

**Equipe pluridisciplinaire de coordination soins palliatif et douleur du Centre Hospitalier de Sartène
Sartenais, Alta Rocca, Valinco Et Grand Sud - Domicile & Multi-Etablissements**

Route de Grossa – BP 141 – 20100 Sartène

Secrétariat du médecin : sophie.ricci@ch-sartene.fr ou secretariat.medical@ch-sartene.fr ou Tel : 04 95 77 95 27

PALLIA 10

	Questions	Complément (Cocher si nécessaire)	OUI/NON (entourer)	
			Oui	Non
1	Le patient est atteint d'une maladie que ne guérira pas en l'état actuel des connaissances.	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia 10 et passer aux questions suivantes.	Oui	Non
2	Il existe des facteurs pronostiques péjoratifs.	Validés en oncologie : <input type="checkbox"/> hypoalbuminémie <input type="checkbox"/> syndrome inflammatoire <input type="checkbox"/> lymphopénie <input type="checkbox"/> Performans status > 3 ou index de Karnofsky	Oui	Non
3	Le maladie est rapidement évolutive.		Oui	Non
4	Le patient et/ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement.		Oui	Non
5	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place de traitements de 1 ^{ère} intention.	<input type="checkbox"/> Douleur spontanée <input type="checkbox"/> Douleur provoquée lors des soins <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/> Syndrome occlusif <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Confusion <input type="checkbox"/> Agitation <input type="checkbox"/> Autre	Oui	Non
6	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique pour le patient et/ou son entourage.	<input type="checkbox"/> Tristesse <input type="checkbox"/> Angoisse <input type="checkbox"/> Repli <input type="checkbox"/> Agressivité ou troubles du comportement <input type="checkbox"/> Troubles de la communication <input type="checkbox"/> Conflits familiaux <input type="checkbox"/> Psycho-pathologie préexistante chez le patient et son entourage	Oui	Non
7	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou son entourage.	<input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Précarité <input type="checkbox"/> Dépendance physique <input type="checkbox"/> Charge en soins <input type="checkbox"/> Difficultés financières <input type="checkbox"/> Existence dans l'entourage d'une personne dépendante <input type="checkbox"/> Enfants en bas âge	Oui	Non
8	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou le pronostic.	Face à l'angoisse générée par la maladie que s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soins de type palliatif.	Oui	Non
9	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soins.	Ces questionnements peuvent concerner : <input type="checkbox"/> Prescriptions anticipées <input type="checkbox"/> Indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring...) <input type="checkbox"/> Indication et mise en place d'une sédation <input type="checkbox"/> Lieu de prise en charge le plus adapté <input type="checkbox"/> Statut réanimatoire	Oui	Non
10	Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple : <input type="checkbox"/> Un refus de traitement <input type="checkbox"/> Une limitation ou un arrêt de traitement <input type="checkbox"/> Une demande d'euthanasie <input type="checkbox"/> La présence d'un conflit de valeurs	La loi Léonetti relative au droit des malades et à la fin de vie des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients compétents que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté.	Oui	Non



--	--