Bonjour et bon dimanche à tous,

En ce dimanche, je souhaite vous partager mon témoignage de soignante sur des informations qui circulent de façon brute mais qui méritent des explications. Je suis infirmière en équipe mobile de gériatrie sur l’hôpital d’Argenteuil. Notre équipe (médecin/infirmière), intervient dans les services non gériatriques de l’hôpital pour aider les équipes à la prise en charge des personnes âgées vulnérables. Nous partageons nos connaissances et nos compétences gériatriques.

Le patient est pris en compte dans sa globalité tant sur le plan médical, que psychologique et social.

Le travail des équipes soignantes ne consiste pas uniquement à prescrire, injecter des médicaments, à programmer des examens. L’objectif des équipes est de prendre en charge les patients dans un projet de soins et de vie, en particulier pour les personnes âgées fragiles et polypathologique (= plusieurs maladies associées). Une des questions essentielles est de savoir si la prise en charge est raisonnable ou déraisonnable **POUR LE PATIENT** ? (Plus communément ne sommes-nous pas dans de l’acharnement thérapeutique ?). C’est une démarche éthique et c’est un domaine sur lequel nous sommes sollicités dans nos compétences pour participer à la réflexion.

C’est pourquoi, je m’insurge lorsque j’entends dire, sans plus d’explications, que « l’on n’intubera pas les patients de plus de 75 ans, qu’il va y avoir du tri, qu’on ne soignera pas les vieux !... »

 Il ne faut pas s’arrêter à des paroles sans en comprendre le sens.

Certes il y a une réalité économique et de bon sens, s’il manque du matériel et que l’afflux des malades est trop important, il n’y a pas d’autres choix que de prendre en charge le malade qui a le plus de capacité à s’en sortir.

Cependant, il faut savoir que le Covid-19 est un virus qui provoque des défaillances respiratoires graves. Et lorsqu’il se surajoute à d’autres maladies chez les sujets fragiles, l’issue va être inéluctable. Sachant cela, est-il raisonnable d’intuber un patient, lui faire subir des souffrances pour une issue de toute façon identique ????? Ou ne vaut-il pas mieux l’accompagner en lui prodiguant des soins de conforts ? C’est une raison pour laquelle les personnes âgées affaiblies ne sont pas en réanimation. Cette décision ne se prend pas à la légère, elle fait partie d’une décision pluridisciplinaire en concertation avec le patient et /ou sa personne de confiance.

Pour soigner et accompagner nos malades, nous avons besoin de ne pas être submergés : chacun et chacune à son niveau doit faire face à ses responsabilités : **on reste chez soi, on respecte les consignes et on fait attention à ce qu’on transmet... !!!**

Merci et bon courage à tous. Dieu est présent et nous accompagne dans cette épreuve.

Fraternellement en Christ

Christine Dablanc