

LE **CISSS** DES LAURENTIDES  
complice de votre santé

# LA SÉDATION PALLIATIVE

**CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR**



SOURCE : PIXABAY.COM

**FEUILLET D'ENSEIGNEMENT À L'USAGER ET SES PROCHES**

# LA SÉDATION PALLIATIVE CONTINUE

## Pour tous les milieux de soins et le domicile

Quand dormir devient le seul traitement possible.

Vous vous questionnez sur la sédation palliative? Les différents soins offerts en fin de vie sont souvent complexes à comprendre. Ce feuillet ne remplace pas le soutien ou les discussions que vous devriez avoir avec votre médecin et votre équipe soignante, mais vous renseignera sur ce qu'est la sédation palliative.

### ■ Qu'est-ce que la sédation palliative?

La sédation palliative est un soin qui peut être offert à une personne en fin de vie, à sa demande, à la demande de ses proches ou selon la recommandation du médecin quand l'espérance de vie de l'utilisateur est estimée à moins de 2 semaines. La durée souhaitée de la sédation peut varier d'une personne à l'autre selon la décision prise avec le médecin et l'état de la personne malade.

La sédation palliative est offerte sous deux formes :

- **Intermittente** : sédation qui comporte une alternance de période d'éveil et de sommeil pouvant durer quelques heures à quelques jours.
- **Continue** : sédation sans période d'éveil pouvant durer quelques jours, et ce, jusqu'au décès de la personne. Cette forme de sédation est utilisée dans un contexte de mort imminente lorsque le pronostic vital est estimé à moins de deux semaines.

Le consentement écrit de la personne ou d'un proche (si la personne est inapte) est nécessaire avant de commencer une sédation palliative **continue**, telle que prévue dans la *Loi concernant les soins de fin de vie*.

### ■ Les effets

La sédation palliative a pour but de soulager les souffrances, et ce, en provoquant un sommeil profond. Ces souffrances peuvent être causées par toutes sortes de symptômes, autant physiques (douleur, essoufflement, agitation, etc.) que psychologiques (anxiété, mal-être, etc.).

### ■ Comment est-elle administrée?

La sédation palliative consiste en l'administration de médicaments par voie sous-cutanée (sous la peau) avec des injections régulières ou en perfusion continue à l'aide d'une pompe à perfusion qui libère continuellement la dose nécessaire. L'administration des médicaments vise à endormir la personne.

### ■ À quoi doit-on s'attendre?

La sédation palliative permet de maintenir la personne endormie, de façon continue, et ce, jusqu'à son décès. Pour que la personne demeure profondément endormie, il faut parfois compter plusieurs heures ou, à l'occasion, ajuster les doses.

## **À ne pas confondre**

La sédation palliative est un soin bien différent de l'aide médicale à mourir. Elle ne précipite et n'engendre pas le décès; la mort survient de façon naturelle. La sédation palliative permet au corps de s'apaiser, à la conscience de s'endormir et à la vie elle-même de choisir son heure pour se retirer.

De plus, il est à noter que les critères pour être éligible à l'administration de l'aide médicale à mourir sont différents de ceux pour l'administration de la sédation palliative.

## **La poursuite des soins**

Durant la période de sédation, les soins nécessaires à la personne endormie vont continuer à être donnés par les proches et les intervenants impliqués. Ainsi, les soins de la bouche, les mobilisations (changement de position dans le lit) et les soins d'hygiène (bain au lit, changement de culotte d'incontinence) seront maintenus de façon à favoriser un confort optimal à la personne sous sédation. À l'occasion, il est possible que nous ayons recours à l'installation d'une sonde urinaire afin d'éviter l'inconfort relié à l'impossibilité d'uriner naturellement.

## **Moment d'accompagnement**

Ces moments sont importants puisqu'ils permettent aux proches d'être présents au chevet de la personne endormie qui est maintenant soulagée de ses souffrances.

Même s'il peut sembler difficile de trouver un sens dans ce moment où il y a absence d'échanges verbaux, être présent, dans le calme, peut être un accompagnement tout aussi important pour la personne endormie que pour les proches.

## **Ce que vous devez savoir**

Nos intervenants font équipe avec la personne malade et ses proches afin que celle-ci ressente le moins de douleurs et d'inconforts possibles. L'équipe apportera un soutien et un accompagnement au cours de toutes les phases de la maladie et du deuil.

## **La sédation peut-elle être réalisée à domicile?**

Ce choix est privilégié aussi longtemps qu'un maintien à domicile demeure possible et sécuritaire pour la personne malade et ses proches.

## PARTICULARITÉS POUR LE DOMICILE

### ■ La présence des proches

Une présence constante doit être assurée en tout temps auprès de la personne endormie. N'hésitez pas à demander de l'aide à l'entourage ainsi qu'aux intervenants en cas de besoin.

## LA SURVEILLANCE

### ■ Que faut-il surveiller?

La surveillance de la personne est principalement assurée par les proches, donc par vous-même, en collaboration étroite avec l'infirmière du CLSC et le médecin traitant. Pour ce faire, l'infirmière guidera les proches dans l'identification des éléments de surveillance et sur tout autre sujet, au besoin. Ainsi, les observations rapportées contribueront à l'évaluation infirmière.

Les éléments à surveiller	
Souhaités	Non souhaités
<ul style="list-style-type: none"><li>Aucune ou peu de réactions lorsqu'on lui parle ou la touche</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>S'éveille lorsqu'on lui parle ou la touche</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Visage détendu</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Agitée, tire ses couvertures, veut se lever</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Repose paisiblement</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Visage crispé ou grimaçant</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Respiration calme</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Gémissements</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Mouvements légers normaux « comme lorsque l'on dort »</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Réapparition du symptôme principal : _____</li></ul>

Il faut noter à quel moment de la journée se présentent les éléments non souhaités.

### ■ Quand aviser l'équipe de soins?

Si la personne endormie présente des éléments non souhaités, la médication devra être donnée telle qu'enseignée par l'infirmière. Si la personne demeure inconfortable, il faut communiquer avec l'infirmière aux coordonnées qui nous ont été remises.

## NOTES

Adapté de :

Sédation palliative continue. *Ce que vous devez savoir.* (2019)

[En ligne : [https://santemonteregie.qc.ca/sites/default/files/2019/02/feuille-legal\\_spc\\_domicile\\_2019.pdf](https://santemonteregie.qc.ca/sites/default/files/2019/02/feuille-legal_spc_domicile_2019.pdf)]

**Info santé : 811**

[www.santelaurentides.gouv.qc.ca](http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca)

Communications – Août 2020

**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
des Laurentides**

**Québec** 