

A surveiller ou à éviter en fin de vie

L'obstination déraisonnable ne concerne pas uniquement les thérapeutiques lourdes ou les examens complémentaires complexes. En soins palliatifs, d'autant plus qu'on s'approche de la fin de vie, il est indispensable de se poser la question du bénéfice que la personne malade peut retirer pour sa qualité de vie des gestes qu'on envisage de poser. Dans cette phase évolutive, où les soins sont centrés sur la personne, il ne saurait en effet être question d'acte systématique puisqu'il ne faut effectuer que ceux qui font encore sens, c'est-à-dire ceux qui peuvent déboucher sur une action susceptible d'améliorer le confort de fin de vie, et se garder de ceux qui sont inutiles.

| A ne plus surveiller systématiquement en phase terminale | Pourquoi ? | A faire après discussion |
|---|---|---|
| FR en fonction du contexte clinique | -Si FR très basse. La FR va tendre vers 0 à un moment ou à un autre ... -FR très élevée | -Discuter éventuellement de la posologie des opiacés mais la sédation des douleurs demeure la priorité (Cf. Loi Leonetti) -Si > 30-35. Très pénible. Il faut la ralentir avec des morphiniques |
| Saturation O2 | Sans intérêt. On ne soigne pas un chiffre mais l'inconfort or l'O2 n'améliore généralement pas la dyspnée en fin de vie | Surtout à ne pas prendre en présence des proches qu'on angoisserait inutilement |
| TA | Rarement symptomatique à ce stade | Traiter seulement si inconfort mis en rapport avec certitude avec le trouble de la TA |
| Température si pas de fièvre manifeste | Intérêt seulement si inconfort à soulager | Traitement symptomatique si pénible. Eviter les vessies de glace répétées car inconfortable |
| Risque embolique | Accepté en fin de vie. Pas de prévention | Ne pas débiter d'anticoagulants et penser à les arrêter ! |

| A surveiller en phase terminale | Pourquoi | A faire |
|--|---|--|
| La peau | Les escarres se constituent rapidement et sont source d'inconfort | Protection et antalgie. Matelas anti-escarres mais pas de prévention contraignante |
| Transit | Diarrhées et constipation peuvent être inconfortables | Si pas d'inconfort manifeste envisager un lavement par semaine si absence de selles |
| Yeux | Sécheresse ou hypersécrétion inconfortables | Hygiène quotidienne Collyre |
| Bouche | Souvent sèche et sale | Soins à poursuivre jusqu'au bout |
| Glycémie | L'hypoglycémie peut être douloureuse et angoissante L'hyperglycémie est très inconfortable | Vérifier dextro si absence d'apports > 48H. Resucrer si symptômes Protocole avec insuline rapide mais sans viser un contrôle parfait |
| Ionogramme sanguin | Hypo K et hypo Na douloureuses, confusionnantes et asthéniantes | A vérifier éventuellement -si risque antérieur connu et -s'il y a une possibilité de correction (voie d'abord, acceptation du patient). |