

Patients en soins palliatifs en HAD : où décèdent-ils ?

L'étude PalliHAD - Acte 2

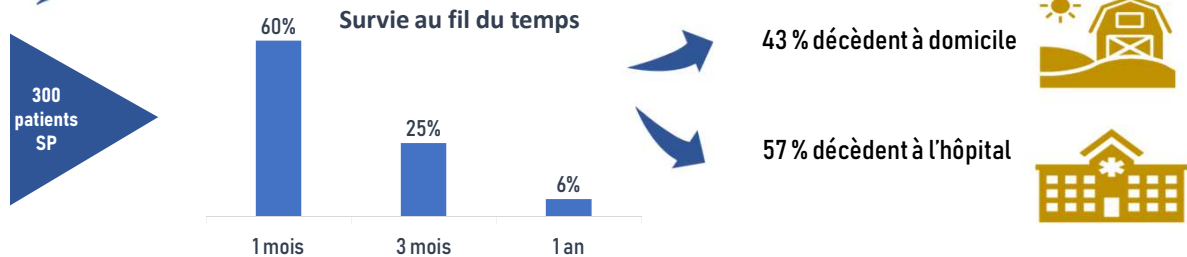
Contexte:

Les patients en soins palliatifs sont souvent pris en charge en **Hospitalisation à domicile (HAD)**, mais peu de données existent sur ces parcours de soins (réf. 1-2)

Objectifs et Méthodes:

- ❖ L'étude **PalliHAD** : étudier ce parcours sur une grande série de patients admis dans notre HAD
 - ❖ 300 patients admis consécutivement dans l'établissement pour soins palliatifs suivis jusqu'au décès ou pendant 1 an
 - ❖ Les méthodes et les caractéristiques de la population recrutée ont déjà été présentées
- La présente communication a pour objectif de comparer les parcours des patients décédés au domicile ou à l'hôpital.

Les patients sont confiés tardivement à l'HAD:



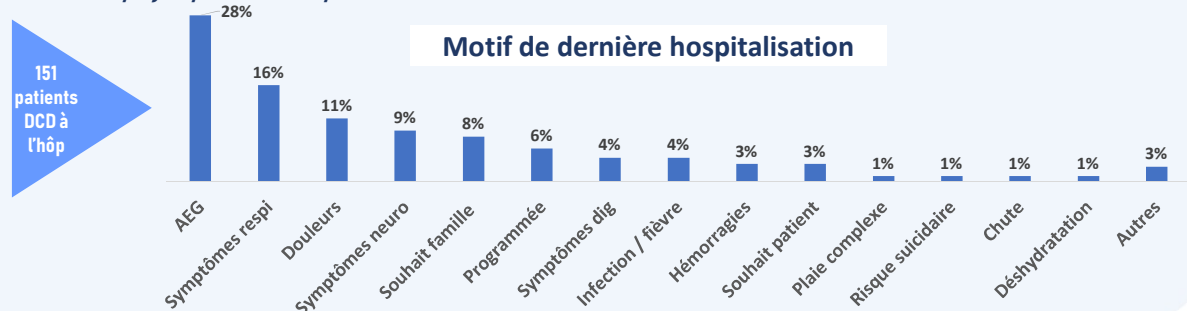
Les patients en HAD retournent peu à l'hôpital avant la phase terminale:



Le décès à domicile est un choix, largement soutenu par l'entourage:



L'altération de l'état général, pourtant attendue en phase palliative, reste le 1^{er} motif de réhospitalisation terminale, probablement du fait du désarroi des familles face à l'altération physique, et de l'épuisement des aidants:



Faire mieux ?

- Bien réfléchir aux sorties ultra-tardives au domicile pour un décès imminent - même s'ils sont demandeurs - car parfois utiles au deuil de la famille, mais souvent traumatisantes par leur impréparation
- Améliorer les protocoles de prise en charge anticipés des symptômes (notamment respiratoires) et apporter aux familles l'information suffisante pour vivre sans trop de difficultés certaines manifestations de la fin de vie (râles agoniques par exemple)
- Continuer à développer les moyens de lutte contre la douleur
- Préparer le circuit d'une éventuelle hospitalisation, même si elle ne sera souvent pas nécessaire, pour éviter le passage par les urgences