

Mme C. 84 ans

Antecedents: Hta, diabète, CMI, BPCO III, embolie pulmonaire, FA, dec
cardiaque

R/ coversyl 4mg/j, lasix 40 mg/j, glucophage 875 3/J, pradaxa 110 2/j,
seretide 50/500 2/J et duovent à la demande

Affection actuelle:

dégradation état respiratoire sur infection bronchique
demande d'hospitalisation du médecin traitant refusée
par la patiente...qui préfère "partir"....

interpellation de l'équipe qui se demande que faire sachant
la patiente de plus en plus en difficulté respiratoire et "souffrance"

évolution marquée par une dégradation état général
Avec inappétence et refus hydratation....
Le médecin traitant repasse et réinsiste sur hospitalisation
Toujours refusée par la patiente...

Nouvelle interpellation de l'équipe quid alimentation?
Quid hydratation? Et de plus Mme demande à l'aider à partir...

une demande d'euthanasie est faite par écrit par Mme C., malgré le fait
Que son état clinique s'améliore tout doucement....

le médecin coordinateur est à nouveau interpellé par l'équipe
Par cette demande, qui se demande si cette demande est bien justifiée
et est un peu en incompréhension et questionnement....

Une semaine après....

Mme C. fait un AVC avec aphasie et hémiparésie droite....

Elle refuse l'alimentation et l'hydratation....et son médecin traitant
Qui voulait privilégier le confort est confronté à une demande de la
famille d'hospitalisation et de mise en place d'une sonde de
gastrostomie qui en réfère au médecin coordinateur..

Au tour pluridisciplinaire de la semaine ,une infirmière interpelle le
médecin coordinateur en rappelant cette demande d'euthanasie
formulée peu avant.....

Que faire ?....