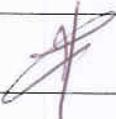


Version du document	Nature de la modification	Date
1	Création	18 février 2014

	REDACTION	APPROBATION	APPROBATION
Nom	Claude METENIER	Adeline CHABRAT	Dominique BERNIER
Fonction	Responsable Qualité	Infirmière coordinatrice départementale	Délégué
Visa			

1 - OBJET

Le présent protocole a pour objet de définir comment les aides-soignants doivent se comporter chez une personne en fin de vie en :

- répondant aux besoins du patient lors des derniers moments de sa vie
- mettant en place un système d'aide, de soutien et de conseils (patient et entourage)
- prenant en charge la personne dans son individualité, avec son passé, sa maladie et ses attentes
- préservant son bien être et son intégrité autant que possible.

2 - RESPONSABILITES

Les infirmiers coordinateurs sont responsables de l'application de ce protocole par les aides-soignants.

3 – DESTINATAIRES

Tout le personnel d'intervention du SSIAD.

4 – CONDUITE A TENIR

Les soins palliatifs ont pour but d'éviter la déshydratation, la survenue de problèmes au niveau de la peau (escarres), de prévenir et de traiter les infections diverses survenant plus fréquemment chez la personne dépendante et dues à un affaiblissement de ses défenses immunitaires.

AADCSA 20, Avenue Meunier 03000 MOULINS	PROTOCOLE Conduite à tenir chez une personne en fin de vie SSIAD
--	---

Il s'agit avant tout de soins de confort donc il est nécessaire de privilégier les demandes du patient et l'accompagner.

L'aide soignant devra

- respecter la dignité
- respecter la pudeur et l'intimité
- améliorer le confort physique de la personne
- évaluer la douleur
- atténuer les symptômes pénibles liés à la maladie
- être attentif à tout y compris les détails : installation dans le lit, conseils personnalisés
- privilégier la demande de la personne
- effectuer des massages pour soulager la douleur si la personne le demande
- être à l'écoute : l'écoute est primordiale
- accepter la personne et la réalité sans vouloir la changer
- accepter la mort qui approche
- laisser le patient exprimer ses pensées, ses craintes, ses émotions pour cela il doit se sentir en confiance, soutenu
- avoir une attitude de compréhension (pour qu'une relation soignant-soigné se crée, il faut se sentir à l'aise avec la personne, être chaleureux et serein)
- rassurer, écouter l'entourage de la personne dans la limite des compétences.

Si la personne n'est pas dans la capacité de s'exprimer

- observer les attitudes, le faciès, les gestes
- s'entretenir avec la famille qui connaît la personne et par conséquent peut analyser les attitudes
- utiliser des médiateurs comme une feuille de papier et un crayon pour que la personne puisse écrire ce qu'elle a envie d'exprimer dans la limite de ses capacités.