

# Palliative FLASH <sup>©</sup>

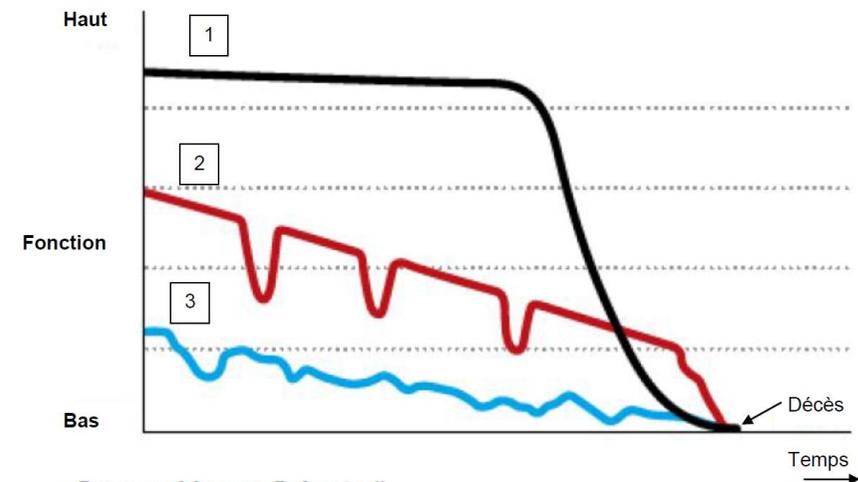
## Soins palliatifs au quotidien

### QUAND LA FIN DE VIE EST TOUTE PROCHE

#### Quiz

A quelle trajectoire correspondent les énoncés 1, 2 et 3 ?

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. Situation oncologique                          | vrai / faux |
| 2. Insuffisance respiratoire/ cardiaque terminale | vrai / faux |
| 3. Démence avancée                                | vrai / faux |



Source: Murray, S.A. et al'

Centre de Diffusion – Service de Soins Palliatifs – CHUV ; Tél.: 021 314 51 67  
E-mail : [spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch](mailto:spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch)

Accessible par exemple sur : [http://www.soins-palliatifs-vaud.ch/professionnels/documentation//Filières soins/Soins Palliatifs/Palliative Flash](http://www.soins-palliatifs-vaud.ch/professionnels/documentation//Filières%20soins/Soins%20Palliatifs/Palliative%20Flash)



Programme cantonal  
de soins palliatifs

Pour accompagner les proches et les rassurer, planifier des entretiens dès qu'une évolution vers la fin de vie est pressentie.

Dans ces entretiens seront abordés :

- Les craintes, les limites, les ressources et les besoins de chacun
- Les changements attendus dans les derniers jours de vie et comment y faire face.
- Le lieu de fin de vie souhaité et les limites du maintien à domicile.

#### Références :

1. S.A Murray et al.(2005) Illness trajectories and palliative care. BMJ.330 :1007-11
2. John Ellershaw (2003). Care of the dying patient : the last hours or days of life. BMJ ;326 :30-4

#### Ressources en soins palliatifs dans le canton de Vaud

##### Equipes mobiles de soins palliatifs (EMSP)

EMSP Réseau Santé Nord Broye : Tél.: 079.749.37.39 ; E-mail: [emsp@rsnb.ch](mailto:emsp@rsnb.ch) ; internet : [www.reseau-sante-nord-broye.vd](http://www.reseau-sante-nord-broye.vd)

EMSP Réseau Santé La Côte : Tél.: 079 783 23 56 ; E-mail: [emsp-arc@ehc.vd.ch](mailto:emsp-arc@ehc.vd.ch) ; internet : [www.reseau-sante-lacote.ch](http://www.reseau-sante-lacote.ch)

EMSP Réseau Santé Région Lausanne : Tél.: 021 314 16 01 ; E-mail : [emsp@chuv.ch](mailto:emsp@chuv.ch) ; Internet: [www.reseau-sante-region-lausanne.ch](http://www.reseau-sante-region-lausanne.ch)

EMSP Réseau Santé Haut Léman : Tél.: 079 366 96 86 ; E-mail: [eqmobsoinspal@rshl.ch](mailto:eqmobsoinspal@rshl.ch) ; Internet: [www.reseau-sante-haut-leman.ch](http://www.reseau-sante-haut-leman.ch)

EMSP intra-hospitalière, service de soins palliatifs CHUV : Tél.: 021 314 02 88 ; E-mail : [soins.palliatifs@chuv.ch](mailto:soins.palliatifs@chuv.ch) ; Internet : [www.chuv.ch](http://www.chuv.ch)

EHC Hôpital d'Aubonne : Tél.: 021 821 41 11 ; E-mail: [karine.movnyier@ehc.vd.ch](mailto:karine.movnyier@ehc.vd.ch)

EHNV - Site Chamblon : Tél.: 024 447 11 11 ; E-mail: [lila.saiah@ehnv.ch](mailto:lila.saiah@ehnv.ch)

EHNV- Site Orbe : Tél.: 024 442 61 11 ; E-mail: [jose.arm@ehnv.ch](mailto:jose.arm@ehnv.ch) ; Internet: [www.ehnv.ch](http://www.ehnv.ch)

Equipe pédiatrique cantonale de soins palliatifs et de soutien DMCP- CHUV : 1011 Lausanne ; Tél.: 079 556 13 32 ; E-mail: [patricia.fahrmi-nater@chuv.ch](mailto:patricia.fahrmi-nater@chuv.ch)

Fondation Rive Neuve : Tél.: 021 967 16 16 ; E-mail: [info@riveneuve.ch](mailto:info@riveneuve.ch) ; Internet: [www.riveneuve.ch](http://www.riveneuve.ch)

Hôpital de Lavaux, Unité de soins palliatifs : Tél.: 021 799 01 11 ;

E-mail: [gerard.pralong@hopitaldelavaux.ch](mailto:gerard.pralong@hopitaldelavaux.ch) ; Internet : [www.hopitaldelavaux.ch](http://www.hopitaldelavaux.ch)

Hôpital Riviera Site de Mottex Soins Palliatifs : Tél.: 021 943 94 11 ;

E-mail: [reception.mottex@hopital-riviera.ch](mailto:reception.mottex@hopital-riviera.ch)

Veuillez plier le long de cette ligne

## QUAND LA FIN DE VIE EST TOUTE PROCHE

### La phase palliative terminale

Est généralement définie comme une bascule irréversible dans l'évolution de la maladie. C'est une période généralement courte, de quelques heures à quelques jours, qui va nécessiter des adaptations thérapeutiques plus fréquentes et un accompagnement plus rapproché.

### Dans la pratique, il est souvent difficile d'identifier le moment de transition vers la fin de vie, même pour des professionnels expérimentés.

Les trajectoires de fin de vie diffèrent en fonction des pathologies et peuvent expliquer les difficultés d'anticipation des derniers jours de vie..

Dans le **contexte oncologique**, le déclin fonctionnel survient sur une période relativement courte, de quelques semaines à quelques mois, et annonce l'évolution vers une fin de vie. Cette transition est perçue par le patient et l'équipe médicale et permet de mieux anticiper les besoins de fin de vie. Par contre, lors d'insuffisance **respiratoire ou cardiaque terminale**, le déclin fonctionnel est progressif, ponctué par des épisodes de décompensation aiguë, suivis de périodes de récupération. Le décès est plus difficilement prédictible. Il survient souvent de façon soudaine et inattendue, habituellement en milieu hospitalier.

Dans la **démence**, le déclin fonctionnel s'installe progressivement sur une longue période jusqu'au décès. Les causes de décès sont principalement dues aux complications infectieuses dans le contexte de la dénutrition, des troubles de la déglutition et de l'état grabataire.

### Reconnaître l'évolution vers la fin de vie est essentielle pour :

- S'ajuster aux besoins et souhaits du patient et de ses proches.
- Éviter des hospitalisations non planifiées, des traitements non souhaités.
- Assurer la disponibilité du médecin traitant et de l'équipe soignante, particulièrement à domicile et en institution.
- Privilégier les traitements de confort et leur administration par **voie sous-cutanée**, abandonner les traitements inutiles (cf PF n°18 ménage médicamenteux chez le malade en fin de vie).

Adapter la modalité d'administration des antalgiques: éviter les formes à longue durée d'action (par voie transdermique p ex), privilégier la voie sous-cutanée en continu ou à intervalles réguliers en fonction du lieu de soins.

Veuillez plier le long de cette ligne

- Mettre en place un plan de traitement en cas de péjoration pour ne pas être pris de court la nuit ou un weekend.
- Prévoir une médication de réserve pour les **symptômes prévisibles** : dyspnée, agitation, douleurs pendant les soins

### Les principaux signes observables dans les derniers jours de vie sont physiques et psycho-comportementaux.

Ils ne sont pas exclusivement liés à la fin de vie, ni tous présents, mais s'installent progressivement et irrémédiablement jusqu'au décès.

- Alitement, baisse de la vigilance → coma
- Diminution des apports oraux
- Troubles de la déglutition → absence de réflexe de déglutition
- Fluctuation de la température
- Changements du rythme respiratoire : accélération de la fréquence respiratoire → fréquence diminuée, irrégulière avec pauses
- Encombrement bronchique ou de l'oropharynx appelé râles agoniques
- Modification de la couleur de la peau (marbrures, cyanose)
- Extrémités plus froides
- Des escarres pouvant s'installer en quelques heures malgré des soins appropriés
- Repli, désintérêt, détachement ou appétence relationnelle
- Amélioration inattendue "Chant du cygne"

### Rédigé par:

Dr A. Vacanti-Robert, Isabelle Beytrison inf  
EMSP, Jocelyne Métrailler inf EMSP, service  
de médecine palliative, HVR, Martigny  
Relecteurs :  
Dr J. Pralong, M. HR Meier

### Réponses Quiz p 1:

1. Vrai
2. Vrai
3. Vrai

### COMITE DE REDACTION

- Gian Domenico	BORASIO	Professeur – Service soins palliatifs CHUV
- Valérie	CHAMPIER	CHUV - Service de Soins Palliatifs
- Axelle	LEUBA	Centre de Diffusion, CHUV
- Nicolas	LONG	EHC – Aubonne et Morges
- Floriana	LURATI RUIZ	EMSP ASCOR
- Claudia	MAZZOCATO	CHUV – Service de Soins Palliatifs
- Josiane	PRALONG	Fondation Rive-Neuve
- Geneviève	SPRING	CHUV - Aumônerie
- Anne	VACANTI ROBERT	Réseau Santé Valais