

*Renseignements pour
les personnes soignantes*

*La mort
imminente à
domicile*

*À quoi s'attendre?
Que faire?*



Santé et des
services sociaux

Table des matières

À quoi s'attendre?	1
Quand une personne est mourante	2
Au moment de la mort	6
Avant la mort de votre proche	7
Si vous constatez le décès	8
Suite à l'appel au salon funéraire	9
Numéros de téléphone	10

À quoi s'attendre ?

On constatera de nombreux changements physiques chez le patient ou la patiente puisque son corps « ralentit » et se prépare pour les dernières étapes de la vie.

Dans la liste suivante, les changements sont présentés dans l'ordre habituel. Mais n'oubliez pas, chaque situation est différente et les symptômes ne sont pas tous présents chez tous les patients.

En prenant connaissance des changements anticipés, vous serez mieux préparés s'ils surviennent. En sachant qu'ils font partie du processus, la situation sera peut-être moins difficile.



Quand une personne est mourante...

Son sommeil se prolonge et parfois, son réveil est pénible.

Que faire ?

- Parlez avec le patient ou la patiente quand il ou elle est plus éveillé(e);
- Écoutez les visites ou encouragez les visiteurs à s'asseoir silencieusement au chevet du patient ou de la patiente.

Son appétit s'apaise.

Que faire ?

- Servez-lui des petites portions d'aliments légers;
- Réduisez la taille des portions.

Elle manifeste de la confusion et a de la difficulté à reconnaître ses proches ou ses alentours.

Que faire ?

- Parlez-lui doucement et d'une manière naturelle;
- Rappelez-lui l'heure, l'endroit et le nom des personnes dans la chambre.

Elle peut s'agiter, tirer sur ses draps ou ses vêtements, et « voir » des choses.

Que faire ?

- Offrez-lui du réconfort;
- Évitez les contraintes physiques, si possible;
- On peut parfois apaiser une personne agitée en jouant de la musique douce ou en lui donnant un léger massage;
- Appelez votre médecin si la sécurité à la maison vous préoccupe.

Elle peut éprouver de la difficulté à avaler ou « oublier » d'avalier.

Que faire ?

- Il faudra peut-être remplacer les médicaments administrés par voie orale; parlez-en à l'infirmier ou l'infirmière ou au médecin;
- Donnez-lui uniquement ce qu'elle veut et ce qu'elle supporte. Ne forcez pas le patient ou la patiente à manger ou à boire, ce geste pourrait causer des vomissements ou un étouffement;
- Rappelez-lui qu'il faut avaler.

Sa respiration risque d'être irrégulière et superficielle.

Que faire ?

- Ne vous alarmez pas. Il arrive couramment que la respiration cesse pendant des périodes de 10 à 30 secondes.

Son pouls et ses battements de coeur peuvent être irréguliers.

Que faire ?

- Ne vous alarmez pas. Ces deux symptômes sont normaux. Ils sont signes du processus de « ralentissement ».

Sa respiration peut présenter un râle humide.

Que faire ?

- Ce phénomène est causé par une accumulation de salive à l'arrière de la gorge. Mettez le patient ou la patiente sur le côté;
- Relevez la tête du lit ou redressez le haut du corps avec des oreillers.

Sa réaction au toucher et à la voix est imperceptible, et ses yeux restent ouverts pendant son sommeil.

Que faire ?

- Continuez de lui parler doucement et d'une manière naturelle. Vos paroles seront peut-être entendues.

Le patient ou la patiente peut subir une perte de contrôle de la vessie ou des intestins.

Que faire ?

- Demandez à votre infirmier ou à votre infirmière à domicile de vous renseigner sur les alèses ou les housses de protection. L'infirmier ou l'infirmière vous dira s'il faut utiliser un cathéter.

Ses jambes et ses bras sont froids et sa peau est bleue ou mauve.

Que faire ?

- Le patient ou la patiente n'aura pas « froid ». Gardez la quantité habituelle de literie afin de maintenir le confort du patient ou de la patiente.

Au moment de la mort

- Le patient ou la patiente ne réagira plus.
- Vous constaterez que le patient ou la patiente ne respire plus.
- Il y aura une absence de pouls.
- Ses yeux peuvent être ouverts et fixes, ou clos.
- Le patient ou la patiente subira peut-être une perte de contrôle de la vessie ou des intestins.

Avant la mort de votre proche

Lors des préparatifs en vue d'une mort à la maison, vous pouvez parler de vos plans à votre médecin et à votre salon funéraire. Prenez le temps d'inscrire les noms et numéros de téléphone importants sur la prochaine page afin de vous faciliter la tâche lorsque le temps viendra.



Si vous constatez le décès

Cette étape risque d'être bouleversante.

- Appelez votre médecin de famille, votre infirmier ou votre infirmière à domicile ou un autre professionnel de la santé pour leur annoncer le décès.

Nom : _____

Téléphone : _____

- Appelez le salon funéraire pour prendre les dispositions pour la venue des préposés. Passez autant de temps que vous désirez avec votre proche.

Nom : _____

Téléphone : _____

- Appelez les membres de votre famille, vos amis, votre membre du clergé ou votre conseiller spirituel – n'importe quelle personne que vous aimeriez avoir à vos côtés à ce moment. N'hésitez pas à demander de l'aide pour les choses à faire.

Nom : _____

Téléphone : _____

Suite à l'appel au salon funéraire

- Vous pouvez laver ou habiller le corps avant l'arrivée des préposés du salon funéraire.
- À l'arrivée des préposés du salon funéraire, demandez-leur ce qu'ils vont faire.
- Vous pouvez les aider à transférer le corps sur la civière.
- Prenez le temps de faire vos adieux avant qu'on quitte votre maison avec la civière.
- La planification des funérailles peut se faire le lendemain.



Bureaux régionaux des soins et soutien à domicile

Pour communiquer avec les soins palliatifs, appelez :

Prince-Ouest 859-8730

Prince-Est 888-8440

Queens 368-4790

Kings

Montague 838-0786

Souris 687-7096

Basé sur les renseignements de la
Victoria Hospice Society
1900, rue Fort, Victoria (C.-B.)
V8R 1J8

04-HS-0721

"Aussi longtemps que nous sommes en vie, eux aussi vivront parce qu'ils font partie de nous quand nous nous rappelons d'eux."

Gates of Prayer