

LES REPRÉSENTATIONS DES SOIGNANTS FACE À LA BOUCHE DU PATIENT EN FIN DE VIE

Simon Marie, Infirmière ressource douleur et soins palliatifs

Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur - Médecine Palliative - Hôpital Necker-Enfants malades -
Assistance Publique-Hôpitaux de Paris - marie.simon4@aphp.fr

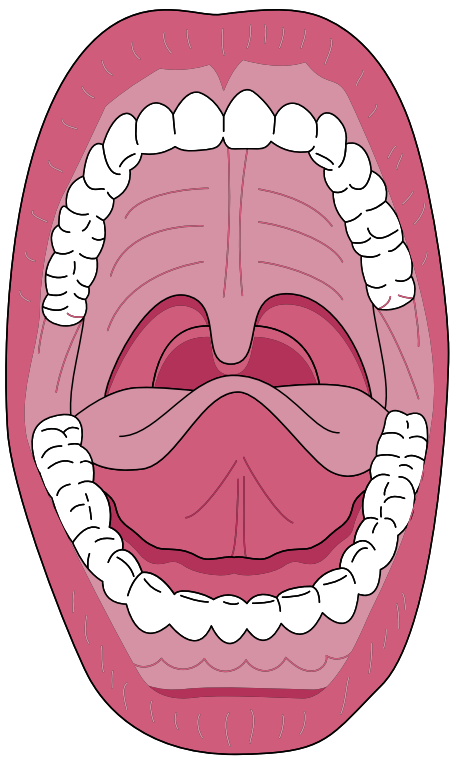
Introduction :

Les **professionnels** rencontrent **des difficultés** pour effectuer les **soins de bouche**.

Cela engendre un **impact négatif** sur la **qualité de vie du patient** et peut avoir des répercussions sur sa **communication**.

Le **lien risque de se distancier** tant pour le patient que pour ses accompagnants lors des derniers instants fugaces et précieux.

Cette **cavité** étant **singulière** et la **mort approchant**, ces soins génèrent des **représentations** pour les soignants.



Matériel et méthode :

Analyse qualitative : approche thématique

Questionnaire proposé à
tous les professionnels de
santé comprenant 2
questions ouvertes :

- Que vous évoque la
bouche de l'autre ?
- Que représente pour
vous la bouche du
mourant ?

188 réponses

Discussion et résultats :

Que vous évoque la bouche de l'autre ?

Les échanges :

64,9%

- Communication 42,9% : *expression, parole, langage, émotions...*
- Sensualité, intimité, plaisir 17,1% : *désir, baiser, amour...*
- Spiritualité 4,9% : *art, symbolique, avenir, poésie...*

L'organicité :

23,7%

- Fonctions vitales 9,1% : *manger, vie, souffle, respiration...*
- Descriptions anatomiques 8% : *dents, lèvres, langue...*
- Hygiène / Soins 6,6% : *hygiène, état de santé dentaire...*

Les émotions :

10,1%

- Positives 7% : *joie, sourire, rire...*
- Négatives 3,1% : *mauvaise odeur, dégoût...*

La décrépitude :

1,3%

- Inconfort, douleur, souffrance 1,3% : *douleur, signes de souffrance...*

Que représente pour vous la bouche du mourant ?

La décrépitude :

46,3%

- Inconfort, douleur, souffrance 19% : *supplice, abîmée...*
- Finitude **16,9%** : *dernier souffle, râle, gasp...*
- Sécheresse **10,4%** : *déshydratation...*

Les échanges :

20%

- Communication 15,2% : *mutisme, silence, voix du mourant...*
- Sensualité, intimité, plaisir 3,9% : *embrasser, intimité, plaisir...*
- Spiritualité 0,9% : *béance...*

L'organicité :

19,5%

- Hygiène / Soins 11,3% : *soins de bouche, hygiène importante...*
- Fonctions vitales 5,2% : *faim, façon de respirer...*
- Descriptions anatomiques 3% : *pâle, cavité, ouverte...*

Les émotions :

14,2%

- Négatives 12,6% : *sale, désagréable, difficile...*
- Positives 1,6% : *soulagement, plaisir par le goût, sourire...*

Conclusion :

Il semble exister une **modification de perception** de la bouche du patient en fin de vie.

La bouche tendrait à se distancier en lien avec **une diminution des fonctions spécifiques initiales** : la communication, la sensualité, l'intimité et la spiritualité. La bouche du patient en fin de vie invoque une **notion majeure de décrépitude**. En effet, les émotions autrefois positives semblent se **transfigurer en négativité** pouvant rendre les soins de bouche plus difficiles à réaliser pour les soignants.

Bibliographie :

Belloir MN, Riou F. Connaissances et attitudes des soignants à propos des soins de bouche préventifs pour des patients en soins palliatifs. Recherche en soins infirmiers 2014;117(2):75-84.
Mauro C. Les soignants face à un idéal de soin dans l'accompagnement en fin de vie. JALMALV 2013;112:39-46.
Cerexhe F. Soins de bouche... soins de vie en soins palliatifs ! In: Le Berre R (dir.). Manuel de soins palliatifs. 5^e éd. Malakoff : Dunod; 2020.
Jung CG. Dialectique du Moi et de l'inconscient. Paris: Gallimard; 1986.
Jankélévitch V. La mort. Paris: Flammarion; 1977.
Meuli V, Zulian G. La spiritualité en soins palliatifs adultes en Europe : une recherche de littérature. Rev Int Soins Palliat 2014;29(4):113-23.
de Beauvoir S. Une mort très douce. Paris: Gallimard; 1991.
Sartre JP. Esquisse d'une théorie des émotions. Paris: Hermann; 2010.