



Ethique et contention physique et chimique

Docteur BOU LAHDOU Joseph
Centre de Perharidy – Roscoff
Kap Ouest - 24 mars 2016



▼ Pourquoi le choix de ce thème ?

- Un malaise des professionnels
- Un dilemme éthique : conflit de valeurs
- Une exigence de la HAS (protocole, visite de certification)
- Une problématique d'actualité
- ...

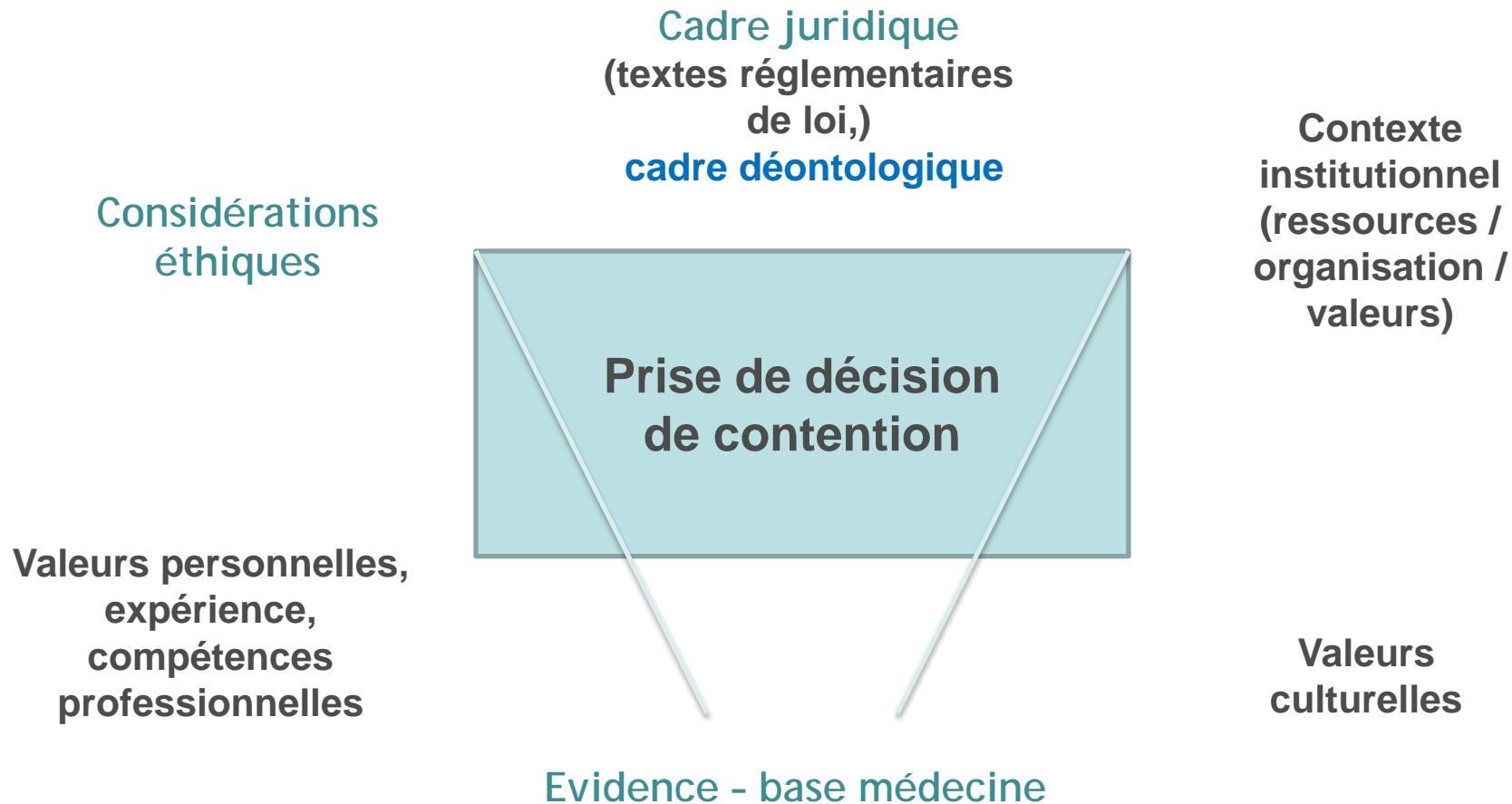
▼ Définition : CONTENTION

- Ensemble de moyens visant à restreindre ou à limiter les mouvements du patient
- Il existe plusieurs types de contention :
 - ▶ Physique
 - ▶ Chimique
 - ▶ Architecturale
 - ▶ Psychologique
 - ▶ Administrative

▼ Définition : ETHIQUE

- **Trouver à un moment précis la meilleure réponse à donner dans un situation singulière**
- **En décidant de la contention, le soignant est confronté à un conflit de valeurs, de conscience, doit naviguer entre prévention de risque et privation de liberté, devoir de protection et maltraitance...**
- **Tout ceci sur un fond de « judiciarisation », chaque professionnel peut se sentir piégé dans une contradiction**

▼ **Contention : Un acte de soin**



▼ Indications :

- **Risque de chute**
- **Comportement d'agitation compromettant la sécurité**
- **Déambulation excessive**

▼ Evidence base – Médecine et contention

- **Peu d'essais randomisés et contrôlés sur l'utilisation de contention**
- **On trouve surtout des études rétrospectives de dossiers, de cohortes et d'observations**
- **La contention n'est pas efficace pour :**
 - ▶ **La prévention de chutes**
 - ▶ **Le traitement de l'agitation**
- **La contention n'est pas exempte de risques**
 - ▶ **Capezutti 2004 ; Cast le 08/05/1998 ; Gallinagh et al 2001 ; Healy et al 2008 ; Higounet et Griffiths 2005**

▼ Risques spécifiques de la contention physique

- Risque d'agitation et de confusion
- Risque de chutes et surtout de chutes graves (fracture, hospitalisation)
- Risques spécifiques liés aux moyens de contention (accident mortel et étouffement, plexus, ischémie, blessures...)
- Risque de perte d'autonomie (perte de la marche, syndrome d'immobilisation, désadaptation posturale..)
- Risque de poursuites liées aux blessures entraînées et abus de contention

▼ Risques spécifiques de la contention chimique

- Somnolence
- Troubles de la marche avec risque de chute
- Risques d'accidents vasculaires cérébraux et décès avec les neuroleptiques
- Risque de déshydratation

▼ Conséquences d'ordre psychologique

- **Patients :**

- ▶ Sentiment d'être privé de liberté ou perte de dignité
- ▶ Baisse de l'estime de soi, frustration, agitation

- **Soignants :**

- ▶ La contention n'entraîne pas de sentiment de sécurité chez les soignants
- ▶ Souvent sentiment de culpabilité ++
- ▶ La surveillance de contention augmente la charge de travail des soignants

- **Famille :**

- ▶ Préfère la sécurité à la liberté de leur parent (Koopmans et al 1998)

▼ Evidence base – Médecine et contention

- **En France, l'usage de la contention repose sur les recommandations de l'ANAES (octobre 2000)**
 - ▶ **La contention doit rester une pratique du dernier recours après échec des alternatives (mesures environnementales, relationnelles....)**
 - ▶ **La contention est un acte médical et à ce titre soumis à une prescription qui doit indiquer : le motif, la durée prévisible, le patient ou sa famille doit être informé, son consentement recherché.**
 - ▶ **Doit être réalisée par des équipes maîtrisant les conditions de la mise en œuvre**
 - ▶ **Sa surveillance devra obéir à un protocole précis établi**

▼ **Contention et aspects législatifs**

- **Aucun texte législatif encadrant la contention**
- **Une circulaire concernant l'isolement (1993)**
- **Renvoi à la législation concernant les soins sous contraintes : une caractéristique de certaines pathologies mentales est que le malade dénie sa pathologie et par là refuse les soins, une contention temporaire peut être nécessaire même si la liberté de choix est la norme**
- **Caractère d'exception au regard de la loi de mars 2002 : « aucun acte médical, ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne » (code de la santé publique art. L 111- 4)**

▼ **Contention et responsabilité**

- **En droit, la contention est une atteinte à la liberté**
- **Pour éviter les dérives, la mesure doit être décidée en fonction d'impératifs thérapeutiques et être strictement proportionnée à ce qui est nécessaire**
- **Toute facilité, toute négligence fait basculer dans l'abus de droit et dans la faute**
- **Cette question est aussi très sensible sur le terrain de la responsabilité**

▼ Contention et responsabilité



▼ On a toujours tort quoi qu'on fasse ?

- L'absence de prescription d'un dispositif de protection tel qu'une contention au fauteuil ou au lit alors que le risque de chute est élevé est une faute (cours de cassation, 1^{ère} chambre civile, 5/11/2009, N° 08-15220 et 08-19681)
- Le fait qu'un patient hospitalisé soit sévèrement blessé, alors qu'il était attaché à son fauteuil en raison de son état de santé, révèle un défaut de surveillance (CAA Nantes, 8/12/2011, N° 10NT00099)

▼ Contention et éthique

- Plusieurs valeurs en contradiction

AUTONOMIE	Self détermination Consentement libre et éclairé
LIBERTE	Non malfaisance Rapport bénéfice/risque Devoir de prudence
SECURITE	Bienfaisance Faire le bien du patient
JUSTICE ET EQUITE	Utilité des thérapies Allocation de ressources

▼ En conclusion

- La contention doit rester un acte de dernier recours, « le moins souvent, le moins longtemps, le mieux possible »
- L'éthique permet une réflexion sur une pratique et l'élaboration d'une solution singulière
- Besoin de recentrage du soin dans la dimension humaine et émotionnelle
- Nécessité de réflexions institutionnelles en amont par le biais des comités d'éthique et des réunions d'équipe
- Une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) est nécessaire (uniformisation des pratiques, rédaction de protocoles, sensibilisation, formation du personnel, choix du matériel...)

▼ Quiz : vrai ou faux

- 1) On est obligé d'employer ces moyens de contention parce qu'on manque de personnel ?
- 2) Les chutes font partie des risques liés à la contention ?
- 3) En institution pour personnes âgées, 1 décès sur 1000 est dû à une contention ?
- 4) L'emploi de dispositifs de contention met les soignants et l'hôpital à l'abri des poursuites judiciaires ?
- 5) Les moyens de contention assurent la sécurité des résidents ?
- 6) En EHPAD le nombre de chutes graves augmente chez les patients attachés ?
- 7) Il n'existe rien pour remplacer les moyens de contention ?
- 8) Le mot contention vient du latin contention = lutte ?
- 9) La contention n'est employée qu'en dernier recours ?
- 10) Toute contention doit être évaluée toutes les 24h ?