



CAPdoleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**





Soins palliatifs
Qualité de vie
Juste soin **Évaluation**
Douleur **Souffrance**
Confort **Écoute**
Dignité **Éthique**
Accompagnement



CAPdoleur
CHANGE ANIMAL PAIN

Thierry Poitte DMV DIU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire
Fondateur Réseau CAPdoleur île de Ré 2026

www.capdoleur.fr

1



CAPdoleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**



Consultation CAPdoleur




FIN DE VIE

- Douleurs arthrosiques et handicaps fonctionnels persistants
- Douleurs chroniques post-opératoires
- **Soins palliatifs**
- Douleurs cancéreuses
- Douleurs spécifiques du chat (CGSF - HEF - PCF - FOPS)
- Multimorbidité douloureuse de l'animal senior
- Troubles du comportement en relation avec un mal-être

Les soins palliatifs vétérinaires dans un temps long :

- dès l'annonce d'une maladie grave et incurable,
- démarche palliative progressive
- attentive à la douleur, à la qualité de vie et au FPA
- jusqu'à la prise de décision d'euthanasie et au-delà.

1° DÉFINITIONS :
FIN DE VIE ET SOINS PALLIATIFS - ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE

2° OBJECTIFS - ÉVALUATION

3° MAINTIEN QUALITÉ DE VIE - TRAITEMENT DOULEUR AU DOMICILE

4° INDICATIONS - OBSERVATIONS CLINIQUES






CAPdoleur
CHANGE ANIMAL PAIN


www.capdoleur.fr

2



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**



Consultation CAPdoulour

1^o DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET SOINS PALLIATIFS

FIN DE VIE

→ **= Situation médicale**
Durée de vie restante

Phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable, quelle qu'en soit la cause
Loi Claeys-Leonetti 2016

La fin de vie commence quand :

- l'objectif principal des soins bascule de la guérison vers le confort et la qualité de vie ;
- le pronostic vital est engagé

Durée exacte restante incertaine : jours, semaines, mois
= Trajectoire de soins différents
... ne se résume pas à l'euthanasie

= Situation propriétaire-famille
Existentielle


Questions d'identité, de bilan de vie, de relations, de peurs, de croyances, de représentations
Deuil anticipé



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN


www.capdoulour.fr

3



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**




Consultation CAPdoulour

1^o DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET SOINS PALLIATIFS

SOINS PALLIATIFS


1990 Opposition historique : Soins palliatifs / soins curatifs
SP = réponse lorsque le traitement curatif échoue



Organisation mondiale de la Santé

2002 Approche qui permet :


- Amélioration de la **qualité de vie** des patients et de leurs familles, face aux problèmes associés à une **maladie potentiellement mortelle**
- par la **prévention et le soulagement de la souffrance** identifiée précocement et **évaluée** avec précision
- ainsi que par le **traitement de la douleur** et des autres problèmes physiques, psychosociaux et spirituels qui lui sont liés



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ


Approche **anticipée** qui intègre :

- **Questions éthiques**
- accompagnement psychologique
- soins de confort et « juste soin »



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN


1^{er} Donner du soin ou prendre soin ?
= éthique de l'attention au couple animal/propriétaire-aidant. (FPA)
À leur vulnérabilité et leur dignité



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr


4



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET SOINS PALLIATIFS

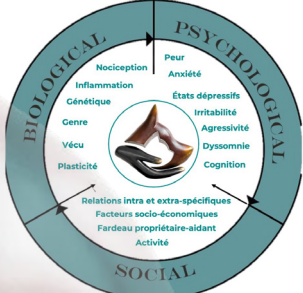



SOINS PALLIATIFS

Toute affection grave et incurable, quelle qu'en soit la cause, engageant le pronostic vital

Approche holistique visant à soulager la douleur, maintenir la qualité de vie de l'animal et accompagner le propriétaire-aidant avec écoute, empathie et soutien jusqu'à la fin de vie.


Démarche clinique transdisciplinaire
(Scientifique + Humanités médicales)
Intégrant l'animal, le propriétaire-aidant (famille), leur environnement et leur histoire
Respectant le modèle biopsychosocial de la douleur





www.capdoulleur.fr

5



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

2° OBJECTIFS – ÉVALUATION

TEMPS NARRATIF ET DÉCISIONNEL : PARTAGER DES OBJECTIFS



OBJECTIFS :

- **Confort**, dignité et maintien d'une « vie qui vaut encore la peine d'être vécue » pour l'animal et supportable pour le propriétaire-aidant
- **SP = contrôle :**
 - douleur
 - symptômes (dyspnée, nausées, prurit, confusion...)
- Adaptation l'environnement
- Soutien émotionnel
- Accompagnement vers l'euthanasie quand la qualité de vie décline.

Interroger le propriétaire-aidant sur :

- croyances spirituelles ou religieuses
- acceptabilité de l'euthanasie
- représentation de la souffrance, de l'« au-delà » des animaux,
- importance de laisser « partir naturellement »
- valeurs personnelles : rapport à la mort (tabou, médicalisée, ritualisée).
- normes sociales et familiales : pression de l'entourage, rôle des enfants
- place de l'animal dans la famille (animal « comme un enfant », compagnon, symbole d'une période de vie...)

VIE DE LA PROFESSION

La médecine narrative permet de lire dans l'animal qui souffre



Thierry POITE
CAPdoulleur
DNI Doulleur
CES Traumatologie et chirurgie arthro-antalgique
Clinique vétérinaire Ile de Ré
(13030 La Flotte en Ré)
DOULEUR

4 La médecine narrative appartient au *horloger des humanités médicales* dont la principale qualité est d'apporter à la médecine scientifique une approche interdisciplinaire venant dans la pédagogie médicale et l'exercice clinique.

L'échange avec un professionnel de santé qui reçoit la narration avec respect et curiosité.

L'écoute du patient est passive, accompagnée d'un langage corporel attentif (agencement motriciel), suivi d'une écoute active/bienveillante avec des questions fermées aux réponses binaires (est-ce que votre chien a mal ?) et beaucoup d'interrogations ouvertes optimisant la description des souffrances vécues (Séverin et al. Douleur de votre chien, les conditions de survenue et d'apaisement ?)

Une méthodologie en trois mouvements

La pratique est ainsi structurée dans une série de trois mouvements, chers à la méthodologie de la MN développée par Rita Charon :



www.capdoulleur.fr

6



CAPdouleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE



Consultation CAPdouleur



MÉDECINE PRÉVENTIVE

IV

- Respecter *primum non nocere*
- ↓ **ABUS DE PRESCRIPTIONS MÉDICALES OU CHIRURGICALES**

Distinguer :


- **juste soin et acharnement thérapeutique**
- **actes inutiles ou disproportionnés**
visant le seul maintien artificiel de la vie



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdouleur.fr

7



CAPdouleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE



Consultation CAPdouleur

Souffrances pour l'animal jugées intolérables pour le vétérinaire ou par le propriétaire ?













CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdouleur.fr

8



**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**



Muriel MARION

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE

REGARDS CROISÉS COMPORTEMENT

- Le cadre général est celui d'une prise en charge qui vise à préserver le confort, éviter les souffrances inutiles et accompagner l'animal et sa famille quand la guérison n'est plus possible.
- Si l'animal n'a plus mal, mais est dépressif ou anxieux, en particulier à cause des soins, il n'est pas en état de bien-être et sa qualité de vie est dégradée.
- La qualité de vie en soins palliatifs inclue en plus de la clinique l'état émotionnel, l'humeur.
- Les habitudes, la désorientation, la qualité des interactions doivent être prises en compte.

L'objectif est de repérer les signes de détresse et d'adapter l'environnement jusqu'au dernier moment.


DISTINGUER : ce qui relève de la douleur, de la fatigue, d'un état anxieux, dépressif, déréalisé afin d'orienter les soins palliatifs de façon plus juste.

muriel.marion@free.fr

9



**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**



Muriel MARION

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE

REGARDS CROISÉS COMPORTEMENT

ARCHARNEMENT THERAPEUTIQUE

ou, dans le vocabulaire actuel **obstination déraisonnable** : lorsque des traitements sont poursuivis alors qu'ils sont inutiles, disproportionnés, ou qu'ils n'ont d'autre effet que de maintenir artificiellement la vie.

DÉFINITION ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE

Poursuite de traitements inutiles ou disproportionnés.
Maintien artificiel de la vie sans bénéfice réel.
Risque d'augmenter la souffrance.

Soins palliatifs	Acharnement thérapeutique
Soulager	Prolonger sans bénéfice
Confort	Inconfort
Qualité de vie	Absence de qualité de vie
Accompagnement	Obstination

muriel.marion@free.fr

10

DECISION ETHIQUE

Évaluer le bénéfice réel pour l'animal.

Discuter avec la famille.

Envisager l'euthanasie si les souffrances deviennent trop importantes et qu'aucune alternative raisonnable n'existe .

L'accompagnement devra être global : animal, propriétaires, équipe soignante.



Ne peut se faire que dans le cadre de
 l'alliance thérapeutique

11

ACCOMPAGNEMENT

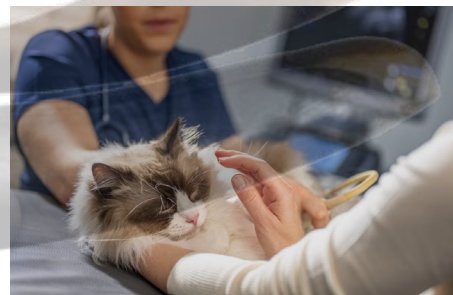
Besoin de réévaluation de la situation

Lors de points programmés

Pour vérifier que tout le monde est toujours bien d'accord

En particulier lors d'hospitalisation H24 (financier, vécu personnel)

Lors de dégradation brutale



Ne peut se faire que dans le cadre de
 l'alliance thérapeutique

12

ACCOMPAGNEMENT**Arriver à respecter les choix des propriétaires.**

A les transmettre au reste de l'équipe.

Informé et faire reformuler de façon à éviter les incompréhensions, les faux espoirs générateurs de déception et de colère pour tous.

Après avoir informé, laisser le temps nécessaire à la réflexion, à la discussion sans vous.



VIE ET AIDER A PRENDRE UNE DECISION
 ≠
 PRENDRE LA DECISION

**Vous n'êtes ni juge, ni arbitre
 EMPATHIE**

muriel.marion@free.fr

13

EMPATHIE

Capacité à pouvoir se représenter les émotions de l'autre

Neurones miroirs : plus facile de connaître ce que ressent l'autre au moment de l'action si on connaît l'action.


L'empathie est une représentation du monde de l'autre, différent d'une adhésion.

Valider la souffrance de l'autre et lui dire n'est pas souffrir à sa place

**DISTANCE THERAPEUTIQUE
 ni indifférent
 ni dans trop d'émotions avec eux**

muriel.marion@free.fr


14



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**


Tère RÉPONSE : L'ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE




Consultation CAPdoulleur

Grec pathos (πάθος) - latin <i>passio</i> : souffrance, passion, affection		ÉCOUTE	COMPRÉHENSION	AIDE
APATHIE a- (ἀ-) : sans, absence de ...	Ne perçoit pas la détresse	0	0	0
ANTIPATHIE anti-(ἀντι) : contre, opposé à ...	Minimise la détresse	+	0	0
SYMPATHIE sym-(σύν) : avec, ensemble, en même temps	Partage la détresse	+	+	0
EMPATHIE en-(ἐν) : dans, à l'intérieur de ...	Comprend la détresse sans l'absorber	++	++	++
COMPASSION com-(cum) : avec, ensemble	Comprend la détresse avec risque de l'absorber et de prendre <i>pitié</i>	++	++	+++ ! Fatigue compassionnelle

©Arcabas





Nietzsche : La compassion est indissociable de la pitié et enferme l'autre dans nos schémas de représentation

www.capdoulleur.fr

15



AFVAC
Association Française des Vétérinaires pour Animaux de Compagnie

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

1° DÉFINITIONS : FIN DE VIE ET ACHARNEMENT THÉRAPEUTIQUE

REGARDS CROISÉS COMPORTEMENT



Muriel MARION

ALLIANCE

Il n'est pas obligatoire d'être d'accord sur tout avec les clients.

Partir à la recherche du plus petit dénominateur commun efficace pour le but recherché.

La qualité de l'alliance ne se mesure pas à la qualité de l'ambiance durant la consultation.

Ce n'est pas non plus une sensation.

C'est un élément technique qui s'évalue en répondant aux trois questions :
accord sur les objectifs ? Accord sur la relation ? Accord sur les tâches ?



muriel.marion@free.fr

16




CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

2° OBJECTIFS – ÉVALUATION

Consultation CAPdoulleur



DOULEUR

☞ Perception : **J'ai mal**
☞ ... fluctuante émotionnelle universelle mais dont le ressenti est individuel



Sensation + Émotion = **DOULEUR**



À la croisée des regards

DOULEURS ET SOUFFRANCES
De l'Antiquité au XXI^e siècle

sous la direction de François VIALLA et Pascal VIELFAURE et la coordination de Quentin BLUCHE, Amélie FERNANDEZ et Vincent RIFFAUD

990 PAGES
LEH Édition

SOUFFRANCE



☞ Conceptualisation : **Je suis mal**
☞ = Caractère pénible : labeur
☞ signifiant : on ne porte un fardeau que pour le déplacer
☞ provisoire : un jour viendra où l'on posera le fardeau



Sensation + Émotion + Conceptualisation = **Souffrance**

La souffrance a ...un sens et une fin



www.capdoulleur.fr

17



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

2° OBJECTIFS – ÉVALUATION

Consultation CAPdoulleur



DOULEUR

☞ Distinguer:

- Le tolérable de l'intolérable
- Le supportable de l'insupportable
- Le dicible de l'indicible



Animal douloureux : Évaluer sa qualité de vie DOULEUR...

Handicap et Mobilité	Qualité de la douleur	Émotions et Comportements
<ul style="list-style-type: none"> ☑ Sauteur en hauteur ☑ Sauteur pour descendre ☑ Monter les escaliers ou les marches ☑ Descendre les escaliers ou les marches ☑ Courir ☑ Chasser les objets en mouvement ou les proies ☑ Mâchonnements 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Douleurs spontanées ☑ Décharges électriques ☑ Échappement localisé ☑ Automutilation ☑ Hyperalgésie (douleur anormalement amplifiée par un stimulus douloureux) ☑ Néodynie (douleur provoquée par un stimulus qui normalement ne provoque pas de douleur) ☑ Roulement anormal des dents 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Anxiété ☑ Peur et avers mal ☑ États dépressifs ☑ Irritabilité ☑ Agressivité ☑ Isolement ☑ Troubles du sommeil ☑ Vocalises nocturnes ou éternes ☑ Défaut de toilettage ☑ Perte liens affectifs et sociaux

...SOUFFRANCE

SOUFFRANCE



Se rapporte à la manière dont le sujet vit, tolère, supporte et projette sa douleur dans le futur

Incompatible avec le respect de la qualité de vie



www.capdoulleur.fr

18



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

2° OBJECTIFS – ÉVALUATION
ÉVALUER ET RÉÉVALUER DOULEUR ET SOUFFRANCE

Consultation CAPdoulleur





Fripouille Européen M 16 ans 3,9kg
CD: 24/07/2023

CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

Animal douloureux :
Évaluer sa qualité de vie

DOULEUR...

Handicap et Mobilité

- ☒ Sauter en hauteur
- ☒ Sauter pour descendre
- ☒ Monter les escaliers ou les marches
- ☒ Descendre les escaliers ou les marches
- ☒ Crâni
- ☒ Chasser les objets en mouvement ou les proies
- ☒ Mâchonnements

Qualité de la douleur

- ☒ Douleurs spontanées
- ☒ Décharges électriques
- ☒ Échappe localité
- ☒ Automutilation
- ☒ Hyperalgésie
Douleur anormalement amplifiée soumise par un stimulus douloureux
- ☒ Allodynie
Douleur provoquée par un stimulus qui normalement ne produit pas de douleur

Émotions et Comportements

- ☒ Anxiété
Pour d'venir mal
- ☒ États dépressifs
- ☒ Irritabilité
- ☒ Aggressivité
- ☒ Isolement
- ☒ Troubles du sommeil
- ☒ Vocalises nocturnes ou diurnes
- ☒ Déficit de toilettage
- ☒ Perte tous affectifs et sociaux

...SOUFFRANCE

CAPdoulleur



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

19




CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

2° OBJECTIFS – ÉVALUATION
ÉVALUER ET RÉÉVALUER DOULEUR ET SOUFFRANCE


Consultation CAPdoulleur



DOULEUR ET SOUFFRANCE


**APPROCHE CENTRÉE FAMILLE
FARDEAU DU PROPRIÉTAIRE-AIDANT**

QUALITÉ DE VIE










CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN


OBJECTIFS – ÉVALUATION

www.capdoulleur.fr

20



LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE



2° OBJECTIFS – ÉVALUATION

LES OUTILS

Pas d'outil de qualité de vie validé en médecine comportementale
Importance de connaître les diagnostics d'état : dépressif, anxieux, confus

Etat	Clinique	Symptômes
Dépressif	Avec ou sans involution associée États dépressifs souvent non détectés Anxiété précoce favorise dépression Évaluation complète de la santé Motivation des propriétaires	Dysorexie Dysomnie Variation de l'humeur : de collant à Agressif(=anxiété inhibée) Anhédonie
Anxieux	Dysrégulation émotionnelle Anxieux depuis toujours et aggravation ou apparition soudaine Perte des capacités sensorielles Douleur Intolérance aux traitements	Agressif Malpropre Hyperattaché Activités substitutives(autocentrées ou pas)
Confus	Désorientation spatio-temporelle Les miaulements nocturnes font penser aux propriétaires que le chat a mal Peut créer des problèmes de voisinage Epuisement des propriétaires	Confond le jour et la nuit Se perd chez lui Ne trouve plus sa gamelle, sa caisse Miaule ++ quand il est perdu

23



LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE



3° MAINTIEN QUALITÉ DE VIE



Animal douloureux : Évaluation de sa qualité de vie

Le respect de la qualité de vie et du bien-être animal repose sur la satisfaction des besoins physiologiques fondamentaux et l'absence de comportements évocateurs d'un état pathologique.

* Physiologie : Appétit – Déshydratation – Fonte musculaire – Dynamisme – Sommeil
* Santé : Bicéphales – Maladies
* Comportement : Motivation – Exploration – Jeux – Marquages – Interactions
* Lieu de vie : Propreté – Confort – Accessibilité – Intimité – Stabilité
* Psychologie : Inquiétude / Peur – Agressivité – Hésitation – Confiance – Perte des apprentissages



Traiter aussi agressivement que possible les symptômes inconfortables et délétères pour la qualité de vie :


- Nausées, vomissements, diarrhée, constipation
- Anorexie, baisse appétit
- Déshydratation
- Dyspnée
- Prurit
- Incontinence urinaire et fécale
- Troubles du sommeil
- Agitation et vocalises nocturnes
- Amyotrophie – Sarcopénie – Cachexie

Avec la collaboration amicale d'Étienne Gaudin
DMU, DEA Ethologie, DE Médecine Comportementale, Dipl. ECARMB BM

Avec la collaboration amicale d'Étienne Gaudin
DMU, DEA Ethologie, DE Médecine Comportementale, Dipl. ECARMB BM

www.capdoulleur.fr

24




CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN


**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**


3° MAINTIEN QUALITÉ DE VIE

Consultation CAPdoulleur



Symptômes	Médicaments clés	Symptômes	Médicaments clés
Nausées-vomissements	Antagoniste NK1 : Maropitant Antagoniste dopamine D2 : Métoclopramide Antagoniste 5-HT3 : Ondansétron +/- IPP/anti-H2 Sucralfate, kératine, alginate sodium, phosphate aluminium (! long terme)	Dyspnée	Opioides, benzodiazépines, diurétiques/corticoides Concentrateur oxygène
Diarrhée	Smectites, argiles : attapulgite, pectines Lopéramide sauf infection et risques iléus (MDRI) Protéger la région périnéale : tonte hygiénique, nettoyage doux, couches adaptées, pour éviter dermites fécales très douloureuses.	Prurit	Corticoides Oclacitinib (?)
Constipation	Lactulose, macrogols, malt d'orge lavements doux	Incontinence urinaire	Estriol (Incurin) Agonistes α-adrénergiques : Phénylpropanolamine (Propalin) nursing
Anorexie, baisse appétit	IRSN antagoniste α2 et 5-HT2/5-HT3: mirtazapine Agoniste récepteurs ghréline : Capromorelin Densité calorique élevée, protéines hautement digestibles et graisses « savoureuses » : On Care	Incontinence fécale	Tonte hygiénique alèses absorbantes
Déshydratation (fatigue, somnolence, céphalées, confusion, constipation ...)	Perfusion IV Fluidothérapie SC (maintenance palliative) Fontaines à eau	Troubles du sommeil Agitation et vocalises nocturnes États dépressifs Dysfonctionnement cognitif	BZD : Alprazolam - midazolam Médétomidine Gabapentine CBD Mélatonine





www.capdoulleur.fr

25



AFVAC
Association Française des Vétérinaires pour Animaux de Compagnie

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

3° MAINTIEN QUALITÉ DE VIE

Muriel MARION

TRAITER L'ETAT DEPRESSIF

- Sélégiline : antioxydant & dopaminergique (1mg/kg)
- Alpha-casozépine : relance motivation (15 mg/kg)
- Fluoxétine (à 2mg/kg) & clomipramine (0,2 à 0,5 mg/kg) : troubles productifs. Surveiller effets secondaires.
- Miansérine (à 2 mg/kg DIE) & mirtazapine : levée d'inhibition, exploration
- Mirtazapine : effet orexigène utile en hospitalisation. Peu d'effets secondaires Agitation transitoire possible en début



Contenu dans un AIR LESS PEN, le traitement est délivré de manière automatisé, permettant précision et sécurité à chaque application. Fenêtre UV résistante indiquant la quantité restante. L'embout en silicone rend l'application douce et non invasive. Cette forme galénique représente un soulagement pour l'animal, le vétérinaire et le propriétaire. Observance améliorée.

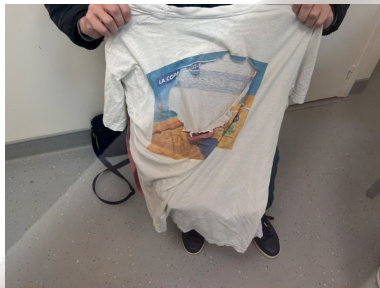
A propos des gels transdermiques : des études complémentaires semblent nécessaires pour ajuster la dose, mais aussi pour étudier la bio-équivalence et la durée d'action du produit. Aucune analyse n'a été publiée sur les concentrations sanguines et biodisponibilité. Les chats souffrant de maladie rénale chronique présentent un temps de demie-vie de la mirtazapine augmenté, et nécessitaient donc une dose moindre de produit et à des intervalles plus grands. D'autres éléments à prendre en compte sont la présence de maladies concomitantes, l'hydratation de l'animal et la santé de la couche cornée de sa peau ceci peut jouer sur l'absorption du produit. Ces facteurs peuvent jouer un rôle important dans l'utilisation du produit chez les chats seniors. Les animaux traités ne doivent pas être autorisés à dormir avec leurs propriétaires, en particulier les enfants et les femmes enceintes pendant toute la durée du traitement.

muriel.marion@free.fr

26

TRAITER LES ETATS ANXIEUX

- Choix selon symptômes dominants
- Sélégiline : symptômes dopaminergiques
- Clomipramine : malpropreté
- Fluoxétine : comportements agressifs



muriel.marion@free.fr

27

TRAITER LES ETATS CONFUS

- Intervention précoce recommandée
- Antioxydants (sélégiline) pour fonction cérébrale
- Clomipramine : symptômes envahissants (agitation nocturne)

muriel.marion@free.fr

28



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

3° MAINTIEN QUALITÉ DE VIE

≠ simple médication pharmacologique : corticoïdes – tramadol ...
SP peuvent coexister avec les soins curatifs
Intégration précoce !!






↓ douleur (Gate control) ↓ adhérences et œdèmes ↓ assouplissement tissu conjonctif
Anxiolyse - Rituel (vertus apaisantes)
Éducation thérapeutique





www.capdoulleur.fr


29



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

3° TRAITEMENT DOULEUR AU DOMICILE
Approche mécanistique



DOULEURS NOCICEPTIVES

DOULEURS INFLAMMATOIRES
Excès de nociception

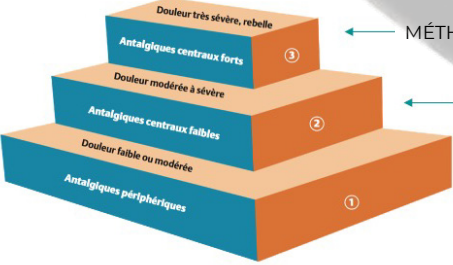
DOULEURS NEUROPATHIQUES
Lésion ou maladie du système SSS

DOULEURS NOCIPLASTIQUES
IASP 2017

MÉTHADONE

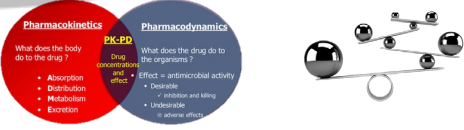
GABAPENTINOÏDES
AD3C

KÉTAMINE




AINS

TRAMADOL



PK/PD **Balance BR**



www.capdoulleur.fr

30



CAPdoleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES



Consultation CAPdoleur



Douleur – Soins palliatifs




Réhydratation



CAPdoleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoleur.fr


34



CAPdoleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN



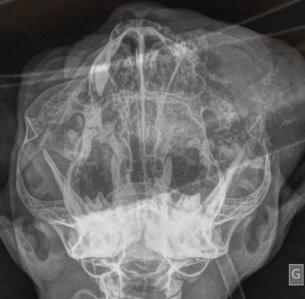
**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES : DOULEUR




Consultation CAPdoleur

<p>NOM D'USAGE Tao</p> <p>ESPECE chat</p> <p>TYPE europeen noir et blanc</p> <p>SEXE mâle (stérilisé)</p> <p>AGE 10.7 ans (01/06/2015)</p>	<p>CODE AL48271</p> <p>ASSURÉ ? <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DERNIER POIDS 2.80 kg (16/02/26)</p>
--	---

Carcinome épidermoïde : diagnostic novembre 2025

Radiothérapie + chimiothérapie (carboplatine – tocéranib : médiane de survie 164.j) (AINS + tocéranib (Palladia) : médiane de survie 123.j)



CAPdoleur
CHANGE ANIMAL PAIN

Soyag D et al. Tumeurs orales chez le chien et le chat : au-delà de la chirurgie. Le Point vétérinaire. N 470. Octobre 2025 50-57

www.capdoleur.fr

35



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES : DOULEUR

Consultation CAPdoulleur



Handicap et Mobilité

- Saute en hauteur
- Saute pour descendre
- Montre les escaliers ou les marches
- Descend les escaliers ou les marches
- Couffir
- Chasser les objets en mouvement ou les proies
- Mâchonnements

Qualité de la douleur

- Douleurs spontanées
- Décharges électriques
- Lâchage localisé
- Automutilation
- Hypersignale
- Réaction excessive par un stimulus étonnant
- Allodynie
- Douleur provoquée par un stimulus qui normalement ne provoque pas de douleur
- Anxiété
- Peur d'eau mal
- États dépressifs
- Irritabilité
- Agressivité
- Isolation
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Déficit de toilette
- Perte lente affectifs et sociaux

Émotions et Comportements

Fardeau du Propriétaire-Aidant

Date: 16/05/26

1 / En vous occupant de votre animal douloureux :

- Ressentez-vous une fatigue physique? 0 0.5 1
- Ressentez-vous une fatigue émotionnelle?
- Ressentez-vous des difficultés dans votre vie familiale, dans vos relations avec vos amis, dans vos loisirs ou dans votre travail ?
- Ressentez-vous des difficultés pour administrer le traitement médical ou suivre nos recommandations?
- Ressentez-vous des contraintes financières excessives?

2 / Avez-vous le sentiment de ne plus reconnaître votre animal ? (deuil blanc)

3 / Craignez-vous par-dessus tout, la perte de votre animal ? (deuil anticipé)

Interprétation

0 0.5 1 1.5 2 2.5 3 3.5 4 4.5 5 5.5 6 6.5 7

Fardeau absent ou léger Fardeau léger à modéré Fardeau modéré à sévère Fardeau sévère



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

36



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES : DOULEUR

Consultation CAPdoulleur







1° CRI : Méthadone 0,1 mg/kg/h + Kétamine 0,5 mg/kg/h 4h
Neopump 40 ml 10 ml/h 4h 0,1 ml Méthadone + 0.05 ml Kétamine



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

37



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES : RÉHYDRATATION

2° Réhydratation LR100 ml. 20 h 5ml/h + kétamine 0,1 mg/kg/h

Consultation CAPdoulleur






SP : Frunévetmab + Bétaméthasone + Prégabaline



www.capdoulleur.fr

38



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° INDICATIONS ET OBSERVATIONS CLINIQUES : DOULEUR ... SOUFFRANCE

Consultation CAPdoulleur








Euthanasie le 20/04/26 - Survie : 5 mois
Midazolam + butorphanol - Propofol - Pentobarbital + mébézonium



www.capdoulleur.fr

39



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**

4° DIFFUSEURS NÉOPUMP : SOINS PALLIATIFS



Consultation CAPdoulleur



1

Site de remplissage
Luer-Lock sur le tube avec valve anti-retour
» Sécurité du remplissage et limitation du risque de fuite
» Purge automatique du tube lors du remplissage

Pas de possibilité de ressortir le médicament une fois rempli par le soignant
Valve anti-retour sur le site de remplissage

Prévention du risque d'embolie gazeuse
purge de l'air simultanée et immédiate lors du remplissage

Prévient l'incident d'arrêt intempestif
Clamp amovible, tubulure anti-piquature

Silencieux (pas de moteur ni d'alarme sonore)
1 double filtre sur la tubulure assure la sécurité anti-particule et anti-bulle d'air, à la place des alarmes bruyantes

Protection aseptique de l'embout pendant la purge
Obturbateur avec filtre de purge hydrophobe



Purge facilitée
Connexion Luer-Lock avec filtre de purge, adaptée à tout type de cathéter

Filtres de sécurité
» Filtre à particules 5 µm
» Filtre à air muni d'un évent hydrophobe et d'un filtre antimicrobien de 0,02 µm

Clamp amovible
» Plus d'un centimètre de la gaine est prélevé lors de la "clampage" accidentel par le patient




Debit garanti si usage unique

Asept InMed®

www.capdoulleur.fr

42




CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

SOINS PALLIATIFS ET QUALITÉ DE VIE
PRISE EN CHARGE PARENTÉRALE DE LA DOULEUR À DOMICILE

1ère CONCLUSION

Décision d'euthanasie
grec « eu »: bonne et « thanatos »: mort



Consultation CAPdoulleur

1° Est-ce le temps ?

Affection jugée incurable dans l'état actuel des connaissances
+ Souffrances pour l'animal jugées intolérables pour le vétérinaire ou par le propriétaire

2° Respecter les relations affectives existant entre le propriétaire et son animal


Article R 242-48 III du code de déontologie vétérinaire :
« Il conserve à l'égard des propriétaires ou des détenteurs des animaux auxquels il donne des soins une attitude empreinte de dignité et d'attention, tenant compte en particulier des relations affectives qui peuvent exister entre le maître et l'animal ».

3.1 ° Réduire au minimum: détresse, anxiété et souffrance

3.2 ° Priorité aux méthodes les plus simples, les plus rapides et les plus respectueuses de l'animal, tout en assurant la sécurité de l'opérateur

3.3 ° Confirmation décès

4 ° Accompagnement deuil animalier



Marchitelli B; Shearer T. Small Animal Euthanasia, An Issue of Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice. May 2020

www.capdoulleur.fr

43



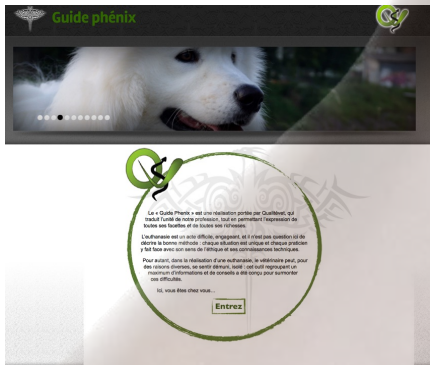
LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE



1ère CONCLUSION

Décision d'euthanasie
grec « eu » : bonne et « thanatos » : mort

Pour pouvoir efficacement accompagner les propriétaires de la décision à l'action, il faut soi-même avoir fait le point avec la pratique de l'euthanasie.



muriel.marion@free.fr

44



LE CHAT VIEILLISSANT : ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE




1ère CONCLUSION

Décision d'euthanasie
grec « eu » : bonne et « thanatos » : mort

- Vous donnez un avis technique et scientifique d'aide à la décision
- Le vétérinaire peut aussi donner son avis d'homme, de femme. C'est lui qui réalise l'acte de tuer
- Il peut (peur) exprimer ses émotions mais il doit être à l'écoute des propriétaires.
- Ce sont des experts de leur animal
- L'animal a -t-il du plaisir à être avec eux ?
- Le seuil de tolérance des propriétaires est-il atteint?
- Peut demander l'euthanasie : danger pour la santé humaine, soins +++, nuits agitées, inconscience en cas de danger.
- Souffrance niée.
- Problème d'éthique.


muriel.marion@free.fr

45



Association Française des Vétérinaires pour Animaux de Compagnie

**LE CHAT VIEILLISSANT :
ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE**



Muriel MARION


1^{ère} CONCLUSION

Dans une espèce territoriale et ritualisée que penser de la qualité de vie lors de désorientation spatio-temporelle ?

L'euthanasie n'est pas nécessairement motivée par le besoin de sommeil des propriétaires et des voisins mais aussi par une absence de réponse à la médicalisation. Selon la molécule idéalement, au moins ¾ semaines avant de renoncer.


muriel.marion@free.fr

46




**CAPdouleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**SOINS PALLIATIFS ET QUALITÉ DE VIE
PRISE EN CHARGE PARENTÉRALE DE LA DOULEUR À DOMICILE**



Consultation CAPdouleur


2^{ème} CONCLUSION



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN



C'est pas une question d'acharnement thérapeutique,
c'est de donner une qualité de vie.



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdouleur.fr

47

