

CHOP 93.8A.3: soins palliatifs unites hospitalieres	
INSTABILITE	
COMPLEXITE	
EVALUATION SOINS PALL	Evaluation douleur
Min 5 domaines	symptômes
	Psycho/humeur/etat conf
	social
	Mobilité-avq
	Capacité de décision-ACP-DA
	Coordination reseau
	Besoins des proches
INTERVENANTS	psychologue
6h/semaines	AS/inf liaison
Min 2 diff (sans inf-med)	ergottt
	physiott
	nutrition
	Art thérapeute/ logottt
	Entretien patient
	Entretien proches
PLAN DE TRAITEMENT INDIVIDUALISÉ	
RÉUNION INTERPRO 1X/SEM	
7 JOURS DE TTT	

Palcom -complexité (Tuca A et al, SuppCareCancer 2017)	oui	non
≥5 symptômes NRS ≥4	1	0
Douleur avec p.ex neuropathique, incidente, dépendance, tr cognitifs, augm dose opiacés	1	0
Karnovsky≤50 (assistance soins med fréquents)	1	0
≥1 Fact social	1	0
≥1 fact éthique spirituel	1	0
Hte complexite score 4-5		
Complexité modérée 2-3		
Complexité basse 0-1		

Facteurs sociaux

Absence de proche impliqué

Proche impliqué limité par maladie-diminution mobilité.

Proche impliqué limité par activité professionnelle

Présence de plus d'une personne qui nécessite de l'aide dans cercle familial

Proches épuisés ou à risque de rupture

Conflits ou expériences complexes dans cercle familial (addiction; violence domestique...)

Facteurs existentiels ou éthiques

Conflits dans informations au patient (secret; annonce diagnostic...)

Désaccords dans la prise en charge de la maladie : réanimation, mesures intensives , limitation de traitement entre patient/proches / professionnels

Désir de mort, d'euthanasie ou suicide assisté