

# LE RETOUR À DOMICILE D'UN NOUVEAU-NÉ EN SOINS PALLIATIFS

1

Réflexion sur l'accompagnement et les soins palliatifs de l'anténatal au postnatal

## EST-CE POSSIBLE?

- Éléments à interroger:
  - Niveau de technicité
  - Stabilité du nouveau-né
  - Présence d'un médecin/pédiatre libéral
  
  - Agencement du domicile
  - Ressources familiales et réseau social/amical
  - Conséquences sur la fratrie

## SOUHAIT DES PARENTS

- Poser la question en terme de préférences après avoir expliqué ce qui est possible ou pas.
- Laisser le temps de l'appropriation et du cheminement.
- Laisser la possibilité d'un changement d'avis et leur dire.
- Suggérer d'en parler à la fratrie.

## L'ANTICIPATION

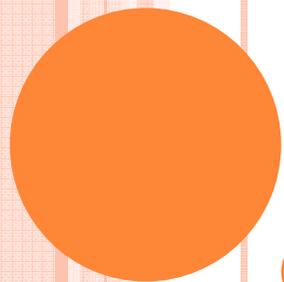
- Eviter une sortie trop rapide pour prendre le temps de préparer le retour à domicile en toute sécurité.
- Projet de soins clair et rédigé en accord avec les parents.
  - Anticiper les éventuelles complications et en avertir les parents.
  - Prévoir une solution de repli à l'hôpital si c'est le souhait des parents.

- Permettre aux parents de nous dire ce qu'ils veulent, ce qu'ils se sentent capables de vivre

- accompagnement au domicile jusqu'au bout:  
oui/non

- décès à domicile: oui/non

et donc faire le lien avec le SAMU



# FICHE D'ALERTE SAMU

# COMMENT ÇA MARCHE ?

## SAMU 59

- Envoi d'une fiche d'alerte à [antoine.fily@chru-lille.fr](mailto:antoine.fily@chru-lille.fr) idéalement quelques jours avant la sortie.
- Déclenchement de la fiche d'alerte :
  - **à partir du numéro d'appel.**

## SAMU 62

- Envoyer un mail : [stephanie.delohen@ch-arras.fr](mailto:stephanie.delohen@ch-arras.fr)
- Stéphanie DELOHEN est en charge d'identifier les patients « remarquables » et de créer fiche.
- Ligne directe : 03 21 21 26 53
- Déclenchement de la fiche d'alerte :
  - **A partir de l'identité**

# COMMENT ÇA MARCHE ?

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse précise</b>	
<b>N° de téléphone de l'appelant</b>	
<b>Affection de l'enfant en quelques mots</b>	
<b>Traitement si particularités</b>	
<b>Prise en charge en cas de dégradation</b>	
<b>Nom du médecin référent avec N° de téléphone</b>	
<b>Lieu d'hospitalisation de l'enfant si nécessaire</b>	8
<b>Parents informés du projet décidé après réunion d'équipe</b>	

## COMMENT ÇA MARCHE ? EXEMPLE

<b>Nom</b>	Xx
<b>Prénom</b>	YY
<b>Date de naissance</b>	6/12/12
<b>Adresse précise</b>	Apt 6, 2 rue nationale 59000 Lille
<b>N° de téléphone de l'appelant</b>	06.xx.xx.xx.xx
<b>Affection de l'enfant en quelques mots</b>	Anoxie périnatale sévère
<b>Traitement si particularités</b>	Morphine
<b>Prise en charge en cas de dégradation</b>	Pas de réanimation – Accompagnement
<b>Nom du médecin référent avec N° de téléphone</b>	Dr XY, service de néonatalogie, CH de XX, 03.20. xx.xx.xx 9
<b>Lieu d'hospitalisation de l'enfant si nécessaire</b>	service de néonatalogie, CH de XY ; passage par les urgences

PENSER À :

## Renvoyer un message quand la fiche d'alerte :

- *doit être modifiée* :
  - Changement de numéro de téléphone
  - Modification du projet
  - Déménagement à l'intérieur du 59
- *peut être supprimée* :
  - Décès
  - Déménagement en dehors du 59

## RESSOURCES

- HAD
- Libéraux
- Sans soignants à domicile mais lien téléphonique
- ERRSPP