

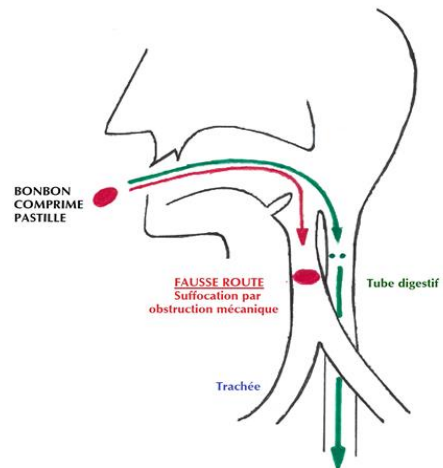
SOINS PALLIATIFS & TROUBLES DE LA DEGLUTITION

Qu'est-ce qu'une "fausse route" ?

Définition: passage de liquides ou aliments dans les voies aériennes supérieures

Le patient peut ressentir un blocage des aliments au fond de la gorge qui traduit une « fausse-route », passage de l'aliment ou de la boisson dans les voies respiratoires, provoquant une toux.

Les fausses routes à répétition peuvent entraîner un encombrement des bronches et des infections pulmonaires.



SIGNES D'ALERTE

- Etouffement, toux, voire toux retardée dans la minute qui suit la déglutition,
- Voix « gargouillante » ou voilée dans la minute qui suit la déglutition, raclements récurrents
- Dyspnée, cyanose du visage
- L'allongement du temps de repas, appréhension vis-à-vis des repas

Attention aux fausses routes « silencieuses »

(pas de toux mais passage d'aliments dans les voies respiratoires)

Si les signes se répètent, faire appel à une orthophoniste ou un kinésithérapeute pour un test de la déglutition. Anticiper en équipe le risque de fausse route et les conduites à tenir

CONSEILS ALIMENTAIRES

En cas de :

Sensation d'aliments coincés

Difficultés à mastiquer

Toux fréquente

Vomissements fréquents, reflux gastrique

Il faut :

Eviter les aliments à petites particules (lentilles, riz), fibreux (endives, poireaux), collants (pain de mie,..)

Préférer la viande hachée, la purée

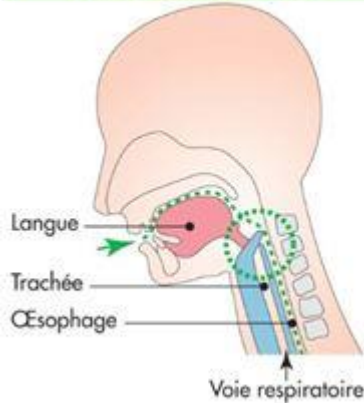
Préférer les boissons fraîches ou chaudes, gazeuses, aromatisées, épaissies

Fractionner les repas, **éviter** les aliments épicés

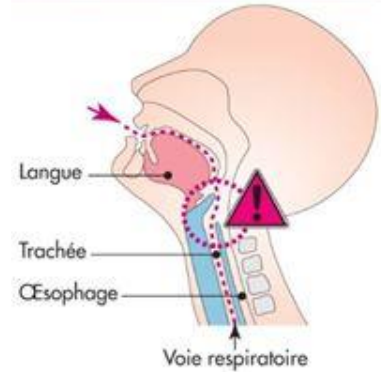
INSTALLATION DU PATIENT



FAIRE : BAISSER LA TÊTE



NE PAS FAIRE : LEVER LA TÊTE



En position assise au lit, buste droit, menton fléchi sur la poitrine (s'aider d'un coussin placé dans le dos et d'une tablette pour s'accouder). Les jambes sont légèrement fléchies pour maintenir la position confortable.

En position assise au fauteuil, l'adaptable est réglé à hauteur d'estomac du patient

Attention :

- aux glissements du patient nécessitant une réinstallation au cours du repas.
- attendre 1h après le repas avant de remettre la personne en position allongée
- Ambiance calme (sans télé ni radio)
- Eviter de trop parler pendant le temps du repas
- Ne jamais laisser le patient seul devant son repas et son verre
- S'asseoir face au patient, à son niveau, pour lui éviter de relever la tête



CONDUITE A TENIR EN CAS DE FAUSSE ROUTE

Que faire ?

Garder son calme, ne pas empêcher de tousser et de cracher, ne pas faire boire
Commencer par donner 5 claques dans le dos avec le plat de la main entre les deux omoplates en penchant bien la personne vers l'avant
Si inefficace, pratiquer la manœuvre de « Heimlich »



Qui appeler ? en fonction de la conduite à tenir du service, appeler le SAMU (15)

Contacts utiles	Références bibliographiques
<p>COMPAS 02.40.16.59.90 Site hospitalier Laënnec Bd Jacques Monod 44093 Nantes Cedex 1</p> <p>UNITE DE SOINS PALLIATIFS 02.53.48.27.33 Site hospitalier Laënnec CHU Nantes</p>	<p>Fiches pratiques du groupe SFAP/ SFGG "soins palliatifs et gériatrie" juin 2007</p> <p>Fiche pratique <i>Filsan portail SLA</i></p> <p>Illustrations : www.tousergo.com www.afaf.asso.fr</p>