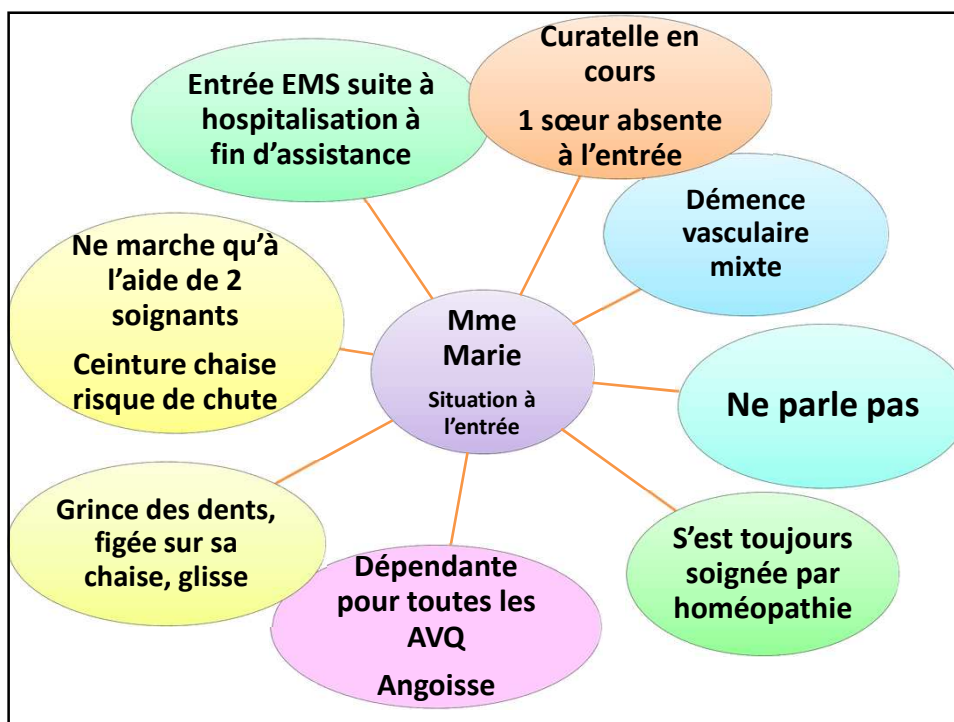
Adapté de Murray. *Illness trajectories and palliative Care*. 2005

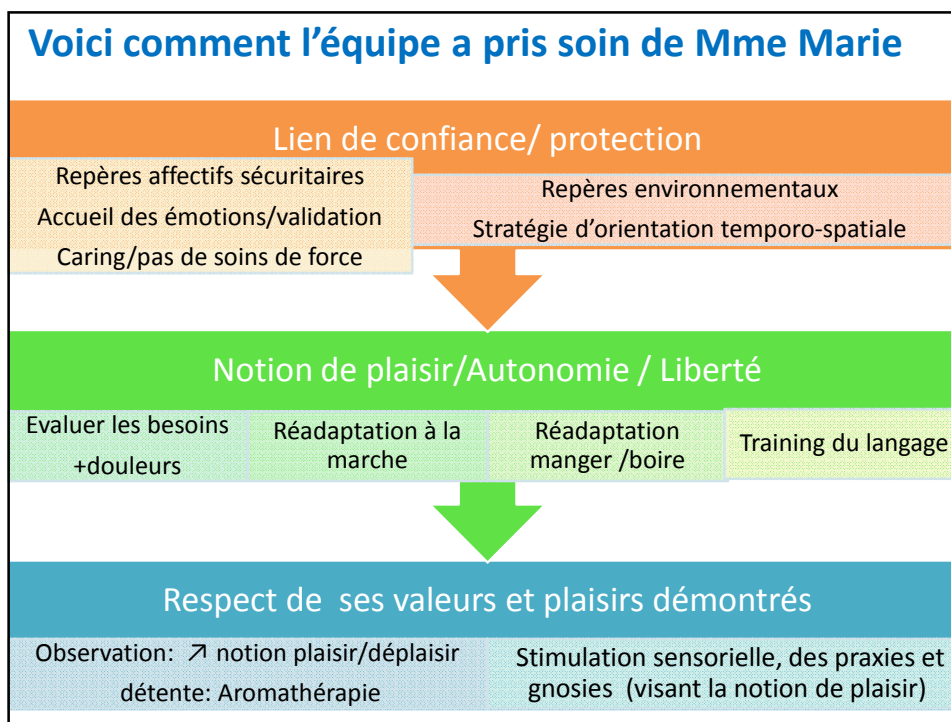
IMAGINEZ VOUS.....



Comment aimeriez-vous qu'on prenne soin de vous ?

Qu'est-ce qui serait important pour vous ?





Conclusion

- Les soins palliatifs, insérés précocement dans le cursus de la démence, centrent les soins et les traitements **sur la meilleure qualité de vie possible pour la personne et ses proches.**
- Les soins palliatifs ne se réduisent pas aux soins terminaux.
- Les soins palliatifs ne sont pas un acte d'abandon mais un «acte d'attention».