

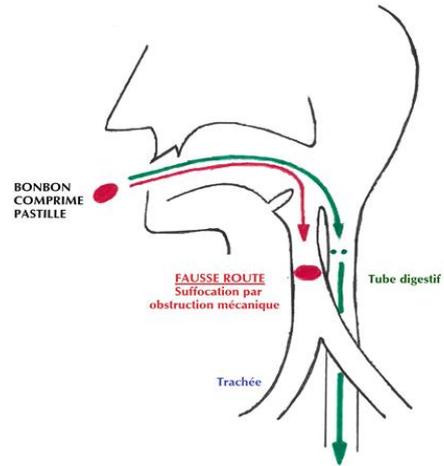
# SOINS PALLIATIFS & TROUBLES DE LA DEGLUTITION

## 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

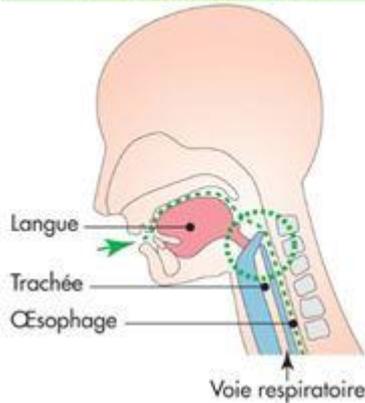
**Préférer** les boissons fraîches ou chaudes, gazeuses, aromatisées, épaissies

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

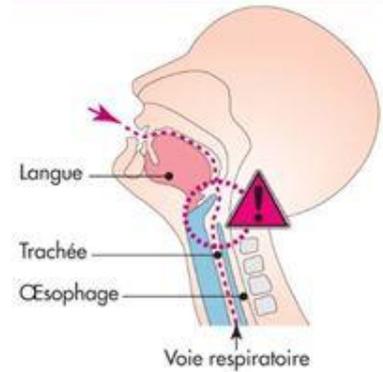
## INSTALLATION DU PATIENT



### 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><b>COMPAS</b> 02.40.16.59.90 Site hospitalier Laënnec Bd Jacques Monod 44093 Nantes Cedex 1</p> <p><b>UNITE DE SOINS PALLIATIFS</b> 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 : <a href="http://www.tousergo.com">www.tousergo.com</a> <a href="http://www.afaf.asso.fr">www.afaf.asso.fr</a></p>