

Agonie

Quelques jours ou quelques heures avant le décès

Faiblesse

Certaines personnes peuvent avoir un regain d'énergie temporaire juste avant d'entrer dans la dernière phase de la maladie.

La couleur de la peau de votre proche continue de changer. Les mains, les genoux et les pieds sont froids et bleutés, le visage peut paraître grisâtre ou cireux. Cela s'explique par une diminution de la circulation du sang.

La mâchoire est tombante et les paupières sont susceptibles de rester mi-closes. Le regard est généralement fixe. Les muscles et les réflexes pour avaler ne sont plus fonctionnels. Il n'est donc plus possible de manger ou de boire.

Votre proche entre dans un état de semi-coma ou de coma, qui peut durer de quelques heures à quelques jours. Les sens ont tendance à diminuer, mais n'hésitez pas à lui parler quand-même : votre présence est rassurante.

Respiration

La respiration devient irrégulière et parfois bruyante. Des pauses respiratoires pouvant durer plusieurs secondes risquent de survenir. Ce processus est normal et sans douleur.

Votre proche respire de plus en plus superficiellement et ouvre davantage la bouche pour y arriver.

Des râles sont souvent présents. Certains médicaments aident à diminuer la production de nouvelles sécrétions. Il est cependant possible que les râles persistent malgré la médication. Votre proche continuera donc d'avoir une respiration bruyante. À ce stade et avec les soins prodigués, votre proche est dans un état comateux et n'a pas connaissance des sécrétions.

Urines

Les reins produisent de moins en moins d'urine. Il arrive même qu'il n'y en ait plus du tout.

État psychologique

La confusion et l'agitation (qui se traduit souvent par des mouvements des bras ou des jambes) sont fréquentes. Votre proche peut chercher à se lever, mais sans en avoir la force. Cette agitation est fréquemment causée par de l'anxiété, une sensation de manque d'air, des troubles des reins ou du foie, ou encore par une douleur non contrôlée.



Réalisation : Séverine Savignat, MD
Myriam Jean-Maltais, JPSSA
Virginie Audet-Croteau, MD

Conception graphique : service de graphisme de la direction de
l'enseignement et des affaires universitaires

Images : Getty Images

Secteurs santé mentale, soins palliatifs et psycho-oncologie



© 2024 CHU de Québec-Université Laval

Les signes de fin de vie



Les informations contenues dans ce guide sont destinées aux proches qui accompagnent une personne chère dans la dernière étape de sa vie.

Elles abordent les changements physiques et psychologiques que vous serez susceptibles de remarquer chez la personne en fin de vie.



Des changements peuvent être visibles de 1 à 3 mois avant le décès. Il s'agit de la **phase avancée de la maladie**.

La **phase terminale** comprend les dernières semaines de vie, alors que les derniers jours ou heures avant le décès sont communément appelés **agonie**.

Ces signes peuvent différer d'une personne à l'autre et évoluer à des vitesses différentes. Si vous avez des questions ou des craintes sur le confort de votre proche, n'hésitez pas à vous référer à l'équipe traitante. Elle est là pour vous accompagner, vous et votre proche, dans chacune des étapes de cette période difficile.

Phase avancée de la maladie (pré-terminale) de 1 à 3 mois avant le décès

Faiblesse

Votre proche a moins d'énergie et de tolérance aux activités quotidiennes. Il doit faire des siestes pour récupérer. Même une activité agréable peut le fatiguer énormément. Il a besoin de se reposer plus fréquemment dans la journée.

Vous pouvez aussi remarquer une perte de poids plus rapide que la normale chez votre proche, malgré une alimentation adéquate. Ce poids perdu n'est pas uniquement une fonte de gras, mais aussi une perte de muscles, ce qui contribue à l'affaiblissement.

Digestion

Votre proche réduit ses portions de nourriture par perte d'appétit. Il peut également avoir une sensation de mauvais goût dans la bouche. Sa digestion ralentit, ce qui peut provoquer des nausées ou des vomissements. Il peut même démontrer une forte répulsion devant certains aliments autrefois appréciés (souvent la viande et le sucre). Le symptôme le plus fréquent en maladie avancée demeure toutefois la constipation. Elle survient en raison de l'inactivité accrue, de la sous-alimentation ou de la prise de certains médicaments.

Respiration

Parallèlement à son affaiblissement général, votre proche devient plus essoufflé à la suite d'un effort léger à modéré, alors qu'il était auparavant accompli sans problème.

État psychologique

Au fil de la maladie qui progresse, votre proche peut se sentir dans un état d'alerte globale. Il est possible de remarquer des changements d'humeur (anxiété, irritabilité, détachement, repli sur soi), des changements fonctionnels (diminution de la concentration et de l'attention) et une altération du sommeil (éveils fréquents, difficulté à s'endormir).



La phase terminale

Généralement de 1 à 3 semaines avant le décès

Faiblesse

La perte de poids est de plus en plus évidente. Les yeux se creusent, les pommettes des joues sont saillantes, les œdèmes (enflures) peuvent diminuer, voire disparaître.

La peau devient sèche et change de couleur, paraissant bleutée par endroits (extrémités des membres, lèvres, ongles) ou par périodes, comme lors d'un effort physique. Parfois le visage devient cireux ou grisâtre.

La température corporelle se modifie. Elle peut être plus chaude, plus froide, ou encore plus moite qu'à l'habitude. La personne transpire plus souvent.

La vue, l'odorat et le goût ont tendance à s'affaiblir.

Les muscles sont de plus en plus faibles et votre proche se déplace de moins en moins. La position assise devient difficile à maintenir. Votre proche reste au lit toute la journée et peut même avoir besoin d'aide pour se tourner. Il peut avoir besoin de dormir de plus en plus durant le jour et avoir de la difficulté à se réveiller. Le risque de chute est élevé.

Digestion

Votre proche réduit son alimentation et son hydratation (boire). La faiblesse généralisée entraîne des difficultés à avaler et il devient alors risqué de forcer l'alimentation ou l'hydratation orale, en raison du risque d'étouffement.

La prise de médicaments par la bouche devient impossible. Habituellement, les injections sont privilégiées.

L'estomac est plus acide. Votre proche peut alors être plus sensible aux nausées et aux vomissements.

Le fonctionnement intestinal est perturbé, ce qui peut causer de la constipation ou de la diarrhée.

Urines

Les urines sont plus rares et plus foncées ou concentrées, de couleur jaune foncé, orangée ou rougeâtre.

Respiration

Votre proche devient essoufflé au moindre effort. Le rythme de sa respiration peut être plus ou moins rapide.

Des pauses respiratoires surviennent, suivies d'une profonde inspiration. Ces respirations deviennent de plus en plus irrégulières et laborieuses.

La personne n'a plus la force de tousser et d'expectorer de façon normale.

Pression sanguine

La tension artérielle diminue et le pouls artériel augmente. La circulation sanguine superficielle diminue, avec apparition de cyanose (couleur bleutée) de la peau.

État psychologique

Votre proche peut être désorienté dans le temps, dans l'espace et dans la reconnaissance des personnes et des objets. Ses propos sont confus. Des hallucinations ainsi que de l'agitation peuvent survenir.