

# Prise en soins d'un patient en fin de vie

## LES INDISPENSABLES

EMSPT 77 Sud : 01.60.71.51.51  
Lundi - Vendredi : 9h00 - 18h00

Appui téléphonique Soins palliatifs 77 : 01.81.74.32.76  
Lundi - Vendredi : 18h30 - 22h30  
Week-ends et jours fériés : 8h30 - 22h30



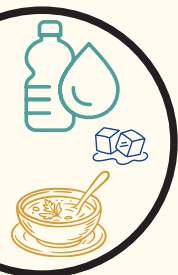
### SOINS DE BOUCHE

- Soins de bouche réguliers toutes les 2 à 3 heures à l'aide de bâtonnets ou compresses imbibés du produit choisi (solution de bicarbonate de sodium, boisson plaisir).
- Humidifier la muqueuse buccale avec un brumisateur.

**Si abolition de la déglutition** : possibilité d'utiliser GumHydral®, BioXtra®, Artisial®. Ces sprays endo-buccaux se pulvérisent sur les faces internes des joues.

### SOINS OCULAIRES

Nettoyer les yeux avec des compresses de sérum physiologique et utiliser des larmes artificielles si besoin.



### HYDRATATION / ALIMENTATION

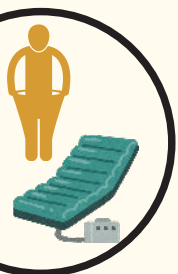
- Maintien d'une hydratation par voie orale si possible :
- Si patient conscient** : stimulation à la boisson, glaçons aromatisés, jus de fruits frais, eau pétillante pour stimuler la production salivaire.

**Si troubles de la déglutition** : boissons épaissies ou gélifiées.

- Maintien d'une alimentation plaisir si possible, fractionner si besoin, proposer sans forcer.

### TRANSIT / DIURÈSE

S'assurer du maintien d'un transit et d'une diurèse sans quantifier.



### ADAPTER L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT

- Privilégier les vêtements amples et confortables, faciles à retirer.
- Adapter le positionnement du patient dans son lit.
  - Mettre en place un matelas à air. Surveiller les points d'appui.
  - Soins d'hygiène à 2 soignants.

### ANXIÉTÉ / AGITATION

Introduire un traitement par PRAZEPAM 15mg/ml en gouttes (débuter par 2 gouttes x 3/j).  
Rechercher l'existence d'un globe vésical ou d'un fécalome en cas d'agitation.



### SOULAGER LES DOULEURS

- Évaluations douleurs avec échelle **ALGOPLUS** régulières (toutes les 4h).
- Introduction d'un antalgique palier 1 en systématique 500mg/4h, et d'un avant-soin type ORAMORPH 2 gouttes 15 min avant les soins (mobilisation, toilette, change) à renouveler toutes les 4h si besoin selon évaluation douleurs.



Date de l'évaluation de la douleur	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....						
Heure	.....h .....	.....h .....	.....h .....	.....h .....	.....h .....	.....h .....						
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
<b>1 • Visage</b> Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figé.												
<b>2 • Regard</b> Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant, pleurs, yeux fermés.												
<b>3 • Plaintes</b> « Aie », « Ouille », « J'ai mal », gémissements, cris.												
<b>4 • Corps</b> Retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées.												
<b>5 • Comportements</b> Agitation ou agressivité, agrippement.												
<b>Total OUI</b>	■ /5		■ /5		■ /5		■ /5		■ /5		■ /5	
<b>Professionnel de santé ayant réalisé l'évaluation</b>	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe					

### NÉCESSITÉ D'UNE HOSPITALISATION À DOMICILE

- Faire une demande anticipée auprès de l'HAD et l'activer en cas d'apparition de symptômes d'inconfort non soulagés (douleurs, dyspnée, anxiété...).
- En cas de mise en place de l'HAD, possibilité de prescrire une PCA de Midazolam par voie SC afin de diminuer les symptômes d'inconfort liés à la dyspnée, ou à l'anxiété de fin de vie.

Chez le sujet âgé, l'administration continue de Midazolam sera débutée à la dose de 0,2 mg/h avec évaluation toutes les 30 minutes et une adaptation du débit devra être pratiquée jusqu'à obtention de l'effet recherché.

Elle sera associée à une PCA de Morphine débutée à la dose de 0.2mg/h par voie SC avec évaluations à intervalle régulier de l'efficacité (patient non douloureux).

La surveillance repose sur l'évaluation clinique de l'équipe de soins incluant la vigilance et le degré de soulagement du patient (Algoplus).

Parmi les paramètres physiologiques, la fréquence respiratoire sera surveillée.

**Cette surveillance est réalisée au minimum 3 fois par jour en EHPAD.**

### FICHE URGENCE PALLIA

Faire une fiche URGENCE PALLIA à télécharger sur ([https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/fiche\\_urgence\\_pallia\\_sfap\\_seule.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/fiche_urgence_pallia_sfap_seule.pdf)) pour signaler la situation au SAMU 77, à adresser depuis une boîte mail sécurisée (adresse MSSanté) à : [contact.samu77@ghsif.mssante.fr](mailto:contact.samu77@ghsif.mssante.fr)