

**Fiche E: Abstention thérapeutique** chez un patient conscient capable d'exprimer sa volonté, considéré comme **inapte**, que ce patient soit **en situation de fin de vie** ou de **maintien artificiel en vie**.

Cas de

Année :

Analysé en réunion d'équipe le :

**L'ANALYSE GUIDEE PAR LECTURE DE LA LOI apparaît en écriture grasse**

Sur quelle base le patient est-il considéré inapte ?

Quel est le type d'abstention thérapeutique envisagé (ex : transfusion, intervention chirurgicale, gastrostomie, amputation, dialyse, réhydratation artificielle, antibiothérapie, oxygénothérapie,...)

Problématique : Non initiation - limitation - ou arrêt ?

Argumentation :

- inutile ?
- disproportionné ?
- n'ayant pour seul but que de prolonger artificiellement la vie ?

Quel élément déclenche ce questionnement ?

Quel est l'avis du patient quand on l'interroge ?

Que laisse supposer la participation du patient aux soins sur cette question ?

**Une PROCEDURE COLLEGIALE a-t-elle été mise en place ?**

A-t-on recherché l'expression antérieure de la volonté du patient par :

<b>la recherche de directives anticipées?</b>	<b>OUI</b>	NON
<b>la recherche de la désignation d'une personne de confiance?</b>	<b>OUI</b>	NON
<b>un entretien avec la famille et /ou les proches ?</b>	<b>OUI</b>	NON

Le patient bénéficie-t-il d'une protection juridique ? (mandat de protection future ?)      OUI      NON

Y a-t-il eu une **concertation collégiale en équipe pluridisciplinaire** tenant compte des volontés recueillies?      **OUI**      NON

A-t-on pris l'**avis d'un médecin consultant sans lien hiérarchique ?**      **OUI**      NON

**En cas d'abstention, des soins palliatifs et un accompagnement ont-ils été dispensés pour préserver la qualité de vie et la dignité du mourant ?** (Information du patient et de sa famille de la décision, mise en place de mesures de soutien pour les proches, soins de confort assurés, appel envisagé à une équipe de SP, transfert vers structure plus adaptée envisagé ?...)      **OUI**      NON

Si la décision d'abstention thérapeutique n'est pas prise, une REEVALUATION de cette décision est-elle prévue ?      OUI      NON

**TRACABILITE :**

**Peut-on retrouver dans LE DOSSIER MEDICAL la trace de l'information et de la décision MOTIVEE ?**      **OUI**      NON

**APPROFONDISSEMENT DE L'ANALYSE :**

Peut-on identifier des aspects culturels, religieux ou philosophiques spécifiques ayant eu un impact dans la situation ?      OUI      NON

Préciser :

Peut-on identifier des aspects de l'histoire de vie du patient ayant eu un impact dans la situation ?      OUI      NON

Préciser :

Quelle a été la position tenue par la famille ou les proches dans cette situation ? :

Délai entre L'ARRET DE TRAITEMENT, s'il y a lieu ET LE DECES :

**Fiche E: Abstention thérapeutique** chez un patient conscient capable d'exprimer sa volonté, considéré comme **inapte**, que ce patient soit **en situation de fin de vie** ou de **maintien artificiel en vie**.

Cas de

Année :

Analysé en réunion d'équipe le :

Exposé libre :