







OUVRAGES RECEMMENT ACQUIS

DOULEUR	
 <p>BEAULIEU, P., J. LALIBÈTE, et al. (2009). <u>Repenser la douleur</u>. MONTREAL, Presses Universitaires de Montréal.</p>	<p>Le temps est venu de "repenser la douleur". C'est dans cette perspective que s'est tenu en septembre 2007, à Montréal, le premier Colloque francophone sur la douleur. Cet ouvrage canadien est adapté des interventions d'experts issus de disciplines généralement sollicitées telles que la médecine, les sciences infirmières, la psychologie, la neurophysiologie ou la biologie, et d'autres spécialités inattendues, telles que la bioéthique, le droit, la philosophie et la sociologie. Ces textes accessibles et éclairants et les quatre discussions thématiques qui les accompagnent font l'état des lieux de la recherche sur la douleur chronique.</p>
 <p>BRASSEUR, L. et M.-C. DJIAN (2010). <u>Douleurs : thérapeutiques invasives</u>. RUEIL-MALMAISON, ARNETTE.</p>	<p>Les techniques spécifiques – blocs, infiltrations rachidiennes, stimulation médullaire, radiochirurgie, etc. - proposées dans la prise en charge de la douleur sont peu traitées dans les ouvrages de référence et sont souvent réalisées par des équipes spécialisées. Ces techniques sont peu ou mal connues en France. L'objectif de ce livre est de les situer parmi l'ensemble des outils thérapeutiques utilisés actuellement et de préciser leur place et leur limite. Les thérapeutiques invasives font partie des protocoles thérapeutiques de la douleur aiguë ou chronique et doivent être connues de tout praticien confronté à un patient douloureux.</p>

TRAITEMENT NON PHARMACOLOGIQUE	
 <p>VIROT, C., F. BERNARD, et al. (2010). <u>Hypnose, douleurs aiguës et anesthésie</u>. RUEIL-MALMAISON, ARNETTE.</p>	<p>L'hypnose offre une alternative à l'anesthésie générale avec des indications aujourd'hui bien connues. Cette alternative peut être encore plus importante pour des soins répétitifs ou pour des patients en grave difficulté. Plus encore, l'hypnose permet aux patients d'activer et d'utiliser leurs ressources disponibles et d'être capables de s'occuper d'eux-mêmes. L'apprentissage de l'hypnose et des modèles de communication thérapeutique donne à chaque thérapeute de nouvelles compétences. Elles s'appuient sur des recherches développées depuis les années 50 qui affirment que l'interaction praticien/patient et la prise en compte des ressources du patient sont des alliées précieuses pour chaque acte thérapeutique. Cet ouvrage traite notamment de la communication thérapeutique, du protocole de base et des techniques associées. Il répertorie également les indications de l'hypnose dans le parcours de soins.</p>
ANESTHESIE	
 <p>LLEU, J.-C. et L. PAIN (2010). <u>Comprendre les émotions en anesthésie-réanimation</u>. RUEIL-MALMAISON, ARNETTE.</p>	<p>L'auteur, anesthésiste de formation et de pratique quotidienne, souhaite accompagner l'interrogation de chacun sur cette problématique émotionnelle. Son ouvrage explique les enjeux, signale les pièges, suggère des éléments propres à éclairer la réflexion et, peut-être, à amorcer des changements dans la vie professionnelle et personnelle de chacun</p> <p>Il propose d'accueillir et de comprendre les émotions - les nôtres et celles d'autrui - pour cheminer sereinement et assumer sa part de plaisir, en pleine conscience. Des suggestions de conduite à tenir dans des situations pratiques sont faites sous forme de question/réponse.</p>
 <p>SAUVAGEON, X., P. VIARD, et al.</p>	<p>Cet ouvrage est un outil de travail précieux dans l'activité quotidienne de tout médecin anesthésiste-réanimateur. Rangés par classe pharmacologique, tous les produits délivrent la présentation courante, les indications, la posologie, le délai d'action, les contre-indications, interactions médicamenteuses, etc. Simple et précis, facile à consulter, doté de deux index (par les noms commerciaux et par la dénomination commune internationale), cet ouvrage contribue depuis longtemps à l'amélioration de la sécurité en anesthésie. Cette 4e édition revue et augmentée comporte des ajouts de molécules très récentes telles le Xénon, le Tramadol, le Sugammadex, l'Intralipide 20 %, de nombreuses révisions concernant les présentations, d'utiles tableaux comparatifs</p>

(2010). <u>Les produits de l'anesthésie</u> . RUEIL-MALMAISON, ARNETTE.	d'effets de médicaments (hypnotiques, curares), lévobupivacaïne, etc.
SOINS INFIRMIERS – RELATION SOIGNANT-SOIGNE	
 <p>AVET, F., S. AVET, et al. (2006). <u>Douleurs - Compétences et rôle infirmier</u>. PARIS, MED-LINE EDITIONS.</p>	<p>Cet ouvrage se situe dans la perspective du nouveau rôle infirmier et des compétences nécessaires pour ce rôle, dans un grand nombre de situations, et pour différents types de patients.</p> <p>Ce livre aborde notamment : la douleur du patient et son évaluation par l'équipe infirmière ; la douleur dans différentes situations : en pédiatrie, en gériatrie, au cours du cancer, en post-opératoire, par les soins ; la réalisation d'un protocole de prise en charge de la douleur dans un service : aspects théoriques, pratiques et exemples de réalisation.</p>
 <p>HESBEEN, W. (2002). <u>La qualité du soin infirmier - Penser et agir dans une perspective soignante</u>. ISSY-LES-MOULINEAUX, MASSON.</p>	<p>Via une réflexion sur la qualité, l'auteur amène à réfléchir à l'essence de la démarche soignante et offre pour perspective le déploiement de la santé dans l'existence même de la personne. Une telle démarche procède d'une rencontre et d'un accompagnement par lesquels le soignant exerce une fonction d'expert et de conseiller.</p> <p>Fondé sur l'expérience et l'action, cet ouvrage permet d'enrichir la réflexion des cadres, des gestionnaires, des formateurs, ou des étudiants, ainsi que des professionnels en contact direct avec les personnes soignées.</p> <p>L'auteur fait un point complet sur la manière de gérer le service infirmier, en respectant l'éthique du soin. L'ouvrage comprend une partie conceptuelle sur la pratique soignante, sur la qualité et sur la fonction d'encadrement. La dernière partie est liée à l'organisation et à la gestion des services.</p>
 <p>CURCHOD, C. (2009). <u>Relations soignants-soignés - Prévenir et dépasser les conflits</u>. ISSY-LES-MOULINEAUX, MASSON.</p>	<p>Cet ouvrage propose un ensemble d'outils utilisables par chaque soignant et chaque cadre de santé pour dépasser les conflits dans la relation soignant-soigné. Ce livre d'écoute et d'observations aidera les professionnels à faire face à des situations difficiles qui contiennent presque toujours en elles des réponses et des solutions pragmatiques. Au travers d'exemples précis, de dialogues vécus et de pistes d'analyse, l'auteur propose à chaque soignant un chemin de développement professionnel et personnel.</p> <p>Plus de 70 fiches permettent d'approfondir les principales thématiques développées et d'en faciliter l'application.</p>

MÉDECINE - NEUROLOGIE	
 <p>PELLAS, F., C. KIEFER, et al. (2008). <u>Eveil de coma et états limites - Etats végétatifs, états pauci-relationnels et locked-in syndrome</u>. ISSY-LES-MOULINEAUX, MASSON.</p>	<p>Cet ouvrage souligne ce qui dans la prise en charge des patients en éveil de coma et états limites, va changer en conséquence de l'évolution des techniques. La première partie concerne les moyens à mettre en œuvre pour mieux communiquer avec ces patients, LIS ou pauci-relationnels. La deuxième partie traite des différents aspects de la prise en charge multidisciplinaire du LIS. Cet ouvrage intéresse tous les praticiens susceptibles de prendre en charge la rééducation des patients plongés dans le coma.</p>
SOINS PALLIATIFS	
 <p>AUBRY, R. et M.-C. DAYDE (2010). <u>Soins palliatifs éthique et fin de vie - Une aide pour la pratique à l'usage des soignants</u>. RUEIL-MALMAISON, LAMARRE</p>	<p>Ouvrage pratique, qui donne aux soignants des outils nécessaires au "prendre soin" des malades en fin de vie, ce livre nous apporte une réflexion éthique. L'accompagnement de fin de vie est envisagé sous de nombreux aspects : annonce d'une maladie grave ; évaluation, traitement et prévention de la douleur et des autres symptômes ; souffrance(s) et spiritualité(s) en fin de vie ; travail d'équipe dans les soins palliatifs et l'accompagnement ; soutien des familles et des proches ; droits des malades en soins palliatifs ; enjeux et perspectives. Cet ouvrage est destiné à tous les soignants qui exercent dans des services non spécifiques de soins palliatifs mais aussi à tous ceux qui s'interrogent sur la finitude de l'homme.</p>
URGENCES	
 <p>BERTRAND, F., P. PRAS, et al. (2006). <u>Urgences du sujet âgé</u>. ISSY-LES-MOULINEAUX, MASSON.</p>	<p>L'objectif de cet ouvrage est de dresser un panorama des principales situations d'urgences (cardiovasculaires, neurologiques, psychiatriques, respiratoires, infectieuses, traumatiques...). Chaque cas s'articule autour d'une définition et d'une description des signes cliniques afin de poser les diagnostics positifs cliniques, différentiels, étiologiques nécessitant ou non un examen complémentaire, et de proposer des stratégies thérapeutiques. Enfin, l'impact psychologique et social est systématiquement pris en compte afin de faciliter la prise en charge et le suivi du patient. Par le biais de trente-quatre motifs de recours, les auteurs mettent en relief la spécificité des soins et des conduites à tenir face à des patients âgés par l'ensemble du personnel soignant. Cet ouvrage s'adresse aux médecins généralistes, aux internistes, aux urgentistes, aux gériatres, ainsi qu'aux personnels de santé exerçant dans le domaine gériatrique ou de l'urgence.</p>

