

Sommaire

Première partie – Le soin et la relation en médecine intensive

Penser le soin au-delà du soin technique ? quelques problèmes cruciaux et suggestions pratiques

La question de l'arrêt des dialyses en soins palliatifs

Les difficultés vécues par les soignants confrontés à la fin de vie aux soins intensifs

Le parcours inversé du transplanté hépatique pour hépatite fulminante : quel impact traumatique pour le sujet et l'équipe soignante en réanimation ?

Deuxième partie – Les besoins du patient en médecine intensive

Corps débordant, parole absente : la vie psychique en réanimation

Prendre soin intensivement de la subjectivité du patient en état de conscience altérée : réflexion éthique et clinique pour que « Je » survive

Sur-vies et entre-deux hémodialyse

L'expérience subjective de la greffe rénale et le rôle du psychologue

Troisième partie – La place des familles en médecine intensive

Quelle place pour les familles en réanimation ?

Ouvrir les portes d'un patient en état de mort encéphalique en vue d'un don d'organe

L'accompagnement des proches dans un service de réanimation. Les ressentis et les questions des soignants

La consultation post-réanimation

Diffusion d'un programme de réduction des inconforts