

## LES SYMPTÔMES DE FIN DE VIE

Les soins palliatifs sont des soins actifs dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave évolutive ou terminale. Leur objectif est de soulager les douleurs physiques ainsi que les autres symptômes et de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle.

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

1

## QUELS SYMPTÔMES ?

SAN CHRISTOPHER, 6677 PATIENTS

⌘ Perte de poids	77 %	⌘ Faiblesse	47 %
⌘ Douleurs	71 %	⌘ Nausées/Vts	40 %
⌘ Anorexie	67 %	⌘ Œdèmes/ascite	31 %
⌘ Dyspnée	51 %	⌘ Insomnie	29 %
⌘ Toux	50 %	⌘ Incontinence	23 %
⌘ Constipation	47 %	⌘ Dysphagie	23 %

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

2

## DYSPNÉE

⌘Angoissant pour

Entourage

Soignants

Patient

⌘Évaluer ++

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

3

## DYSPNÉE (2)

⌘O<sub>2</sub> ?

⌘Mesures de bon sens

⌘Thérapeutiques

Opiacés

Scopolamine

Benzodiazépines

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

4

## DYSPNÉE NON MAÎTRISABLE

### ⌘Sédation S/C (ou IV)

Hypnovel ®

Morphine



Attention :  
sédation  
réversible

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

5

## DYSPNÉE AIGUË HÉMORRAGIES

### ⌘Prévoir

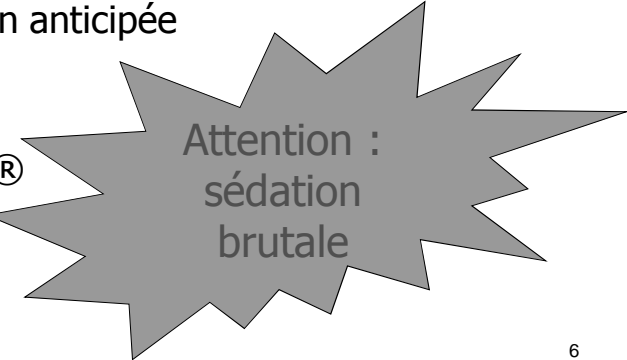
Informer l'équipe

Prescription anticipée

### ⌘Sédation IV

Hypnovel ®

Morphine



Attention :  
sédation  
brutale

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

6

## DÉSHYDRATATION

### ⌘ Évaluer

Le retentissement

Le stade de la maladie

⌘ Réhydratation : PO - S/C - IV?

⌘ Soins de bouche

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

7

## LA BOUCHE

⌘ Examiner +++

⌘ Diagnostiquer

⌘ Prescrire

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

8

# LA BOUCHE (2)

⌘ Bouche sèche

⌘ Bouche infectée :

☑ 125 cc sérum physiologique

☑ 125 cc glycérine

☑ 125 cc Eludril

⌘ Bouche mycosique :

☑ Bicarbonate

☑ Triflucan®

Dr H.P. CORNU

Symptômes de fin de vie

9

### sur la toilette buccale en soins infirmiers de la SFAP

**MATÉRIEL**

- Brosse à dents souple à petite tête, à changer tous les trois mois
- Dentifrice
- Pastilles spécifiques pour l'entretien des prothèses dentaires
- Pâte adhésive pour les prothèses dentaires
- Bâtonnets de soin de bouche
- Lampe de poche

Plaquette réalisée avec le soutien du Laboratoire Elsal

**BIBLIOGRAPHIE**

Recommandations aux médecins oncologues et médecins infirmiers par type de bouche: l'impact de travail. Réhabilitation des soins de bouche, coordonné par Marie-Fleur BEINAUD Hospital Ecole Beau AP - 81 94 456 Livret - Bruxelles (14/04/2003).

L'effluve et les soins palliatifs - ed. MASSON Approche de soins infirmiers (2004) 1157 pages.


Qualité FROCHET - Carl de soigner en soins palliatifs, ed. les presses de l'université de Montréal. Perspectives infirmières (2004) 1075 pages.

Veronique BERTES - Démarche, éducation et pratique ambulatoire, ed. (2005) 135 pages.

Docteur Philippe BURBUR - Médecin, Médecin et Bouche (2004). Dossier de Doc, ed. Doc (19/11/1999) <http://doculid.fr/doc>

**À PROPOS**

"Pour faciliter la relation, pendant les soins, pour que ne pas commencer par la bouche ? Répéter le soin pour être efficace ? Encourager la participation de la famille ? Consigner les résultats du soin, dans les transmissions ?"



**SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOINS PALLIATIFS SFAP**  
<http://www.sfap.org>

### Recommandations sur la toilette buccale par le collège des acteurs en soins infirmiers de la SFAP

Groupes soins de bouche (2005), Collège IIS SFAP

- BILLETTE B. (2011) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)
- GURINI M. (2004) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)
- MORGAN M. (2004) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)
- FERRARIAN M. (2004) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)
- BILLETTE B. (2004) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)

Avec la participation de BEINAUD Marie-Fleur (14/04/2003) [www.sfap.org](http://www.sfap.org)

• Dossiers adaptés et réalisés avec la collaboration de Dr BURBUR (Médecin) (2004)

### Recommandations par le collège des acteurs

**PATIENT FRAGILE**

**BOUCHE SAINTE**


*Chryse bucco dentaire participe à la santé des patients*

- Facilite l'alimentation et la digestion
- Améliore la respiration
- Aide au confort
- Evite la douleur
- Préviene les infections
- Favorise la communication

**TOILETTE BUCCO DENTAIRE**

*Elle fait partie de la toilette*

- Evaluation de l'état buccal
- Brossage des dents, avec ou sans dentifrice et terminer par la langue
- Entretien des prothèses dentaires (brosses crues, sécher, remettre en bouche même la nuit, si le patient, les supports)



TYPE DE BOUCHE	DESCRIPTION	MOYENS	ATTENTION
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche sèche (xérostomie)</li> <li>Asthalie (absence de salive)</li> <li>Hyposalie (diminution de salive)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Langue épaisse, moles colorée, lèvres sèches, gencives fissurées, voix rauque, difficulté à parler</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hydrate buccale</li> <li>Faire boire, mettre à disposition (eau, eau glacée, smooth, jus), boissons préférentielles (thé ou tisane chaude)</li> <li>Pour stimuler les sécrétions : sucrés, acides, menthe</li> <li>Spray emollients pour lubrifier les muqueuses à l'arrière des yeux (à l'aide de la langue ou d'un essoufflet)</li> <li>Bruisageur</li> <li>Corps gras sur les lèvres</li> <li>Humidifier l'air de la pièce</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Patients diabétiques</li> <li>⚠ Régulation</li> <li>⚠ Pas de produit alcoolisé. Flore buccale respectée</li> <li>⚠ Éviter les aliments secs et salés</li> <li>⚠ Ne pas associer vitamine et O<sub>2</sub></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche sale : Plaque dentaire, Dépôts, Gingivite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oralité marquée et noire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Macher de l'axaune frais ou en gel</li> <li>Boire du cola</li> <li>Éviter la langue</li> <li>Hygiène au dentifrice</li> <li>Faire intervenir le médecin et/ou le praticien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Pas d'acidité - pH à rééquilibrer: douleur à éviter</li> <li>⚠ Bain de bouche                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solution de chlorure d'hexétidine 0,2% sur prescription unique. Uniquement, ne pas avaler</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche mycosique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Langue rouge, froissée, décapée et/ou avec taches blanches, dépôts blanchâtres</li> <li>Dépôts : langue, gencives, pilas, joues</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entretien de l'hygiène dentaire soignée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Traitement antifongique associé (arrêter sur le médicament)</li> <li>⚠ Retirer la prothèse au moment du traitement</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche malodorante : Halitose, Caries</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mauvaise haleine (liée à la mauvaise hygiène bucco-dentaire)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trouver la cause : bouche sale, mauvaise hygiène</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Traitement médical associé</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche hémorragique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saignement au niveau des lèvres, des gencives, de la langue et des joues</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Éviter les aliments chauds et durs</li> <li>Consommer ou faire mouler une compresse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Ne pas froter : bouche œdémateuse</li> <li>Sélectionner en attendant la prescription</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bouche douloureuse : Aphthos, Herpès</li> <li>Ulcération multiple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Petits lésions de forme irrégulière, disséminées, avec point blanc au centre, halo inflammatoire rouge vif autour</li> <li>Fissures aux commissures des lèvres et/ou vitales</li> <li>• ou : balafres, soif incessante, soif blanchâtre</li> <li>• Erythèmes, aréoles, disséminations des muqueuses buccales, fissures + ou - profondes, enflammées, lèvres et langues enflammées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer la douleur</li> <li>Vérifier que les prothèses sont toujours adaptées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⚠ Évaluer l'efficacité</li> <li>• Sur l'évolution bucco-dentaire sur prescription</li> </ul>

## LA BOUCHE (3)

### ⌘ Bouche crouteuse

- Eau oxygénée à 10 volumes 100 cc
- Sérum physiologique 300 cc

### ⌘ Bouche nauséabonde :

- Métronidazole 4% 120 ml
- Eau distillée 480 ml

### ⌘ Bouche ulcérée :

- Ulcar

Dr H.P. CORNU

Symptômes de fin de vie

12

## ANÉMIE

⌘ Évaluer le retentissement sur le confort.

⌘ Ne pas traiter des chiffres.....

⌘ Transfuser ?

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

13

## ANOREXIE

⌘ Diététique

⌘ Convivialité

⌘ Corticoïdes

⌘ Cf Alimentation du sujet âgé en situation palliative (SFAP – SFGG 2007)

Troubles déglutition

Refus alimentation

GPE

Il va mourir de soif, il va mourir de faim

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

14

## OCCLUSION

⌘ Haute / Basse

⌘ Vomissements

- Évacuation
- Scopolamine
- Anti-émétiques

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

15

## OCCLUSION (2)

⌘ Coliques intestinales

- Arrêt des stimulants (laxatifs, primpéran®,... )
- Morphine
- Scopolamine
- Anti-spasmodiques

⌘ Levée d'obstacle

- Chirurgie
- Corticoïdes - Ocréotide

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

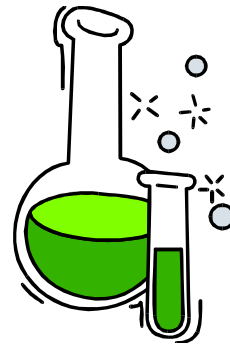
16



## PLAIES NAUSÉABONDES

Métronidazole  
Biobase

} 1 %



Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

17

## SYMPTÔMES PSYCHIQUES

- ⌘ Agitation
- ⌘ Confusion
- ⌘ Anxiété
- ⌘ Dépression

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

18

## DIVERS

### ⌘ Prurit

☒ Questran ®

☒ AINS

☒ Phénergan ®

### ⌘ Hoquet : Largactil ®

### ⌘ Toux : morphine - Xylocaïne

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

19

## RÉFÉRENCES

### ⌘ Sédation :

<http://www.sfap.org/pdf/Sedation-Phase-terminale.pdf>

### ⌘ Constipation :

<http://www.sfap.org/pdf/VIII-I2b-pdf.pdf>

### ⌘ Douleur rebelle :

[http://www.sfap.org/pdf/RBP\\_palliatifs.pdf](http://www.sfap.org/pdf/RBP_palliatifs.pdf)

Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

20

**MERCI POUR  
VOTRE ÉCOUTE**



Dr H.P. CORNU  
Symptômes de fin de vie

21