

IDENTIFIER

Symptômes

Réaliser une évaluation de la douleur et des autres symptômes (dyspnée, nausées, anxiété etc.) à l'aide d'un instrument adapté à la situation (p. ex ESAS), soulager les symptômes identifiés et les réévaluer régulièrement



Communication

Initier une discussion sur ce que le patient et ses proches comprennent de la maladie et son évolution, ainsi que sur leurs choix pour la suite de la prise en charge



Besoins

Évaluer les besoins psychosociaux et existentiels et les ressources du patients et de ses proches.



Anticipation

Envisager les éventuelles complications et organiser les moyens pour y répondre



Deuil

Évaluer les besoins de soutien de deuil des proches et orienter vers une aide spécifique si besoin



ID-PALL[®]

Recommandations pour la pratique de soins palliatifs généraux

Patient et proches

Données démographiques, diagnostic, traitements

Si besoin d'aide pour la mise en œuvre d'une ou plusieurs recommandations, l'avis d'une équipe spécialisée en soins palliatifs peut être demandé

PLANIFIER

Projet de soins anticipé

Discuter les valeurs et préférences du patient et des proches afin de définir leurs choix pour le futur. Informer sur les directives anticipées et soutenir le processus de rédaction



Soins éducatifs

Enseigner au patient et à ses proches des stratégies de gestion des effets de l'évolution de la maladie et de la fin de vie



Fin de vie

Offrir des soins de fin de vie respectant les valeurs et préférences du patient tout en accompagnant les proches



COLLABORER

Collaboration

Organiser, en collaboration avec les autres professionnels, le soutien et les soins adaptés aux besoins du patient et de ses proches



DOCUMENTER

Continuité des soins

Documenter dans le dossier de soins les choix du patient, les éventuelles directives anticipées et/ou projet de soins anticipé. Transmettre, avec l'accord du patient, les éléments importants aux professionnels impliqués

