

Définition

« La phase ultime correspond au moment où l'état du malade se détériore à tel point et à une telle rapidité que la mort est visible, perceptible par l'environnement soignant et familial et par le malade lui-même qui devient "un mourant". » Manuel de soins palliatifs, 4e édition, Dunod 2014.

Dans cette phase ultime ou phase agonique : quand les signes sont présents, pas de retour en arrière possible, le processus de mort est irréversible.

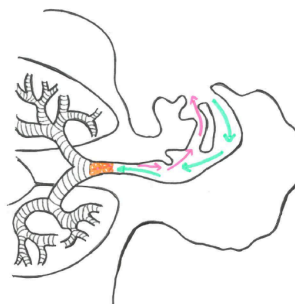
Repérer cette phase ultime de la vie permet aux soignants d'adapter le projet de soins et d'informer les proches. Ce temps du mourir peut durer de quelques heures à quelques jours.

Signes cliniques de l'agonie

	Phase pré-agonique	Phase agonique
Signes généraux	Asthénie intense, alitement (lever encore possible parfois), anorexie, bouche sèche, troubles de la déglutition, incontinence, rétention urinaire, fièvre (parfois d'origine centrale), agitation, anxiété, douleurs en lien avec la grabatisation	Alitement Fièvre (parfois) Bouche très sèche Anurie Regard fixe avec yeux vitreux et larmoyants
Signes neurologiques	Altération de la conscience, syndrome confusionnel, somnolence (réveillable), agitation et hallucinations possibles	Coma aréactif Hypotonie
Signes respiratoires	Polypnée superficielle +/- encombrement Cyanose	Bradypnée, pauses respiratoires puis gasping Encombrement Râles agoniques
Signes cardio-vasculaires	Tachycardie, pouls filant, TA variable, Vasoconstriction cutanée = marbrures Vasoconstriction zone digestive = diarrhées profuses Troubles trophiques (rougeurs, escarres)d'installation rapide	Ralentissement du pouls, pâleur extrême, nez pincé , +/- persistance des marbrures, froideur des extrémités

Le rôle agonique fait partie du processus normal du décès

- Il produit une respiration bruyante due à l'encombrement par des sécrétions de l'hypo pharynx
- Il est impressionnant mais **non douloureux**, même si la respiration peut paraître difficile.



- Entrée de l'air
- Sortie de l'air
- ⊗ Sécrétions

Prise en charge médicale

- Réfléchir et anticiper la prescription des thérapeutiques permettant de soulager les symptômes gênants pour les patients
- Questionner l'arrêt ou la poursuite des traitements (dont alimentation et hydratation artificielles) et des surveillances cliniques (Saturation en O₂, TA, HGT ...)
- Informer les proches

Rôle des soignants

- Anticiper et soulager les symptômes (Cf. fiches Compas: douleur, dyspnée, angoisse, encombrement ...)
- Prévenir la douleur liée aux soins , évaluer la douleur (Cf. fiches Compas prévention et évaluation de la douleur)
- Dégager les voies aériennes supérieures (Cf. fiche Compas La position 3/4)
- Assurer et adapter les soins car l'agonie peut se prolonger: soins de bouche réguliers, toucher relationnel, soins des yeux ...
- Atténuer les odeurs (Cf. fiche Compas Odeurs)
- Favoriser la communication avec le patient et ses proches

Messages clés

La personne est vivante jusqu'à son dernier souffle

Adapter les actions spécifiques:

- Soins de bouche,
- Position 3/4,
- Soins d'hygiène ...

Respecter les habitudes de vie des patients

Accompagner et associer l'entourage:

- Accueillir sans jugement,
- Ecouter à tout moment,
- Expliquer les symptômes présents ou possibles et leurs traitements,
- Les inviter à participer aux soins s'ils le souhaitent (soins de bouche, massages ...)
- Créer un espace d'intimité.

Chaque membre de l'équipe a sa place pour assurer le confort du patient dans cette phase agonique. Les proches ont besoin de sentir que tous les membres de l'équipe travaillent en concertation.

Contact utiles

COMPAS 02.40.16.59.90

www.compas-soinspalliatifs.org

Références bibliographiques

- L'agonie p.840 à 847. Manuel de soins palliatifs 5^{ème} Edition Dunod – Paris 2020-
- L'agonie P570-588. Manuel de soins palliatifs 4^{ème} Edition Dunod – Paris 2014-
- Recueil de pratique professionnelle en soins palliatifs Version 2 – Mars 2006
- L'infirmière et les soins palliatifs – "Prendre soin" éthique et pratiques - SFAP Edition Masson – septembre 2013
- Guide de soins palliatifs p177-179. Laurent Taillade, Ed. Elsevier Masson - Mai 2025