



QUEL MONITORAGE DES FONCTIONS VITALES ?

Dans le cadre de la prise en charge de patients symptomatiques statués non réanimatoires et en phase palliative exclusive, il n'est ni utile ni logique de surveiller les paramètres vitaux : pouls, TA, saturation...

Une hydratation artificielle, des apports en O², ne sont pas des facteurs systématiques de confort (l'air frais est aussi efficace pour soulager la dyspnée). La prise de tension ou la surveillance de la SpO² par un oxymètre sont des facteurs anxiogènes. Leur utilisation est à évaluer au cas par cas.

La mesure de la fréquence respiratoire est en revanche importante, de même que le score de sédation si une pratique sédative est mise en place.

Il est important de surveiller l'éventuelle apparition d'un globe vésical.

Chaque décision doit être prise en fonction du confort apporté au patient.

