



Info-documentation

Rubrique : « Nous avons lu pour vous »

« La prise en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer en EHPAD »

*En feuilletant « La revue de gériatrie » nous avons trouvé dans le **supplément A au N°4 du Tome 30** en date d'**AVRIL 2005**. Ce numéro spécial est consacré à la prise en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer en EHPAD et destiné aux médecins coordonnateurs mais aussi à tous les médecins traitants des résidents de ces établissements. Nous suggérons que les thèmes pourraient faire l'objet de la part des médecins coordonnateurs de sujets à débats auprès des personnels soignants et des familles.*

Les thèmes abordés :

- *La place du médecin coordonnateur dans le repérage, le diagnostic et la prise en charge de la maladie d'Alzheimer ;*
- *Le diagnostic de la maladie d'Alzheimer ;*
- *L'utilisation en pratique des traitements symptomatiques ;*
- *Les études menées en institutions ;*
- *La prise en charge des troubles psycho comportementaux ;*
- *La fin de vie des patients Alzheimer.*

*Si vous souhaitez le n°spécial prendre contact auprès de la Revue de Gériatrie
(Tél : 01 47 93 56 03)*

Ou seulement un article : auprès du Réseau qui vous transmettra une copie de l'article concerné.

« La dégénérescence maculaire (DMLA) liée à l'âge. »

La DMLA est un véritable problème de santé publique. C'est la première cause de malvoyance en France et dans les pays industrialisés pour les personnes de plus de 65ans.

Cette maladie touche près de 30% des 75ans et elle est responsable de 10000 à 30000 nouveaux cas de cécité totale par an.

Cette maladie est désormais mieux étudiée et fait l'objet d'une plus précoce prise en charge,, c'est tout le sens de cet article.

Revue de l'Infirmière n°123 Août- Septembre 2006 (pages 26-27)

« Faire d'une institution de soins longue durée un vrai lieu de vie ! »

Un reportage très intéressant sur une expérience de 2 cadres de santé à l'Hôpital Emile Roux à Limeil –Brevannes (94), avec leurs équipes afin de donner un projet de vie à une telle structure qui n'est pas si éloignée de nos structures.

Revue de l'Infirmière n°122 Juin – Juillet 2006 (pages 32-33)

« La surveillance des patients et résidents ».

Nous avons , vous avez été confrontés aux fugues , aux accidents concernant une personne soignée ou hébergée , avant de retenir la responsabilité de l'établissement , les juges recherchent la prévisibilité du risque et contrôlent la réalité d'une surveillance adaptée à l'état de la personne .

Une anticipation du risque, en particulier le risque de fugue doit être appréciée et faire l'objet de la part du médecin traitant et du médecin coordonnateur de mesures particulières et adaptées. Enfin, c'est tout de même un délicat équilibre entre l'obligation de sécurité et la garantie d'aller et venir du patient.

L'article est un bon rappel juridique (Loi n°2202-2 du 2 Janvier 2002 rénovant l'action sanitaire et social – Article L.311-3 du Code de l'action sociale et des familles – Article 1384-1 du Code civil – Article 221-6 et 223-3 du Code pénal) et une aide à établir ce délicat équilibre où toutes les parties sont engagées (établissement – familles – résident).

La Gazette : Santé Social n°22 Septembre 2006. Pages 56-59

Livres :

Exclusion : le vécu des aidants.

Publication sur des réflexions théoriques enrichies de la parole des familles : montrent combien les aidants vivent et ressentent l'exclusion à laquelle mènent les démences du type Alzheimer .

« Exclusion, maladie d'Alzheimer et troubles apparentés : le vécu des aidants ».

Philippe Pitaud. Ed.ERES : collection : Pratiques du champ social. Oct - 2006 - 25 €

Expériences : Soutenir lors de la fin de vie.

Ce 2^{ème} volume des Cahiers de la Fondation Médéric Alzheimer aborde des expériences espagnoles et italiennes sur l'accompagnement en fin de vie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées, en particulier une qui nous a particulièrement attirés : l'expérience d'une neurologue et gériatre, en Lombardie, dans une maison de retraite afin d'accompagner aidants et soignants dès le début de la maladie pour un vécu plus serein de la fin de vie.

« Accompagner la fin de vie des personnes atteintes de la maladies d'Alzheimer ou de maladies apparentées. »

Les Cahiers de la Fondation Médéric-Alzheimer n°2 Juin 2006. 15€.