Outil d'aide à la décision de prise en charge palliative des personnes âgées

Ce document est un document de travail élaboré par la commission « soins palliatifs et gériatrie » de l'APSP-PACA (Association des soins palliatifs de la région PACA)

Nous vous conseillons d'utiliser cet outil **en équipe** pour les patients âgés de plus de 75 ans autant à domicile, qu'en secteur médico-social et qu'en secteur hospitalier.

Un patient qui présente deux critères majeurs ou un critère majeur et deux mineurs est un patient pour lequel une prise en charge palliative doit être envisagée.

1/CRITERES MAJEURS

	OUI	NON
Existence d'une maladie grave évolutive qui met en jeu le pronostic vital en phase avancée ou terminale ?		
Existence d'un symptôme faisant présumer une maladie grave chez un patient pour lequel les explorations paraissent disproportionnées ?		
Présence de trois ou plus épisodes aigus au cours des six derniers mois (infection, décompensation cardio-respiratoire...) ?		
Le patient présente-t-il des pathologies associées (insuffisance fonctionnelle sévère, maladie neuro-dégénérative…) ? Si oui, lesquelles ?		

Le patient présente-t-il des facteurs péjoratifs associés ? Si oui, lesquels (existence d'au moins deux facteurs péjoratifs) ? ● Dénutrition/perte de poids ● Atteinte cutanées (escarres, plaies) ● Troubles de la déglutition ● Perte d'autonomie récente ● Personne grabataire chronique		

2/CRITERES MINEURS

Existence d'une souffrance psychique exprimée (verbalement ou par le comportement du patient)		
Existence d'une douleur rebelle		
Existence d'un symptôme d'inconfort rebelle		
Existence d'un refus de soins ou d'une opposition aux soins		

3/ELEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Le patient a-t-il exprimé un souhait sur sa prise en charge ? Lequel ?

- Quelle est la qualité de son confort actuel ?

- Des directives anticipées ont-elle été rédigées ?

- Le patient a-t-il désigné une personne de confiance ?

- La famille a-t-elle exprimé une inquiétude sur l'état du patient ou un souhait pour sa prise en charge ?