LES DIRECTIVES ANTICIPÉES



Questionnement autour de la fin de vie

Il n'y a pas de bon moment pour en parler... sauf peut-être maintenant

Ce livret a pour but de vous accompagner dans votre réflexion autour de la fin de votre vie.

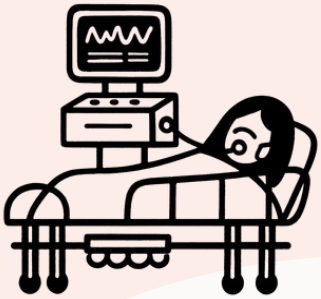
Ces questions peuvent permettre la rédaction de **directives anticipées**, pour lesquelles vous pouvez solliciter votre médecin traitant.

Il n'y a pas d'âge pour les rédiger, l'intérêt est d'anticiper.

Objectifs :
Expliquer les actes thérapeutiques pouvant être initiés avec comme objectif de prolonger la vie

Livret réalisé dans le cadre d'une thèse en médecine générale à la faculté de médecine d'ANGERS

EMILIE RUDOLPH / PRISCA MARTINET



Ventilation

Machine (respirateur), pompe l'air dans vos poumons et respire à votre place. Vous ne pouvez pas parler lorsque vous êtes sous respirateur.

Oxygénation

Administration d'oxygène par le nez ou la bouche pour compenser un manque d'oxygène dans le sang et soulager l'essoufflement



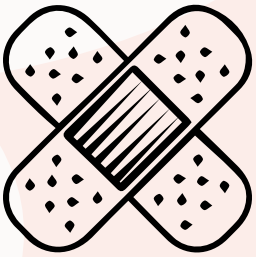


Réanimation cardio-pulmonaire

Pressions fortes sur votre poitrine pour essayer de maintenir le pompage du sang, chocs électriques pour tenter de redémarrer votre cœur, médicaments administrés dans vos veines pour faire repartir votre cœur.

Soins de confort

Médicaments ou soins peu invasifs permettant l'apaisement, le confort, la diminution d'une douleur, d'un essoufflement ou d'une souffrance psychologique ou psychique vécue comme insupportable.





Transfusion

Apport de sang ou d'élément sanguin dans vos veines.

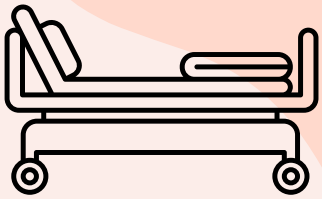
Chimiothérapie

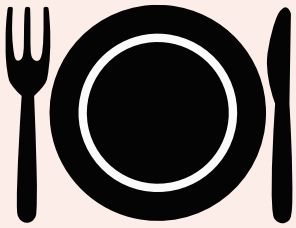
Traitement ayant pour but de guérir ou ralentir l'évolution d'une maladie. Les chimiothérapies entraînent de nombreux effets secondaires.



Réanimation

Le but est de maintenir la vie en mettant en place une surveillance rapprochée ainsi que des techniques pour aider ou remplacer temporairement le travail d'un organe.





Alimentation artificielle

La nourriture est administrée soit par un tube introduit par le nez et allant jusqu'à l'estomac, soit par les veines. 'arrêt total de l'alimentation et de l'hydratation ne provoque pas un décès immédiat et il n'induit pas de souffrance physique.

Hydratation

Cela consiste à apporter de l'eau par les veines. La grande majorité des patients en fin de vie n'a pas de sensation de soif. Il existe un risque d'effets secondaires et notamment l'augmentation de l'encombrement, d'œdèmes et de vomissements. Ils sont considérés comme des traitements et peuvent être suspendus pour éviter une obstination déraisonnable.



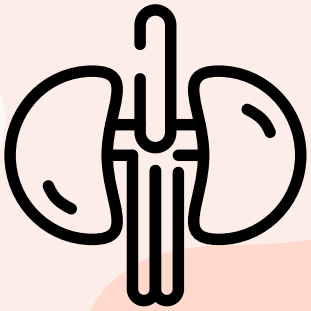


Chirurgie

Dans le but de soulager un symptôme, ralentir l'évolution d'une maladie.

Dialyse/rein artificiel

Branchement des artères à une machine pour nettoyer le sang et épurer les déchets.



Les réponses aux questions suivantes permettent de réfléchir à ce qui compte pour vous afin de vous permettre de rédiger vos directives anticipées

Autonomie

Qu'est-ce qui a le plus d'importance à vos yeux en termes d'autonomie ?

Ne pas être une charge pour mes proches
Me déplacer seul
Me laver seul
Interagir avec mon entourage
Prendre plaisir à certaines activités
Faire mes besoins seul
Conserver mes capacités intellectuelles
Continuer à sortir de chez moi
Boire et manger seul
Savoir ou je me trouve
Communiquer verbalement
Reconnaitre mes proches
Être indépendant

Vos objectifs de vie

Projets à court ou moyen terme
Qu'attendez-vous, souhaitez-vous, espérez-vous de l'avenir ?
Quels moments souhaitez-vous absolument vivre ?

Valeurs

Qu’est-ce qui vous rend heureux ?
Qu’est-ce qui a le plus de valeur à vos yeux ?
De quoi avez-vous besoin pour assurer votre bien-être physique et mental ?
Qu’est-ce-qui vous cause du souci, qu’est-ce qui vous fait peur ?
Qu’est-ce qui vous sécurise ?
Avez-vous à cœur de transmettre certaines choses ? Lesquelles ?
Avez-vous des convictions religieuses ou spirituelles ? Lesquelles ?



Cadre de vie :

Qu’est-ce qui a le plus d’importance à vous yeux (de 1 à 7) ?

Famille
Loisirs
Travail
Animaux
Proches
Faire du bénévolat
Être entourée

État de santé

Comment estimez-vous votre état de santé ?

Excellent
Bon
Satisfaisant
Diminué
Mauvais



Qualité ou quantité ?

Pour certaines personnes, l'objectif est de rester en vie le plus longtemps possible même si cela implique d'être maintenu en vie par des machines et de perdre de l'autonomie. Pour d'autres, l'objectif est de privilégier le confort et la qualité de vie. D'autres se situent entre les deux. Ces objectifs peuvent changer selon les phases de la vie.

Dans votre état actuel, quel objectif vous correspond ?

Vivre le plus longtemps possible

Privilégier la qualité de vie et être confortable

Je ne sais pas

Symptômes d'inconfort

Douleur

Angoisse

Nausée/vomissement

Difficulté respiratoire

Troubles de la vigilance (moins éveill et attentif)

Fièvre

Encombrement avec présence de glaires

Sensation de soif

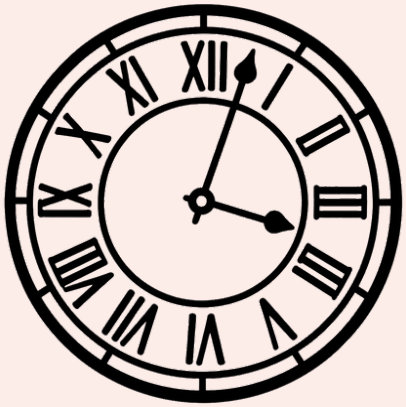
Constipation

Classez-les dû plus tolérable au moins tolérable

Les traitements utilisés pour soulager les symptômes d'inconfort peuvent entrainer des troubles de la vigilance avec un risque de réduire l'autonomie et la durée de la vie. La volonté de rester conscient et de maintenir la communication avec les autres peut entrainer dans une certaine limite des symptômes pénibles comme la douleur, la détresse respiratoire ou de l'angoisse.

Classez par ordre d'importance

Avoir ma famille préparée à ma mort
Ne pas être en conflit avec mes proches
Avoir mes affaires financières en ordre
Avoir préparé mes obsèques



Les objectifs en cas de maladie grave ou incurable

Qu'est-ce qui vous fait le plus peur dans la maladie ?
Avez-vous eu déjà des expériences de maladie grave/proche gravement malade ?
En cas de diagnostic, aimeriez-vous être informé en priorité de l'évolution de la maladie, de son pronostic ?
Y-a-t-il certaines conditions physiques ou psychiques qui vous amènent à penser que les traitements prolongeant la vie ne devront pas être entrepris ou devront être arrêtés ?
Aimeriez-vous être accompagné pour la prise de vos décisions thérapeutiques ?

Les objectifs de fin de vie

A quel endroit souhaitez-vous finir votre vie ?
A domicile ? En établissement médical ? Autre part ? Sans importance ?

Quels sont vos proches que vous aimeriez avoir à vos cotés
Avez-vous déjà pensé à des proches/professionnels pour s'occuper de vos soins ?
Aimeriez-vous un accompagnement religieux ?

Vous pouvez exprimer vos souhaits et les écrire sur papier. Vous devez les conserver auprès de votre personne de confiance ou de votre médecin traitant (format libre ou support de la Haute Autorité de Santé)

Elles s'imposent aux médecins, sont valables à vie et sont modifiables à tout moment

Elles sont rédigeables sur papier libre ou sur modèle officiel (QR code)

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/2023_04_modele_directives_anticipees.pdf

CONCEPTION

Ce livret a été conçu, dans le cadre de la rédaction d'une thèse de médecine générale visant à aider la discussion autour des directives anticipées et de la fin de vie dans la région Pays de la Loire