JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

PLACE DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

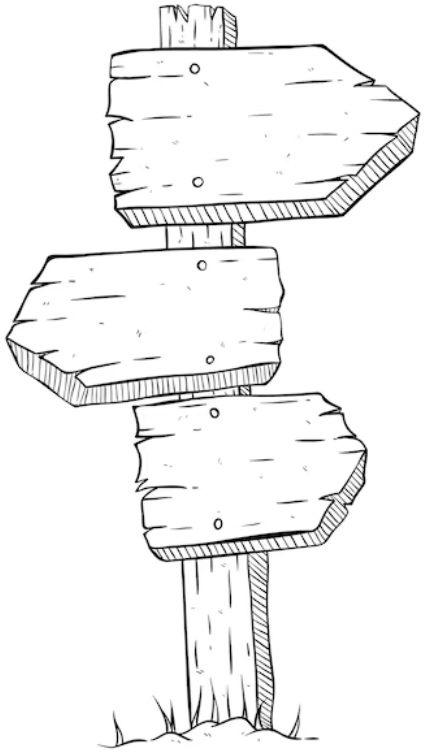
Dr Charlotte Mazepa
Réanimation médico-chirurgicale Pédiatrique et Néonatale
CHU Toulouse
3 Octobre 2024

Hôpital des Enfants

PLAN

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Introduction
- Vécu des parents en soins critiques
- Trouble de stress post-traumatique
- Soins invasifs en présence des familles
- Place des familles en situation de réanimation
- Conclusion



INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Séparation du couple parents – enfant tout au long de l'hospitalisation
- Ouverture progressive des visites

→ Triangle vertueux Parents – Enfant – Soignants

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Séparation du couple parents – enfant tout au long de l'hospitalisation
- Ouverture progressive des visites

→ Triangle vertueux Parents – Enfant – Soignants

- Progrès de la médecine moins de mortalité mais plus de morbidité pour le patients … Mais aussi pour les familles ?

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Séparation du couple parents – enfant tout au long de l'hospitalisation
- Ouverture progressive des visites

→ Triangle vertueux Parents – Enfant – Soignants

- Progrès de la médecine moins de mortalité mais plus de morbidité pour le patients … Mais aussi pour les familles ?

- Intérêt du devenir à moyen – long terme → Qualité de vie ? Devenir cognitif ? TSPT ?

- Années 2000 : intérêt pour le stress traumatique médical pédiatrique

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Cadre :
  - Circulaire de 1998 : l'hospitalisation d'un enfant […] est une source d'angoisse pour lui-même et pour sa famille. Il est particulièrement important de limiter cette angoisse et de lui éviter en outre une séparation injustifiée de son entourage immédiat

INTRODUCTION

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Cadre légal :
  - Circulaire de 1998 : l'hospitalisation d'un enfant […] est une source d'angoisse pour lui-même et pour sa famille. Il est particulièrement important de limiter cette angoisse et de lui éviter en outre une séparation injustifiée de son entourage immédiat
  - Charte de la personne hospitalisée de 2006 : Tout enfant hospitalisé […] doit pouvoir bénéficier de la visite de son père, de sa mère ou de toute autre personne s'occupant habituellement de lui, quelle que soit l'heure, y compris la nuit

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Cadre légal :
  - Circulaire de 1998 : l'hospitalisation d'un enfant […] est une source d'angoisse pour lui-même et pour sa famille. Il est particulièrement important de limiter cette angoisse et de lui éviter en outre une séparation injustifiée de son entourage immédiat
  - Charte de la personne hospitalisée de 2006 : Tout enfant hospitalisé […] doit pouvoir bénéficier de la visite de son père, de sa mère ou de toute autre personne s'occupant habituellement de lui, quelle que soit l'heure, y compris la nuit
  - Circulaire SROS de 2024 : la place des parents, leur information, leur présence auprès de leur enfant, leur participation active aux soins sont reconnues […] quels que soient le moment et le lieu

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Soins critiques :
  - *Activité de soins critiques* consiste en la prise en charge des patients qui présentent ou sont susceptibles de présenter une ou plusieurs défaillances aigues mettant directement en jeu le pronostic vital ou fonctionnel et pouvant impliquer le recours à une ou plusieurs méthodes de suppléance*

** Décret n° 2022-690 du 26 avril 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité de soins critiques*

INTRODUCTION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Soins critiques :
  - *Activité de soins critiques* consiste en la prise en charge des patients qui présentent ou sont susceptibles de présenter une ou plusieurs défaillances aigues mettant directement en jeu le pronostic vital ou fonctionnel et pouvant impliquer le recours à une ou plusieurs méthodes de suppléance*

→ Surveillance accrue

→ Environnement hautement technologique

→ Danger + Incertitude

** Décret n° 2022-690 du 26 avril 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité de soins critiques*

Il était une fois un enfant en soins critiques …

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

INTRODUCTION

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Quelques chiffres … Réanimation Pédiatrique CHU Toulouse – 2023
  - 1150 patients admis
  - Dont une majorité < 1 an avec 43% de nouveau-nés (< 28 jours)
  - ≃ 25 à 30% d'admissions « programmées »
  - DMS 4,7 jours
  - 85% de patients ventilés
  - 4,6% de décès

Hôpital des Enfants

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES

3 et 4 octobre 2024

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Culpabilité

Détresse

Attente

Inutilité

Perte du rôle protecteur

Inconnu

Séparation

Imprévisibilité

Impuissance

Angoisse

Peur de la mort

Gestion des émotions

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Hospitalisation d'un enfant aux soins intensifs : l'expérience des parents

par JADE DESFORGES, inf., M. Sc. inf., CHRISTINE GENEST, inf., Ph. D. et ANNE-MARIE MARTINEZ, inf., M. Sc., T.C.F.

Revue de la littérature

- Hospitalisation d'un enfant en USIP
  - Risque vital engagé ?
  - Augmente les facteurs de stress
  - Perturbe le cycle familial
  - Altération des rôles et du fonction familial

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Hospitalisation d'un enfant aux soins intensifs : l'expérience des parents

par JADE DESFORGES, inf., M. Sc. inf., CHRISTINE GENEST, inf., Ph. D. et ANNE-MARIE MARTINEZ, inf., M. Sc., T.C.F.

Revue de la littérature

- Hospitalisation d'un enfant en USIP
  - Risque vital engagé ?
  - Augmente les facteurs de stress
  - Perturbe le cycle familial
  - Altération des rôles et du fonction familial

- Stress parental influencé par la détresse de l'enfant et la sévérité de la maladie

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Hospitalisation d'un enfant aux soins intensifs : l'expérience des parents

par JADE DESFORGES, inf., M. Sc. inf., CHRISTINE GENEST, inf., Ph. D. et ANNE-MARIE MARTINEZ, inf., M. Sc., T.C.F.

Revue de la littérature

- Hospitalisation d'un enfant en USIP
  - Risque vital engagé ?
  - Augmente les facteurs de stress
  - Perturbe le cycle familial
  - Altération des rôles et du fonction familial

- Stress parental influencé par la détresse de l'enfant et la sévérité de la maladie

- Phase aiguë de la maladie = mise en retrait des parents

→ Perte du rôle de parent

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Experiences of the Parents of Children Admitted to PICU

Sashisenla Kichu[1], Poonam Joshi[2], Sunidhi Bhandari[3], Rakesh Lodha[4], K Jaykrishnan[5]

Received on: 20 October 2023; *Accepted on:* 29 January 2024; *Published on:* 29 June 2024

- 10 enfants de PICU – Tous ventilés
- Détresse émotionnelle – Anxiété - Stress psychologique & émotionnel

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Experiences of the Parents of Children Admitted to PICU

Sashisenla Kichu[1], Poonam Joshi[2], Sunidhi Bhandari[3], Rakesh Lodha[4], K Jaykrishnan[5]

Received on: 20 October 2023; *Accepted on:* 29 January 2024; *Published on:* 29 June 2024

- 10 enfants de PICU – Tous ventilés
- Détresse émotionnelle – Anxiété - Stress psychologique & émotionnel
- Chamboulement familial – Place de la fratrie
- Aspect financier – Travail

VÉCU DES PARENTS EN SOINS CRITIQUES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Experiences of the Parents of Children Admitted to PICU

Sashisenla Kichu[1], Poonam Joshi[2], Sunidhi Bhandari[3], Rakesh Lodha[4], K Jaykrishnan[5]

Received on: 20 October 2023; *Accepted on:* 29 January 2024; *Published on:* 29 June 2024

- 10 enfants de PICU – Tous ventilés
- Détresse émotionnelle – Anxiété - Stress psychologique & émotionnel
- Chamboulement familial – Place de la fratrie
- Aspect financier – Travail
- Importance de la communication et du comportement du personnel sur la santé émotionnelle et mentale des familles

→ Importances des soins centrés sur la famille

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (TSPT)

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES

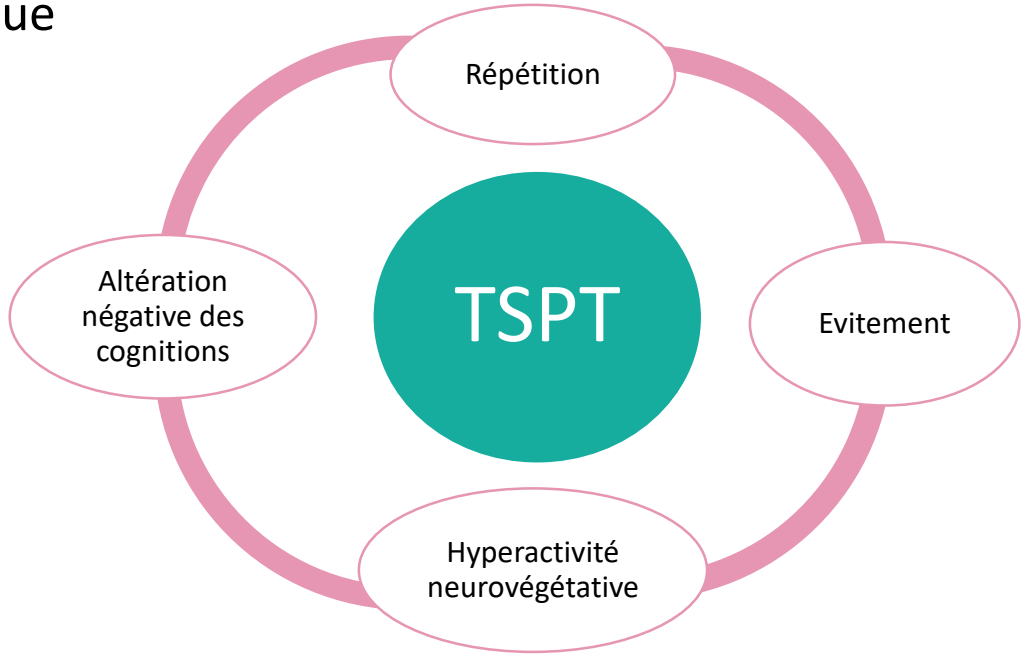
3 et 4 octobre 2024

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (TSPT)

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Critères diagnostics simplifiés selon le DSM-V :

- Exposition directe ou **indirecte** à un événement traumatique
- Symptômes ≥ 1 mois
- Retentissement fonctionnel
- Symptômes des quatre catégories

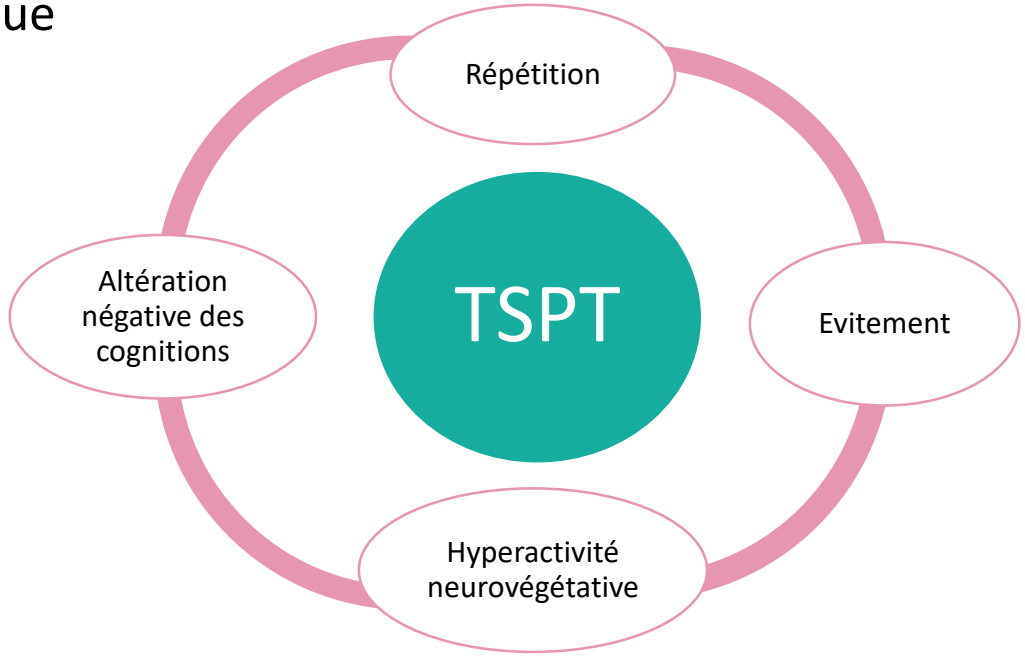


TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (TSPT)

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Critères diagnostics simplifiés selon le DSM-V :

- Exposition directe ou **indirecte** à un événement traumatique
- Symptômes ≥ 1 mois
- Retentissement fonctionnel
- Symptômes des quatre catégories



<u>Evènement traumatique</u> : « événement au cours duquel le sujet et d'autres personnes ont pu être menacés de mort, trouver la mort, subir des blessures graves ou des violences sexuelles »

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (TSPT)
TROUBLE DE STRESS AIGU (TSA)

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

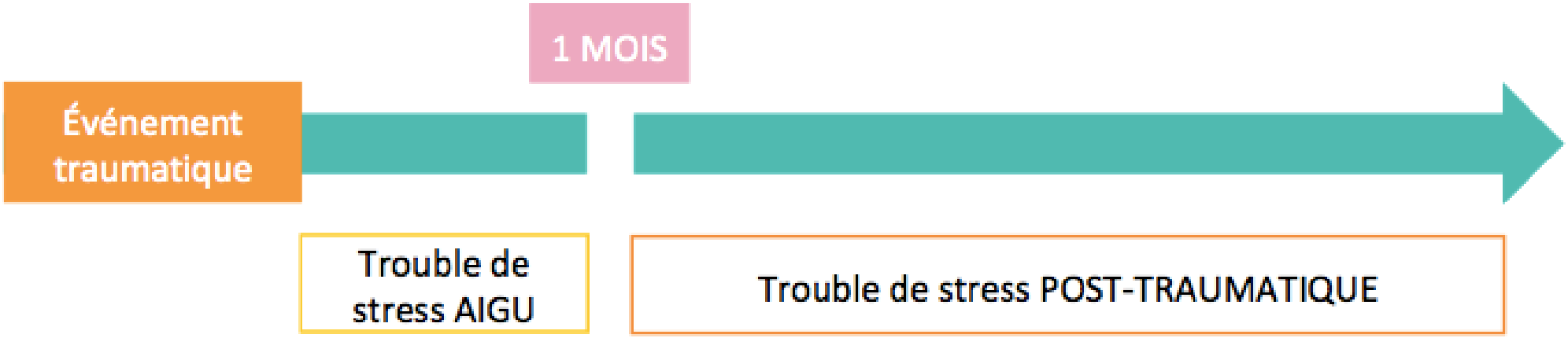
Prévalence du TSPT en France ≃ 1 à 2% de la population*

**Alonso J and al. Prevalence of mental disorders in Europe : results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project (2004)*

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (TSPT)
TROUBLE DE STRESS AIGU (TSA)

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Prévalence du TSPT en France ≃ 1 à 2% de la population*



Alonso J and al. Prevalence of mental disorders in Europe : results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project (2004)

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Traumatic stress in parents of children admitted to the pediatric intensive care unit

Andrew Balluffi, LSW; Nancy Kassam-Adams, PhD; Anne Kazak, PhD; Michelle Tucker, BSN; Troy Dominguez, MD; Mark Helfaer, MD

2004 - Pediatric Critical Care Medicine

- Etude prospective – PICU de 38 lits - USA
- 272 enfants admis ≥ 48h en PICU
- Trouble de stress aigu = 32%
- TSPT = 21%

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Traumatic stress in parents of children admitted to the pediatric intensive care unit

Andrew Balluffi, LSW; Nancy Kassam-Adams, PhD; Anne Kazak, PhD; Michelle Tucker, BSN; Troy Dominguez, MD; Mark Helfaer, MD

2004 - Pediatric Critical Care Medicine

- Etude prospective – PICU de 38 lits - USA
- 272 enfants admis ≥ 48h en PICU
- Trouble de stress aigu = 32%
- TSPT = 21%

TSPT associé à :

- Admission non programmée
- Degré d'inquiétude parental initial
- Mère vs Père
- MAIS PAS avec les scores de gravité ou durée de séjour

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Course and Predictors of Posttraumatic Stress Disorder in Parents after Pediatric Intensive Care Treatment of their Child

Madelon B. Bronner,[1] Niels Peek,[2] Hennie Knoester,[3] Albert P. Bos,[3] Bob F. Last,[1,4] and Martha A. Grootenhuis[1]

- Etude prospective
- Objectif : identifier le TSPT et ses FdR chez les parents après une admission inattendue en PICU

- Enfants en bonne santé avec admission non programmée en PICU
- 190 parents

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Course and Predictors of Posttraumatic Stress Disorder in Parents after Pediatric Intensive Care Treatment of their Child

Madelon B. Bronner,[1] Niels Peek,[2] Hennie Knoester,[3] Albert P. Bos,[3] Bob F. Last,[1,4] and Martha A. Grootenhuis[1]

- Etude prospective
- Objectif : identifier le TSPT et ses FdR chez les parents après une admission inattendue en PICU

- Enfants en bonne santé avec admission non programmée en PICU
- 190 parents
- TSPT sub-clinique : A 3 mois : 30,3% A 9 mois : 17,9%
- TSPT clinique : A 3 mois : 12,6% A 9 mois : 10,5%

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Course and Predictors of Posttraumatic Stress Disorder in Parents after Pediatric Intensive Care Treatment of their Child

Madelon B. Bronner,[1] Niels Peek,[2] Hennie Knoester,[3] Albert P. Bos,[3] Bob F. Last,[1,4] and Martha A. Grootenhuis[1]

- Etude prospective
- Objectif : identifier le TSPT et ses FdR chez les parents après une admission inattendue en PICU

- Enfants en bonne santé avec admission non programmée en PICU
- 190 parents
- TSPT sub-clinique : A 3 mois : 30,3% A 9 mois : 17,9%
- TSPT clinique : A 3 mois : 12,6% A 9 mois : 10,5%
- Les mères présentaient significativement plus de TSPT sub-clinique que les pères lors du suivi à 3 mois et 9 mois MAIS pas de différence sur le TSPT
- TSPT parental non lié à la durée du séjour et au risque de mortalité

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Psychological problems in parents of children with bronchiolitis following paediatric intensive care unit (PICU) admission

- Etude prospective
- Objectif : déterminer la prévalence des problèmes psychologiques dans un groupe homogène d'enfants

- USIP de 10 lits
- Enfants admis pour bronchiolites
- 33 familles incluses
- Echelle pour évaluer TSPT + Hospital Anxiety and Depression scale

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Psychological problems in parents of children with bronchiolitis following paediatric intensive care unit (PICU) admission

- Etude prospective
- Objectif : déterminer la prévalence des problèmes psychologiques dans un groupe homogène d'enfants

- USIP de 10 lits
- Enfants admis pour bronchiolites
- 33 familles incluses
- Echelle pour évaluer TSPT + Hospital Anxiety and Depression scale
- Prévalence :
  - TSPT : 6,1 %
  - Anxiété : 18,8 %
  - Dépression 6,1 %
  - Détresse 14,6 %

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Relationship between parental stress and post-traumatic stress disorder: The moderating effect of visitation restrictions in paediatric intensive care units during COVID-19

Young Il Cho PhD, Hyo Jin Kim MSN, Dong Hee Kim PhD

- <u>Objectif</u> : effet des restrictions de visites induites par le COVID-19 sur le TSPT chez les parents d'enfants admis en PICU
- 93 parents inclus

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Relationship between parental stress and post-traumatic stress disorder: The moderating effect of visitation restrictions in paediatric intensive care units during COVID-19

Young Il Cho PhD, Hyo Jin Kim MSN, Dong Hee Kim PhD

- Objectif : effet des restrictions de visites induites par le COVID-19 sur le TSPT chez les parents d'enfants admis en PICU
- 93 parents inclus
- Score de TSPT plus élevés chez les mères
- Restrictions de visites = effets significatifs sur la relation entre le stress parental perçu et le STPT

→ Visites des parents = diminution du STPT parental ?

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Facteurs de risque :
  - **Gravité perçue de la maladie par les parents**
  - Réadmission à l'hôpital
  - Antécédents médicaux de l'enfant
  - Traitement pour problèmes psychologiques antérieurs et non liés à l'admission à l'USIP
  - Niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Facteurs de risque :
  - **Gravité perçue de la maladie par les parents**
  - Réadmission à l'hôpital
  - Antécédents médicaux de l'enfant
  - Traitement pour problèmes psychologiques antérieurs et non liés à l'admission à l'USIP
  - Niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère

- TSPT parental lié à la perception qu'ont les parents de la menace qui pèse sur la vie de leur enfant et aux réactions de stress aigu à l'USIP

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Facteurs de risque :
  - **Gravité perçue de la maladie par les parents**
  - Réadmission à l'hôpital
  - Antécédents médicaux de l'enfant
  - Traitement pour problèmes psychologiques antérieurs et non liés à l'admission à l'USIP
  - Niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère

- TSPT parental lié à la perception qu'ont les parents de la menace qui pèse sur la vie de leur enfant et aux réactions de stress aigu à l'USIP

- Stress traumatique parental = facteur prédictif important de la détresse psychologique post-traumatique de l'enfant

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Facteurs de risque :
  - **Gravité perçue de la maladie par les parents**
  - Réadmission à l'hôpital
  - Antécédents médicaux de l'enfant
  - Traitement pour problèmes psychologiques antérieurs et non liés à l'admission à l'USIP
  - Niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère

- TSPT parental lié à la perception qu'ont les parents de la menace qui pèse sur la vie de leur enfant et aux réactions de stress aigu à l'USIP

- Stress traumatique parental = facteur prédictif important de la détresse psychologique post-traumatique de l'enfant

- TSPT toute cause confondu
  - > 1/3 resteront symptomatiques pendant ≥ 3 ans et développeront un TSPT chronique, avec risque accru de dépression, toxicomanie et troubles médicaux somatiques

TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE PARENTAL

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Facteurs de risque :
  - **Gravité perçue de la maladie par les parents**
  - Réadmission à l'hôpital
  - Antécédents médicaux de l'enfant
  - Traitement pour problèmes psychologiques antérieurs et non liés à l'admission à l'USIP
  - Niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère

- TSPT parental lié à la perception qu'ont les parents de la menace qui pèse sur la vie de leur enfant et aux réactions de stress aigu à l'USIP

- Stress traumatique parental = facteur prédictif important de la détresse psychologique post-traumatique de l'enfant

- TSPT toute cause confondu
  - > 1/3 resteront symptomatiques pendant ≥ 3 ans et développeront un TSPT chronique, avec risque accru de dépression, toxicomanie et troubles médicaux somatiques
  - Quid de l'évolution du TSPT parental ?
  - Quid répercussion du TSPT parental sur l'enfant ?

SOINS INVASIFS EN PRÉSENCE DES FAMILLES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES

3 et 4 octobre 2024

SOINS INVASIFS EN PRÉSENCE DES FAMILLES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Witnessing invasive paediatric procedures, including resuscitation, in the emergency department: A parental perspective

Jonathon Isoardi, Neil Slabbert and Greg Treston
Redcliffe Hospital, Redcliffe, Queensland, Australia

- Etude prospective – Australie
- 7 scénarios **théoriques** de procédures avec niveau croissant d'invasivité

- 553 parents inclus

SOINS INVASIFS EN PRÉSENCE DES FAMILLES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Witnessing invasive paediatric procedures, including resuscitation, in the emergency department: A parental perspective

Jonathon Isoardi, Neil Slabbert and Greg Treston
Redcliffe Hospital, Redcliffe, Queensland, Australia

- Etude prospective – Australie
- 7 scénarios **théoriques** de procédures avec niveau croissant d'invasivité

- 553 parents inclus
- Souhait de présence par les parents
  - Ponction veineuse - 94%
  - Mise en place SNG - 88%
  - Ponction lombaire – 83%
  - Mise en place SU - 84%
  - Ponction vésicale sus-pubienne - 78%
  - Sédation procédurale - 93%
  - Réanimation avec possibilité de décès de l'enfant - 85%

SOINS INVASIFS EN PRÉSENCE DES FAMILLES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Witnessing invasive paediatric procedures, including resuscitation, in the emergency department: A parental perspective

Jonathon Isoardi, Neil Slabbert and Greg Treston
Redcliffe Hospital, Redcliffe, Queensland, Australia

- Etude prospective – Australie
- 7 scénarios **théoriques** de procédures avec niveau croissant d'invasivité

- 553 parents inclus
- Souhait de présence par les parents
  - Ponction veineuse - 94%
  - Mise en place SNG - 88%
  - Ponction lombaire – 83%
  - Mise en place SU - 84%
  - Ponction vésicale sus-pubienne - 78%
  - Sédation procédurale - 93%
  - Réanimation avec possibilité de décès de l'enfant - 85%

Table 3. Parental reasons for decision

	n (%)
Reason for staying	
To comfort child	542 (98)
To observe procedure	261 (47)
Because I have had similar procedure	56 (10)
To make sure child is not hurt	216 (39)
To help doctor	150 (27)
Other	36 (7)
Reason for not staying	
Do not want to see child in pain	122 (22)
Do not want child to see me worried	132 (24)
Do not want to get in the way	181 (33)
Do not like the sight of blood	29 (5)
Because I have had a similar procedure	5 (1)
My attendance is not important	7 (1)
Other	7 (1)

SOINS INVASIFS EN PRÉSENCE DES FAMILLES

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- La présence des parents diminue le stress de l'enfant lors du soin
- La participation des parents aux soins diminue leur anxiété
- La présence des parents n'a pas d'incidence négative sur les procédures mineurs effectuées par les soignants

Bauchner and al. Parents and procedures : A randomized controlled trial. Pediatrics (1996)
Wolfram and al. Effects of parental presence during young children's venipuncture. Pediatr. Emerg. Care (1997)
Wolfram RW, Turner ED. Effects of parental presence during children's venepuncture. Acad. Emerg. Med (1996)

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES

3 et 4 octobre 2024

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Sujet controversé
- Recommandations internationales se positionnent en faveur

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Sujet controversé
- Recommandations internationales se positionnent en faveur

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Sujet controversé
- Recommandations internationales se positionnent en faveur

- Tout a été tenté
- Présence dans les derniers instants d'un être cher
- Aider à la compréhension de la mort et dans le processus de deuil

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Sujet controversé
- Recommandations internationales se positionnent en faveur

- Tout a été tenté
- Présence dans les derniers instants d'un être cher
- Aider à la compréhension de la mort et dans le processus de deuil

- Traumatisme psychologique des proches
- Stress de l'équipe soignante
- Interférences avec le déroulement de la réanimation
- Possibilité de conflits médicolégaux

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES

3 et 4 octobre 2024

EXPÉRIENCE DES ADULTES

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

EXPÉRIENCE DES ADULTES

Do families want to be present during CPR? A retrospective survey

Theresa A. Meyers, RN, BSN, CEN, CCRN · Dezra J. Eichhorn, RN, MS, CNS · Cathie E. Guzzetta, RN, PhD, FAAN

- 80% des membres de la famille, s'ils avaient eu la possibilité, seraient restés pendant la réanimation
- 68% d'entre eux pensaient que leur présence aurait pu être utile à leur proche
- 64% pensaient que leur présence aurait pu les aider à mieux vivre leur deuil

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

EXPÉRIENCE DES ADULTES

Do families want to be present during CPR? A retrospective survey

Theresa A. Meyers, RN, BSN, CEN, CCRN · Dezra J. Eichhorn, RN, MS, CNS · Cathie E. Guzzetta, RN, PhD, FAAN

- 80% des membres de la famille, s'ils avaient eu la possibilité, seraient restés pendant la réanimation
- 68% d'entre eux pensaient que leur présence aurait pu être utile à leur proche
- 64% pensaient que leur présence aurait pu les aider à mieux vivre leur deuil

- « Avoir le droit d'être présent »
- 98% des membres de la famille qui étaient restés étaient heureux de l'avoir fait
- Tous ont estimé leur présence bénéfique pour eux-mêmes et pour leurs proches

Family presence during invasive procedures and resuscitation

T A Meyers [1], D J Eichhorn, C E Guzzetta, A P Clark, J D Klein, E Taliaferro, A Calvin

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Authors: Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D., Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D., Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., +17, and Frederic Adnet, M.D., Ph.D. Author Info & Affiliations

- Etude multicentrique randomisée contrôlée
- Analyse en intention de traiter
- Objectif : déterminer si proposition d'assister à la RCP réduirait le SPT

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Authors: Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D., Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D., Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., +17, and Frederic Adnet, M.D., Ph.D. Author Info & Affiliations

- Etude multicentrique randomisée contrôlée
- Analyse en intention de traiter
- Objectif : déterminer si proposition d'assister à la RCP réduirait le SPT

- 570 proches inclus (266 groupe interventionnel / 304 groupe contrôle)

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Authors: Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D., Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D., Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., +17, and Frederic Adnet, M.D., Ph.D. Author Info & Affiliations

- Etude multicentrique randomisée contrôlée
- Analyse en intention de traiter
- Objectif : déterminer si proposition d'assister à la RCP réduirait le SPT

- 570 proches inclus (266 groupe interventionnel / 304 groupe contrôle)
- A 3 mois et 1 an : stress post-traumatique plus fréquent dans le groupe contrôle et chez les proches n'ayant pas assistés à la RCP

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Authors: Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D., Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D., Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., +17, and Frederic Adnet, M.D., Ph.D. Author Info & Affiliations

- Etude multicentrique randomisée contrôlée
- Analyse en intention de traiter
- Objectif : déterminer si proposition d'assister à la RCP réduirait le SPT

- 570 proches inclus (266 groupe interventionnel / 304 groupe contrôle)
- A 3 mois et 1 an : stress post-traumatique plus fréquent dans le groupe contrôle et chez les proches n'ayant pas assistés à la RCP
- Proposition d'assister à la RCP n'a pas eu d'effet sur :
  - Score d'anxiété et de dépression des proches
  - Qualité de la réanimation réalisée
  - Vécu des soignants
  - Recours médico-légaux

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- <u>Objectif</u> : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix
- Souvenirs de la réanimation non durables - Détresse liée à la mort potentielle d'un enfant plutôt qu'à la scène de réanimation
- Les parents qui n'ont pas assisté à la réanimation de leur enfant étaient plus angoissés

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix
- Souvenirs de la réanimation non durables - Détresse liée à la mort potentielle d'un enfant plutôt qu'à la scène de réanimation
- Les parents qui n'ont pas assisté à la réanimation de leur enfant étaient plus angoissés
- Thèmes :
  - Être là pour leur enfant : Apport de soutien et de réconfort

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix
- Souvenirs de la réanimation non durables - Détresse liée à la mort potentielle d'un enfant plutôt qu'à la scène de réanimation
- Les parents qui n'ont pas assisté à la réanimation de leur enfant étaient plus angoissés
- Thèmes :
  - Être là pour leur enfant : Apport de soutien et de réconfort – Dépasse le traumatisme éventuel d'assister à une réanimation
  - Donner un sens à ce cauchemars : Comprendre la gravité de la situation - Imaginer la scène est pire que de la vivre

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix
- Souvenirs de la réanimation non durables - Détresse liée à la mort potentielle d'un enfant plutôt qu'à la scène de réanimation
- Les parents qui n'ont pas assisté à la réanimation de leur enfant étaient plus angoissés
- Thèmes :
  - Être là pour leur enfant : Apport de soutien et de réconfort – Dépasse le traumatisme éventuel d'assister à une réanimation
  - Donner un sens à ce cauchemars : Comprendre la gravité de la situation - Imaginer la scène est pire que de la vivre
  - Garder espoir face à la réalité : Encourager l'enfant – Faire face à la situation

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience

Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study

Fiona JC Maxton

- PICU 20 lits – Australie
- Objectif : décrire l'expérience de la présence ou de l'absence des parents pendant une réanimation

- 14 parents d'enfants qui avaient survécus ou étaient décédés à la suite d'une réanimation
- Nécessité pour les parents d'avoir le choix
- Souvenirs de la réanimation non durables - Détresse liée à la mort potentielle d'un enfant plutôt qu'à la scène de réanimation
- Les parents qui n'ont pas assisté à la réanimation de leur enfant étaient plus angoissés
- Thèmes :
  - Être là pour leur enfant : Apport de soutien et de réconfort – Dépasse le traumatisme éventuel d'assister à une réanimation
  - Donner un sens à ce cauchemars : Comprendre la gravité de la situation - Imaginer la scène est pire que de la vivre
  - Garder espoir face à la réalité : Encourager l'enfant – Faire face à la situation
  - Etre en relation avec l'équipe soignante : Soutien perçu au cours et après la réanimation – Soutien par personnel expérimenté pour comprendre la procédure – Peur de gêner où que le personnel se sente « juger » dans leurs compétences

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family presence during resuscitation in paediatric and neonatal cardiac arrest: A systematic review

35 articles – 11 pays
2000 - 2020

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family presence during resuscitation in paediatric and neonatal cardiac arrest: A systematic review

35 articles – 11 pays
2000 - 2020

Avis des parents :

- La majorité souhaiterait se voir offrir la possibilité d'être présent
- Réconfort et soutien pour l'enfant
- Contact physique avec l'enfant
- Réalisation de la gravité de la situation
- Meilleure acception de la perte de l'enfant – Deuil
- « Tout a été fait pour mon enfant »
- La majorité souhaiteraient être présents

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

Family presence during resuscitation in paediatric and neonatal cardiac arrest: A systematic review

35 articles – 11 pays
2000 - 2020

Avis des parents :

- La majorité souhaiterait se voir offrir la possibilité d'être présent
- Réconfort et soutien pour l'enfant
- Contact physique avec l'enfant
- Réalisation de la gravité de la situation
- Meilleure acception de la perte de l'enfant – Deuil
- « Tout a été fait pour mon enfant »
- La majorité souhaiteraient être présents

Avis des soignants :

- Crainte du traumatisme psychologique
- Risque d'interférence au cours de la réanimation
- Majoration du stress
- Risque de litiges et de procès
- Grande variabilité d'acceptation de la présence de la famille de 35 à 85%
- Expérience de la présence de la famille et ancienneté clinique semble influencer positivement l'acceptation

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Question vaste – Sociétale – Ethique

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Question vaste – Sociétale – Ethique
- Doit rester un choix pour la famille et non une obligation
- Nécessité d'une personne dédiée à la famille au cours de la réanimation

→ Probablement plutôt une infirmière expérimentée ou un médecin

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Question vaste – Sociétale – Ethique
- Doit rester un choix pour la famille et non une obligation
- Nécessité d'une personne dédiée à la famille au cours de la réanimation

→ Probablement plutôt une infirmière expérimentée ou un médecin

- Nécessité de formation du personnel soignant au soutien parental au cours des situations critiques (place de la simulation ?)
- Debriefing post-réanimation

PLACE DES FAMILLES EN SITUATION DE RÉANIMATION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Question vaste – Sociétale – Ethique
- Doit rester un choix pour la famille et non une obligation
- Nécessité d'une personne dédiée à la famille au cours de la réanimation

→ Probablement plutôt une infirmière expérimentée ou un médecin

- Nécessité de formation du personnel soignant au soutien parental au cours des situations critiques (place de la simulation ?)
- Debriefing post-réanimation
- Possibilité pour la famille de « participer » à la prise de décision
- Probable bénéfice pour le processus de deuil
- A priori pas plus de litiges juridiques (moins ?)

CONCLUSION

JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

- Soins centrés sur la famille
- Importance de la Communication – Ecoute – Accompagnement des familles
- Dépistage – Place des psychologues
- Formation des professionnels de santé
- Consultation post-réanimation ?

JUP
JOURNÉES D'URGENCES PÉDIATRIQUES
3 et 4 octobre 2024

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

QUESTIONS ? RETOUR EXPÉRIENCE ?

Hôpital des Enfants