

Formulaire d'aiguillage pour soins palliatifs

 Attention immédiate

 Dans les deux semaines

 Consultation seulement

Remplir et envoyer par TÉLÉCOPIEUR aux Soins palliatifs : 204-388-2049 ou

Diagnostic primaire (obligatoire)					
Pronostic estimé	<input type="checkbox"/> 0-3 mois	<input type="checkbox"/> 3-6 mois	<input type="checkbox"/> plus de 6 mois		
Praticien en soins primaires	Tél.		Télec.		
Le praticien en soins primaires est-il au courant?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Remarques		
Autre praticien	Tél.		Télec.		
Le client reçoit-il ou va-t-il peut-être recevoir des traitements de chimiothérapie?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Remarques		
Y a-t-il une directive en matière de soins?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Remarques		
Y a-t-il un plan préalable des soins?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Niveau	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> R
Échelle de perform. soins pall. – score	%	Avis de décès prévu à domicile?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Nom de la personne qui envoie le client		Date de l'aiguillage	
Programme ou établissement d'origine		N° de tél.	
Adresses postale et civile du client			
Ville/Village	Code postal	N° de tél.	
Plus proche parent	Lien de parenté	N° de tél.	
Adresse du plus proche parent			
Où était le client au moment de l'aiguillage?	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Foyer de soins pers.

Le client est-il au courant de l'aiguillage?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	S'il ne l'est pas, pourquoi?
La famille est-elle au courant de l'aiguillage?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si elle ne l'est pas, pourquoi?
Le client est-il au courant du diagnostic?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	S'il ne l'est pas, pourquoi?
La famille est-elle au courant du diagnostic?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si elle ne l'est pas, pourquoi?
Quels sont les services demandés?	<input type="checkbox"/> Gestion de la douleur et des symptômes		<input type="checkbox"/> Soutien psychosocial
<input type="checkbox"/> Soins des personnes en deuil	<input type="checkbox"/> Services de bénévoles	<input type="checkbox"/> Accès gratuit aux médic. pour soins palliat./Oxygène à domic.	
<input type="checkbox"/> Autre			

Pour les demandes d'accès gratuit aux médicaments pour soins palliatifs et d'oxygène à domicile, veuillez remplir les formulaires de ces programmes.

À usage interne :

Date d'enregistrement

Examiné par



Niveau perform.	Mobilité	Activité et intensité de la maladie	Autonomie pour les soins personnels	Alimentation	Niveau de conscience
100 %	Complète	Activité et travail normaux Aucune manifestation de maladie	Autonome	Normale	Normal
90 %	Complète	Activité et travail normaux Certains signes de maladie	Autonome	Normale	Normal
80 %	Complète	Activité normale avec effort Certains signes de maladie	Autonome	Normale ou diminuée	Normal
70 %	Réduite	Incapable de travailler normalement Maladie évidente	Autonome	Normale ou diminuée	Normal
60 %	Réduite	Incapable d'accomplir passe-temps/tâches ménagères Maladie évidente	Aide nécessaire occasionnellement	Normale ou diminuée	Normal ou confusion
50 %	Surtout assis/couché	Incapable de faire tout travail Maladie avancée	Beaucoup d'aide nécessaire	Normale ou diminuée	Normal ou confusion
40 %	Surtout alité	Incapable d'accomplir la majeure partie de ses activités Maladie avancée	Assistance requise la plupart du temps	Normale ou diminuée	Normal ou somnolence +/- confusion
30 %	Toujours au lit	N'accomplit aucune activité Maladie avancée	Soins complets	Normale ou diminuée	Normal ou somnolence +/- confusion
20 %	Toujours au lit	N'accomplit aucune activité Maladie avancée	Soins complets	Réduite à des gorgées	Normal ou somnolence +/- confusion
10 %	Toujours au lit	N'accomplit aucune activité Maladie avancée	Soins complets	Soins de la bouche seulement	Somnolence ou coma +/- confusion
0 %	Mort	-	-	-	-

Instructions pour l'utilisation de cette échelle (voir aussi la définition des termes)

1. Les scores sont déterminés par une lecture horizontale de chaque niveau pour trouver ce qui correspond le mieux au patient. On lui attribue alors un score exprimé en pourcentage.
2. Commencez par la colonne de gauche et lisez de haut en bas jusqu'à ce que le niveau de mobilité approprié soit atteint, puis lisez horizontalement jusqu'à la prochaine colonne et de nouveau vers le bas, jusqu'à ce que le niveau approprié de la colonne Activité/intensité de la maladie soit repéré. Ces étapes sont répétées jusqu'à ce que les cinq colonnes soient complétées avant de pouvoir déterminer le score exact du patient. Il est donc important de noter que les colonnes de gauche (colonnes à la gauche d'une colonne spécifique) sont des déterminants plus puissants et ont généralement préséance sur les autres.

Exemple 1 : Un patient qui passe la majorité de la journée en position assise ou couchée due à la fatigue causée par une maladie avancée et qui a besoin d'une aide importante pour marcher, même sur de courtes distances, mais qui autrement est entièrement conscient et dont l'alimentation est bonne, obtiendra un score de 50 %.

Exemple 2 : Un patient paralysé et quadriplégique nécessitant des soins complets obtiendrait un score de 30 %. Bien que le patient puisse être en fauteuil roulant (et pourrait sembler au départ se situer au niveau de 50 %), le score est de 30 % parce qu'il serait totalement alité à cause de la maladie ou des complications si les soignants ne pouvaient pas lui fournir des soins complets, y compris le soulever et le transférer. Le patient pourrait avoir un niveau normal d'alimentation et être entièrement conscient.

Exemple 3 : Cependant, si le patient de l'exemple 2 était paraplégique et alité mais s'il était quand même capable d'effectuer certaines tâches comme s'alimenter, son score serait plus élevé et correspondrait à 40 ou 50 % puisqu'il n'aurait pas besoin de « soins complets ».

3. Les scores de cette échelle sont exprimés seulement en intervalles de 10 %. Parfois, il y a plusieurs colonnes correspondant aisément à un niveau mais une ou deux semblent mieux convenir à un niveau plus élevé ou plus faible. Il faudra alors décider ce qui convient le mieux. Choisir une valeur intermédiaire de 45 %, par exemple, n'est pas correct. On utilisera conjointement le jugement clinique et la « préséance par la gauche » pour déterminer si le score qui reflète le mieux l'état du patient est de 40% ou 50%.
4. L'échelle de performance peut être utilisée pour différents motifs. Tout d'abord, c'est un excellent outil de communication pour décrire rapidement le niveau fonctionnel actuel du patient. Deuxièmement, le score pourrait avoir valeur de critère pour l'évaluation de la charge de travail ou d'autres mesures et comparaisons. Enfin, le score semble avoir une valeur pronostique.