



L'annonce d'un diagnostic difficile

Colloque SIAMU 17 octobre – 21 novembre – 1er décembre 2017

Paul COLSON S.U.S site Ste-Elisabeth

21/11/2017

CHU UCL Namur asbl, Av. Docteur G. Thérasse, 1 - B5530 Yvoir (Belgique)

Dinant • Godinne • Sainte-Elisabeth



L'annonce d'une mauvaise nouvelle constitue une étape majeure de la relation avec le patient.

Elle concerne tous les professionnels qui assurent la prise en charge du malade.

Annonce d'un diagnostic difficile

1. Définition

- Annonce: action d'annoncer, de faire connaître
 - Annoncer: annutiare, de nuntius: messenger
-
- **Le messenger = transmetteur d'un message.**
 - **Il n'est pas responsable du message.**
 - **Importance d'une information éclairée et d'une forme adaptée**

Annonce d'un diagnostic difficile

P.C. (F) 35 ans

- MT : "-urgent- Oeso-gastroscope pour dysphagie importante + douleur région gastrique après prise de Brufen"



Endoscopie:

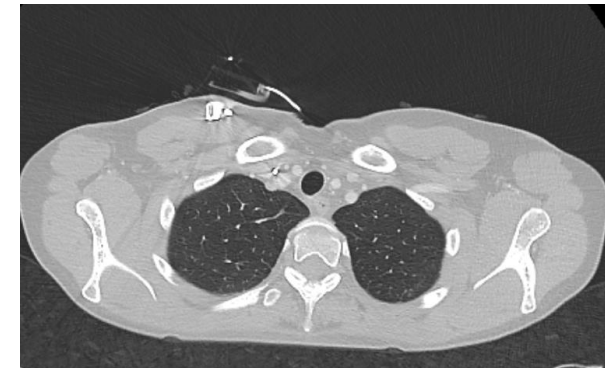
Muqueuse nodulaire
+ large ulcère suspect du cardia

**Patiente mariée, mère d'une
fille de 5ans**

Syndrome de reflux G-O

CT-scan:

nombreuses adénomégalies médiastinales
et lombo-aortiques rétropéritonéales
+ Ascite
= Lymphome en 1ère hypothèse



Adénocarcinome + métastases

**Elle t'interpelle. (NB: En HP)
Que vas-tu lui répondre?**

Annonce d'un diagnostic difficile

2. Difficultés

- Patient = sujet
- Médecin et personnel soignant = sujet
- Essence même de la profession: art de **guérir**
- Parasites
- Rapport au temps



L'annonce d'un diagnostic grave modifie complètement, radicalement, voire négativement l'idée que le patient se fait de son existence et de son avenir et induit chez lui de puissantes émotions.

Annnonce d'un diagnostic difficile

3.Contexte pour le patient et son entourage

- Anxiété: - face à l'imprévu
- - état physique
- - évolution, diagnostic
- Violence
- Réaction face à l'annonce

Annonce d'un diagnostic difficile

B.J. (M) 31 ans

- Céphalées intenses, na+vo+.
- Phonophobie, photophobie
- Ant de sinusite
- Stress familial important
- Ex.neuro: GCS 15, légère dysmétrie G
- CT-scan: lésion cérébelleuse kystique
+ calcifications
=> hydrocéphalie

**Patient célibataire, stressé.
On a parlé de céphalées de
tension... c'est une TUMEUR!**

Hydrocéphalie aiguë => USI



**Bloc Op => dériv. Ventriculaire (U)
=> exérèse**

▲ Astrocytome pilocytique

**Au réveil, avec ses parents,
il souhaite avoir des informations**

Annnonce d'un diagnostic difficile

4. Etapes de la réaction

- 1. Sidération
- 2. différents types de réaction
- 3. reconstruction d'une relation

Annonce d'un diagnostic difficile

5. Différents types de réactions : Les cinq phases d'Elisabeth Kübler-Ross

- Le déni
- La colère
- Le marchandage
- La dépression
- L'acceptation



être attentif



être empathique



accompagner le patient dans sa souffrance

Annnonce d'un diagnostic difficile

B.P. (M) 48 ans

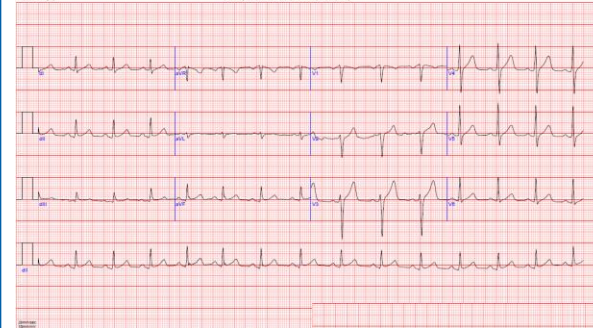
- D+ thoracique constrictive le matin (trajet nerf intercostal) – sensation de dyspnée.
- R/ Coveram
- Ex: T°: 36.3
- TA D 148/109 TA G 144/109
- Bio : CPK 347
- Troponine 154

Patient indépendant, stressé, hyperactif.
Désire retravailler dans deux jours.

Syndrome coronarien aigu

Date de naissance: 20/07/1964 Age: 48 M			
Fréquence cardiaque: 86 bpm		RR: 200 ms	
Durée (ms)			
P	122	QT	358
PR	164	QTc	428
QRS	88	QTc2	403
TR	37	T	487

ECG d'admission



PTCA+ stent IVA - USI

Il te demande des conseils.
Que vas-tu lui répondre?

Annnonce d'un diagnostic difficile

6. Réaction du personnel soignant

- Anxiété face à la violence de l'annonce
- Constat d'échec
- Confrontation à la finitude même de l'existence

➔ Mécanismes d'adaptation des soignants en souffrance:
Le mensonge / La banalisation / L'esquive / La rationalisation / L'évitement etc....

➔ Formation!

Annonce d'un diagnostic difficile

C.A. (F) 62 ans

- Céphalées – tr.mnésiques.
- R/ néant
- Ex: normal
- Biologie: normale
- CT-scan Cerveau: normal
- MMSE 23/30
- Examen neuropsychy:
 - - tr massif d'encodage en mémoire LT
 - - + apraxie, aphasie, inattention

Avocate, indépendante, colérique.
S'insurge, dit qu'elle n'a qu'un
burn out

Troubles neurologiques

- RMN:



Atrophie globale trop marquée pour l'âge
avec atteinte hippocampique bilatérale



**Info du patient –
suspicion d'Alzheimer**

Tu arrives à son chevet...
Elle pleure. Ta réaction?

Annnonce d'un diagnostic difficile

7. Rôle du médecin et du personnel soignant

- Cohésion - Même message des membres de l'équipe
- Changement de registre
- Ecoute du patient
- Reconnaissance et acceptation de la phase de sidération
- Indulgence face aux réactions du patient
- Renouer la relation

Annonce d'un diagnostic difficile

8. Leviers d'action

- Adhésion du personnel soignant
- Endroit calme – positions « égalitaires »
- Prendre le temps
- Pas d'interruption
- Empathie
- Utilisation de tout le personnel
- Proposition d'accompagnement pour le patient
- Proposition d'accompagnement pour la famille

Annonce d'un diagnostic difficile

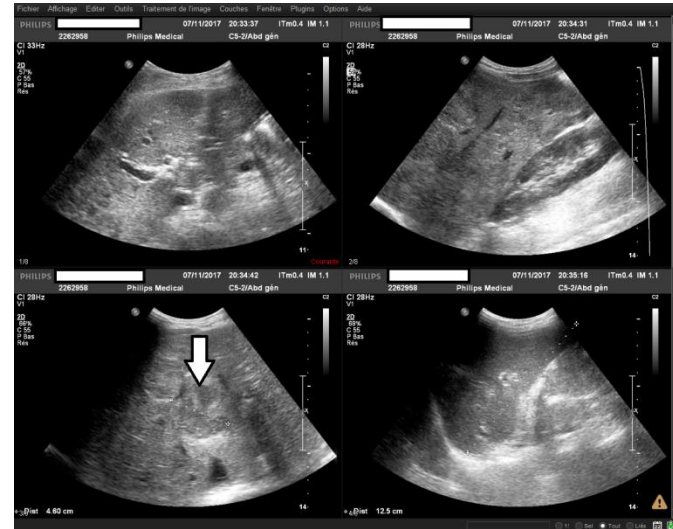
G.A. (F) 42 ans

- Douleur abdominale FID
- Constipation chronique
- Bilan déjà effectué ailleurs : N
- R/ L-thyroxine - Zyprexa
- Sensibilité palpation hypoch.
- Bio : Nle sauf:Pase alcaline 172
GPT 93 gGT 123
- B-HCG 16 U/L (N<2)

Mère de famille, un gamin de 12 ans, à qui elle a promis que ce soir on allait manger une pizza!
Veut mordicus rentrer à la maison!

Troubles neurologiques

- Echographie



Hépatomégalie avec probables métastases



Info de la patiente

Pour toi,
quelle est la meilleure option?

Annnonce d'un diagnostic difficile

Les questions APRES la rencontre avec le patient

Se poser des questions EN FIN

- Lui avons-nous laissé la possibilité de poser toutes ses questions?
- Sommes-nous en mesure de savoir ce qu'il a compris?
- Qu'a-t-il retenu de la consultation?
- Pour la prochaine consultation:
Que nous reste-t-il à lui dire?

Importance du travail en EQUIPE, de la
COMMUNICATION

Annnonce d'un diagnostic difficile

8. Leviers d'action: « s'asseoir pour parler »

- Etape 1 : Préliminaires et préparation à l'entretien
- Etape 2 : Savoir ce que sait d'ores et déjà le patient
- Etape 3 Savoir ce que veut connaître le patient
- Etape 4 : Communication de l'information
- Etape 5 : Réponse empathique aux sentiments et aux émotions du patient
- Etape 6 : Résumé de l'entretien, propositions de prise en charge

• Robert Buckman Ed Masson

Annnonce d'un diagnostic difficile

9.Conclusion

- Complexité du sujet patient et du sujet soignant
- Créativité
- Reconnaissance de sa propre souffrance et de celle du patient
- Empathie
- Le fond reste violent, la forme restera gravée à jamais

Importance du travail en EQUIPE, de la
COMMUNICATION

Annnonce d'un diagnostic difficile

Isabelle Moley-Massol: L'annonce de la maladie :
une parole qui engage

- **« Il s'agit pour le soignant d'établir une relation sincère et authentique,**
- **D'ouvrir vers un devenir possible,**
- **Dans un espoir réaliste,**
- **D'être présent à l'autre dans son attente humaine, et de faire vibrer la vie, le désir de vivre. »**

Bien dire, c'est d'abord écouter.



Dinant • Godinne • Sainte-Elisabeth

www.chuucnamur.be



CHU UCL Namur asbl, Av. Docteur G. Thérasse, 1 - B5530 Yvoir (Belgique)