

## En pratique

- Le service peut accueillir six patients.
- Toutes les chambres sont individuelles.
- Elles sont équipées d'un lit électrique, d'un matelas anti-escarres, d'une télévision, du wifi et d'un frigo.
- Le service possède des parties communes (salon, cuisine) qui permettent de se retrouver en famille.
- **Les visites sont autorisées de 8h à 20h.**

### IMPORTANT

Etant donné le nombre limité de chambres, l'admission mais aussi la prolongation du séjour doivent être justifiées par la nécessité de soins spécifiques.

Si la situation médicale du malade évolue de telle sorte que ce ne soit plus le cas (patient stabilisé, faible évolutivité, possibilité d'autres lieux de prise en charge, etc.), il est possible que le malade doive être réorienté (domicile, Maison de Repos et de Soins).

## L'Acacia

**Médecin :** 071 89 75 94

**Infirmière en chef:** 071 89 75 93

**Accueil:** 071 89 75 92

### Localisation:

Avenue du Progrès, 4  
5060 Sambreville

### Contact

acacia.sambre@chrsm.be

sambre.chrsm.be/services/soins-palliatifs-lacacia



### CHRSM - site Sambre

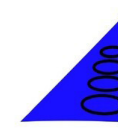
Rue Chère-Voie, 75  
5060 Sambreville

Tél : +32 (0)71 26 52 11

[www.chrsm.be](http://www.chrsm.be)

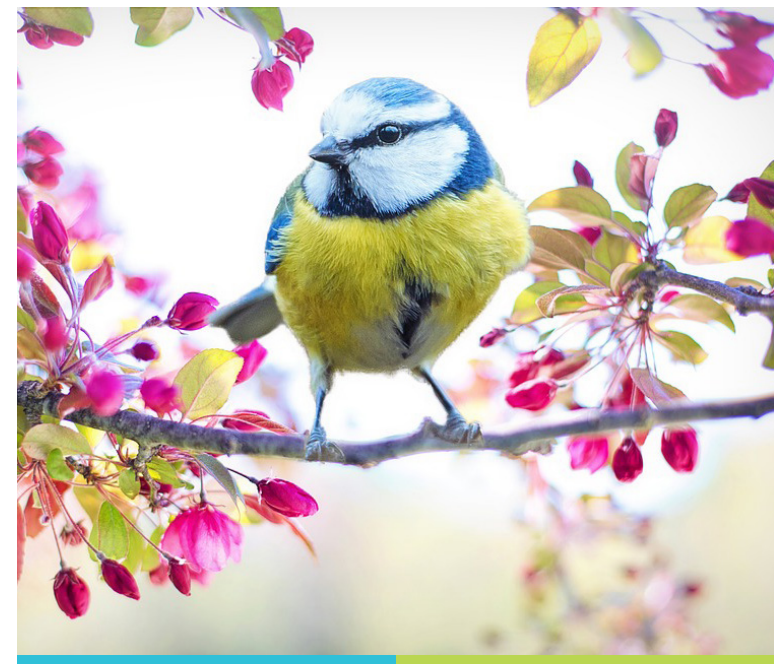
[sambre.chrsm.be](http://sambre.chrsm.be)

Suivez l'actualité du CHRSM  
sur les réseaux sociaux



## L'Acacia Soins supportifs et palliatifs

### Brochure de présentation



## Les soins palliatifs

Les soins palliatifs se définissent comme les soins apportés aux malades atteints de maladies graves et qui évoluent défavorablement.

Ils visent à assurer un maximum de confort physique (contrôle de la douleur...) mais aussi à soutenir le malade et ses proches face aux difficultés psychologiques, sociales et/ou d'ordre spirituel en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire :

- un médecin spécialiste ;
- une infirmière en chef ;
- une équipe d'infirmiers et aide-soignantes ;
- un kinésithérapeute ;
- une psychologue ;
- une assistante sociale ;
- une diététicienne ;
- une équipe de volontaires.

Le projet de soins est individualisé et adapté régulièrement en fonction de l'évolution de l'état de santé et des choix du malade.

## La prise en charge

Les soins palliatifs se conçoivent prioritairement en dehors des unités palliatives (domicile, maisons de repos et de soins...).

La situation médicale, psychologique ou sociale ne permet pas toujours de poursuivre de manière optimale la prise en charge entamée dans le milieu de vie habituel.

Plusieurs facteurs (épuisement familial, anxiété, solitude...) peuvent orienter le patient vers un accueil spécialisé adapté et sécurisé permettant à chacun de se sentir mieux.

Le respect du projet personnel du malade, de son autonomie et de ses choix éthiques et philosophiques constitue le centre de nos préoccupations.

Une grande place est faite aux proches qui bénéficient de possibilités d'hébergement et de soutien.

## Les soins supportifs ou continus

Ils relèvent également des soins palliatifs et s'inspirent de la même philosophie mais s'adressent aux patients atteints de maladies graves dont l'évolution n'est pas connue.

Il peut s'agir de patients pour qui le diagnostic a été récemment établi, de patients en cours de traitement ou en rémission mais qui pourraient, en complément de soins curatifs, bénéficier de l'aide palliative pour optimiser un meilleur contrôle de leurs symptômes et recevoir un soutien psychologique ou des conseils.

## La demande d'admission

Habituellement, la demande d'admission est faite par le médecin traitant ou le médecin hospitalier qui transmet les informations médicales justifiant l'admission. Cette demande peut se faire par l'envoi d'un courrier ou d'un fax. Des documents standardisés sont à disposition des médecins et des services sociaux pour rédiger leur demande.

En cas d'urgence, la demande peut être faite par téléphone.

Parfois, la demande émane du malade lui-même ou de sa famille.

Dans tous les cas, nous encourageons la famille à nous rencontrer pour préparer l'admission de leur proche et préciser le projet de soins.