

SOINS PALLIATIFS & ANXIÉTÉ

DEFINITION

L'objet se trouve dans le champ imaginaire (univers des représentations).

En fonction de sa durée et de son intensité, on distingue la réaction anxieuse simple, adaptative et transitoire de l'anxiété généralisée qui peut, elle, aller jusqu'à envahir le patient.

Peur : l'objet se trouve dans le champ perceptif

Angoisse : l'objet se trouve dans le champ inconscient (refoulement de divers éléments relationnels actuels ou anciens)

PREAMBULE

En soins palliatifs, l'anxiété concerne 12 à 28% des patients selon les études, soit 2 fois plus que dans la population générale.

Sous-estimer et sous-traiter les états anxieux peuvent avoir des conséquences multiples : Exacerbation des symptômes physiques de la maladie, perturbation du bon déroulement des soins (défaut de compliance, perte de confiance en l'équipe médicale et paramédicale, difficultés de compréhension des informations), détérioration de la qualité de vie

ETIOLOGIE

- **Contexte de survenue :**
 - Annonce d'une mauvaise nouvelle (récidive, arrêt des traitements spécifiques...)
 - Difficultés socio familiales : isolement, conflits
 - Pertes de repères
- **Facteurs somatiques (ex : douleur ou pathologie aigue associées...)**
- **Iatrogénie : corticoïdes, antipsychotiques, antiémétiques, sevrage en toxiques (alcool, tabac, benzodiazépines)**
- **Syndrome confusionnel (cf fiche pratique)**
- **Antécédents psychiatriques du patient**
- **Symptômes dépressifs associés :**
 - Tristesse de l'humeur
 - Perte d'intérêt
 - Idées noires

TABLEAU CLINIQUE

Manifestations somatiques

- Respiratoires : Dyspnée, toux, oppression thoracique
- Cardiovasculaires : Palpitations, tachycardie, douleur thoracique
- Digestifs : Sensation de boule dans la gorge, nausées, vomissements, diarrhées
- Neuromusculaires : crampes, tremblements, paresthésies
- Neurovégétatifs : sueurs, sécheresse buccale

Manifestations cognitivo-comportementales

- Manifestations comportementales : agitation psychomotrice, irritabilité, repli sur soi, conduites addictives, troubles du sommeil
- Manifestations cognitives : sensation de tension intérieure, d'impuissance, de vulnérabilité, troubles de la mémoire, troubles de l'attention et de la concentration

PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

Approches médicamenteuses

Prise en charge étiologique si possible

Si l'anxiété ne cède pas malgré une prise en charge étiologique, environnementale et relationnelle : recours aux anxiolytiques

Toujours privilégier la voie orale si possible et les médicaments à demi-vie courte :

En 1ère intention, Benzodiazépines (BZD) :

- Alprazolam (XANAX[®]) : 0.25 mg 1 à 3 fois par jour si anxiété ou en systématique (voie sublinguale possible) ou Bromazepam (LEXOMIL[®]) ¼ cp 1 à 3 fois par jour si anxiété
- Prazepam (LYSANXIA[®]) : 5 gouttes 1 à 3 fois par jour si anxiété ou en systématique (intérêt des gouttes lors des problèmes de déglutition)

Ne prescrire qu'une BZD à la fois

En 2^{nde} intention, anxiolytiques neuroleptiques (NLP)

- Type Cyamémazine (TERCIAN[®]) : 5 gouttes au coucher pour débiter (sédatif) en l'absence de contre-indication aux NLP.

En 3^{ème} intention : anxiolyse par Midazolam (HYPNOVEL[®]) S/C ou IV à la seringue électrique pour éviter l'effet anxieux de rebond : 0.3 mg/h pour débiter à augmenter de 0.5 mg/h en 0.5 mg/h si besoin, bolus possible si angoisse (0.5mg IVD)

Antidépresseurs :

- Traitement de fond en cas d'anxiété généralisée (à suspecter devant une prise régulière et au long cours de BZD)
- Prescription après avis spécialisé (consultation psychiatre) :
 - Citalopram (SEROPRAM[®]), Venlafaxine (EFFEXOR[®])
 - Duloxetine (CYMBALTA[®]) : à préférer si douleur neuropathique associée (cf. fiche douleur)

Approches non-médicamenteuses

- Attitude calme du patient
- Aérer la pièce en ouvrant la fenêtre
- Relation d'aide
- Soutien psychologique, proposer entretien
- Massage, relaxation
- Hypnose, sophrologie
- Accompagnement spirituel et religieux
- Place des bénévoles

Contacts utiles

COMPAS 02.40.16.59.90
 Site hospitalier Laënnec - Bd Jacques Monod
 44093 Nantes Cedex 1

UNITE DE SOINS PALLIATIFS 02.53.48.27.33
 Site hospitalier Laënnec - CHU Nantes

Références bibliographiques

Troubles anxieux p.480- Manuel de soins palliatifs
 5^{ème} Edition Dunod – Paris 2021

Référentiel inter régional en soins oncologiques de support- AFSOS
 Psycho-oncologie : anxiété et troubles anxieux en cancérologie : <https://sffpo.fr>