

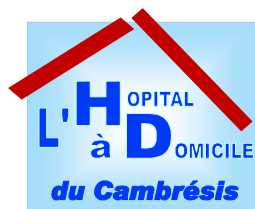


Journée Régionale des CLANs

13 juin 2014

Alimentation et soins de bouche

Angélique SOHIER, diététicienne HAD Flandre Maritime
Denis SEULIN, diététicien HAD du Douaisis (aide-soignant)



1) Présentation

- HAD : Hôpital à domicile



- Profil de patient : soins palliatifs et soins de confort, dénutrition (RT, CT, nutrition artificielle, fin de vie,...)
- Autre : pansements complexes, nursing lourd, perfusion,...



1) Présentation

- Constat : baisse de l'appétit voire anorexie suite à une altération buccale → dénutrition

- Origine altération buccale :
 - traitement (RT, CT, ATB)
 - déshydratation
 - nutrition artificielle exclusive



2) Objectif de notre intervention

- ***Montrer que des méthodes simples sur le plan alimentaire et hygiène permettent d'améliorer l'état buccal***
 - ***plaisir de manger***
 - ***amélioration état nutritionnel***
- Conseils donnés à la famille, soignants HAD et IDEL, AVS.



Différents types de bouches altérées

- Bouche sèche (xérostomie)
- Bouche mycosique
- Bouche ulcérée, lésée
- Soins de bouche et nutrition artificielle
- Soins de bouche en fin de vie

3) Bouche sèche (xérostomie)

Signes cliniques

- Hyposialie, asialie (*RT, CT, VNI*)
- Sécheresse des muqueuses
- Langue plissée, moins colorée, sèche : dysgueusie voire agueusie
- Sécheresse des lèvres (gerçures, fissuration)
- Difficulté à l'élocution : voix rauque
- Difficulté à la déglutition





Bouche sèche

- **Objectifs**

Prévenir l'apparition d'une mycose

Rétablir le confort du patient :
permettre de mieux s'alimenter.

Bouche sèche traitement : médicament + alimentation

Conseillé :

- **Humidifier les lèvres** : *beurre de cacao, gants de toilettes humide sur les lèvres*
- **Boire** avant de manger : *eau citronnée, pétillante.*
- Utiliser une **paille**
- **Humidifier la bouche** : *glaçon à sucer, boire régulièrement de petites gorgées (boissons fraîches de préférence), fruits, yaourts, mâcher morceaux d'ananas, bonbons à sucer, réglisse, spray d'eau minérale*
- Bien utiliser de la **MG** dans les plats pour faciliter la déglutition



Bouche sèche traitement : médicament + alimentation

Conseillé :

- **Salive artificielle, lubrifiants, bicarbonate de sodium** (bains de bouches, diluer 1cac dans un verre d'eau)
- **Bâtonnets** de soins de bouches avec soda.
- Soins au **beurre** avec compresse : effet émollient.
- Possibilité d'utiliser une **canule de Guedel** (risque de morsure, difficulté de garder bouche ouverte)
- Bien rincer sa bouche après chaque repas. Bien laver les prothèses dentaires.



© 2010 - Laboratoire de Qualité - www.laboratoiredequalite.com



Déconseillé :

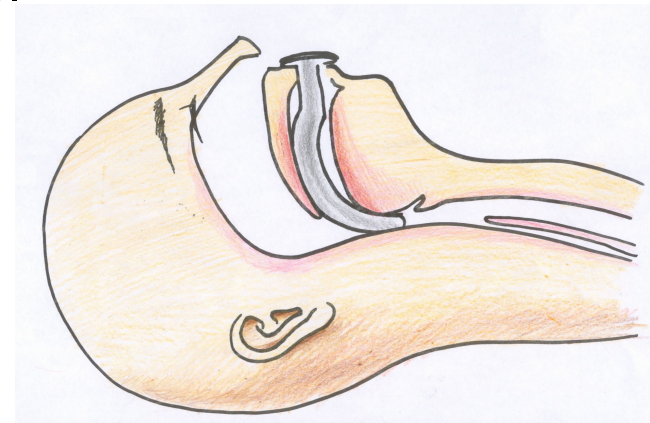
- Eviter **aliments pâteux, sec, trop cuits** (*biscuits secs, fruits secs, pomme de terre nature, plats sans sauces...*)

LES OUTILS



Bâtonnets de soins de bouche à usage unique

Canule de Guedel



4) Bouche mycosique (*Candida*)

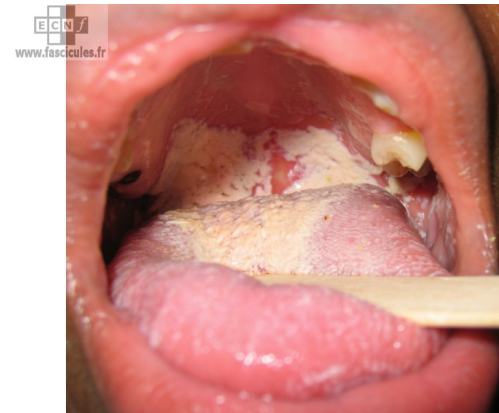


Signes cliniques

- Douleur à la déglutition
 - Sensation de brûlure
 - Dysgueusie
 - Dépôts blanchâtres
- Langue rouge vif, brillante

- Etat immunodéprimé, sous ATB
- Bouche sèche

→ **Risque de propagation à l'ensemble du tube digestif**



Bouche mycosique : traitement

Conseillé :

- Laitages, yaourt (probiotique), propolis, l'ail, miel
- HE de pamplemousse : **2 gouttes** dans un verre d'eau
- Bains de bouches au bicarbonate + traitement médicamenteux
- Bien rincer la bouche après chaque repas.



Déconseillé

- Aliments acides
- Sucre qui nourrit la mycose
- Solution alcoolique



5) Bouche ulcérée, lésée

Signes cliniques :

- Plaies dans la bouche
- Saignements
- Douleurs types piqûres lors de l'alimentation

BUT: éviter douleur et aggravation des plaies

Bouche ulcérée, lésée : traitement

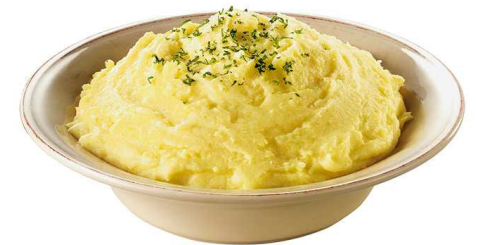
Conseillé :

- Aliments **froids** : *glace, laitages, milk-shake, CNO congelés*
- Aliments **doux** types purée, légumes cuits, gâteaux mou (*tiramisu, baba, génoise*) matières grasses à mettre dans les préparations (*beurre, sauces, crèmes à la place de la vinaigrette*)
- Brosse à dents à poils souples

En cas d'inflammation sévère :

arrêt alimentation per os

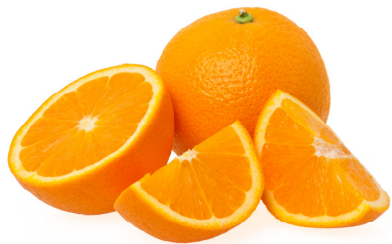
→ l'alimentation artificielle le temps de guérison.



Bouche ulcérée, lésée : traitement

Déconseillé :

- **le sel, l'acide** (*agrumes, soda,...*), **alcool, épices, chaud**
- aliments **durs, ou croquants** qui peuvent blesser d'avantage la bouche : *chips, croutes de pain, certaines crudités*
- aliments qui favorisent les **aphtes** : *noix, gruyère,...*



6) Soins de bouche et nutrition artificielle

Attention négligence buccale!!!

Arrêt brossage des dents, pas de soins de bouche

→ altération buccale

→ altération du confort du patient

Conseils :

Humidifier la bouche

Soins de bouche





7) Soins de bouche et fin de vie

- Anorexie, difficulté d'hydratation
→ Bouche sèche
- Troubles de la déglutition
- Famille inquiète (« mourir de faim », nourrir=vie)
- PEC difficile



Soins de bouche et fin de vie

Expliquer à la famille :

- **pourquoi** le patient ne s'alimente plus
- l'intérêt des soins de bouche pour le **confort** du patient et non plus pour son alimentation

- **Conseils de bouches sèches** : bâtonnets avec boissons que le patient aime (vin, bière, café,...), gants de toilettes sur les lèvres, beurre de cacao,...
- Hydratation s/c.

8) Conséquences nutritionnelles de l'altération buccale

- Repas sont compliqués
- Allongement temps du repas
- Diminution apports caloriques
- Source d'angoisse



CONSEILS :

- fractionnement des repas
- Adaptation texture
- enrichissement alimentaire
- CNO
- Nutrition artificielle (sauf fin de vie)





CONCLUSION

- Solutions simples à mettre en place au domicile
- Travail avec les aidants et soignants
- Patient au cœur de la prise en charge

- **Projet** : Travail avec Aides au domicile en cours



Merci de votre attention!