

# Directives anticipées

**Alexandre Lautrette**

**Service de Réanimation**

**Clermont-Fd**

**17 avril 2025**

# **Déclaration de conflits d'intérêts**

**Aucun conflit en lien avec cette présentation**

# Objectifs des directives anticipées

Transmettre au médecin des choix/décisions/positions sur sa santé quand on ne sera plus capable de les exprimer



# Objectifs des directives anticipées

Transmettre au médecin des choix/décisions/positions sur sa santé quand on ne sera plus capable de les exprimer



**Informations**

**Loyales**

**Complètes**

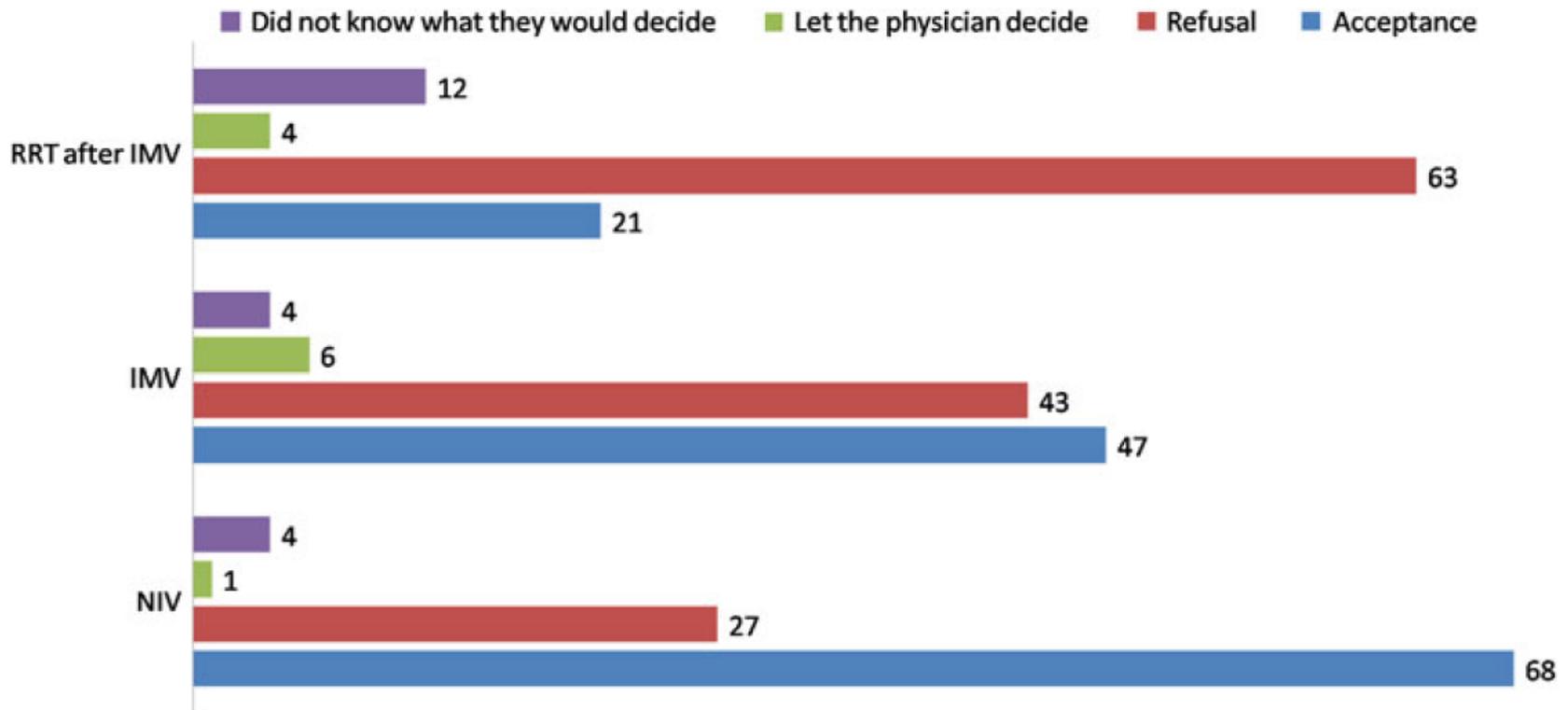
**Personnalisées**

# L'importance de l'information

---

## The ETHICA study (part I): elderly's thoughts about intensive care unit admission for life-sustaining treatments

Intensive Care Med (2013) 39:1565–1573



# L'importance de l'information

---

## **The ETHICA study (part I): elderly's thoughts about intensive care unit admission for life-sustaining treatments**

Intensive Care Med (2013) 39:1565–1573

- Court métrage de 12 min sur la réa (ventilation non-invasive pour l'oedème du poumon, l'intubation-ventilation pneumopathie; dialyse)
- Entretien à domicile avec un médecin
- 2/ semaine pendant 1 an → 100 patients inclus

**→ les DA = temps de soignants !!!!!!!!**

# Objectifs des directives anticipées

Transmettre au médecin des choix/décisions/positions sur sa santé quand on ne sera plus capable de les exprimer



**Rédaction des DA**



# Les directives anticipées HAS

---



## LES DIRECTIVES ANTICIPÉES CONCERNANT LES SITUATIONS DE FIN DE VIE

Je souhaite exprimer ici :

- mes convictions personnelles : ce qui est important pour moi, pour ma vie, ce qui a de la valeur pour moi (par exemple, convictions religieuses...);
- ce que je redoute plus que tout (souffrance, rejet, solitude, handicap...).

Je souhaite préciser ce qu'il me paraît important de faire connaître concernant ma situation actuelle (mon histoire médicale personnelle, mon état de santé actuel, ma situation familiale et sociale...) :

### Les directives anticipées:

- **11 pages**
- **15 pages d'annexe  
(guide à la rédaction)**

# Les directives anticipées HAS

## Je suis une personne ayant une maladie grave ou en fin de vie

Mes directives concernant les décisions médicales :

### ■ Je veux m'exprimer :

- à propos des situations dans lesquelles je veux ou je ne veux pas que l'on continue à me maintenir artificiellement en vie (par exemple, état d'inconscience prolongé entraînant une perte de communication définitive avec les proches...);
- à propos des traitements destinés à me maintenir artificiellement en vie.

Voici les limites que je veux fixer pour les actes médicaux et les traitements, s'ils n'ont d'autre but que de prolonger ma vie artificiellement, sans récupération possible :

---

---

---

- concernant la mise en œuvre d'une réanimation cardiorespiratoire en cas d'arrêt cardiaque et/ou respiratoire :

---

---

---

- concernant les traitements dont le seul effet est de prolonger ma vie dans les conditions que je ne souhaiterais pas (par exemple tube pour respirer, ou assistance respiratoire, dialyse chronique, interventions médicales ou chirurgicales...):

---

---

---

- concernant une alimentation ou une hydratation par voies artificielles pouvant prolonger ma vie, par exemple en cas d'état végétatif chronique (simple maintien d'un fonctionnement autonome de la respiration et de la circulation) :

## Je suis une personne n'ayant pas de maladie grave

*Après un accident grave ou un évènement aigu (accident vasculaire cérébral, infarctus...), je peux me trouver dans une situation où l'on peut me maintenir artificiellement en vie. Ces procédés de suppléance des fonctions vitales peuvent être mis en œuvre de façon pertinente, mais leur maintien peut parfois apparaître déraisonnable.*

Mes directives concernant les décisions médicales :

### ■ Je veux m'exprimer

- à propos des situations dans lesquelles je veux ou je ne veux pas que l'on continue à me maintenir artificiellement en vie (par exemple traumatisme crânien, accident vasculaire cérébral, etc.... entraînant un « état de coma prolongé » jugé irréversible) ;
- à propos des traitements qui n'ont d'autre but que de me maintenir artificiellement en vie, sans possibilité de récupération (par exemple, assistance respiratoire et/ou tube pour respirer, et/ou perfusion ou tuyau dans l'estomac pour s'alimenter...);
- à propos de la poursuite, de la limitation, de l'arrêt ou du refus de traitements ou d'actes médicaux :

---

---

---

---

J'ai d'autres souhaits (avant et/ou après ma mort) (par exemple, accompagnement de ma famille, lieu où je souhaite finir ma vie, don d'organes<sup>3</sup>...) sachant que **les soins de confort me seront toujours administrés** :

---

---

---

**→ Les directives anticipées devraient être rédigées avec l'aide d'un professionnel de santé**

# Les directives anticipées SRLF

## J'accepterais que les traitements suivants soient entrepris ou poursuivis pour moi :

	Oui	Non	Sous certaines conditions*	Je ne sais pas
Hospitalisation en Réanimation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Massage cardiaque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ventilation artificielle avec intubation ou trachéotomie temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ventilation artificielle avec masque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dialyse (rein artificiel) temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intervention chirurgicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hydratation par perfusion ou sonde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentation par perfusion ou sonde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Je souhaite préciser certaines conditions ou formuler librement ceci :  
(par exemple, ce qui est le plus important pour moi à la fin de vie ou ce que je n'aimerais pas).

Écrire au besoin sur papier libre daté et signé :

---



---

## J'accepterais de vivre avec les séquelles suivantes :

	Oui	Non	Sous certaines conditions*	Je ne sais pas
Paralysie d'un côté (hémiplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paralysie de tout mon corps (tétraplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paralysie des 2 Jambes (paraplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coma permanent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une trachéotomie définitive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une trachéotomie définitive et un respirateur en permanence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une dialyse à vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anus artificiel définitif avec une poche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amputation d'un membre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Séquelles inesthétiques graves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Déficience intellectuelle sévère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne plus jamais pouvoir boire et manger par la bouche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne plus jamais voir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Je souhaiterais que la fin de ma vie se déroule dans les conditions suivantes :

	Oui	Non	Je ne sais pas
Je veux être endormi(e) profondément jusqu'à ma mort (sédation profonde et continue avec traitement de la douleur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je préfère mourir chez moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je préfère mourir à l'hôpital	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite voir un représentant de ma religion Quelle religion ? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite ne pas rester seul(e) au moment de ma mort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite que mes proches soient présents s'ils le désirent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les jeunes enfants de mon entourage pourront être présents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite la présence de mon animal de compagnie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Les DA SRLF:

- 4 pages
- 12 pages d'annexe (guide à la rédaction)

# Les directives anticipées SRLF

## J'accepterais que les traitements suivants soient entrepris ou poursuivis pour moi :

	Oui	Non	Sous certaines conditions*	Je ne sais pas
Hospitalisation en Réanimation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Massage cardiaque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ventilation artificielle avec intubation ou trachéotomie temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ventilation artificielle avec masque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dialyse (rein artificiel) temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intervention chirurgicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hydratation par perfusion ou sonde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentation par perfusion ou sonde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Je souhaite préciser certaines conditions ou formuler librement ceci :  
*(par exemple, ce qui est le plus important pour moi à la fin de vie ou ce que je n'aimerais pas).*  
 Écrire au besoin sur papier libre daté et signé.

## J'accepterais de vivre avec les séquelles suivantes :

	Oui	Non	Sous certaines conditions*	Je ne sais pas
Paralysie d'un côté (hémiplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paralysie de tout mon corps (tétraplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paralysie des 2 Jambes (paraplégié)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coma permanent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une trachéotomie définitive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une trachéotomie définitive et un respirateur en permanence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat nécessitant une dialyse à vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anus artificiel définitif avec une poche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amputation d'un membre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Séquelles inesthétiques graves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Déficience intellectuelle sévère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne plus jamais pouvoir boire et manger par la bouche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne plus jamais voir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Je souhaiterais que la fin de ma vie se déroule dans les conditions suivantes :

	Oui	Non	Je ne sais pas
Je veux être endormi(e) profondément jusqu'à ma mort (sédation profonde et continue avec traitement de la douleur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je préfère mourir chez moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je préfère mourir à l'hôpital	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite voir un représentant de ma religion Quelle religion ? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite ne pas rester seul(e) au moment de ma mort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite que mes proches soient présents s'ils le désirent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les jeunes enfants de mon entourage pourront être présents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je souhaite la présence de mon animal de compagnie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Contextualiser la situation

# L'accessibilité des DA

## Prevalence of advance directives among elderly patients attending an urban Canadian emergency department

*CJEM* 2012;14(2):90-96

**Table 3. Comparison of advance directive knowledge and ownership among prespecified subgroups**

Item	All participants (N = 280) n (%)	Canadian raised (n = 164) n (%)	ICU experienced (n = 94) n (%)	Perceived life-threatening disease (n = 43) n (%)
AD knowledge	98 (35.0)	65 (39.6)	33 (35.1)	19 (44.2)
AD ownership	54 (19.3)	38 (23.2)	18 (19.1)	8 (18.6)
Brought AD along	3/54 (5.6)	2/38 (5.3)	2/18 (11.1)	0/8 (0)
Think MD should know wishes	190 (67.9)	109 (66.5)	64 (68.0)	34 (79.1)

AD = advance directive; ICU = intensive care unit.

En France: DA sur le dossier médical partagé  
mais: pb de cybersécurité et de droit de consultations

# Objectifs des directives anticipées

Transmettre au médecin des choix/décisions/positions sur sa santé quand on ne sera plus capable de les exprimer



**InterprétationS des DA**

# Interprétation des DA

Impact of advance directives on the variability between intensivists in the decisions to forgo life-sustaining treatment

Smirdec et al. *Crit Care* (2020) 24:672

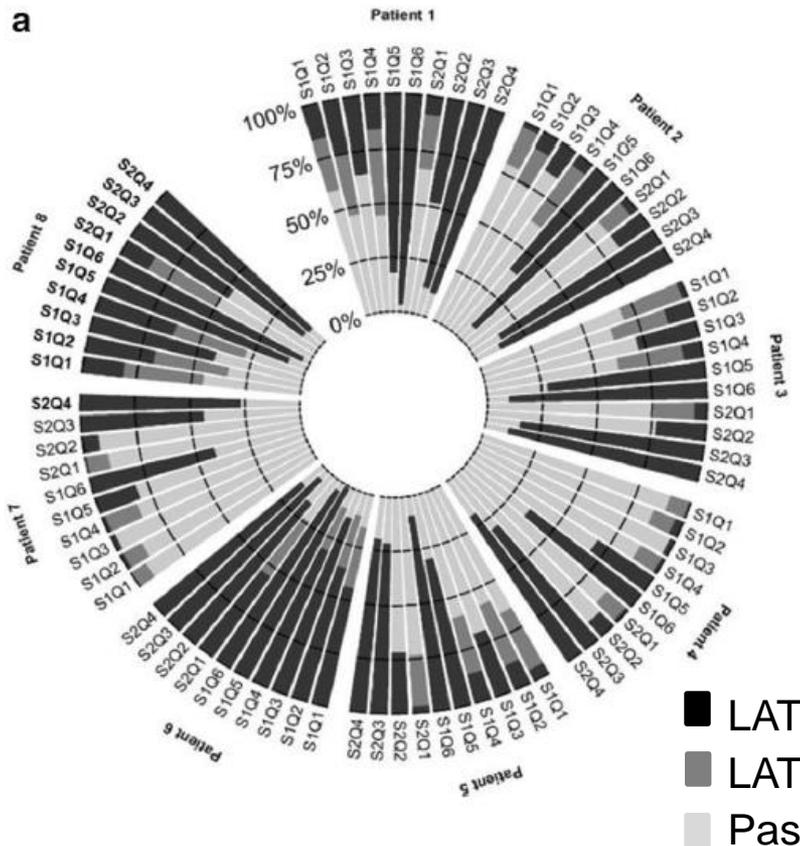
- 8 patients avec maladie chronique avancée rédigent des DA (HAS) après info avec film (10 min) + 45min d'entretien avec réanimateur  
<https://youtu.be/qCZbVUZy9pA>

- 123 réa interrogés sur 2 scénarios de complication (10 questions) pour chacun de ces 8 patients

**Tour A: sans les DA**

**Tour B: avec les DA**

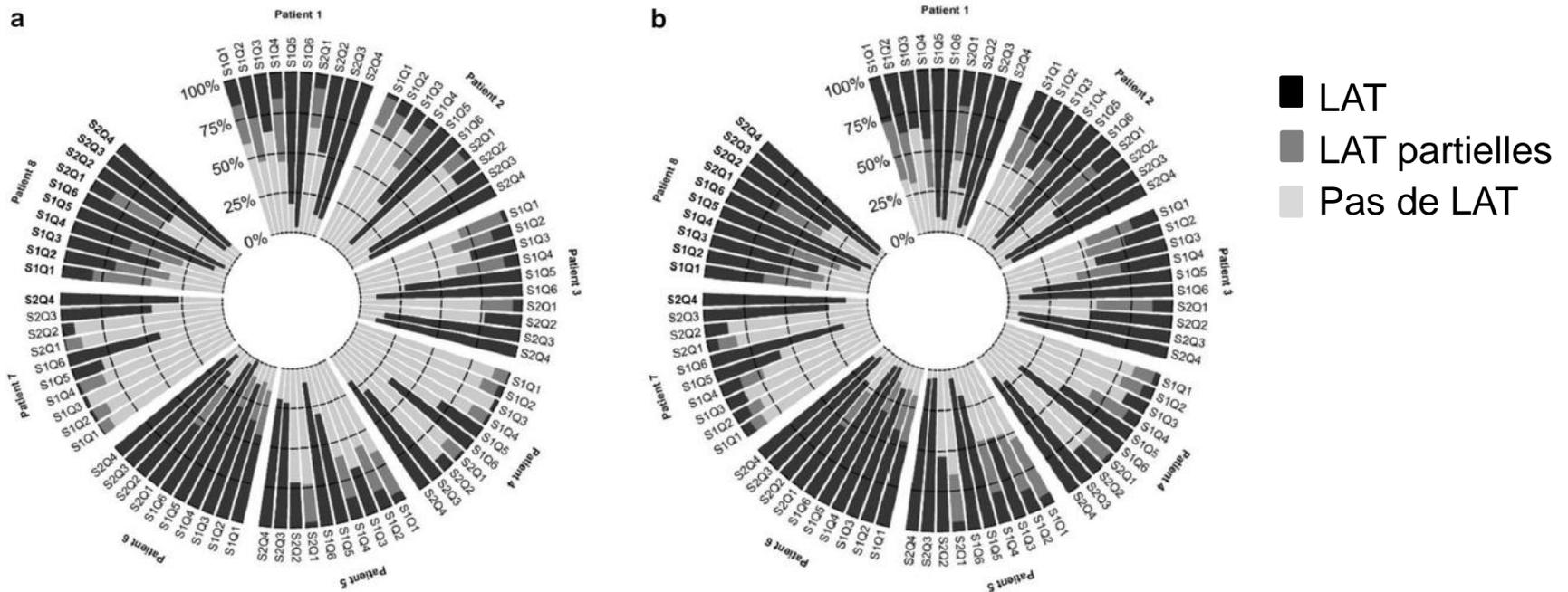
→ Comparaison de score de LAT



# Interprétation des DA

Impact of advance directives on the variability between intensivists in the decisions to forgo life-sustaining treatment

Smirdec et al. Crit Care (2020) 24:672



Les DA augmentent les LAT mais ne réduisent pas la variabilité entre les Dr  
→ Les DA sont encore soumises à une interprétation importante des Dr

# Quelle population cible ?

## Intervention to Promote Communication About Goals of Care for Hospitalized Patients With Serious Illness A Randomized Clinical Trial

JR Curtis, Jama, 2023

Table 2. Effect of Clinician-Facing Intervention on Primary and Secondary Outcomes

	Intervention (n = 1255)	Usual care (n = 1257)	Adjusted difference, % (95% CI) <sup>a</sup>	P value <sup>a</sup>
<b>Primary outcome</b>				
EHR-documented goals-of-care discussions within 30 d, No. (%)	433 (34.5)	382 (30.4)	4.1 (0.4 to 7.8)	.03
<b>Secondary outcomes</b>				
Required ICU care within 30 d after randomization, No. (%)	343 (27.3)	356 (28.3)	-1.0 (-4.4 to 2.5)	.58
Required ED care within 30 d after randomization, No. (%)	217 (17.3)	234 (18.6)	-1.3 (-4.3 to 1.7)	.39
Hospital readmission within 7 d after hospital discharge, No. (%)	81 (6.5)	90 (7.2)	-0.7 (-2.7 to 1.3)	.48
Death within 30 d after randomization, No. (%)	70 (5.6)	64 (5.1)	0.5 (-1.3 to 2.2)	.59
Palliative care consultation within 30 d after randomization, No. (%)	63 (5.0)	62 (4.9)	0.001 (-1.6 to 1.8)	.91
Time spent out of ICU and alive within 30 d after randomization, mean (SD), d	27.8 (6.2)	27.9 (6.1)		
Time spent out of hospital and alive within 30 d after randomization, mean (SD), d	21.6 (9.1)	22.0 (8.7)		
Time spent in hospital after randomization, mean (SD), d	8.4 (11.9)	8.1 (12.1)		

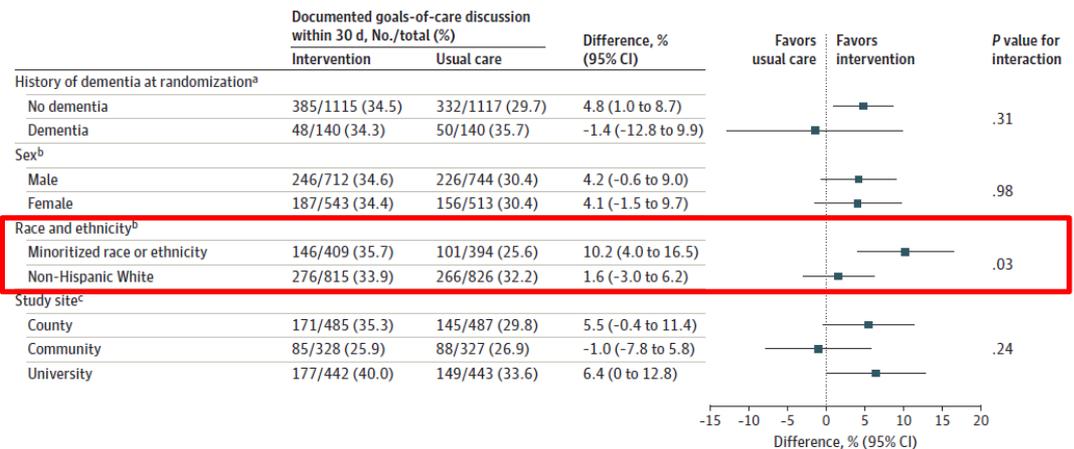
Abbreviations: ED, emergency department; EHR, electronic health record; ICU, intensive care unit.

<sup>a</sup> Adjusted differences are expressed as differences in percentages or means, as appropriate, from li

appropriate, from li

<sup>b</sup> Data are expressed

Figure 3. Comparison of Subgroups With Regard to Associations Between the Intervention Effect and the Occurrence of Discussions on Goals of Care



<sup>a</sup> The difference (95% CI) was adjusted for study site.

<sup>b</sup> The difference (95% CI) was adjusted for study site and history of dementia at randomization.

<sup>c</sup> The difference (95% CI) was adjusted for history of dementia at randomization.

→ Communication pro-active surtout pour certaines minorités

# Conclusions

**Les problèmes persistants des DA:**

- Information → temps soignant**
- Rédaction → complexe**
- Interprétation → variabilité entre les Dr**