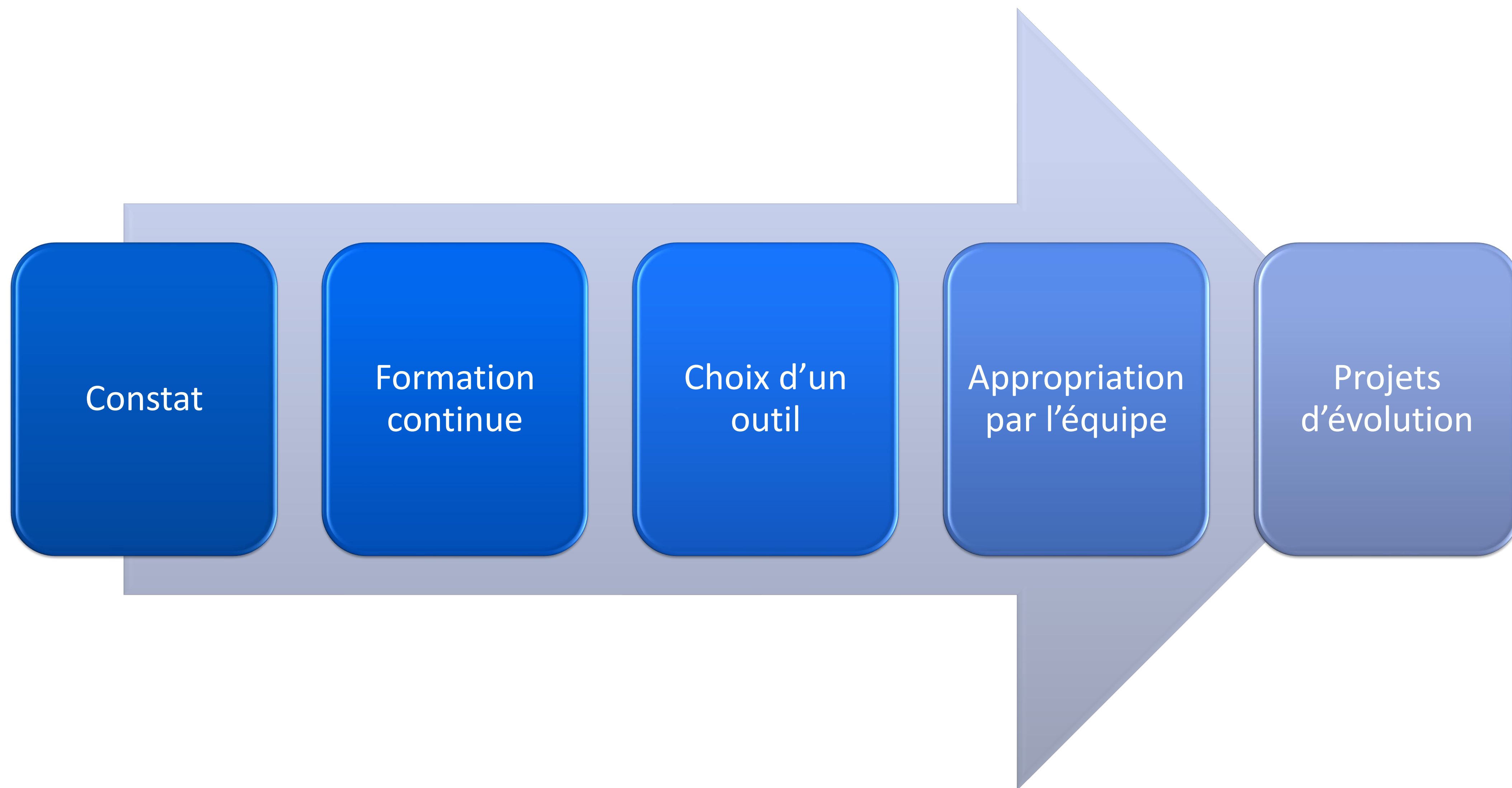




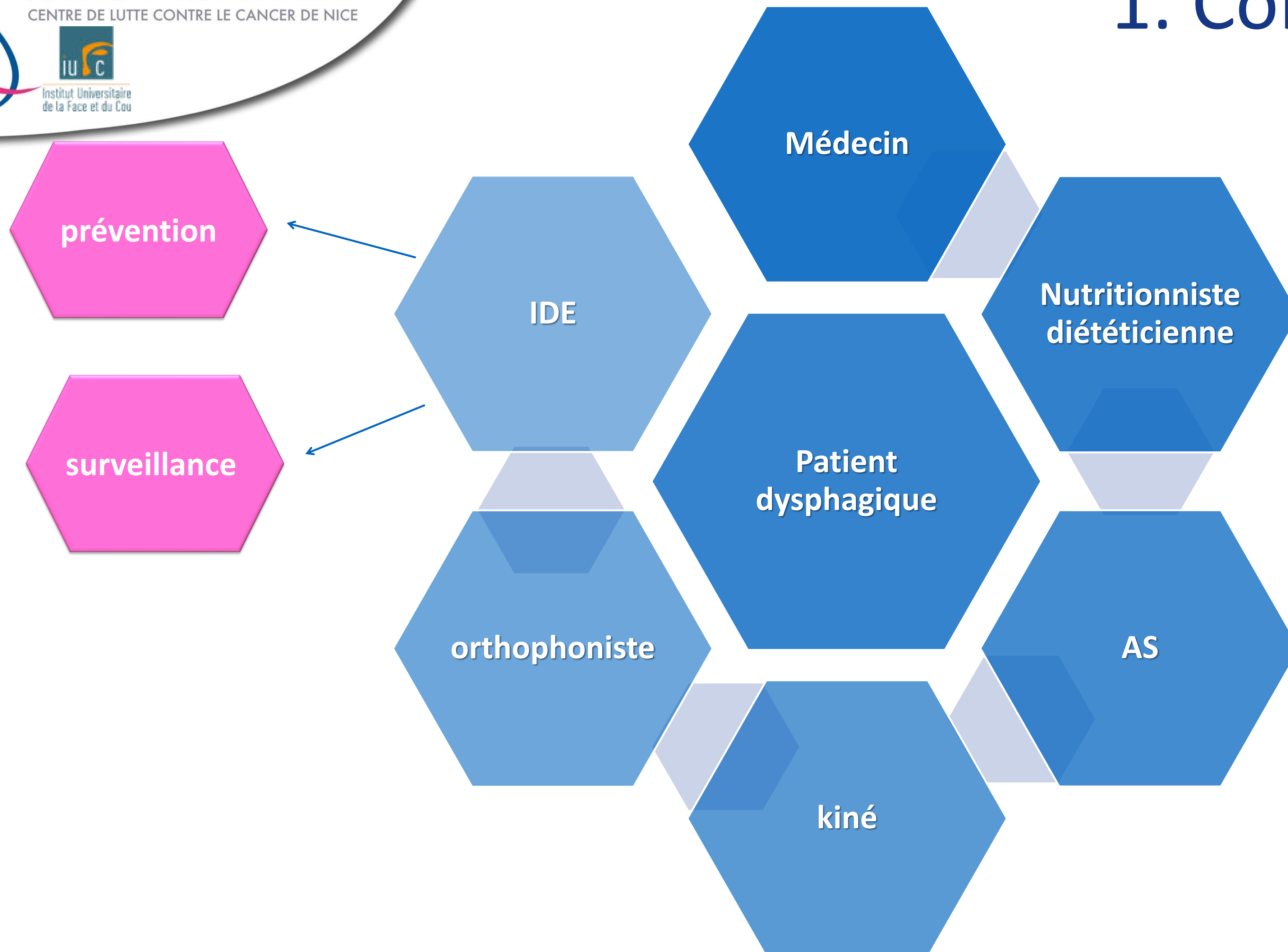
Aide à la prise en charge des troubles de la déglutition

Quand « ça ne passe pas »

Johanna Chrétien, IDE
Marilou Serris, orthophoniste
Centre Unicancer, Nice



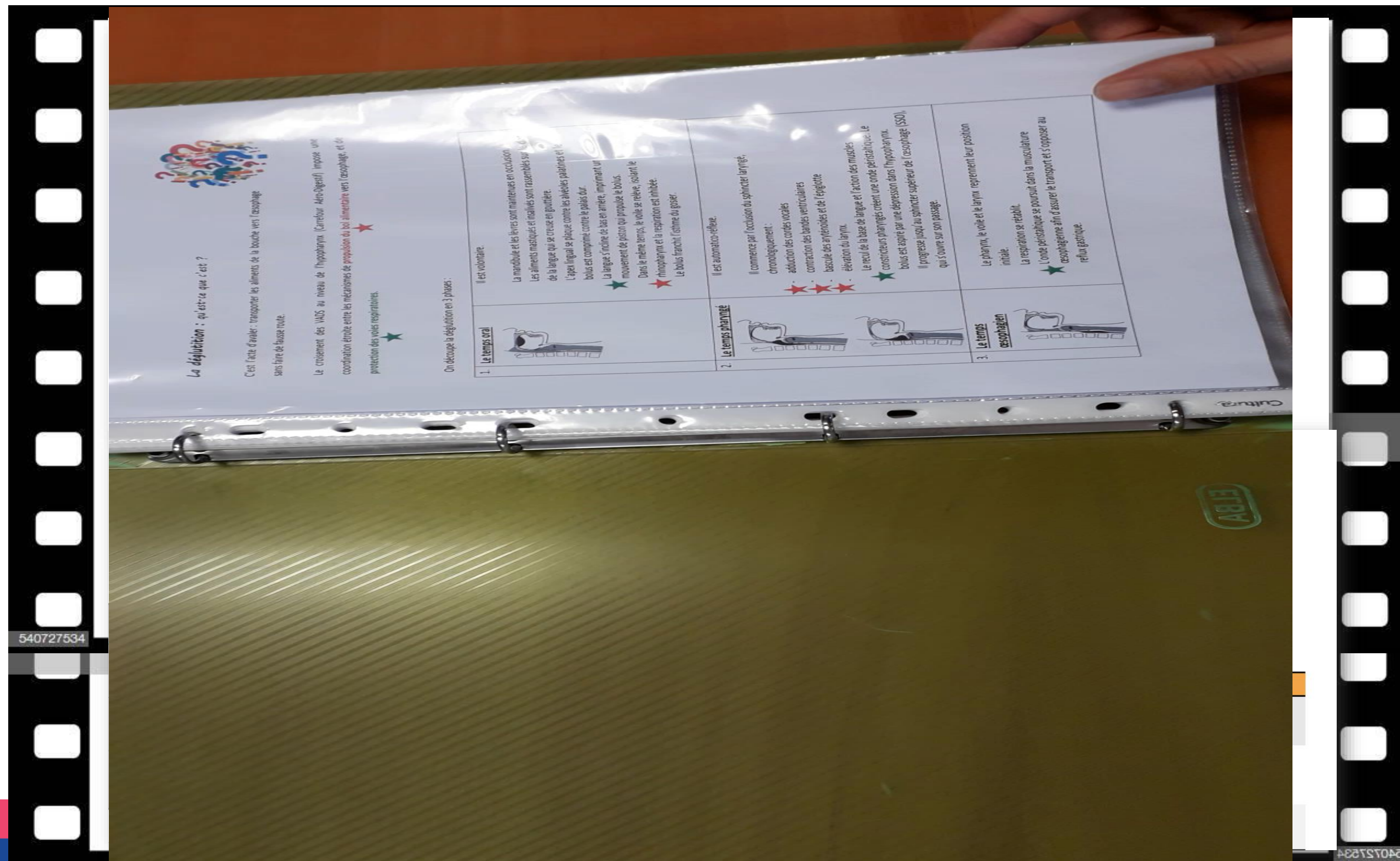
1. Constat



2. Formation continue

En savoir PLUS pour faire MIEUX

- Formation continue
- Directement dans le service
- Plusieurs sessions selon les roulements
- Support diaporama (dont vidéos)
- Classeur « déglutition » disponible dans le bureau infirmier
 - Physiologie de la déglutition normale
 - 1 fiche par chirurgie
 - postures de sécurité
 - Manœuvres de déglutition
 - Outils et textures



3. Choix d'un outil

Cahier des charges

- S'utilise au chevet du patient
- Prise en main rapide et intuitive
- Passation rapide
- Reproductibilité
- Adapté à toutes les chirurgies à tous les stades d'hospitalisation

Objectifs

- identifier les patients présentant des troubles de la déglutition
- Qualifier le plus précisément possible la sémiologie de ces troubles
- Pouvoir ainsi adapter les prises alimentaires



3. Choix d'un outil

FEUILLE D'OBSERVATION DES REPAS

Temps oral / manière d'avaler

- | | | |
|-----------|---|--|
| <u>No</u> | ☐ Difficultés de mastication | ☐ Des aliments restent en bouche |
| <u>He</u> | ☐ Bave | ☐ Tousse ou racle avant de déglutir |
| | ☐ Recrache | ☐ Quelle quantité : |
| | ☐ Mâchonne | ☐ Sur quelle texture : |
| <u>Re</u> | ☐ Ne mâche pas | |

Temps pharyngé / manière de déglutir

- | | | |
|------------|---|---|
| <u>Ins</u> | ☐ A des difficultés pour déglutir | ☐ S'étouffe |
| | ☐ Douleurs / gêne | ☐ Tousse ou racle |
| | ☐ Bruits de gorge | ☐ Au moment d'avaler |
| | ☐ Sensation d'aliments coincés | ☐ Après avoir avalé |
| | ☐ Les aliments ressortent par le nez | ☐ Sur quelles textures : |
| | ☐ Voix « mouillée » | ☐ Quelle quantité : |
| | ☐ Assis lit | ☐ Assistance verbale |

À la fin du repas

Ingesta :

Durée du repas :

Nourriture délaissée :

- | | |
|---|--|
| ☐ Mauvais goût | ☐ Tousse trop |
| ☐ Manque d'appétit | ☐ Les aliments bloquent |
| ☐ Fatigue | ☐ Consistance inadaptée |
| ☐ Opposition | ☐ Autre : |

FEUILLE D'OBSERVATION DES REPA

Date : 09/09/19 Heure du repas : 13h Observé par : [Signature]

Repas

☐ Normal
☐ Normal mou
☒ Mixé (Dessert)

Boissons

☒ Normales
☐ Épaissies type nectar
☐ Épaissies type crème anglaise
☐ Gélifiée

Degré d'autonomie

☒ Autonomie
☐ Assistance verbale
☐ Assistance partielle
☐ Assistance totale

Installation

☐ Assis siège
☒ Assis lit

Comportement alimentaire

☐ Mange trop vite
☐ Met trop de nourriture dans la bouche
☐ Mange trop lentement
☐ A des difficultés pour saisir les aliments

☐ A des difficultés de mise en bouche
☒ A des difficultés d'attention
☐ Position anormale
☒ Attitude de refus ou d'opposition
 ↳ +/ - & c'est quand le patient a envie...

Compromis oral / manière d'avalier

☐ Difficultés de mastication
☐ Bave
☐ Recrache
☐ Mâchonne
☐ Ne mâche pas

☐ Des aliments restent en bouche
☐ Tousse ou racle avant de déglutir
☐ Quelle quantité :
☐ Sur quelle texture :

RAS.

Compromis pharyngé / manière de déglutir

☐ A des difficultés pour déglutir
☒ Douleurs / gêne
☐ Bruits de gorge
☐ Sensation d'aliments coincés
☐ Les aliments ressortent par le nez
☐ Voix « mouillée »

☐ S'étouffe
☐ Tousse ou racle :
☐ Au moment d'avalier
☐ Après avoir avalé
☐ Sur quelles textures :
☐ Quelle quantité :

Ⓢ au moments de la déglutition : picotement

Fin du repas

Aliments : soupe + 1/2 crêpe + 1/2 flan Durée du repas : 15 min

Texture délaissée :

Mauvais goût
 Fatigue
 Tousse trop
 Consistance inadaptée

☐ Manque d'appétit
☐ Opposition
☐ Les aliments bloquent
☐ Autre : tous s'est bien passé... Patient content et ému de reprendre l'alimentation

. Appropriation de l'outil

- Évaluation de la douleur
- Élargissement vers un repas mixé
- Renforcement positif

4. Appropriation de l'outil

☐ Dève
☐ Recrache
☐ Mâchonne
☒ Ne mâche pas

☐ Tousse ou racle avant de déglutir
☐ Quelle quantité :
☐ Sur quelle texture :

mps pharyngé / manière de déglutir

☐ A des difficultés pour déglutir
☐ Douleurs / gêne
☒ Bruits de gorge
☐ Sensation d'aliments coincés
☐ Les aliments ressortent par le nez
☐ Voix « mouillée »

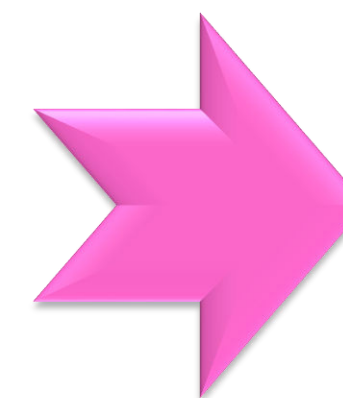
☐ S'étouffe
☒ Tousse ou racle :
☒ Au moment d'avaler
☒ Après avoir avalé
☐ Sur quelles textures *mi*
☐ Quelle quantité :

fin du repas

Nota : *1/2 Plat mixé*
 Durée du repas : *45 min*

rriture délaissée :
☐ Mauvais goût
☐ Fatigue
☒ Tousse trop
☐ Consistance inadaptée

☐ Manque d'appétit
☐ Opposition
☐ Les aliments bloquent
☐ Autre :



Constat : survenue de fausses routes

Action : allô DIET pour commander de la poudre épaississante (pour ralentir le débit et limiter les fausses routes)

4. Appropriation de l'outil

1950

FEUILLE D'OBSERVATION DES REPAS

Date : 12/09/19 Heure du repas : 12h Observé par : AB

Repas

☐ Normal

☐ Normal mou

☒ Mixé

Installation

☒ Assis siège

☐ Assis lit

Boissons

☐ Normales

☐ Épaissies type nectar

☐ Épaissies type crème anglaise

☒ Gélifiée

Degré d'autonomie

☒ Autonomie

☐ Assistance verbale

☐ Assistance partielle

☐ Assistance totale

Geste alimentaire

☒ Mange trop vite

☐ Met trop de nourriture dans la bouche

☐ Mange trop lentement

☐ A des difficultés pour saisir les aliments

Temps oral / manière d'avaler

☐ Difficultés de mastication

☐ Bave

☐ Recrache

☐ Mâchonne

☐ Ne mâche pas

☐ A des difficultés de mise en bouche

☐ A des difficultés d'attention

☐ Position anormale

☐ Attitude de refus ou d'opposition

Temps pharyngé / manière de déglutir

☒ A des difficultés pour déglutir

☐ Douleurs / gêne

☐ Bruits de gorge

☐ Sensation d'aliments coincés

☐ Les aliments ressortent par le nez

☐ Voix « mouillée »

☐ Des aliments restent en bouche

☐ Tousse ou racle avant de déglutir

☐ Quelle quantité :

☐ Sur quelle texture :

☐ S'étouffe

☒ Tousse ou racle :

☐ Au moment d'avaler

☒ Après avoir avalé

☐ Sur quelles textures : mixé

☐ Quelle quantité :

À la fin du repas

Ingesta : 1/2 purée

Nourriture délaissée :

☐ Mauvais goût

☐ Fatigue

☒ Tousse trop

☒ Consistance inadaptée

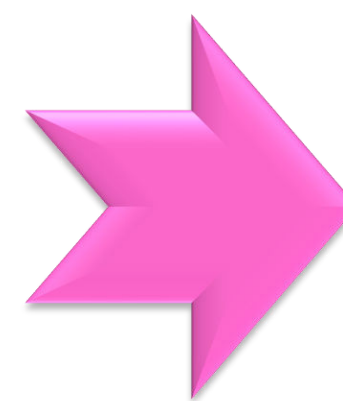
Durée du repas :

☐ Manque d'appétit

☐ Opposition

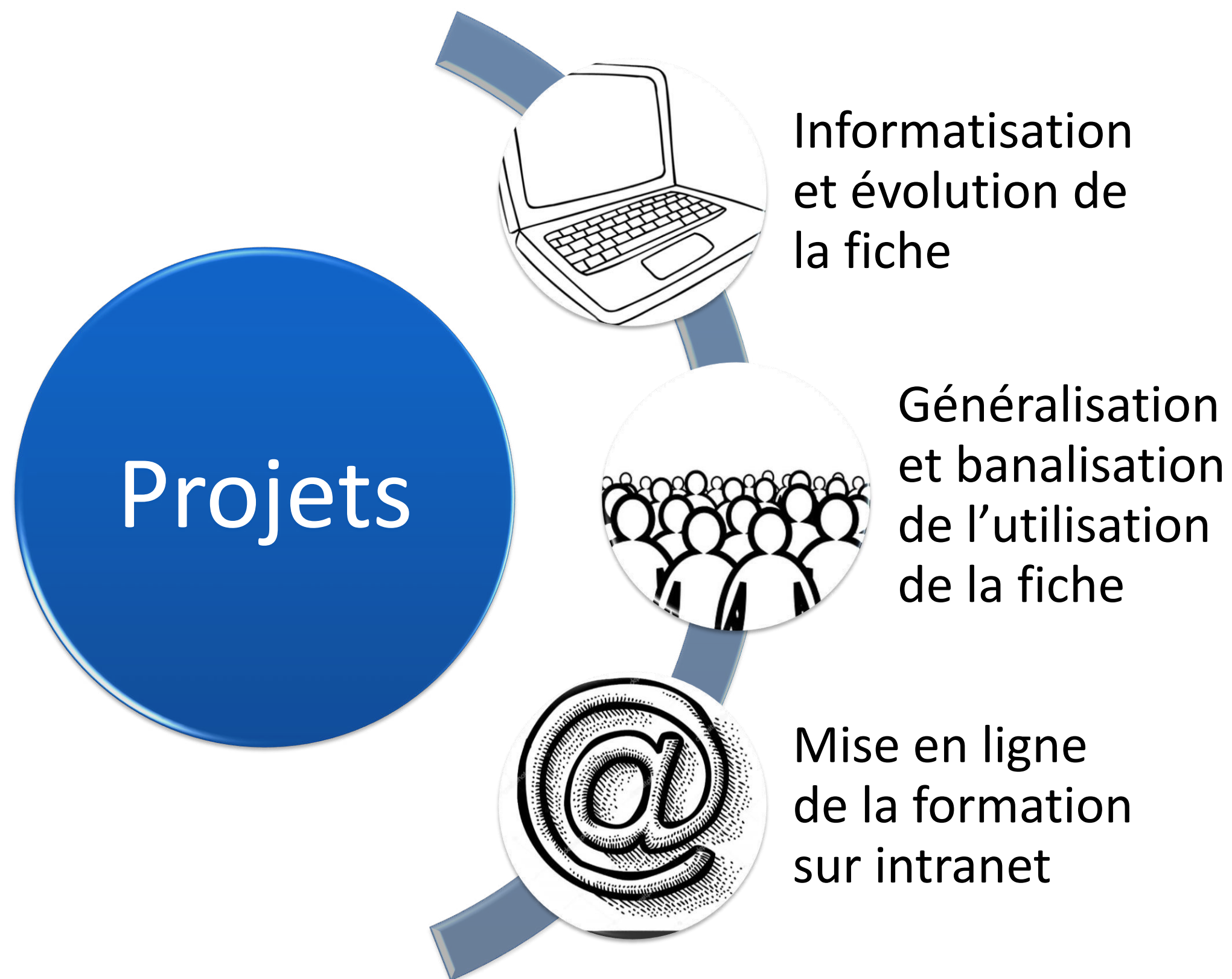
☐ Les aliments bloquent

☐ Autre :



- Consigne au patient (manger moins vite)
- Adjonction d'un bouillon pour obtenir la texture idéale
- Surveillance fausses routes

5. Conclusions



- ✓ Traçabilité
- ✓ Amélioration des pratiques
- ✓ Cohésion d'équipe
- ✓ Communication
- ✓ Partenariat IDE / ortho
- ✓ Reprise alimentaire plus rapide



MERCI



Johanna CHRETIEN

Marilou SERRIS



IDE

Orthophoniste



johanna.chretien@nice.unicancer.fr

marilou.serris@nice.unicancer.fr



Institut Universitaire
de la Face et du Cou

Établissement habilité à recevoir des dons et legs
Pour soutenir le Centre www.centreantoinelacassagne.org

Membre du groupe UNICANCER

