



# Portrait d'une clientèle cardiaque en soins palliatifs

## Institut de Cardiologie de Montréal

Émilie LACHARITÉ ST-LOUIS, INF., B.SC. • Émilie CAPLETTE, INF., M.SC. • Anie BRISEBOIS, INF., M.SC. • Meggie RAYMOND, MD • Jennifer COGAN, MD

### Contexte

La loi concernant les soins de fin de vie a mis en lumière toute l'importance à accorder aux soins palliatifs (SP) dans notre société. À l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM), les SP font partie de notre mission clinique depuis plus de 10 ans. Ainsi l'expérience acquise auprès de la clientèle atteinte d'une maladie cardiovasculaire avancée, nous a permis de développer une expertise unique dans le domaine des SP en cardiologie tertiaire.

### Objectifs

Présenter le portrait des patients suivis en 2016-2017 par l'équipe interdisciplinaire de SP et de fin de vie à l'ICM.

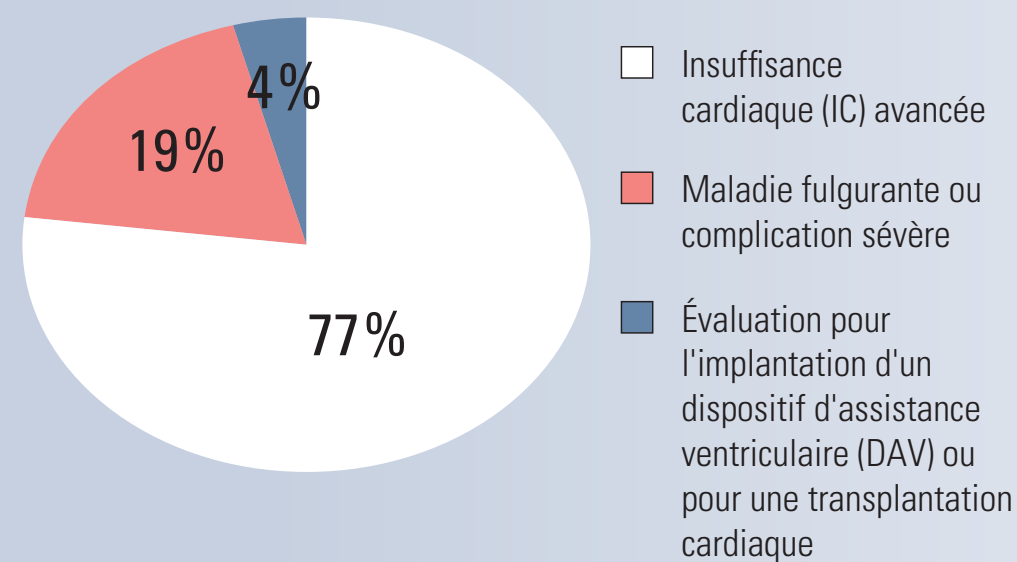
### Méthodologie

Après approbation de la direction des soins professionnels de l'ICM, une revue rétrospective des dossiers de patients hospitalisés, suivis en SP du 1<sup>er</sup> avril 2016 au 31 mars 2017, a été réalisée.

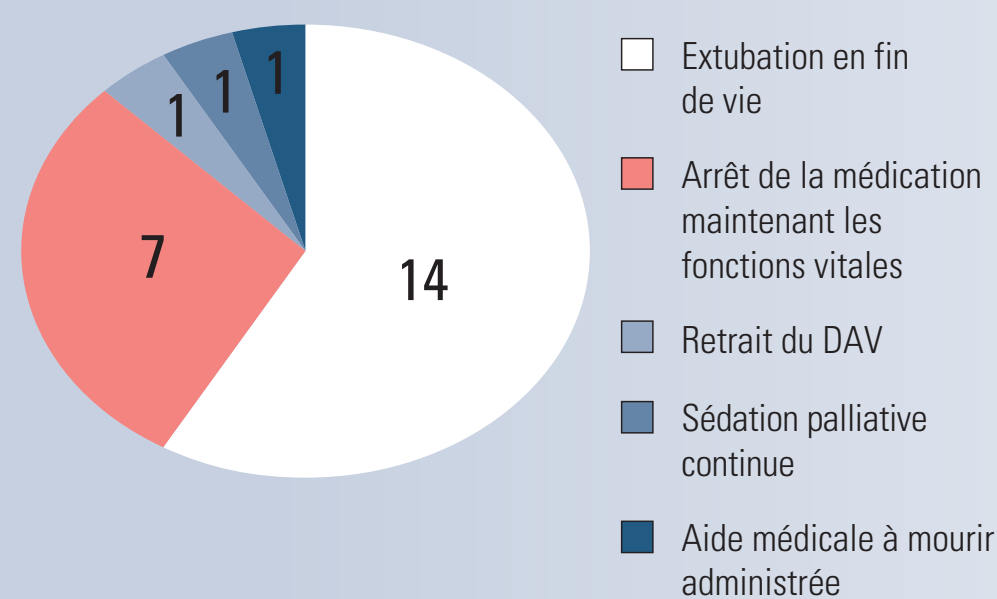
### Résultats

L'équipe a rencontré 194 patients, dont 58 % étaient des hommes et 42 % étaient des femmes. L'âge moyen était de 77 ans.

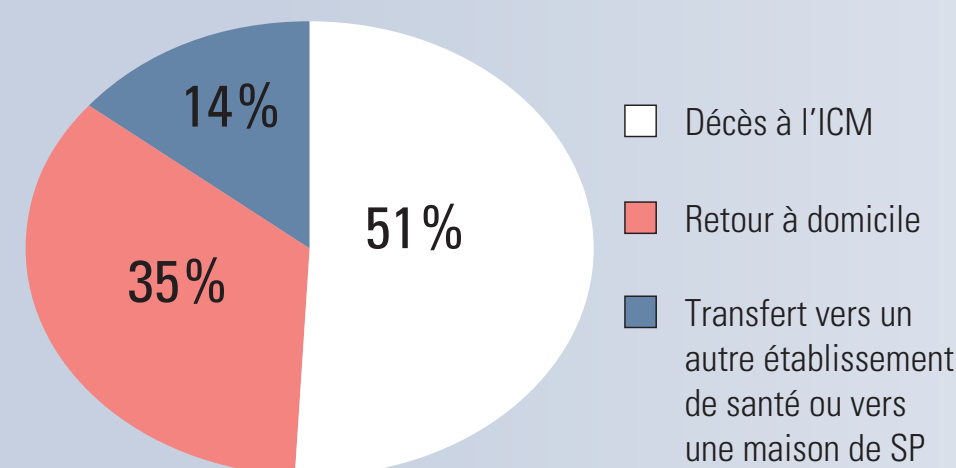
Raison de consultation en SP (N = 194)



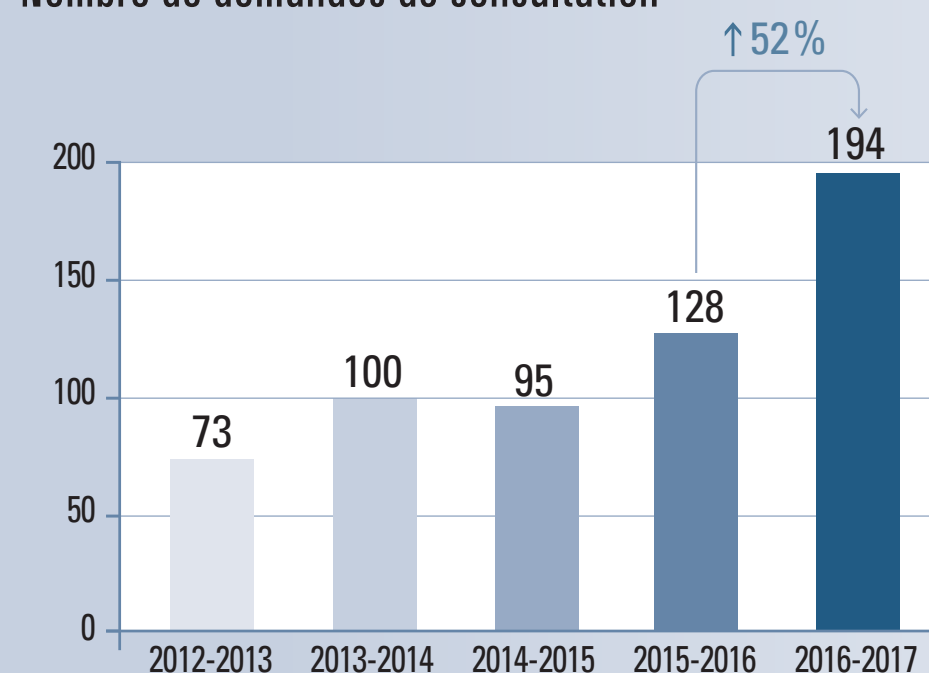
Nombre d'interventions spécifiques en fin de vie (N = 24)



Raison de l'arrêt du suivi en SP à l'ICM (N = 194)



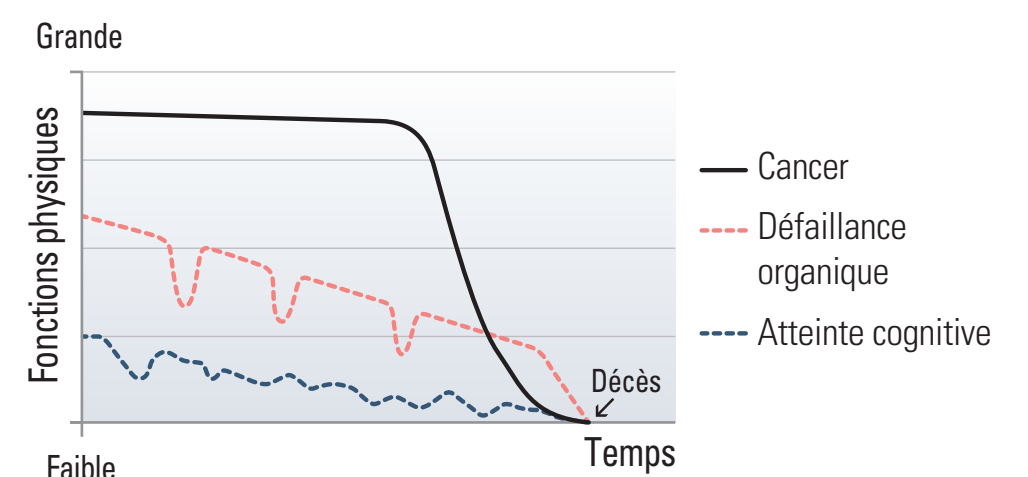
Nombre de demandes de consultation



### Discussion

En dépit des croyances que les SP sont destinés aux personnes mourantes, seulement la moitié de notre clientèle est décédée lors de l'hospitalisation. En effet, il est difficile de reconnaître les signes de fin de vie en IC avancée puisque chaque épisode de détérioration est sensiblement comparable.

### Trajectoires de fin de vie



L'implication des SP devrait donc se baser davantage sur la présence de symptômes et des besoins des patients plutôt que sur un pronostic. Par ailleurs, il est à noter que le nombre de patients suivis en SP à l'ICM est en augmentation croissante depuis les dernières années. Cette hausse s'explique, d'une part, par la loi concernant les soins de fin de vie qui a propulsé les SP à l'avant-scène et, d'autre part, par l'intégration plus systématique des SP pour les patients au stade avancé de leur maladie cardiaque.

### Conclusion

Les SP sont au cœur des préoccupations à l'ICM et cette revue rétrospective met en lumière les besoins croissants de cette clientèle. En tant que leader en matière de SP cardiaques, l'équipe continuera de poursuivre ses efforts de développement et d'accompagnement qui permettront à un plus grand nombre de patients de bénéficier d'un service de fine pointe en SP.

### Bibliographie

- Allen, L. A., Stevenson, L. W., Grady, K. L., Goldstein, N. E., Matlock, D. D., Arnold, R. M., ... Anesthesia. (2012) Decision making in advanced heart failure: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*, 125(15), 1928-1952. <http://dx.doi.org/10.1161/CIR.0b013e31824f2173>
- Kavaliaratos, D., Mitchell, E. M., Carey, T. S., Dev, S., Biddle, A. K., Reeve, B. B., ... Weinberger, M. (2014). «Not the 'grim reaper service': an assessment of provider knowledge, attitudes, and perceptions regarding palliative care referral barriers in heart failure. *Journal of the American Heart Association*, 3(1), e000544. <http://dx.doi.org/10.1161/JAHA.113.000544>
- McIlvennan, C. K., & Allen, L. A. (2016). Palliative care in patients with heart failure. *British Medical Journal*, 353, i1010. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.i1010>
- Murray, S.A. & Sheikh, A. (2008). Palliative care beyond cancer: Care for all at the end of life. *BMJ*, 336 (7650).