



## L'Acacia

**Mail :** [acacia@chrsm.be](mailto:acacia@chrsm.be)

**Fax:** 071 96 13 09

**Localisation:** Rue Sainte-Brigide, 43  
5070 Fosses-la-Ville

**Médecin cheffe de service :** 0471 85 56 41

**Infirmière en chef :** 071 96 13 08

**Site web :** [www.chrvs.be/acacia](http://www.chrvs.be/acacia)

## L'Acacia

### Questions fréquentes



## Privilégions le confort

Un membre de votre famille est admis dans le service de soins palliatifs.

**Qu'est ce que cela veut dire ?** Quelle sera la différence avec un service hospitalier habituel ? Pourquoi le domicile n'est-il plus adapté à la situation ?

La réponse est simple, dans notre unité, tous les soins visent **le confort et le bien-être de la personne malade.**

Ici, rien n'est définitif. Ce qui est mis en place aujourd'hui sera peut-être modifié demain selon l'évolution du patient.

Il n'existe pas de mode d'emploi type, **chaque patient est unique.**

Au cours du séjour, vous vous poserez beaucoup de questions au sujet de l'alimentation, de l'hydratation, des traitements...

Voici quelques éléments de réponses. Nous vous invitons toutefois à vous adresser à nous aussi souvent que nécessaire, nous répondrons à vos questions.

## « Il doit manger pour garder des forces »

Dans notre civilisation, l'alimentation est source de vie et de plaisir.

La maladie est souvent associée à une perte d'appétit, une diminution de la sensation de faim et parfois un dégoût de la nourriture.

Les traitements modifient parfois le goût des aliments, ce qui accentue le rejet de la nourriture.

Si votre proche refuse de s'alimenter, ne le forcez pas. Vous lui éviterez des soucis tels que les nausées et/ou les vomissements.

## « S'il ne boit plus, il va mourir de soif »

La sensation de soif disparaît rapidement en fin de vie. Cependant, les patients apprécient souvent de boire de petites quantités ou de sucer des glaçons.

Si le patient ne sait plus boire, des soins de bouche sont réalisés, cela lui permet de garder une bouche propre et fraîche.

La déshydratation a des effets tels que la diminution des vomissements, de l'encombrement bronchique, des oedèmes et parfois de la douleur.

## « Pourquoi enlever le gavage ? »

Souvent parce que le patient a des nausées, des vomissements et/ou de la diarrhée.

La sonde gastrique est source d'inconfort, il n'est pas rare que le patient tente de l'enlever lui-même.

Il est important d'évaluer le bénéfice des calories apportées par rapport à l'inconfort occasionné.

## « Il ne veut plus prendre ses médicaments »

La plupart des patients arrivent dans le service avec encore un grand nombre de médicaments qui ne sont plus « indispensables ».

Le médecin veille à ce que chaque patient reçoive les médicaments qui ont un intérêt pour son bien-être.

Les traitements sont revus et réévalués en fonction de l'état du patient et des effets secondaires indésirables de certains médicaments.