

UN DERNIER « BIBERON » AVANT DE MOURIR?  
RÉFLEXIONS SOCIOLOGIQUES SUR  
L'UTILISATION D'UN « NOUVEAU » DISPOSITIF  
PHARMACOLOGIQUE DANS LE SOIN  
À DOMICILE AUX PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE LA COVID

**Andréanne Robitaille**

Candidate au doctorat

Sous la direction de Pr. Johanne Collin et Pr. Pierre Marie David

Option Médicament et santé des populations

Faculté de pharmacie, Université de Montréal

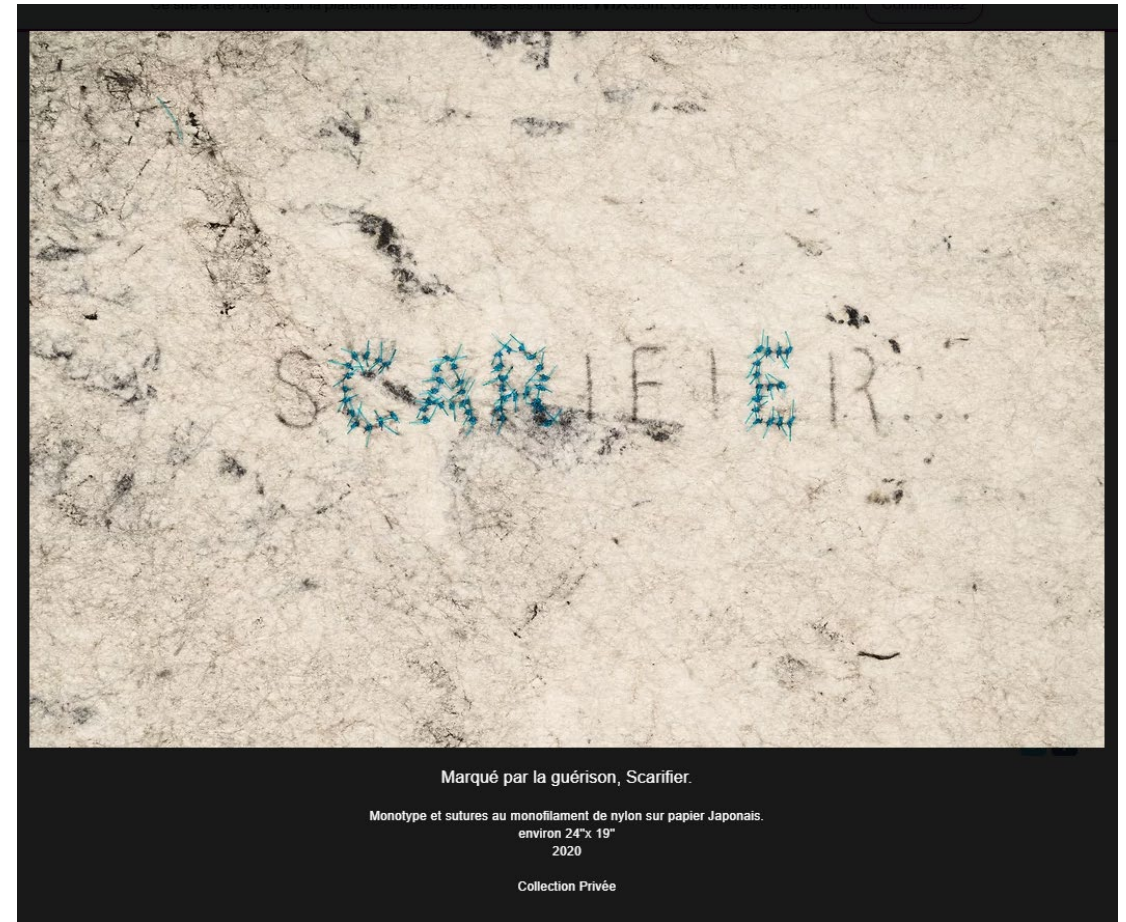
[andreeanne.robitaille@umontreal.ca](mailto:andreeanne.robitaille@umontreal.ca)



# Contexte de la présentation

Projet doctoral : « Nouvelles frontières du **soin** et dynamiques interprofessionnelles en contexte de pandémie : Le cas des Soins intensifs à domicile (SIAD-covid) »

Soin : y est vu comme un objet complexe, multiple, aux frontières poreuses, changeant selon les contextes des pratiques cliniques (Mol, 2003, 2008; Mol et al., 2010).



©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminario (yandesse.wixsite.com)

# Objectif de la présentation

- L'initiative du SIAD-covid:
  - Ce qu'elle a permis de faire;
  - Comment; et
  - Ce que cela questionne sur les Soins Intensifs À Domicile, et les Soins à Domicile dans le continuum de services pour personnes âgées en perte d'autonomie.

# Mise en contexte sur le SIAD-covid

## 1. Première vague

- Mars à Juin 2020
- ↑ des cas +
- 12% décès (INSPQ, 2020)

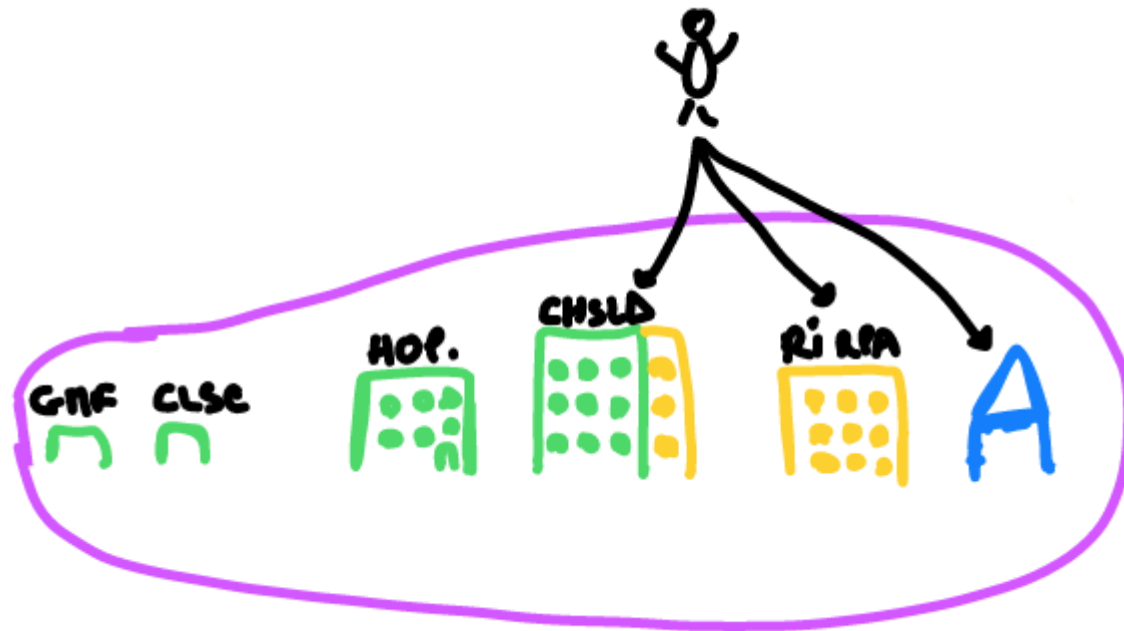
## 2. Mise en place des SIAD-covid pour la clientèle de 70 ans et plus à domicile (niveaux de soin B, C, D)

- Objectif : ↓ admissions à l'hôpital
- Solution temporaire
- 35 cliniciens volontaires (Médecin, infirmières cliniciennes, infirmières praticiennes de première ligne)
- 150 patients soignés – 1/3 décédés

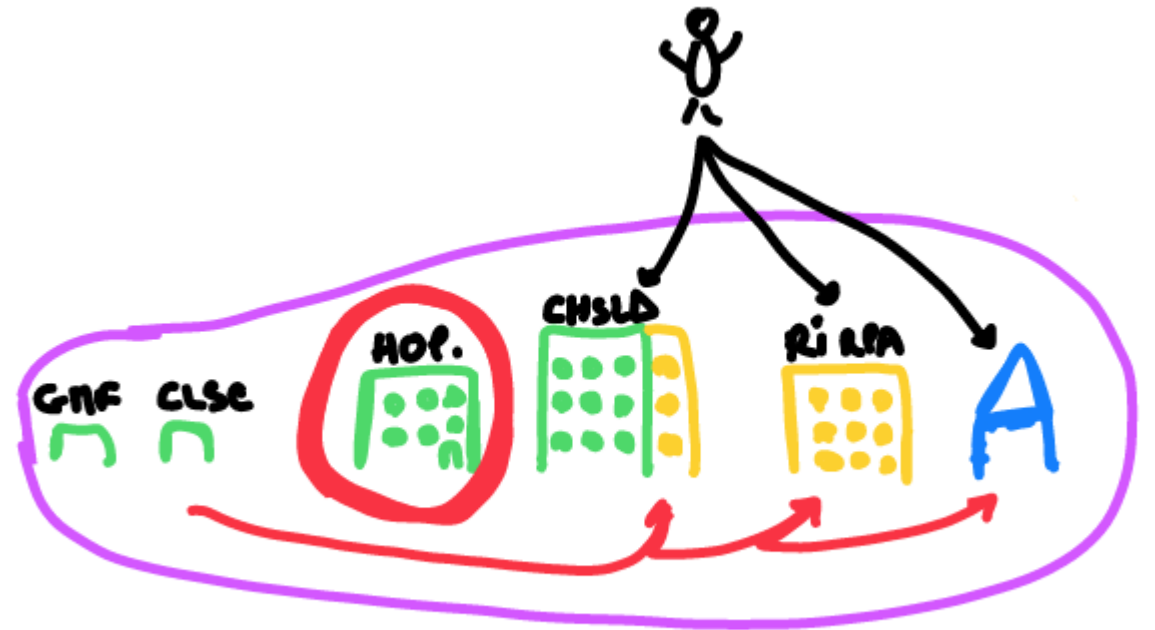
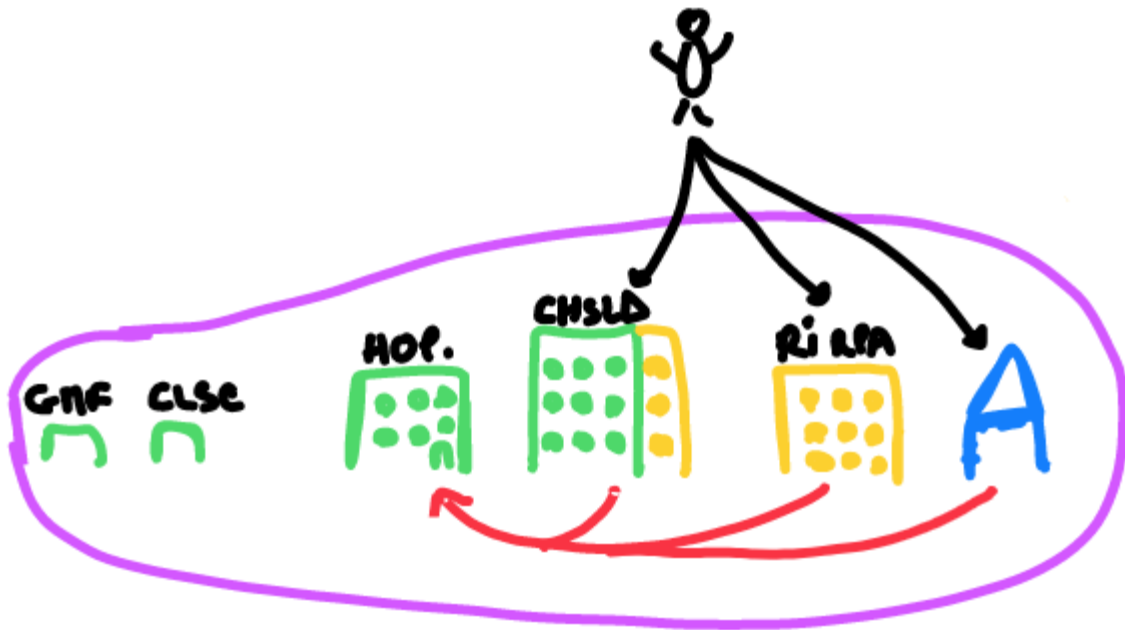
# Mise en contexte du SIAD

- Forum des soins à domicile (MSSS, 2017)
  - Engagement des PDG de chaque CISSS/CIUSSS pour mettre en place une équipe de Soins Intensifs à Domicile (SIAD), soit la mise en place d'une équipe médicale offrant une couverture 7 jours sur 7, 24 heures sur 24 au domicile.
- À ce jour, peu d'équipes de SIAD sont implantées au Québec

# Problématique – Domicile des 70ans et plus

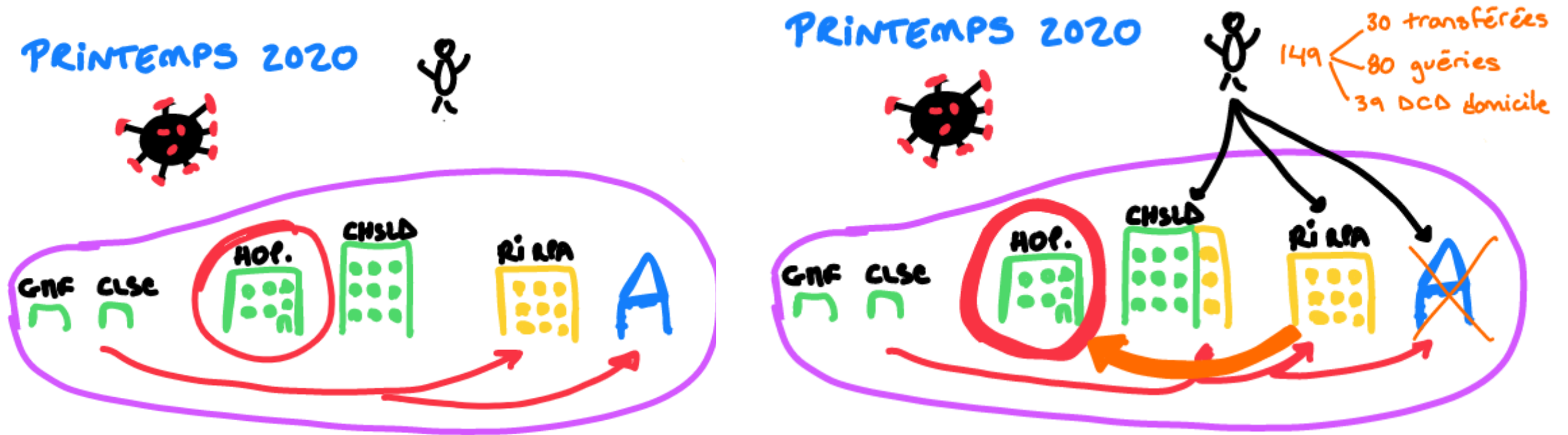


# Accès aux soins en situation « aigue »



# Question de recherche

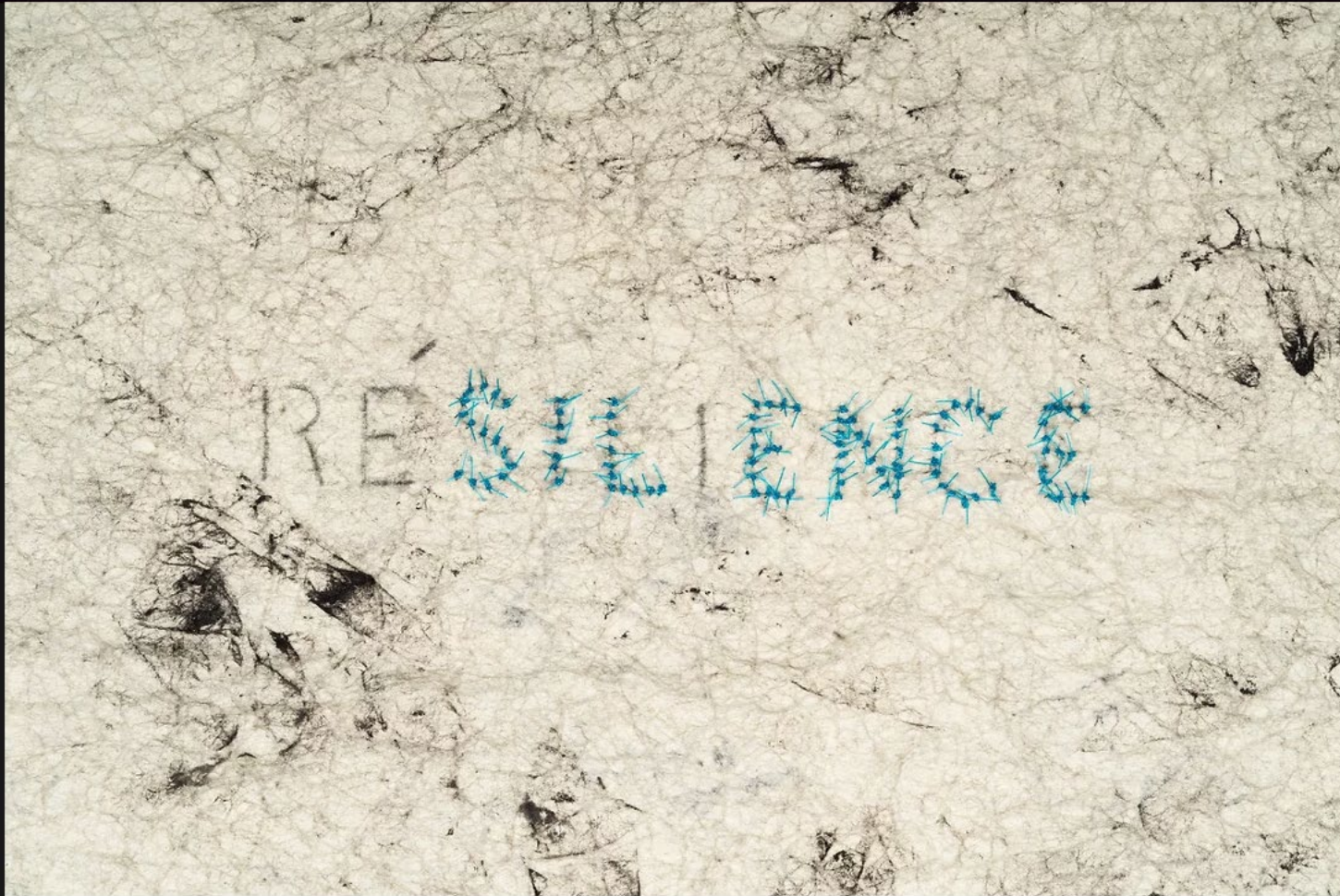
Comment le SIAD-covid a protégé l'hôpital?



# Méthodologie



• <b>Groupe</b>	<b>n</b>
• <b>A : Équipe SIAD-covid</b>	<b>18</b>
• <b>B : RPA</b>	<b>3</b>
• <b>C : Soignants SIAD</b>	<b>4</b>
• <b>D : Chercheurs Soins à domicile</b>	<b>6</b>



Détail

Monotype et sutures au monofilament de nylon sur papier Japonais.  
environ 24"x 19"  
2020

©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminario (yandesse.wixsite.com)

# Résultats - thèmes

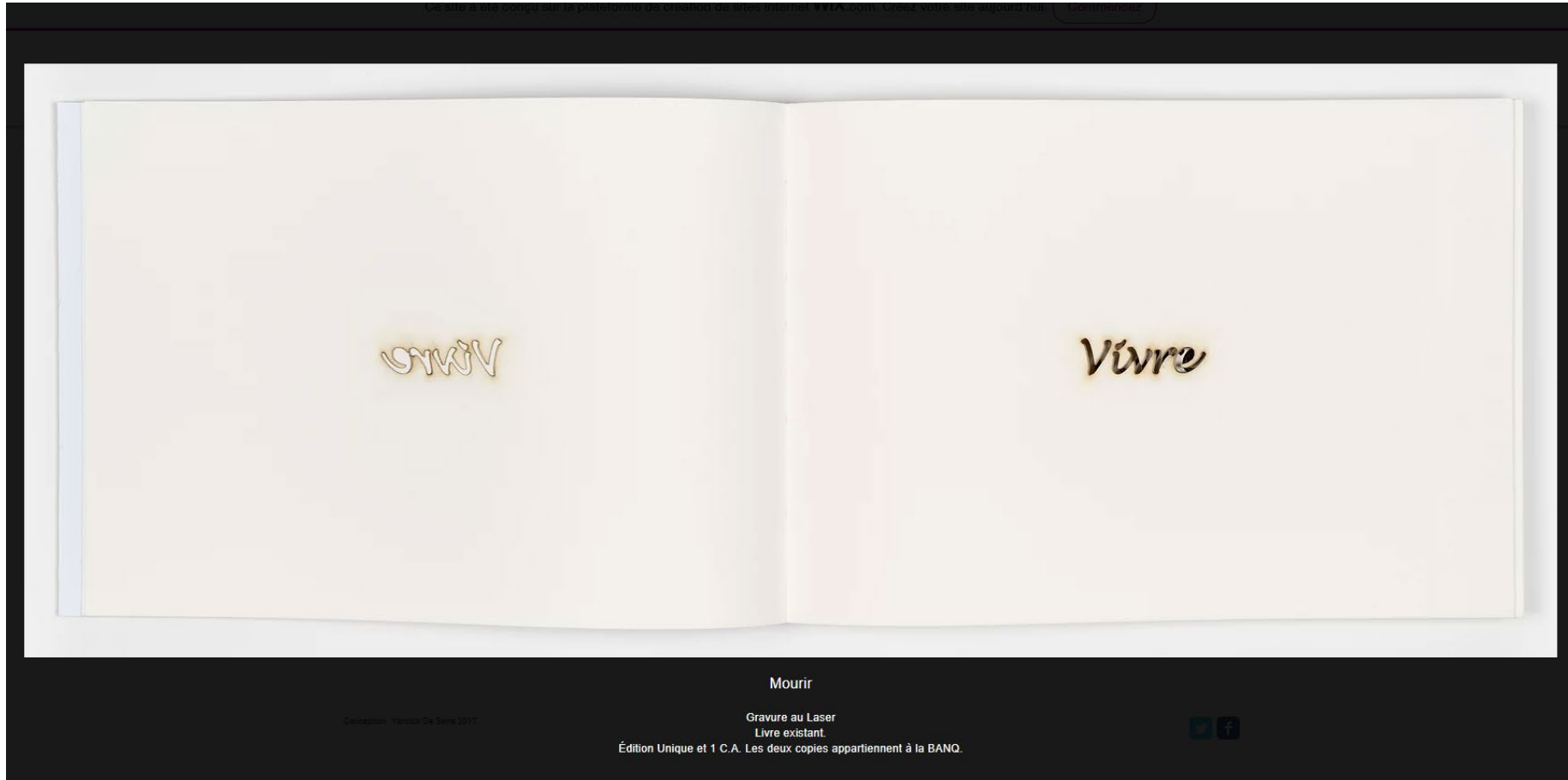
*« On ne connaissait pas la COVID donc on y allait avec toutes les formations qu'on a eues pour aller recueillir de l'information, les données d'ailleurs. Maintenant on la connaît(...) Mais au début, c'était de l'inconnu. » Ent. No. 18*

- Les ambivalences des soignants dans leur prise de décision
  - Pour transférer à l'hôpital
  - Pour favoriser le mourir à domicile
  - Pour combler le bris de continuum



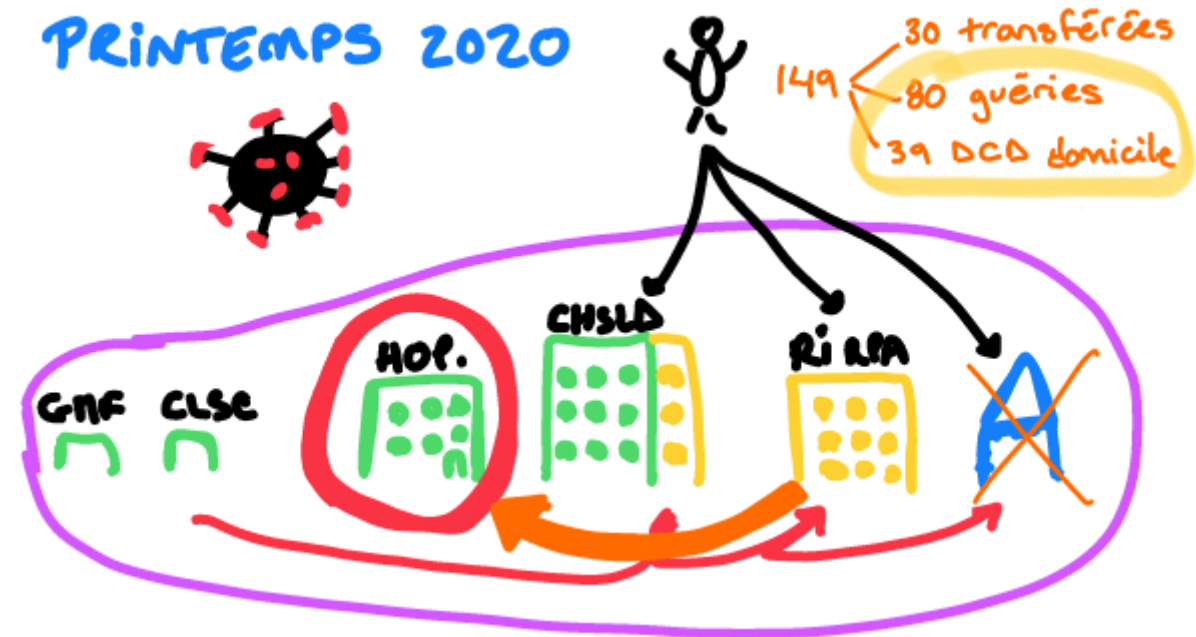
©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminaro

# Résultats



©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminario (yandesse.wixsite.com)

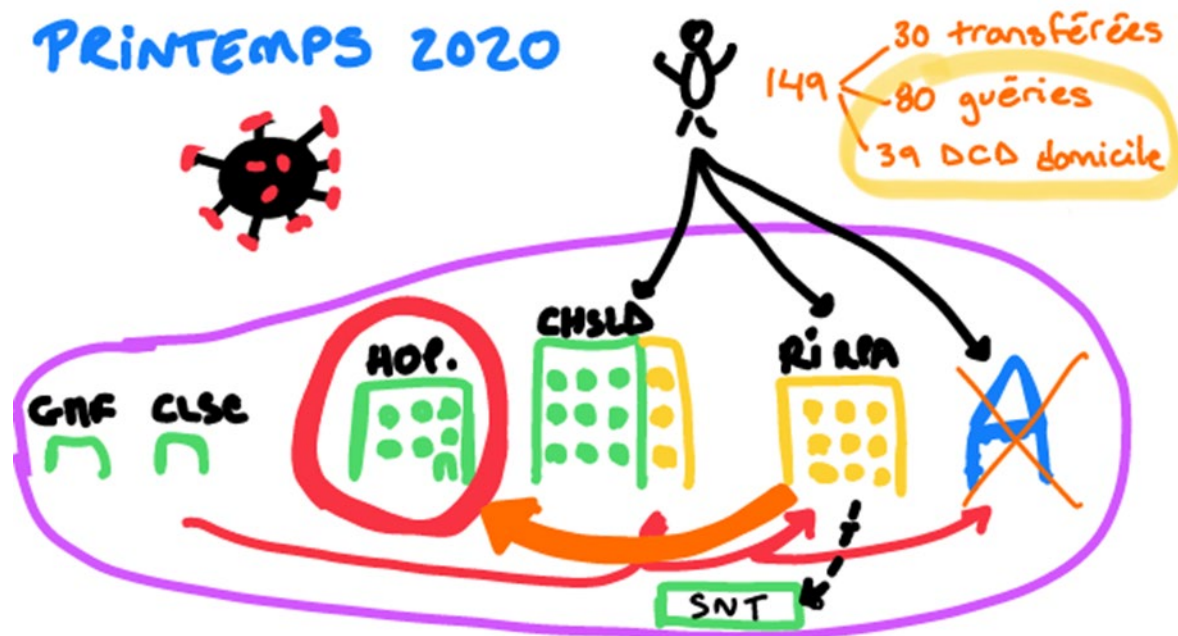
# Résultats – les ambivalences pour transférer à l'hôpital



*On courait un peu partout pour faire des quick look. (...) Ent. no12*

*« Si on jugeait que c'était vraiment urgent qu'une équipe de PCI qui rentre là ben tout de suite on avisait, ben là ça prend tout de suite une équipe cet après-midi parce que là ça ne faisait pas de bon sens. » Ent. No.18*

# Résultats – les ambivalences pour transférer à l'hôpital



## Incertitude

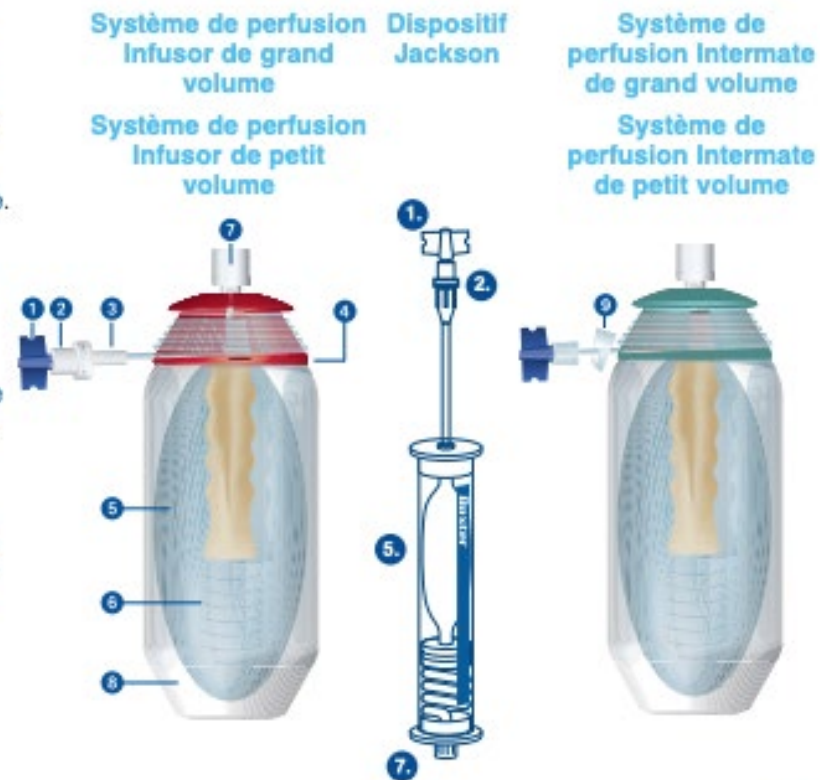
«Des fois, on avait 1 cas, puis la semaine d'après on avait 30 cas dans la même résidence. Ils n'isolaient pas nécessairement. Ils ne les testaient pas tous. Donc c'est sûr que si on retire certains superspreaders de la résidence, on aurait moins de cas dans les résidences et moins de décès. Je pense que ça c'est une autre qui aurait pu aider.» Ent. 14

« ...pour assurer des soins optimaux. Mais je trouve que ça a été long avant de centraliser les soins (...) Ouvrir l'aréna quartier ou des choses comme ça. Mais quand je dis, c'est facile la rétrospective, mais c'est pas évident parce que... Il faut s'ajuster au jour le jour, selon la fréquence des cas, les sites d'éclosion... » Ent. 27

# Résultats – les ambivalences pour favoriser le mourir à domicile

Diagramme 1

- 1 L'adaptateur Luer à ailettes protège l'ouverture et arrête l'écoulement du médicament.
- 2 Le raccord Luer verrouillant à l'extrémité du tube raccorde le système de perfusion Infusor/Intermate au cathéter/site.
- 3 Le régulateur de débit contrôle le débit de perfusion du médicament.
- 4 La tubulure résistante au pliage transporte le médicament depuis le système de perfusion jusqu'au patient.
- 5 Le ballonnet/réservoir renferme le médicament.
- 6 L'indicateur de progression peut être placé à l'horizontale ou à la verticale sur le boîtier en plastique. Les lignes indiquent la progression de la perfusion.
- 7 Le capuchon du site de remplissage protège le système de perfusion Infusor/Intermate.
- 8 Boîtier en plastique
- 9 Pince à glissière



Source : Baxter – Pompe élastomère

# Résultats – les ambivalences pour favoriser le mourir à domicile

Innovation - Apaisement	Honte – Doute – Colère
<p><i>“C’était une méthode qui était déjà utilisée pour administrer des doses intermittentes à domicile et permettre de dégager au niveau du virage ambulatoire, au lieu que le patient ait à retourner à l’hôpital chercher leurs doses d’antibio IV (...) La même idée qu’on a eu pour les soins palliatifs, (...) Puis c’est pour ça que j’avais mentionné à (...) “pourquoi on utiliserait pas des biberons pour des perfusions continues?”. Puis on l’a testé avec la COVID, puis ça a super bien été.” 2</i></p> <p><i>« C’était de soulager adéquatement pour qu’il ne s’en rende pas compte, puis qu’il parte le plus doucement possible » 20</i></p>	<p><i>Je demeure quand même confiante que j’ai réussi à offrir les soins les plus appropriés à ce moment-là, à cette clientèle parce qu’on peut avoir des doutes effectivement. On se les aie tous posé aussi. Puis on rentrait des soirs puis on se disait mon dieu ça n’avait pas de bon sens comme journée, mais en même temps tu te dis, si je n’étais pas là, cette personne-là n’aurait même pas eu d’évaluation aujourd’hui. Elle serait peut-être morte à l’heure actuelle ou elle serait peut-être morte dans des conditions atroces. Alors, moi, personnellement, je demeure convaincu que j’ai fait la bonne chose. 12</i></p>

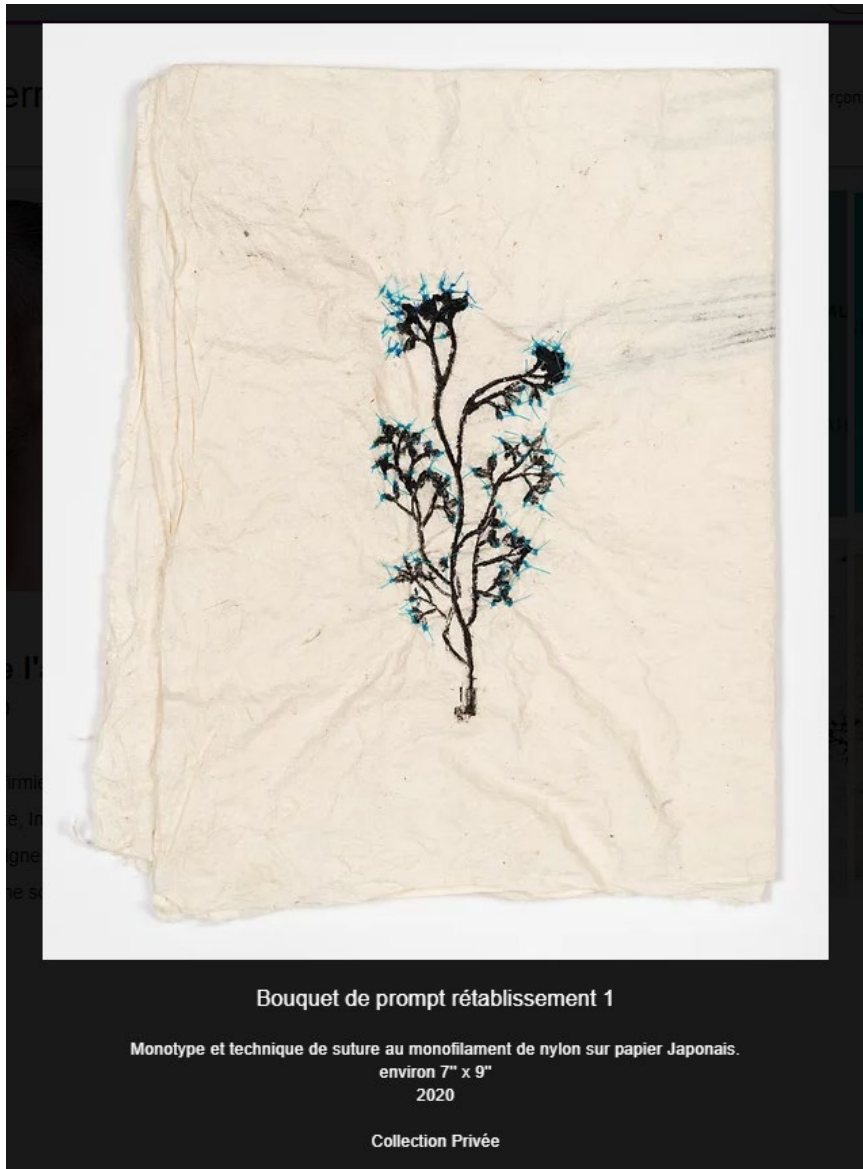
# Résultats – les ambivalences pour combler le bris du continuum SAPA

Synergie - Espoir	Doute pour le futur
<p>« On avait un quartier général, ça c'est une particularité du SIAD. Alors, de là, de notre quartier général on se rencontrait le matin. L'ASI venait nous rencontrer avec la liste des cas à voir. Puis on se séparait ça. Toi, X, l'IPS, l'infirmière, tu allais voir tel, tel, tel patient. C'est beau, moi je vais partir à l'autre résidence. (...) on essayait aussi de maximiser "ben moi je vais être aux X sur place, puis je vais tous les voir, tu verras à Y et tu m'appelleras s'il y a quelque chose" » Ent. No.3</p>	<p>« C'est pour ça que la réponse hospitalière n'est pas complètement débile, parce que en attendant qu'il se passe de quoi de sérieux au SAPA (MSSS), ils veulent trouver des solutions. » Ent. No1</p> <p>« Pour moi, un SIAD, c'est d'offrir une garde territoriale, c'est d'être disponible pour un territoire. Puis moi, je trouve que c'est ça qui devrait être inclus dans les termes de cette lettre d'entente-là. (...) Donc vous êtes de garde non pas pour vos patients inscrits, mais vous êtes de garde pour le territoire. » Ent. No. 6</p>

# Pistes de réflexions



©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminario (yandesse.wixsite.com)



*Merci*

Questions &  
commentaires

[andreeanne.robitalle@umontreal.ca](mailto:andreeanne.robitalle@umontreal.ca)

©Artiste visuel Yannick De Serre, crédit photo Jean-Michel Seminaro  
(yandesse.wixsite.com)