



Présentation de l'Accompagnement en soins palliatifs et  
fin de vie de Dominique

## Dominique – 53 ans

Trisomique – Déficent intellectuel  
Entré FAM Avril 2013

5<sup>ème</sup> de la fratrie – 1 sœur tutrice



### Capacités

Autonome dans les gestes de la vie quotidienne, accompagnement à distance. Myopie importante ne lui permettant pas des activités variées. Comprend les consignes simples – caractère doux et joyeux – aime musique des années 70  
Gestion financière et sorties extérieures : sœur - FAM

### 1<sup>er</sup> signes

Accompagnement plus important dans les soins d'hygiène.  
Comprend moins bien les consignes  
Déplacements plus difficile  
Lenteur et difficulté de préhension pour les repas



Recueil lors du PAP directives anticipées :  
pas d'acharnement thérap. Ni d'hospi



**Vieillesse  
 Pathologique**

Asthénie +++

Pauses respiratoires la nuit

Troubles de l'équilibre (chutes)

Troubles de la déglutition

Perte de poids (13 kg en 2 ans)

Apparition crises épileptiques (2014)

Rougeurs talons

Tristesse – ne rit plus – communication encore plus difficile



Mise en place de siestes



Avis Pneumologue (pas d'appareillage)



Contention au fauteuil



Haché fin puis mixé – eau gélifiée



Produits hyper-protéïnés



Avis Neurologue : Lamictal



Renforcement PE-matelas antiescarre

**Evènement  
 19/10/2016**

Infection pulmonaire (fausse route)



Fièvre

Faciès douloureux – râles à la mobilisation

Peu de conscience (non réactif stimuli) Plus d'alimentation possible

Retrait dans sa chambre - alitement

Augmentation rougeurs sacrum – doigts de pied (arceau)

Mise en place  
fiche surveillance  
constantes – péniflow  
pour diurèse

Fiche « critères d'identification d'un résident nécessitant un accompagnement de fin de vie » Consultation Méd TTT le 20/11 sœur présente antibiotiques et antidouleur

Pas encore S.Palliatifs  
Nelle visite à domicile  
programmée dans 3 jours  
Aspirations bronchiques

Volontariat des professionnels intervenant ds la chambre  
Accompagnement des résidents qui le souhaitent pour visite Dominique

2<sup>ème</sup> visite  
22/11

Décision de prise en charge palliative –sœur présente en souffrance  
Proposition prise en charge EADSP pour sa sœur – remise d'une plaquette d'information  
Certains professionnels se disent pas prêt à cet accompagnement

↳ Contact EADSP

Réunion Pluridisciplinaire – EADSP  
23/11

**Questionnement** : Fin de vie et arrêt de l'hydratation ou possibilité d'amélioration après traitement antibiotiques ?

Réponse unanime de l'équipe : laisser une chance à Dominique

↳ EADSP après consultation auprès de Dominique (sœur) en lien Médecin traitant et neurologue :

**Mise en place H.A.D. :**

- Présence/astreinte IDE et Médecin de nuit (soutien Équipe)
- Echanges 2/jours avec IDE du FAM

**Mise en place :**

Hydratation en perfusion 1L/24h  
PSE : Rivotril et Scopolamine avec possibilité bolus (agitation)  
IM Antibiotiques  
Maintien suppositoires Paracétamol (fièvre et douleurs)

**Réunions Résidents :**

- Information état santé de Dominique
- Films sur HAD échanges
- maintien visites dans la chambre

Maintien du volontariat pour prise en charge de Dominique  
Echanges-écoute professionnels sur la situation

Nouvelle réunion  
interdisciplinaire –  
EADS  
28/11

**Bilan situation de Dominique :** (sœur présente)

- L'hydratation n'apporte rien voire majeure l'encombrement bronchique
- Etat de conscience : plus de moment de conscience
- Doute sur fond douloureux permanent

Décision collégiale :

Arrêt de l'hydratation



Maintien HAD



PSE : Morphine avec  
possibilité bolus

Souffrance de certains  
professionnels



Echanges IDE

Réunions des résidents :  
Information sur l'aggravation de l'état de  
santé de Dominique, et du décès  
probable prochainement  
La parole est donnée à chaque résident  
pour qu'il s'exprime sur la situation  
Ecoute/accompagnements  
Films/échanges sur soins palliatifs

Maintien du volontariat professionnel :  
Des professionnels ne pensant pas pouvoir  
faire l'accompagnement sont présents,  
suite aux propositions d'accompagnement  
« passifs »

Nuit du 28 au  
29/11

Décès de Dominique

Mise en place protocole décès

« « « « « protocole souhaits famille

HAD prévenue :

- Proposition AS de nuit pour une toilette mortuaire en binôme
- Rangement de la chambre
- Bouquet d'immortelles, bougies, fond musical doux, livre du souvenir



Démarches administratives :

- Sœur accompagnée par CSE
- Information résidents du décès de Dominique

Avec accord de sa sœur :

- Proposition aux professionnels et aux résidents de pouvoir faire ses adieux à Dominique dans sa chambre avant son transfert (accompagné d'une AS et d'une IDE)
- Dons spontanés (dessins – petits objets) et écritures accompagnées de mots, textes, poèmes (livre)

- Ecoute-accompagnements des résidents qui le souhaitent ou sur observations de l'équipe
- Proposition d'assister aux obsèques



**6/01/2017**

Groupe de parole sur le FAM avec l'EADSP où chacun peut exprimer son ressenti sur la prise en charge de Dominique, ses sentiments suite au décès. Un nouveau groupe de parole sera programmé si l'équipe en ressent le besoin



**A l'étude**

Réflexion sur un lieu et un support pour recueillement et souvenir de nos défunts