

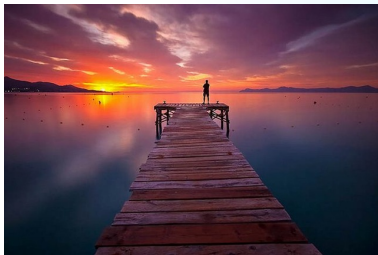
Enjeux éthiques de l'aide médicale à mourir selon une perspective infirmière.

Marie-Claude Levasseur¹, Marie-Eve Bouthiller²

Université de Montréal¹⁻², CHU Sainte-Justine¹, CISSS Laval², Québec, Canada

Introduction

L'avènement de la nouvelle loi sur les soins de fin de vie et sur l'accès à l'aide médicale à mourir (AMM) bouleverse le monde des soins infirmiers au Québec. Du fait de leur rôle unique auprès des patients en fin de vie et de leurs familles, les infirmières sont parties prenantes de ce nouveau soin.



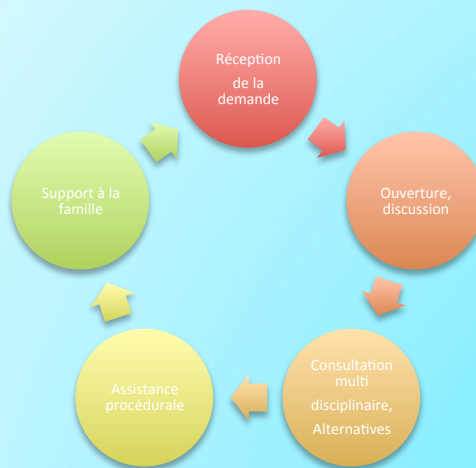
Méthodologie

Une revue de littérature exhaustive sur les fondements de la profession, ses valeurs, sa morale ainsi que sa déontologie a été réalisée et mise en corrélation avec les enjeux éthiques liés à l'AMM. Une analyse des publications internationales sur l'expérience des infirmières notamment aux Pays-Bas et en Belgique a permis d'identifier les principales pistes d'interventions susceptibles de faciliter le processus de ce soin auprès du personnel infirmier.

Enjeux éthiques de l'aide médicale à mourir: selon une perspective infirmière.

- Sentiment d'échec à avoir prodiguer des soins optimaux.
- La protection des personnes vulnérables (ex. personnes âgées, malades, seules).
- Le caractère sacré de la vie par rapport à la tolérance de la souffrance.
- L'accompagnement et la compassion par rapport à l'objection de conscience.
- La pente glissante (ex. élargissement des critères: mineur, inapte).

Rôle de l'infirmière lors d'une demande d'aide médicale à mourir.



Références:

- De Bal, N., B. D. de Casterle, et al. (2006). *Involvement of nurses in caring for patients requesting euthanasia in Flanders (Belgium): A qualitative study*. International Journal of Nursing Studies 43(5): 589-599.
- De Casterle, B., C. Verpoort, et al. (2005). *Nurses' views on their involvement in euthanasia: A qualitative study in Flanders (Belgium)*. Journal of Medical Ethics: Journal of the Institute of Medical Ethics 32(4): 187-192.
- Ordre des Infirmiers et infirmières du Québec. (2013) *Mémoire-Projet de loi n 52 : mémoire présenté à la C.S.S.S. Ordre des infirmiers et infirmières du Québec.*

Résultats

Synthèse des recommandations relatives aux soins infirmiers lors d'une demande d'Aide médicale à mourir.

Organisationnel

- Soutenir les équipes en favorisant des conditions d'administration optimales:**
- Offrir la formation adéquate sur le rôle et les responsabilités de l'infirmière lors d'une demande d'aide médicale à mourir et faciliter la participation des soignantes.
 - Création de partenariat à l'intérieur de l'établissement pour les différents services impliqués lors du demande afin de faciliter le travail de l'infirmière.(ex.radiologie, pharmacie).
 - Créer un espace favorable aux discussions entre l'infirmière et le patient et sa famille.
 - Favoriser la relation thérapeutique
 - Service psychologique disponible pour les soignantes.

Compétences personnelles et professionnelles

- Bonne connaissance de soi : accueillir sa position face à l'aide médicale à mourir, faire preuve d'ouverture.
- S'assurer d'avoir les compétences nécessaires : formation et connaissances sur procédure adéquate, clarifier les rôles entre les membres de l'équipe médicale.
- Expérience de relation thérapeutique : explorer le vécu et la souffrance, clarifier les attentes du patients et de la famille face à la procédure.

Gouvernance

- Examen rigoureux des dossiers.
- Analyse et transmission des rapports annuels.
- Mise en place de stratégie d'amélioration et de formation continue pour les soignantes.