

Les Troubles de la déglutition...

CLAN REGIES-95

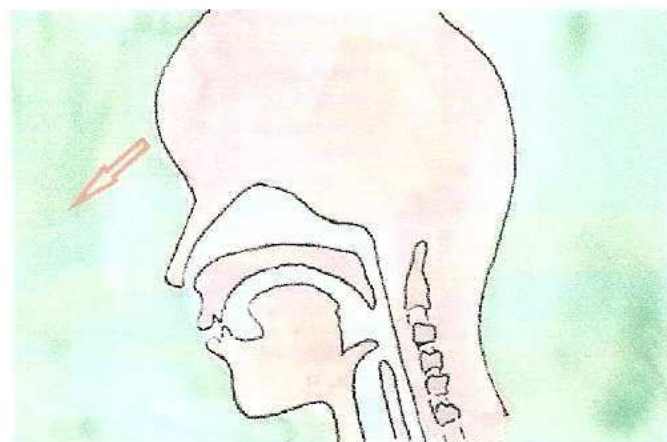
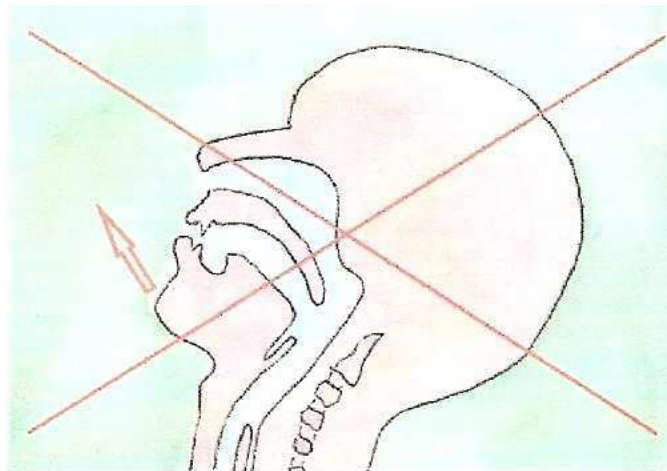
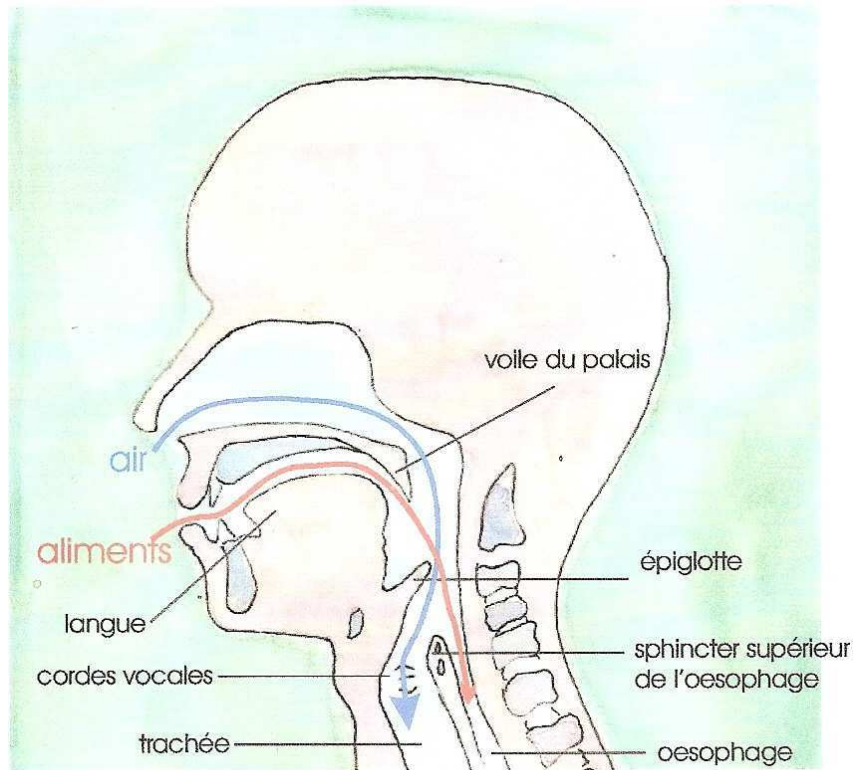


*Non seulement le vécu d'une fausse route est très anxiogène,
mais surtout le risque majeur est le décès par étouffement.*

Support de formation

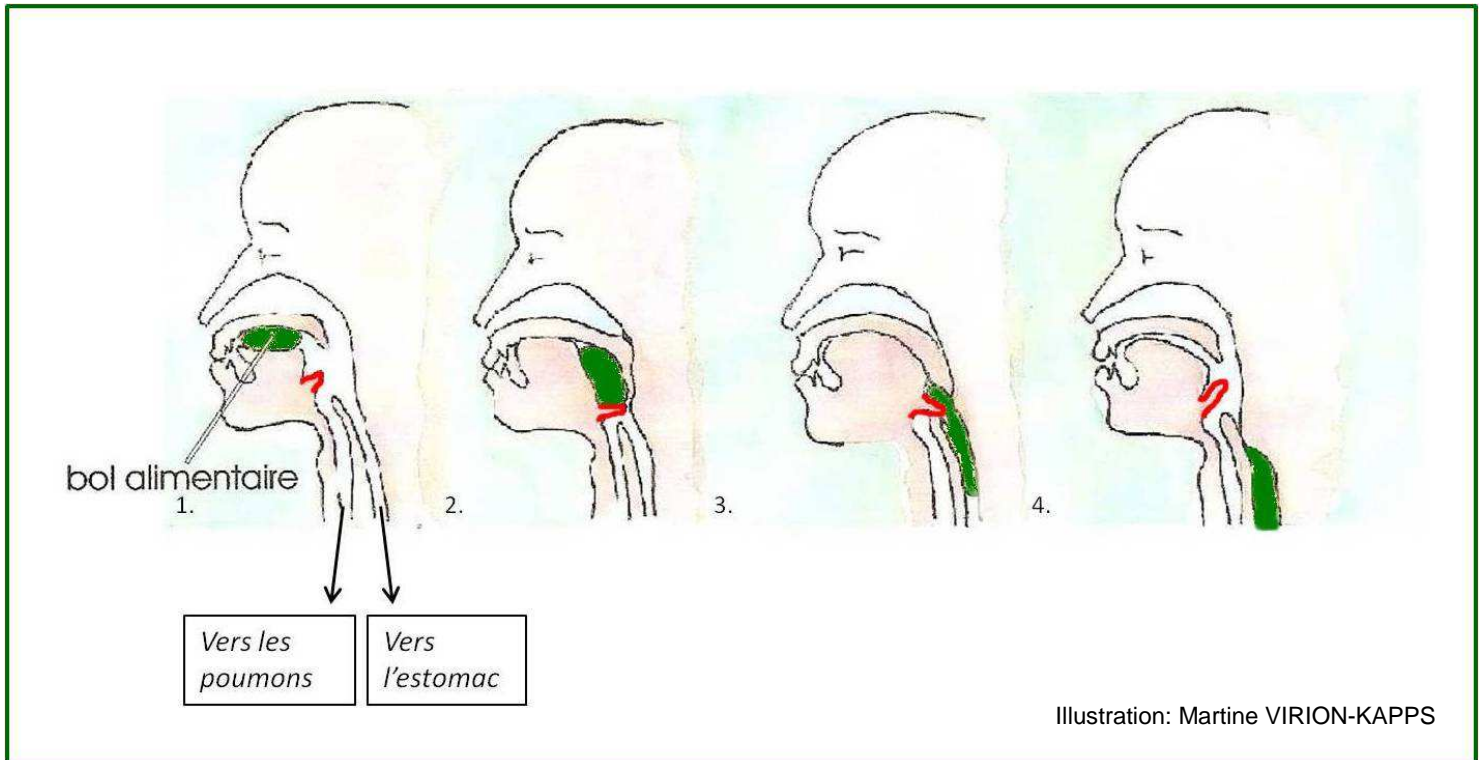


Anatomie fonctionnelle de la déglutition



Illustrations: Martine VIRION-KAPPS

La déglutition normale



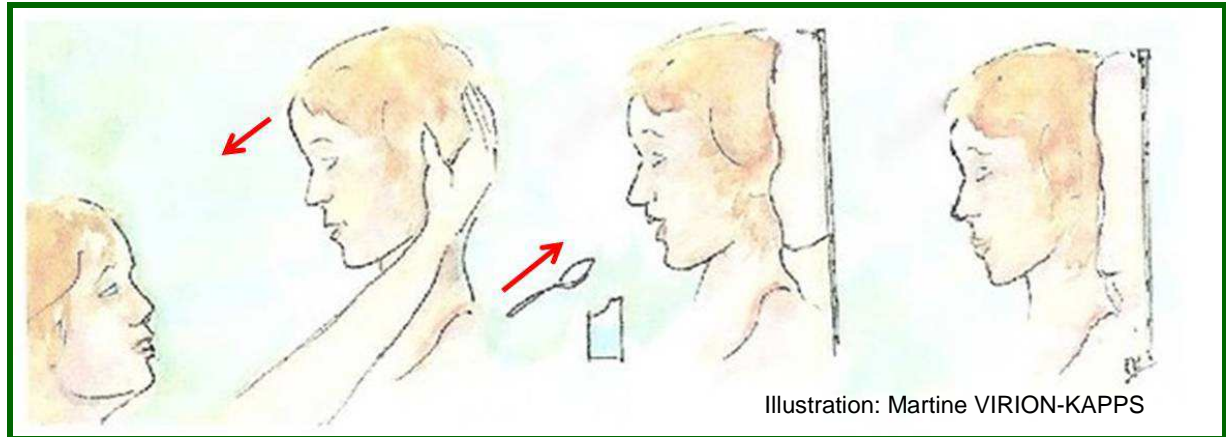
L'élévation de la base de langue déclenche le réflexe de déglutition, et par là la fermeture de l'épiglotte qui va protéger la trachée, et bascule les aliments de la bouche au pharynx, puis à l'œsophage et enfin à l'estomac.

SIGNES DE DETECTION DES FAUSSES ROUTES

- La **toux** est le signe classique de la fausse route, mais elle peut ne pas être présente (abolition ou inefficacité).
- Des **changements de l'intonation de voix** qui se voile (se mouille).
- Apparition d'un **rictus, grimace d'effort** ou **visage qui se fige**.
- **Signes d'étouffement**: brusques changements de coloration de la peau (cyanose des lèvres), accélération des rythmes respiratoire et cardiaque, dyspnée (essoufflement) ou respiration sifflante, transpiration soudaine.

Non seulement le vécu d'une fausse route est très anxiogène, mais surtout le risque majeur est le décès par étouffement.

POSITION DE SECURITE



CONDUITES A TENIR

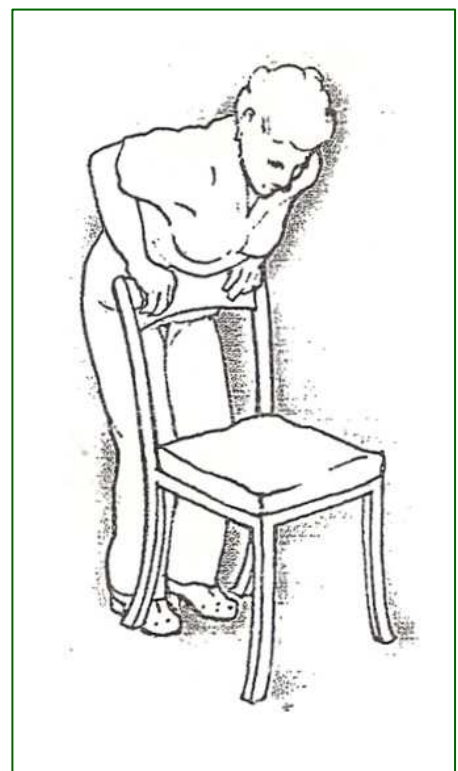
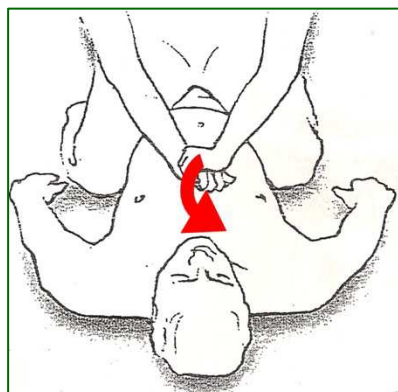
- ✓ **Désobstruer le nez** avec du sérum physiologique (si nécessaire).
- ✓ **Surveiller l'état bucco-dentaire** (dentier, douleurs, ...).
- ✓ **Utiliser le matériel adéquat** (cuillère, fourchette, verre) lorsque les mouvements de langue sont perturbés. Pas de verre canard.
- ✓ Proscrire les boissons à température ambiante (tièdes); les servir fraîches ou chaudes.
- ✓ Préférer l'**eau gazeuse** à l'eau plate.
- ✓ **Canaliser l'attention du patient**. Sa participation doit être maximale. Éviter toute source de distraction.
- ✓ **La quantité mise en bouche doit être contrôlée**: les grosses bouchées favorisent la stagnation des aliments et les grosses gorgées provoquent des fausses routes.
- ✓ A la fin du repas, **vérifier qu'il n'y ait plus d'aliment en bouche** entre les joues et les dents.
- ✓ **Solliciter la toux** afin d'éviter l'encombrement pulmonaire induit par d'éventuelles fausses routes passées inaperçues.
- ✓ **Manger lentement**, faire des pauses.
- ✓ **Ne pas recoucher le résidant après un repas** (attendre environ 20 mn).

LES GESTES EN CAS D'URGENCE

La libération des voies aériennes peut s'effectuer de plusieurs manières:

- ✓ Il ne faut **jamais taper dans le dos**, ce qui provoque la descente de l'aliment par effet de pesanteur.
- ✓ En cas de fausse route peu importante, les **efforts de toux** peuvent éliminer les fragments alimentaires arrivant près des voies aériennes.
- ✓ Si ces incidents se répètent, ils peuvent être à l'origine d'une infection respiratoire nécessitant la prise d'antibiotiques, voire de séances de kinésithérapie respiratoire.
- ✓ En cas de **blocage respiratoire complet**, il faut pratiquer immédiatement les gestes de la **manœuvre de Heimlich**.

Manœuvres de Heimlich



Notes personnelles

Remerciements :

Aurélia JANNET, orthophoniste
Martine VIRION-KAPPS, illustratrice
Groupe du Clan REGIES-95

Réseau Gériatrique Inter-établissements et Services du 95



12 boulevard Gambetta

BP 33

95640 MARINES

01.30.39.65.10

Regies-95@orange.fr