

Représentations de la transfusion plaquettaire palliative en hématologie

Moracchini Julie, Assistant des hôpitaux, Unité de Soins Palliatifs du
CHU de Besançon
Congrès SFTS le 25/11/2021



Enjeux: appréhender les déterminants décisionnels de la pratique transfusionnelle plaquettaire en fin de vie en hématologie

- > absence de pratique consensuelle : 0%^{1,2} à 100%³ de patients transfusés
- > comprendre quels éléments qui sous tendent cette pratique
- > se détacher de certains *a priori* pour pouvoir mieux discuter le projet transfusionnel en fin de vie

Influence des représentations > Théorie des Représentations Sociales

Définition: processus cognitif permettant d'appréhender les aspects du quotidien sur la base d'un ensemble d'informations propres à un individu ou qui appartient au groupe social de cet individu (attitudes, opinions, croyances, valeurs, idéologies...). Objectif de rendre « l'étrange plus familier, l'inconnu connu ».

Fonctions:

Savoir: comprendre et expliquer la réalité

Orientation: définissent la finalité des situations

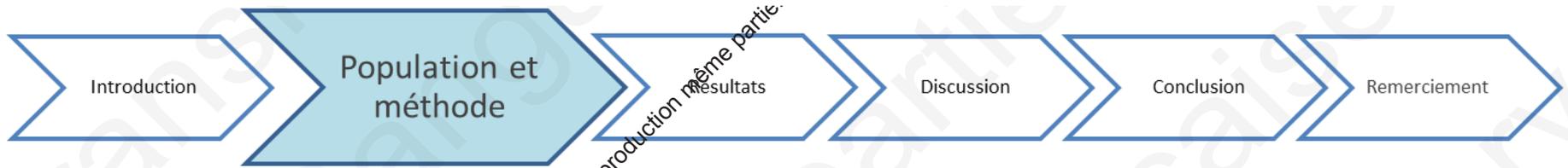
Identitaire: base du processus de socialisation ou de la comparaison sociale

Justificatrice: a postériori des comportements et des attitudes

1 Sirianni G, Perri G, Callum J, Gardner S, Berall A, Selby D. A Retrospective Chart Review of Transfusion Practices in the Palliative Care Unit Setting. Am J Hosp Palliat Care 2018; 36 : 185-190.

2 Kodama Y, Matsumura T, Yamaguchi T, Takita M, Kawagoe S, Kimura Y, Hirahara S, Suzuki H, Ohta H, Onozawa S, Wada T, Nakamura Y, Nakano K, Kami M, Yuji K. Age, gender, will, and use of home-visit nursing care are critical factors in home care for malignant diseases; a retrospective study involving 346 patients in Japan. BMC Palliative Care 2011; 10: 17.

3 Capodanno I, Tamagnini E, Alfieri P, Codeluppi K, Luminari S, Merli F. Home care of acute leukaemia patients: From active therapy to end-of-life and palliative care. The 3-year experience of a single centre. European Journal of Haematology 2019; 102: 424-431



Choix d'une méthode associative,

- le réseau d'association: polarité, neutralité, stéréotypie, structure et contenu¹
- Avantages: rapidité, flexibilité, compréhension, distance du chercheur
- Inconvénients: analyse complexe, moins riche que l'entretien, relevant seulement certains aspects sémantique

4 étapes – 4 couleurs:

Terme inducteur (élicitation)

1: contenu, accessibilité prototypique

2: méta texte = catégorisation

3: polarité, neutralité = attitude

4: structure

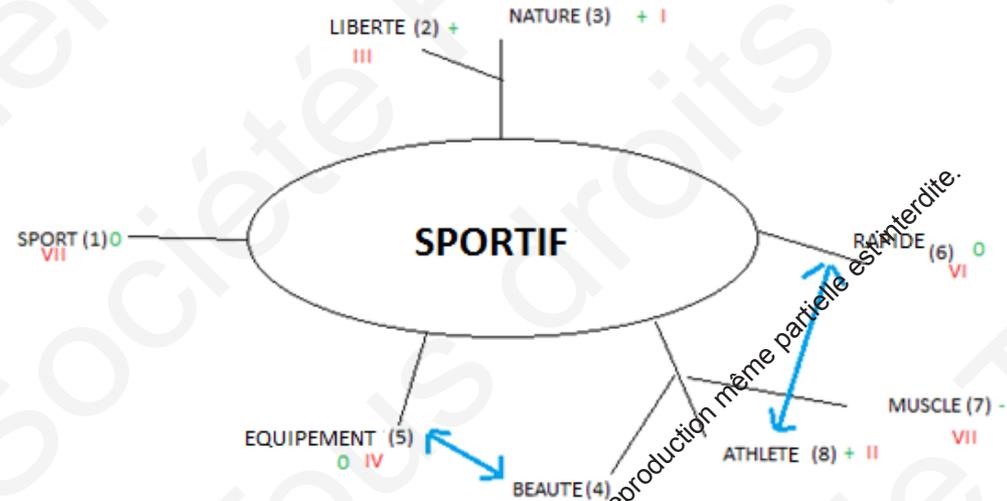
Inclusion :

4 centres d'hématologie en Bourgogne Franche Comté

15 patients en phase palliative régulièrement transfusés en plaquettes

15 IDE en hématologie

15 hématologues





Méthode d'analyse

- Analyse polarité, neutralité et stéréotypie
- Création de la matrice : lemmatisation
- Catégorisation

Analyse via IRaMuTeQ: « Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires » de la matrice crée

1/ analyse importance-fréquence **Théorie du noyau central**¹

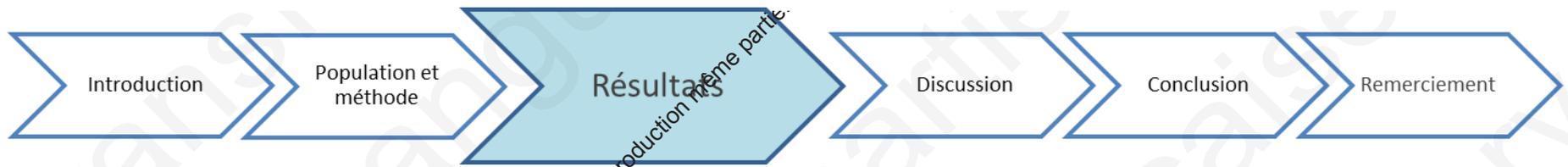
2/analyse de similitude **Théorie des graphs, modélise l'organisation de la représentation**

3/ classification hiérarchique descendante et analyse factorielle de correspondance

Définit des catégories basées sur la sémantique

1 et 2 = travaille sur les distinctions entre les trois groupes sociaux

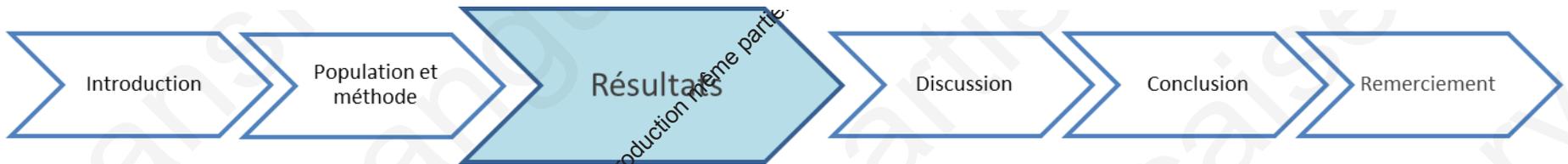
3 = observe les représentations sociales observables en discours à partir du locuteur en fonction de ceux ayant le plus de ressemblance en termes de catégorisation.



Pas de différence statistiquement significative entre les groupes sur :

- Polarité
- Neutralité
- Stéréotypie

> absence de vision hédoniste ou défavorable de l'objet « transfusion plaquettaire palliative »



<= 7.28 Rangs > 7.28

Infirmiers

Central :

- Balance confort-contrainte
- Bien être du patient
- Protocole

Central :

- Symptôme
- Périphérie :
- Éléments sociaux, techniques, émotionnels...
- Bénéfice

Médecins

<= 5.9 Rangs > 5.9

Central :

- Objectif de mieux Relationnel
- Périphérique :
- Aspect vital
- Décision

Patients

<= 4.89 Rangs > 4.89

Zone du noyau	Première périphérie
saignement-8-3.6 donneur-6-3.7 hémorragie-5-3.8 confort-5-4.2 thrombopénie-5-2 traitement-4-3.5	rapide-4-10 contrainte-4-9.2 surveillance-4-9.5
Elements contrastés	Seconde périphérie
patient-3-3.3 efficacité-3-7 sécurité-2-2.5 médecin-2-6 protocole-2-7 vie-2-4.5 don-2-6.5 greffe-2-6.5	peur-3-12.3 EFS-3-15 infirmier-3-9.3 oculéur-2-15.5 hémotome-2-7.5 entourage-2-9.5 carte_groupe-2-11.5 prescription-2-7.5 maladie-2-22 prémédication-2-8.5 cancer-2-9.5 réaction-2-8.5 répétitif-2-13 urgence-2-10

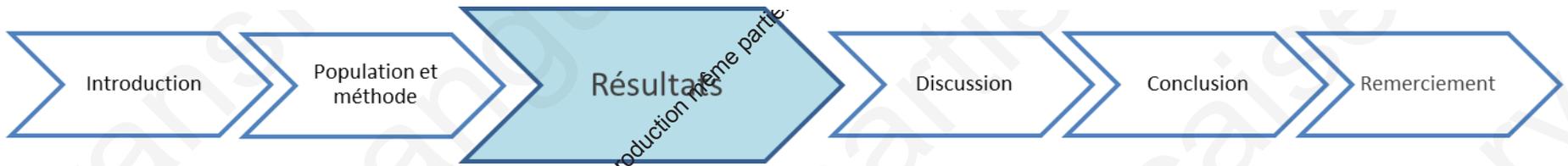
< 3.03 Fréquences >= 3.03 Fréquences

Zone du noyau	Première périphérie
santé-5-2.2 guérison-4-3 amélioration-3-4.3 éviter_saignement-3-4.3 maladie-3-3.7	donneur-6-5.8 personnel_hospitalier-3-7.3 avis_médecin-3-6.7 rapide-3-6.7
Elements contrastés	Seconde périphérie
hémorragie-2-4 confort-2-2 besoin-2-1.5 provenance_plaquette-2-4 contrainte-2-4.5 physique-2-2.5 vital-2-1	réoent-2-7.5 hôpital-2-6 production-2-7 médicament-2-5 coût-2-10 fréquence_hebdomadaire-2-5.5 transfusion-2-6.5 transport-2-9 fatigue-2-6.5

< 2.6 Fréquences >= 2.6 Fréquences

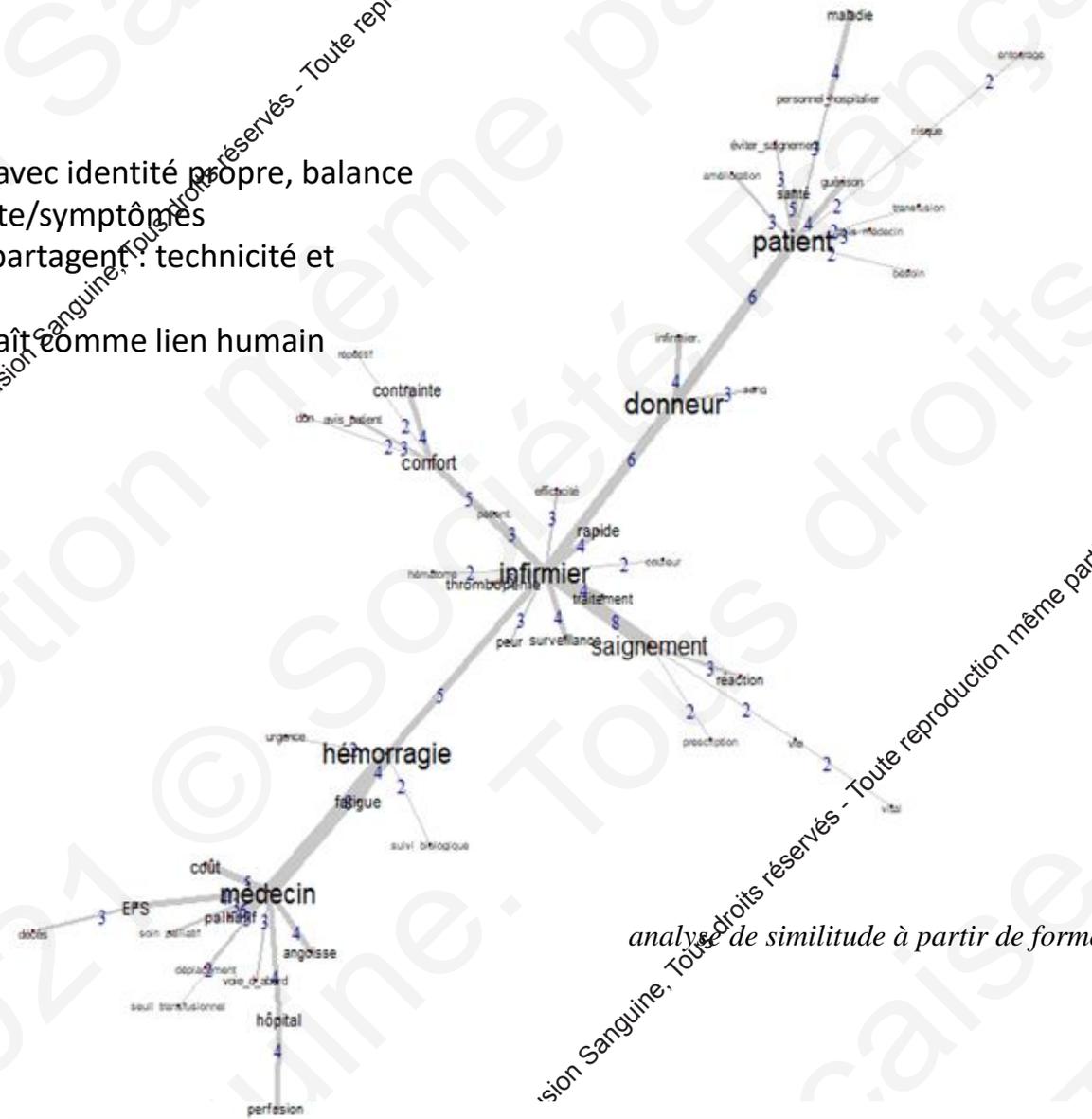
Zone du noyau	Première périphérie
hémorragie-8-1.5 palliatif-6-2.3 coût-5-5.4 donneur-4-5.2 saignement-4-5.5	EFS-4-7.5 hôpital-4-6.5 perfusion-4-9 angoisse-4-8 fatigue-4-10.2
Elements contrastés	Seconde périphérie
bénéfice-2-3 suivi_transfusional-2-3 confort-2-2 risque-2-3.5 urgence-2-5.5	voie_d_abord-3-8.7 avis_patient-3-11.7 réaction-3-6.7 soin_palliatif-3-9.3 déplacement-3-8 immunisation-2-6 anticoagulant-2-7.5 suivi_biologique-2-6.5 rendement-2-7 décès-2-8

< 3.28 Fréquences >= 3.28 Fréquences



Organisation :

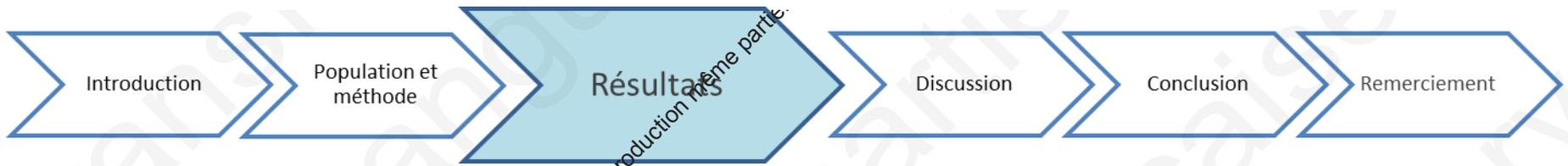
- IDE médiateur avec identité propre, balance confort-contrainte/symptômes
- Professionnels partagent : technicité et symptômes
- donneur apparaît comme lien humain complémentaire



analyse de similitude à partir de formes actives et par groupe

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

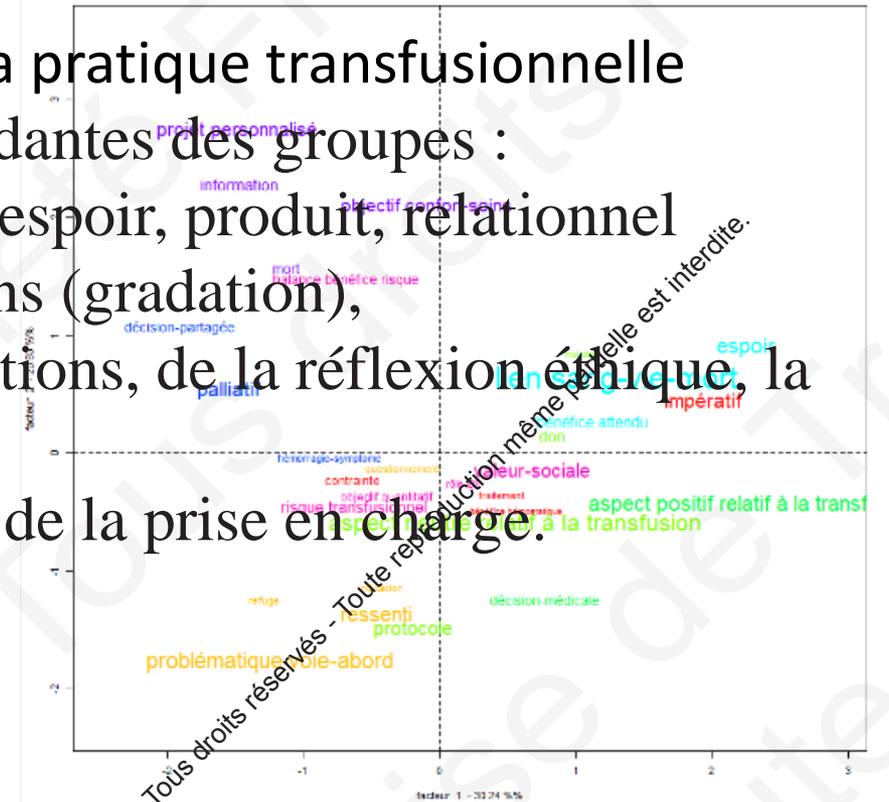
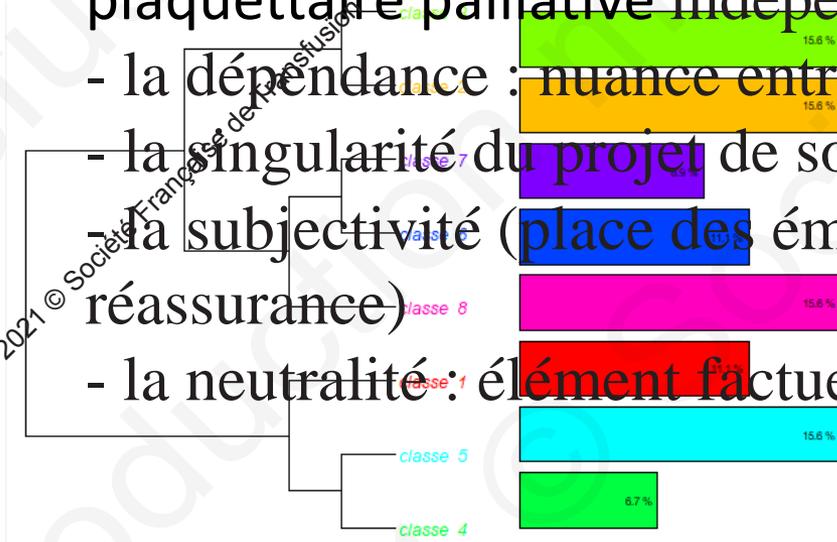


Classification hiérarchique descendante

Analyse factorielle de correspondance

4 grandes orientations face à la pratique transfusionnelle plaquettaire palliative indépendantes de groupes :

- la dépendance : nuance entre espoir, produit, relationnel
- la singularité du projet de soins (gradation),
- la subjectivité (place des émotions, de la réflexion éthique, la réassurance)
- la neutralité : élément factuel de la prise en charge.

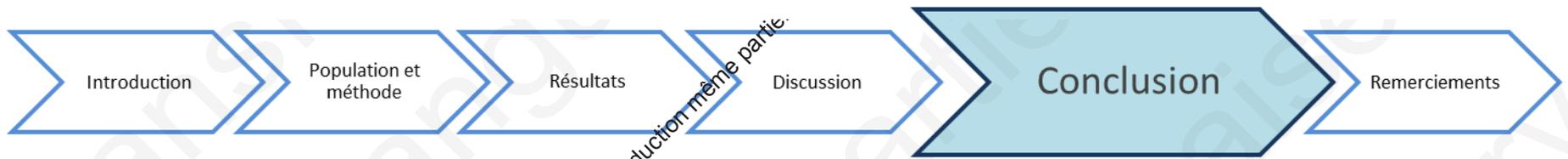




La fin de vie est propice aux questionnements et aux tensions éthiques, particulièrement dans le domaine transfusionnel où le risque de pénurie et le coût social rencontrent la question du bénéfice.

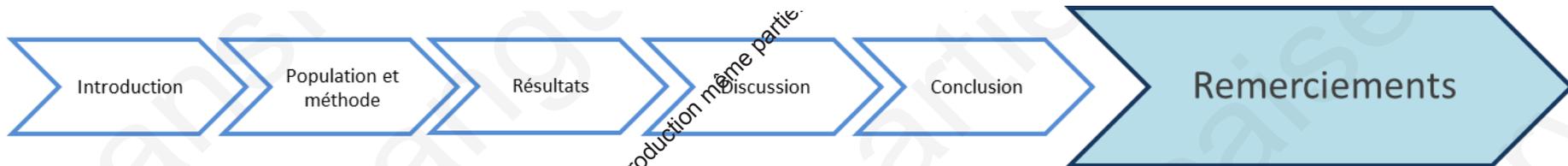
Le « juste-soin » se définit entre le patient, son entourage et les professionnels de santé au cours de discussions d'objectif de fin de vie.

Pour être efficiente, cette dernière se doit d'être ouverte et de rejoindre l'entourage sur ces représentations afin de donner du sens à la prise en charge personnalisée du patient.



Take home message :

- discussion de la place de la transfusion plaquettaire en fin de vie en hématologie est possible > partage d'une orientation
- place des infirmiers : rôle des Infirmiers de Pratiques Avancées
- Définir un plan personnalisé de soins prenant en compte la gestion symptomatique mais aussi le confort/ le bien être
- > impact sur la prise en charge du patient et la transfusion ?



Merci de votre attention



Aux patients inclus dans cette étude et aux professionnels de santé ayant accepté de participer,

A l'ensemble des équipes d'hématologie pour leur aide dans la réalisation du projet,

A Aurélie Godard Marceau pour son encadrement et son aide durant le projet, ainsi que l'ensemble de l'équipe du CIC,

Au comité pédagogique pour l'apport théorique et les discussions contributives au projet,

A l'ensemble de mes collègues du master 2 pour leur soutien et leur bonne humeur indispensable.