**Douleurs, soins palliatifs**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°**  | **Items** |
| 134 | **Bases neurophysiologiques, mécanismes physiopathologiques d’une douleur aiguë et d’une douleur chronique**-Reconnaître et évaluer une douleur aiguë et une douleur chronique (douleurs nociceptives, neuropathiques et dysfonctionnelles) chez l’adulte et la personne âgée / peu communicante |
| 135 |  **Thérapeutiques antalgiques, médicamenteuses et non médicamenteuses.** -Connaitre la stratégie de prise en charge globale d’une douleur aiguë ou chronique chez l’adulte. -Connaitre et prescrire les thérapeutiques antalgiques médicamenteuses et non médicamenteuses (voir item 330)-S’assurer de l’efficacité d’un traitement et l’adapter en fonction de l’évaluation  |
| 136 |  **Anesthésie locale, loco-régionale et générale.** -Connaitre les indications, les modalités, les contre-indications et les risques d’une anesthésie locale, loco-régionale ou générale-Connaitre l’analgésie obstétricale-Préciser les obligations réglementaires à respecter avant une anesthésie.  |
| 137 | **Douleur chez l’enfant : évaluation et traitements antalgiques.** -Savoir évaluer la douleur chez l’enfant par les outils d’évaluation adaptés-Repérer, prévenir, et traiter les manifestations douloureuses pouvant accompagner les pathologies de l’enfant.-Préciser les médicaments utilisables chez l’enfant selon l’âge, avec les modes d’administration, indications et contre-indications-Connaître les moyens non médicamenteux utilisables chez l’enfant |
| 138 | **Douleur chez la personne vulnérable**-Repérer, prévenir, et traiter les manifestations douloureuses chez le patient psychiatrique et la personne atteinte de troubles envahissants du développement. |
| 139 |  **Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d’une maladie grave, chronique ou létale (1). Principaux repères cliniques. Modalités d’organisation des équipes, en établissement de santé et en ambulatoire**- Identifier une situation relevant des soins palliatifs - Connaître les étapes d’une démarche de soins, de traitement et d’accompagnement du patient et de son entourage lors des situations les plus fréquemment rencontrées en phase palliative ou terminale des maladies graves, chroniques ou létales : acquérir les compétences nécessaires en soins palliatifs pour faire face aux situations les plus fréquemment rencontrées lors des phases palliatives ou terminales des maladies graves, chroniques ou létales (traitement des symptômes respiratoires, digestifs, buccaux, neurologiques, psychiatriques, agoniques…).- Connaître l’organisation des soins palliatifs en France et savoir faire appel à des équipes ressource ou à des services de recours. |
| 140 | **Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d’une maladie grave, chronique ou létale (2). Accompagnement de la personne malade et de son entourage. Principaux repères éthiques.**- Se comporter de façon appropriée avec une personne atteinte de maladie létale. Savoir communiquer avec les personnes malades et leurs proches lorsque la visée principale des traitements devient palliative. Connaître les mécanismes psycho-adaptatifs du patient atteint de maladie grave. Connaître des repères pour être en relation et accompagner une personne malade et son entourage. - Se comporter de façon adaptée lorsqu’un patient formule un refus de traitement ou un souhait de mourir. - Aborder les questions éthiques, légales et sociétales posées lors des phases palliatives ou terminales d’une maladie grave, chronique ou létale.- Participer à une délibération, personnelle et collective, et à une prise de décision dans les situations où se pose un questionnement relatif à des investigations, des orientations de traitements (notion de proportionnalité) : hydratation ou nutrition artificielles, transfusion, antibiotique, corticoïdes, anticoagulants, chimiothérapies. |
| 141 | **Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d’une maladie grave, chronique ou létale (2). La sédation pour détresse en phase terminale et dans des situations spécifiques et complexes en fin de vie. Réponse à la demande d’euthanasie ou de suicide assisté**- Connaître les indications de la sédation. - Savoir délibérer individuellement et collectivement pour aboutir à une décision de sédation.- Savoir mettre en œuvre et évaluer les effets d’une sédation pour un patient atteint de maladie létale.- Comprendre la distinction entre une sédation pour détresse en phase terminale et une euthanasie. - Savoir analyser une demande d’euthanasie ou de suicide assisté et apporter par tous les moyens légaux une réponse à la détresse qui sous-tend une telle demande. |
| 142 | **Connaître les aspects spécifiques des soins palliatifs en pédiatrie**-Connaitre les spécificités des soins palliatifs associés aux situations de maternité, périnatalité, réanimation néonatale-Connaitre les caractéristiques du deuil périnatal |
| 143 | **Connaître les aspects spécifiques des soins palliatifs en réanimation**-Décrire la procédure collégiale et la décision médicale relative à l’introduction, la limitation, et l’arrêt des thérapeutiques actives |
| 330 | **Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant, hors anti-infectieux (voir item 177). Connaitre le bon usage des principales classes thérapeutiques.**Antalgiques (voir item 135). |