

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT EST-CE POSSIBLE ET À QUELLES CONDITIONS?

Agathe Blanchette md chef de l'équipe médicale à
la Maison Albatros et membre de l'équipe de
soins palliatifs au CSSSTR

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT....

Déclaration de conflits d'intérêt possibles

Je reçois des honoraires à titre de conférencière
avec les Cie Purdue, Valeant, Janssen-Ortho

Cependant cette conférence n'a aucun lien avec quelque
médicament que ce soit

Agathe Blanchette md

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT....

Au terme de cette séance, le participant pourra:

- Connaître les différentes conditions pour mourir à domicile
- Reconnaître les éléments pertinents à observer lors d'une visite à domicile
- Utiliser des outils d'évaluation du patient à domicile
- Proposer différents éléments pour permettre au patient de demeurer à domicile
- Présenter les différents choix qui s'offrent selon sa condition, celle de son réseau et selon les disponibilités du milieu

© Agathe Blanchette md

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT....

Conditions pour mourir à domicile

- Que ce soit la volonté du patient
- Que l'on puisse parler de la mort à maison
- Que le réseau soit suffisant et capable
- Que les symptômes du patient soient bien contrôlés
- Qu'il y ait la possibilité de visites médicales à domicile et pour le constat de décès
- Que les appareillages (lit, oxygène...) puissent être installés à la maison si nécessaires

© Agathe Blanchette md

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT....

Problèmes Souvent rencontrés

- Promesse de garder à domicile
- Malentendus parmi les proches
- Ajustement des médicaments faite à distance (pas de médecin de famille)
- Évaluation erronée des symptômes par les proches
- Incapacité d'utiliser les outils d'évaluation (Échelle de la douleur, inscription des E.D.)
- Refus d'installer des équipements ex: lit dans le salon
- Personnes vivant seules

© Agathe Blanchette md

5

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

Éléments pertinents à observer lors d'une Visite

- Evaluation de la douleur (type) ou autres symptômes
- Médication: Entre doses, timbre en place
- Signes de surdosage
- Etat Cognitif: confusion, dépression
- Cardiovasculaire: DRS, Signes vitaux (arrêter)
- Respiratoire: RR, Saturation, Auscultation, Dyspnée, Sécrétions, Toux
- Gastro-intestinal : Nausées, Vomissements, Selles, Incontinence, Diarrhée , Constipation

© Agathe Blanchette md

6

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT...

Signes de surdosage

- Perte des automatismes
- Somnolence
- Myoclonies (spasmes musculaires)
- Hallucinations (voit des bibittes)
- Confusion
- Diminution du rythme respiratoire

© Agathe Blanchette md

7

VIVRE À DOMICILES JUSQU'À LA MORT

État Cognitif: Causes de Confusion

- Rétention urinaire (globe vésical)
- Fécalome
- Hypercalcémie
- Surdosage
- Métastases Cérébrales

© Agathe Blanchette md

8

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT...

Éléments à observer lors d'une visite à domicile
Gastro-intestinal : Éliminer une occlusion

Attention: Diarrhée après 3 à 4 jours sans selle

- Auscultation abdomen: Péristaltisme
- Gaz, ballonnement, crampes
- Si Soupçon d'occlusion:
 - Toucher rectal: ampoule rectale dilatée (espace d'une balle de tennis)
 - Patient a de la difficulté à retenir selles
 - Ne pas suggérer d'Immodium

© Agathe Blanchette md

9

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

Eléments pertinents à observer lors d'une Visite

- Nutrition: Anorexie, Cachexie, État de la bouche (candidose, ulcérations, soins)
Nourriture dans le Frigo
- Génito-urinaire : Rétention urinaire, Globe vésical, Incontinence
- AVD et AVQ: Mobilité, Changements, Environnement sécuritaire
Histoire de chutes (Eraflures, ecchymoses)
- Psychosocial : Réseau présent, suffisant, Epuisement de l'aidant, compétences

© Agathe Blanchette md

10

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT...

Urgences en soins palliatifs :

- Confusion soudaine non expliquée
- Paralysie soudaine (compression médullaire)
- Convulsions nouvelles
- Surdosage
- Occlusion intestinale
- Rétention urinaire
- Hémorragie importante
- Douleur non contrôlable
- Difficulté respiratoire non contrôlable

© Agathe Blanchette md

11

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

OUTILS (Dossier Maison)

Ressources

- Liste des intervenants (moyen de les rejoindre)
- Numéro de Téléphone Spécial d'Info Santé
- Feuilles des différents services disponibles (popote roulante, ménagez-vous, centre d'action bénévole....) selon les besoins, ajoutés par les intervenants

© Agathe Blanchette md

12

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

OUTILS D'ÉVALUATION (Dossier Maison)
Santé Physique

- Grille des prises d'Entre doses et niveau de la douleur
- Suivi des selles (protocole de selles)
- Dates de changement des timbres s'il y a lieu
- Schéma du corps pour indiquer où se situe les douleurs et aussi type des douleurs

Ces éléments peuvent être sur même feuille recto , verso
Attention que ce ne soit pas trop compliqué

© Agathe Blanchette md

13

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT....

OUTILS (Dossier Maison)
Santé Physique

- Relevé de suivi pulmonaire (S.V.,SpO,Toux...)
- Horaire de prise de médication en Inhalation
- Avis de Non Réanimation
- Ajouts selon le cas (Ex. Balises des services d'aide à l'hygiène, Formulaire de prêt d'équipements....)

© Agathe Blanchette md

14

ECHELLE D'INDICES FONCTIONNELLES PPS

pps	mobilité	activités+maladie	soins	nutrition	confus?
100	complète	N. pas malade	autonome	normale	normal
90	complète	N.+ un peu malade	autonome	normale	normal
80	complète	effort+ peu malade	autonome	N/diminuée	normal
70	réduite	pas travail, malade	autonome	N/diminuée	normal
60	réduite	pas hobbies + malade	aide un peu	N/diminuée	N/confus
50	Assis/lit	maladie grave +méta	aide bcp	N/diminuée	N/confus
40	+svt au lit	maladie grave + méta	tjrs aide	N/diminuée	N/dort/conf.
30	tjrs au lit	maladie grave + méta	aide totale	diminuée	N/dort/conf.
20	tjrs au lit	maladie grave + méta	aide totale	minimale	N/dort/conf.
10	tjrs au lit	maladie grave + méta	Aide totale	soins oraux	dort/coma
0	mort	x	x	x	x

15

DURÉE DE VIE EN JOURS SELON LE PPS

PPS	moyenne	médiane	minimum	maximum
10	1.6	1	.5	12
20	2.9	2	.5	26
30	13	5	.5	175
40	24.6	10	.5	226
50	29.5	13	.5	195
60	68.6	43	1.0	282
70	76.5	61	7	264
80	110.3	29	22	264

16

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

OUTILS (Dossier Maison)

Communications

- Commentaires et annotations (espace pour l'utilisateur, les proches, bénévoles)
- Rapport des Visites (Personnel soignant, ASSS)

Attention à la Confidentialité

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT...

OUTILS D'EVALUATION(Dossier officiel) Equipe Idéale

- Evaluation et Suivi des Infirmières
(Feuille d'évaluation des plaies)
 - Evaluation et Suivi de l'Inhalothérapeute
 - Evaluation et Suivi de l'Ergothérapeute
 - Evaluation et Suivi du Physiothérapeute
 - Evaluation et Suivi de la Nutritionniste
 - Evaluation et Suivi du Travailleur social
 - Evaluation et Suivi du Psychologue
 - Suivi de l'Animateur de Vie spirituelle
 - Evaluation et Suivi Médical (Médecin/ Pharmacien)
- Pas de OEMC si pronostique de moins de 6 mois

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT...

Éléments Permettant de demeurer à Domicile

- Aides à Domicile (ASSS, Bénévoles)
- Allocations \$ pour Aides à Domicile
- Accepter les Visites des Intervenants selon les besoins
- Accepter les Équipements nécessaires
- Avoir un Suivi Médical à Domicile
- Système de Garde (Infirmières, Md, Psychosocial)
- Horaire des présences des Proches...

VIVRE À DOMICILE JUSQU'À LA MORT ...

Choix disponibles en 2011 si la Mort ne peut se faire à Domicile

- Déménager chez un proche
- Maison de Soins Palliatifs (fin de vie ou répit)
- Unités de Soins Palliatifs (CHSLD, CH) (ajustement de la médication, contrôle des symptômes)
- Certaines Maisons D'accueil Privées (infirmières présentes 24/24h)
- Lits hospitaliers non spécifiques (chambre privée si possible)
- Malheureusement trop souvent encore à L'Urgence!