

≠	<b>Approche palliative (soins palliatifs généraux)</b>	<b>Soins palliatifs spécialisés (appeler CoSpa)</b>
<b>SYMPTÔMES</b>	<b>Identifier les symptômes les plus gênants (ESAS).</b> <b>Mettre en place les traitements médicamenteux et non médicamenteux.</b>	<b>Symptômes multiples ou non contrôlés</b>
<b>PROJET</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clarifier rapidement ce qui est important pour le patient et ses proches et le projet à la suite de l'hospitalisation.</li> <li>• Identifier le réseau : proches, médecin traitant, soins à domicile, ...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient précaire-situation sociale complexe-besoin encadrement +++</li> <li>• Situation conflictuelle</li> <li>• Demande aide à mourir</li> <li>• Fin de vie à domicile souhaitée</li> </ul>
<b>ANTICIPATION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clarifier le type d'urgence qui pourrait survenir et l'attitude décidée, tenir compte des craintes du patient et des proches.</li> <li>• Demander les perceptions du patient concernant les traitements de maintien en vie, de réanimation.</li> <li>• Tenir à jour la fiche attitude dans DPI.</li> <li>• Remplir le micro formulaire du plan de soins anticipé.</li> <li>• Utilisation de Concerto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Situation conflictuelle -anticipation difficile</li> </ul>
<b>PROCHES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les personnes importantes pour le patient.</li> <li>• Evaluer les préoccupations du patient vis à vis de ses proches ou sentiment d'être un fardeau.</li> <li>• Programmer rencontre des proches. (identifier les besoins et préoccupations des proches Les informer/réseau (sites de référence)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Épuisement des proches</li> <li>• Vulnérabilité d'ordre social ou problématique d'ordre culturelle</li> </ul>