

Directives anticipées durant la pandémie Covid-19

Préambule

Cet outil a pour but de vous aider à réfléchir à vos préférences de traitement durant la pandémie de Covid-19, si vous deviez être atteint par le virus ou lors d'une aggravation générale de votre état de santé.

Il est important dans ce contexte de réfléchir aux mesures que vous souhaiteriez voir appliquer si votre état de santé se dégradait (que vous soyez ou non atteint par le Covid-19), et que vous n'êtes plus capables de communiquer vos souhaits durant l'épidémie de Covid-19.

Par cet outil, nous vous encourageons à parler de cette situation avec votre médecin de confiance et vos proches, à nommer un représentant thérapeutique, c'est-à-dire une personne de confiance qui sera votre porte-parole et prendra des décisions en lien avec votre santé et selon vos volontés, si un jour vous n'en étiez plus capable, et à rédiger vos directives anticipées. En cas d'incapacité de discernement et d'aggravation importante de votre état de santé nécessitant une hospitalisation, ces directives anticipées amélioreront votre probabilité de recevoir des soins cohérents avec vos souhaits le moment venu.

Je (soussigné) souhaite exprimer ici mes désirs de traitement lors de la pandémie de Covid-19:

Données personnelles

Nom	Prénom
Date de naissance	
Lieu / Date	Signature

Je désigne ici mon représentant thérapeutique

Nom	Prénom
Numéro de tél.	Courriel
Lieu / Date (Optionnel)	Signature (Optionnel)

Mon médecin traitant

Nom	Prénom
Numéro de tél.	Courriel
Lieu / Date (Optionnel)	Signature (Optionnel)

Mes attitudes envers la vie, la maladie et la mort

Dans cette rubrique, nous vous proposons des questions pouvant vous aider à réfléchir aux soins que vous souhaiteriez recevoir dans le cas où vous étiez gravement malade et incapable de vous exprimer. Si vous le souhaitez, vous pouvez écrire quelques mots. Ils permettront au personnel soignant de mieux comprendre les raisons vos décisions.

Comment appréciez-vous la vie ? Qu'est-ce que cela signifie pour vous une bonne journée ? Quel sens a pour vous le fait de continuer à vivre encore longtemps ?

.....

.....

.....

Sur une échelle de 0 à 10, quelle est votre envie de vivre ?

(0 = aucune envie, 10 = très forte envie)

.....

Accepteriez-vous qu'un traitement médical essaie de prolonger votre vie ?

Oui	Non	Je ne sais pas
------------	------------	-----------------------

Comment vous représentez-vous les soins intensifs ? Avez-vous des expériences de traitements aux soins intensifs ?

.....

.....

.....

Lorsque vous pensez à la mort, qu'est-ce qui vous vient à l'esprit ? Qu'aimeriez-vous éviter dans la dernière phase de votre vie ?

Pouvez-vous nous en dire plus ?

.....

.....

.....

Y a-t-il des situations dans lesquelles vous ne souhaiteriez pas de traitements visant à prolonger votre vie ?

.....

.....

.....

Instructions médicales en cas d'urgence

Dans cette section, nous vous proposons de documenter vos directives anticipées durant la pandémie de Covid-19.

Seriez-vous d'accord d'aller à l'hôpital ?

Oui

Non

Je ne sais pas

Si oui, seriez-vous prêt à aller aux soins intensifs ? (Cela implique, durant l'épidémie de Covid-19, d'accepter d'être intubé et de recevoir une ventilation artificielle)

Oui

Non

Je ne sais pas