

Comité interuniversitaire et interprofessionnel de développement  
professoral continu (CII-DPC)

**Titre du document :**

Accompagnement des proches lors de la phase  
terminale

**Auteur :**

CSSS Antoine-Labelle

## Accompagnement des proches lors de la phase terminale

### Les proches ont besoin

- d'être conseillés: repos, rester sur place, prévenir les autres membres de la famille, les arrangements funéraires...
- d'être accompagnés : supportés, encouragés, rassurés, respectés, déculpabilisés, compris, ne pas être jugés
- d'être accueillis dans leurs émotions: désarroi, peine, impuissance, désespoir, force, ambivalence, colère, révolte, libération...
- d'être reconnus : dans ce qu'ils sont en train d'accomplir auprès de leur parent mourant et des autres membres de la famille
- que nous échangions avec eux: sur les questions métaphysiques, religieuses, philosophiques entourant la mort
- que nous les consultations et les fassions participer au processus
- de constater que leur parent est confortable et ne souffre pas
- que nous tenions compte du désir d'intimité, d'un minimum de confort
- que nous tenions compte de leurs croyances et leurs besoins spirituels

### Approche structurée auprès des familles : les sujets qui doivent être abordés avec eux

- s'informer des expériences passées
- expliquer les changements physiologiques (images / analogies)
- il s'agit d'un processus unique, qui appartient en propre au mourant
- nous offrons des soins intensifs de confort
- démystifier l'usage et les effets de la morphine
- parler des éléments troublants qui peuvent survenir
- mourir seul ou entouré? Certains préfèrent être seuls, d'autres, c'est le contraire
- aider les familles à se déculpabiliser
- comment accompagner leur parent mourant: présence / environnement
- les encourager à chercher du soutien: famille / amis
- demander aux proches de nous signifier leurs besoins
- leur expliquer le travail d'équipe

## Vignettes cliniques

### 1. L'histoire de Mme B

- Résidente de 101 ans, stade terminal de démence, très, très inconfortable, aucun analgésique ou anxiolytique
- Vous remplacez un MD en congé de maladie et vous ne connaissez pas du tout la résidente.
- Le personnel soignant vous demande d'intervenir...
- Vous rencontrez la fille unique de la résidente, qui vous supplie quasiment de faire quelque chose pour sa mère.
- En discutant avec elle, vous réalisez qu'elle est en détresse importante face à toute cette situation.
- **Que faites-vous ?**

---

---

---

### 2. L'histoire de M. T

- Résident en stade terminal de démence
- Décision avait été prise avec ses deux filles que lors de la prochaine infection, il n'y aurait pas de traitement curatif
- Nouvelle infection se présente: pas d'antibio, détérioration, phase terminale
- Les deux filles se relayent au chevet de leur père
- Pour l'une de deux filles, tout se passe bien
- L'autre fille: sort continuellement de la chambre, très nerveuse, interpelle continuellement l'infirmière et lui demande ce qui se passe pour son père
- L'infirmière, impatientée, vous rapporte la situation
- **Que faites-vous ?**

---

---

---

### 3. L'histoire de M. C

▪ Présentation:

- Patient de 92 ans, à l'unité de médecine
- Néoplasie prostatique métastatique sous démérol
- Pronostic sombre
- Agité et gémit
- Incapacité d'exprimer ses besoins

▪ Demande:

- Personnel:
  - Quoi faire? Soulager? Soins de delirium?
- Famille:
  - Enfants au chevet: SVP abrégé ses souffrances,
  - « Faites quelque chose »
  - Désir de mort

▪ **Que faites-vous?**

---

---

---

### 4. L'histoire de Mme G

- Résidente de 86 ans, parfaitement lucide
- Séquelles de poliomyélite, insuffisance cardiaque, MPOC, arthrite rhumatoïde sévère, leucémie chronique, SARM
- Très anxieuse, toujours assise « droite comme un piquet » dans son lit
- Découverte récente: néoplasie de la vésicule biliaire
- Détérioration progressive par la suite
- Environ un mois plus tard: phase terminale
- Patiente de plus en plus inconfortable; refuse tout soins palliatifs...
- **Que faites-vous ?**

---

---

---

## 5. L'histoire de Mme P

- Résidente de 90 ans, de multiples pathologies, dont un cancer du sein évolutif, soins palliatifs... puis phase terminale
- Ses deux enfants, une fille et un fils, très proches de leur mère, visitent très régulièrement
- Au moment de la phase terminale, se retirent complètement en disant qu'ils se sentent incapables d'être au chevet de leur mère et vous demandent votre avis
- **Que faites-vous ?**
  
- De plus, le personnel soignant vous passe plusieurs remarques: « C'est épouvantable d'abandonner sa mère comme ça, après avoir été si présents »
- **Que faites-vous ?**

---

---

---