

## NABUCCOD

**Un programme aquitain d'amélioration  
de l'état buccodentaire et nutritionnel  
des résidents en EHPAD**

Appel à projets  
ARS Aquitaine

**Philippe POISSON – Chef du projet régional NABUCCOD  
CHU de Bordeaux, Université de Bordeaux, MSA DLG**



En 2005

**20%** des personnes en institution présentent un **état de dénutrition**

**40%** des personnes sont identifiés à **risque de malnutrition**

En 2007 : Étude sur 159 personnes âgées en court séjour

89,3% de besoins en **soins bucco-dentaires**

Dépendant pour l'hygiène bucco-dentaire

Hyposialie

Moins 7 couples prémolo-molaires

sont plus souvent atteints de **troubles de la déglutition**

Absence de dents ou prothèses mal adaptées

Troubles de la déglutition

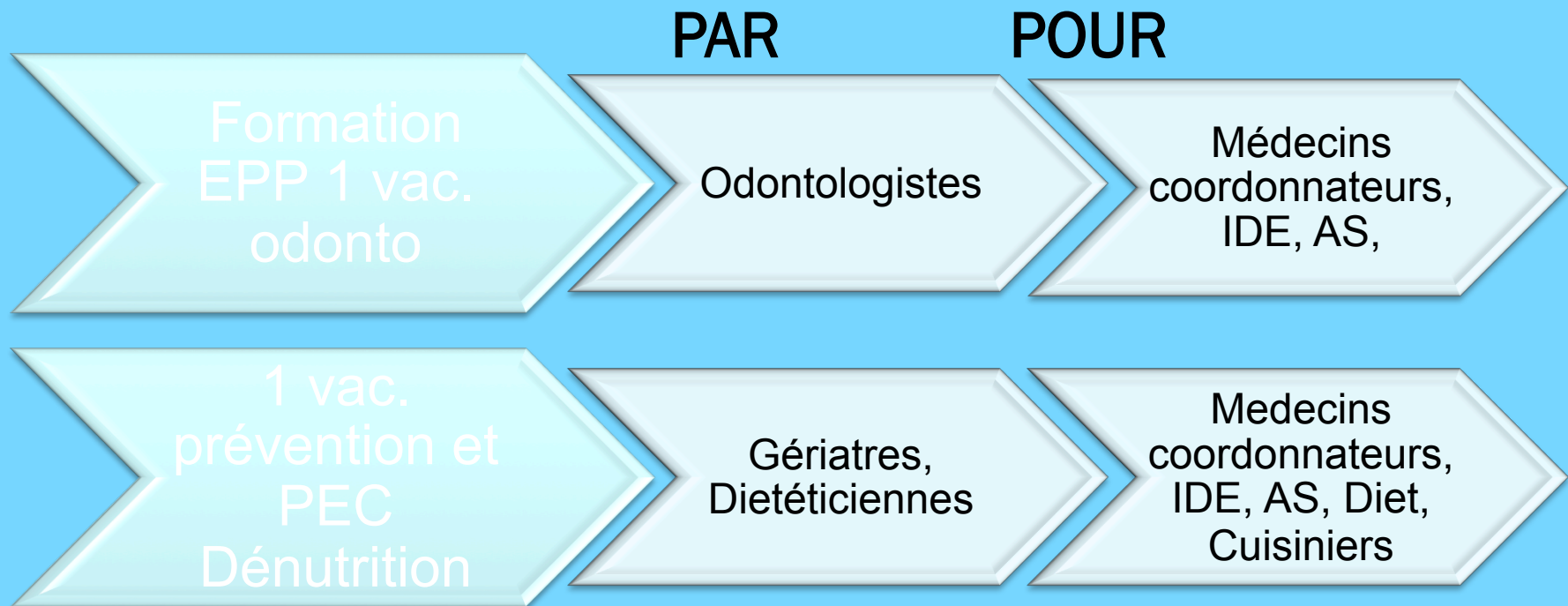
sont plus souvent atteints de **dénutrition**



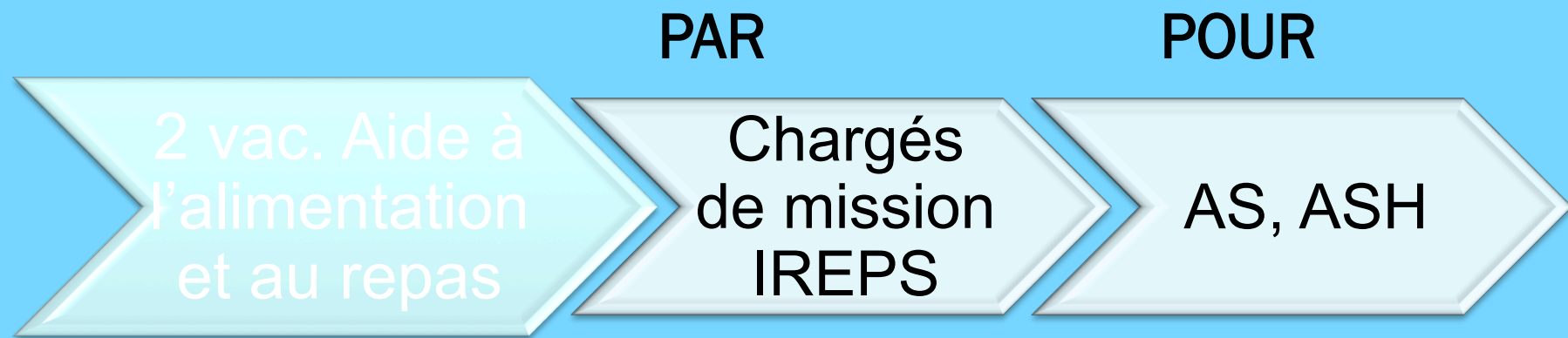
*1 - Formation du personnel des établissements*

*2 - Formation des Chirurgiens Dentistes*

## EPP

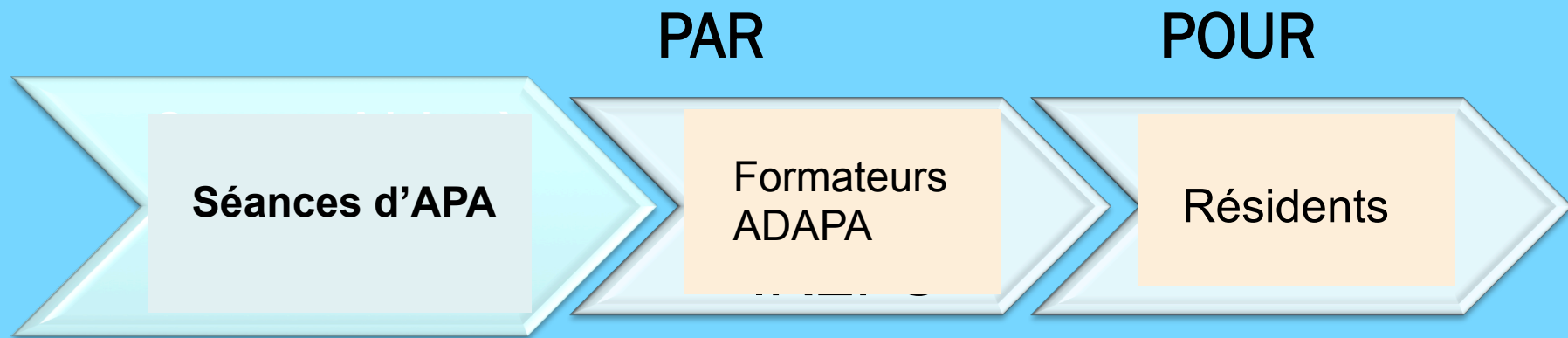


## TEMPS DU REPAS



1 intervention pour 5 EHPAD par département et 10 personnes par EHPAD

## APA



1 séance hebdomadaire pour 2 EHPAD par département  
et 2 groupes de 10 à 15 personnes par EHPAD

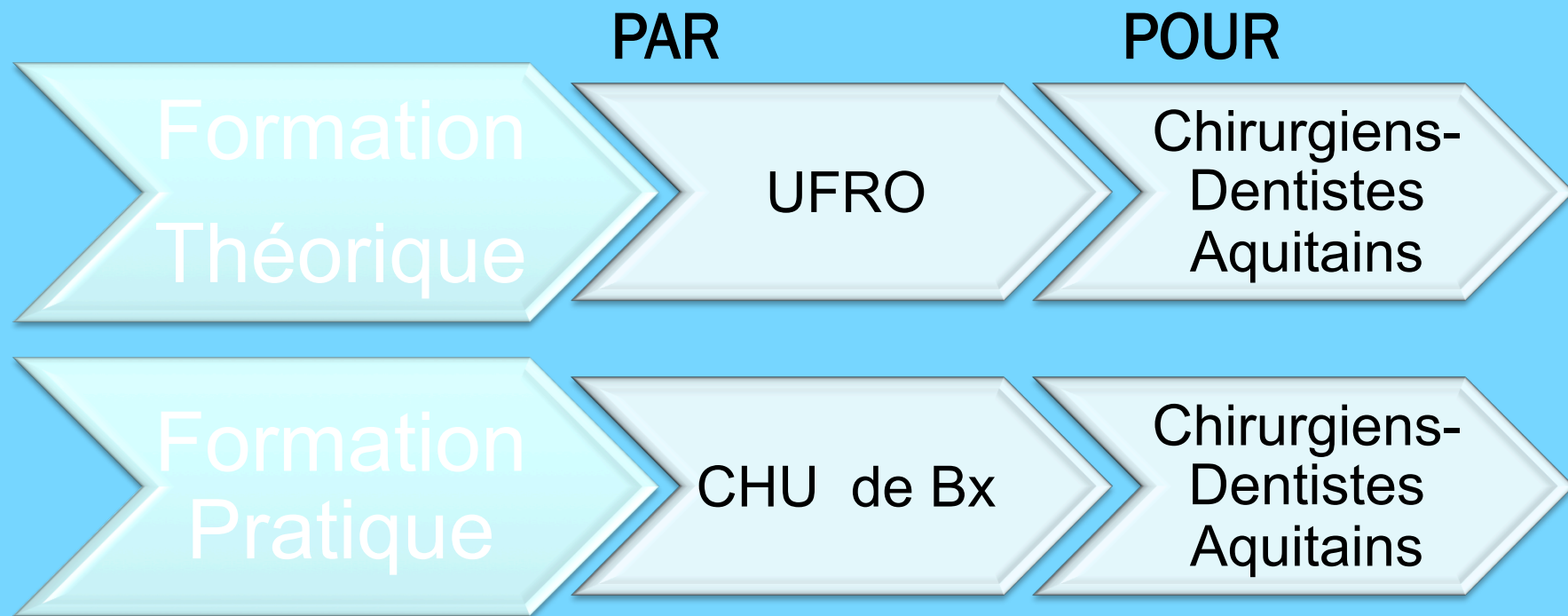


*1 - Formation du personnel des établissements*

*2 - Formation des Chirurgiens Dentistes*



## CHIRURGIENS DENTISTES



# NABUCCOD



EPP

# METHODES

# NABUCCOD



- EPP

- 30 EHPAD par département

T0 - Formation EPP

1 vac° Odonto

1 vac° Prévent° et PEC  
Dénutrition



*Directeur, MédCoordo,  
IDE, AS, Diet, Cuisinier*

T6 mois - Formation EPP

# NABUCCOD



## QUESTIONNAIRES

\* Nutrition centre

Directeur, description institution

\* Admission

Méd Coordo, -> 10 dossiers par EHPAD, 6 premiers mois

\* Séjour

Méd Coordo, -> 10 dossiers par EHPAD, plus de 6 mois

**CREDIM**



santé  
famille  
retraite  
services



samedi 7 novembre 2009

Connexion

Vous êtes ici : Accueil

> Accueil

Bienvenue sur le site Nabuccod

Dénutrition et santé bucco-dentaire :

Indicateurs de l'impact des formations reçues à travers l'audit clinique

----

Projet NABUCCOD

CHU de Bordeaux, ISPED, MSA

Editorial

De récentes études menées en Aquitaine sur les personnes âgées dépendantes en établissement ont révélé l'existence d'une proportion alarmante de personnes dénutries et également de personnes ayant des besoins en soins bucco-dentaires.

Devant ce constat, le Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux et les Caisses de la Mutualité Sociale Agricole ont décidé de proposer au

# NABUCCOD



EPP

# RESULTATS



## QUESTIONNAIRE NUTRITION CENTRE

- Participants/Non participants : GMP -> NS
- Participants 2 évaluations/1 évaluation : GMP -> NS

Avant formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	70	51,9	15	50,0	20	62,5	9	52,9	12	40,0	14	53,8
Questionnaire Admission***	84	62,2	18	60,0	24	75,0	12	70,6	15	50,0	15	57,7
Questionnaire Séjour***	62	45,9	15	50,0	22	68,8	8	47,1	10	33,3	7	26,9
Après formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	30	22,2	7	23,3	12	37,5	1	5,9	6	20,0	4	15,4
Questionnaire Admission***	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour***	45	33,3	10	33,3	19	59,4	3	17,6	9	30,0	4	15,4
Taux de réponse aux deux évaluations	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant répondu avant et après formation											
Questionnaire Nutrition	24	17,8	6	20,0	9	28,1	1	5,9	5	16,7	3	11,5
Questionnaire Admission**	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour*	34	25,2	8	26,7	17	53,1	1	5,9	7	23,3	1	3,8



## Diététicien

	<u>Avant formation</u>	<u>Après formation</u>	
	N=24	N=24	p
<b>Supervision du menu par un diététicien</b>			0.59
Oui, membre de l'équipe médicale	25.0	29.2	
Oui, externe	50.0	54.2	
Non	25.0	16.7	

# NABUCCOD



## Déroulement des repas

	<u>Avant formation</u>	<u>Après formation</u>	
	N=24	N=24	p
Un produit laitier à chaque repas	87.5	83.3	0.69
Un fruit ou jus de fruit au moins une fois par jour	83.3	83.3	1
Des légumes à chaque repas	47.8	50.0	0.78

# NABUCCOD



## Intervalle inter-repas

	<u>Avant formation</u>	<u>Après formation</u>	
	N=24	N=24	p
Durée du jeun nocturne h(SD)	12.3 (0.5)	12.3 (0.6)	0.24

## Équipement pour mesurer le poids

	Avant formation		Après formation	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
<b>Équipement de mesure du poids</b>				
Pèse-personne ménager	13	54,2	12	50,0
Pèse-personne de plus de 120 kg	9	37,5	9	37,5
Chaise balance	14	58,3	16	66,7
Balance associée à un lève-personne	5	20,8	5	20,8
Plate-forme balance	11	45,8	11	45,8
<b>Location de matériel pour évaluer le poids</b>	1	4,2	2	8,3

## Activité physique

Proposition d'une animation pour 21 établissements (sur 24) avant formation, puis 23 établissements après formation

**NABUCCOD**



# QUESTIONNAIRE ADMISSION

Avant formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	70	51,9	15	50,0	20	62,5	9	52,9	12	40,0	14	53,8
Questionnaire Admission***	84	62,2	18	60,0	24	75,0	12	70,6	15	50,0	15	57,7
Questionnaire Séjour***	62	45,9	15	50,0	22	68,8	8	47,1	10	33,3	7	26,9
Après formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	30	22,2	7	23,3	12	37,5	1	5,9	6	20,0	4	15,4
Questionnaire Admission***	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour***	45	33,3	10	33,3	19	59,4	3	17,6	9	30,0	4	15,4
<b>Taux de réponse aux deux évaluations</b>												
EHPAD ayant répondu avant et après formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Questionnaire Nutrition	24	17,8	6	20,0	9	28,1	1	5,9	5	16,7	3
Questionnaire Admission*	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour**	34	25,2	8	26,7	17	53,1	1	5,9	7	23,3	1	3,8

## Dépistage dénutrition

85,4% avant formation

91,7% après formation (p=0.012)

## Quels modes de dépistage ont été utilisés ?

Examen mentionné	Avant formation (n=322 dossiers)		Après formation (n=324 dossiers)		p
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	
<b>Dépistage de la dénutrition</b>					
calcul de l'IMC	145	45,0	165	50,9	0,13
calcul du MNA	76	23,7	92	28,4	0,17
recherche d'une perte de poids	139	43,3	159	49,1	0,14
observation du comportement alimentaire	210	65,6	234	72,2	0,07
dosage de l'albumine plasmatique	79	24,6	97	29,9	0,13

## Recherche du diabète

Examen mentionné	Avant formation (n=322 dossiers)		Après formation (n=324 dossiers)		p
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	
Dépistage du diabète	138	43,1	173	53,6	<b>0,008</b>

## Régime restrictif

**66,7% avant formation**  
**52,2% après formation (p=0.08)**



## Dépistage des autres facteurs de risque de dénutrition

Examen mentionné	Avant formation (n=322 dossiers)		Après formation (n=324 dossiers)		p
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	
<b>Autres dépistages</b>					
recherche d'une démence	211	65,7	230	71,0	0,15
recherche d'une dépression	175	54,5	181	55,9	0,73
recherche de troubles du comportement	178	55,3	191	59,0	0,35
recherche d'une aide au renas	177	55,0	180	55,6	0,88
recherche d'escarres	127	39,4	159	49,1	<b>0,014</b>
recherche de troubles de la déglutition	108	33,5	133	41,0	<b>0,049</b>
<b>Examen de la bouche</b>	124	38,5	157	48,5	<b>0,011</b>

**NABUCCOD**



## ***Volet buccodentaire***

## Dépistage buccodentaire : les examinateurs

Examineur de la bouche	Avant formation (n=104 dossiers)		Après formation (n=156 dossiers)	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Chirurgien dentiste ou étudiant en dentaire	6	5,8	16	10,3
Médecin coordonnateur	15	14,4	32	20,5
Infirmier	34	32,7	51	32,7
Aide soignant	32	30,8	37	23,7
Autres*	17	16,3	20	12,8

\* diététicienne, médecin traitant, équipe soignante

## Dépistage buccodentaire : informations notées dans les dossiers

	Avant formation	Après formation	
	N=24	N=24	p
<b>Santé buccodentaire</b>			
Examen buccodentaire, oui (%)	124 (38.5)	157 (48.5)	<b>0.011</b>
Absence dents du haut, oui (%)	63 (19.6)	110 (34)	<b>&lt;0.0001</b>
Absence dents du bas, oui (%)	60 (18.6)	108 (33.3)	<b>&lt;0.0001</b>
Couples prémolo-molaires, oui (%)	36 (11.2)	74 (22.8)	<b>&lt;0.0001</b>
Port de prothèse(s), oui (%)	116 (36.0)	143 (44.1)	<b>0.035</b>
Candidose, oui (%)	84 (26.1)	128 (39.5)	<b>0.002</b>
Asialie, oui (%)	60 (18.6)	124 (38.3)	<b>&lt;0.0001</b>
Hygiène buccodentaire, oui (%)	89 (27.6)	132 (40.7)	<b>0.0004</b>



# QUESTIONNAIRE SEJOUR

Avant formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	70	51,9	15	50,0	20	62,5	9	52,9	12	40,0	14	53,8
Questionnaire Admission***	84	62,2	18	60,0	24	75,0	12	70,6	15	50,0	15	57,7
Questionnaire Séjour***	62	45,9	15	50,0	22	68,8	8	47,1	10	33,3	7	26,9
Après formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	EHPAD ayant participé*	135		30		32 <sup>1</sup>		17		30		26
EHPAD ayant répondu												
Questionnaire Nutrition**	30	22,2	7	23,3	12	37,5	1	5,9	6	20,0	4	15,4
Questionnaire Admission***	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour***	45	33,3	10	33,3	19	59,4	3	17,6	9	30,0	4	15,4
<i>Taux de réponse aux deux évaluations</i>												
HPAD ayant répondu avant et après formation	Aquitaine		Dordogne		Gironde		Landes		Lot et Garonne		Pyrénées Atlantiques	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Questionnaire Nutrition	24	17,8	6	20,0	9	28,1	1	5,9	5	16,7	3
Questionnaire Admission*	42	31,1	11	36,7	19	59,4	4	23,5	7	23,3	1	3,8
Questionnaire Séjour*	34	25,2	8	26,7	17	53,1	1	5,9	7	23,3	1	3,8

## Survenue d'événement(s) intercurrent(s)

Survenue d'un ou de plusieurs événement(s) intercurrent(s) dans les 6 derniers mois : 49,3% des dossiers avant formation et 38,5% après formation



## Suivis/examens réalisés avant et après formation suite à la survenue d'un évènement intercurrent

Suivis/examens	Avant formation (n=165 dossiers)		Après formation (n=122 dossiers)		p
	Oui	Non	Oui	Non	
Nouveau dépistage de la dénutrition	100 (60,6%)	65 (39,4%)	100 (82,0%)	22 (18,0%)	<0,0001



## Suivis/examens réalisés avant et après formation suite à la survenue d'un évènement intercurrent

Suivis/examens	Avant formation (n=165 dossiers)		Après formation (n=122 dossiers)		p
	Oui	Non	Oui	Non	
Recherche de facteurs de risque de malnutrition concomitants	82 (50,9%)	79 (49,1%)	82 (67,8%)	39 (32,2%)	<b>0,005</b>
Facteur mentionné					
Trouble du comportement ou syndrome confusionnel	74,4%		63,4%		
Besoin d'aide pendant les repas	62,2%		70,7%		
Troubles de la déglutition	29,3%		39,0%		
Diabète	19,5%		19,5%		



# ***Volet buccodentaire***

## Examen de la bouche et examinateurs

Examineur de la bouche	Avant formation (n=122 dossiers)		Après formation (n=138 dossiers)	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Chirurgien dentiste ou étudiant en dentaire	33	27,0	44	31,9
Médecin coordonnateur	16	13,1	34	24,6
Infirmier	24	19,7	19	13,8
Aide soignant	38	31,2	34	24,6
Autres*	11	9,0	7	5,1

\* diététicienne, médecin traitant, aide médico-psychologique

# NABUCCOD



EPP

# CONCLUSIONS

## Amélioration des pratiques dans le dépistage des problèmes nutritionnels

- Surveillance du **statut nutritionnel**
- Augmentation du nombre de dépistage du **diabète**
- Augmentation du nombre de dépistage des **escarres**
- Augmentation du nombre de dépistage de **troubles de la déglutition**
- Et principalement, augmentation de la proportion de résidents bénéficiant d'un **examen de la bouche** avec meilleur remplissage des dossiers concernant ces examens (amélioration quantitative et qualitative avec meilleure compréhension du lien santé orale, dysphagie, nutrition)

## Peu de modifications

- de l' **organisation générale** (en terme de nombre de salariés et de résidents)

- du **fonctionnement au moment des repas** (durées, lieu de confection, fréquence des plats ...) ...identique 2005

Mais comparaison 2005: +d' **équipement de mesure du poids**

# NABUCCOD



## Limites

- Taux de **participation**
- Absence de **groupe contrôle**

## Répétition des programmes de formation

- Améliore les **connaissances des personnels**
- Améliore la **prise en charge sanitaire**
- Permet le **développement d'outils d'évaluation**



## Contrôles **buccodentaires** à effectuer chez les personnes âgées dépendantes

### > 1 fois/mois...

- **Gencives** rouges et tuméfiées
- Présence de **plaque dentaire** sur les dents
- Présence de tartre et de débris alimentaires sur les **prothèses**
- **Halitose** régulière et inconfortable pour l'entourage

Ces signes d'appel nécessitent  
**la mise en œuvre d'une aide**  
à l'hygiène buccodentaire

- **Douleurs** : plaintes exprimées, refus de manger, refus de soins d'hygiène buccodentaire, agressivité ou déambulation, repli sur soi et refus de communication
- **Dents en mauvais état** (cariées ou cassées)
- **Muqueuse** : présence d'aphtes, de stomatite, d'ulcères, d'abcès, de leucoplasies
- **Gencives** rouges et tuméfiées malgré des soins suivis d'hygiène
- Présence de **tartre**
- **Dents absentes** ou non remplacées ou prothèses inadaptées

Ces signes d'appel nécessitent  
**l'intervention d'un chirurgien dentiste** et la mise en place d'un protocole de soins

Si votre patient présente un des **facteurs de risque** suivants, les contrôles buccodentaires doivent passer à un **rythme hebdomadaire**

### ... ou 1 fois/semaine si

- **Prise régulière de médicaments** (conséquences sur la salive)
- **Alimentation sucrée**
- **Repas monotones**, non élaborés et carencés
- **1 seul repas par jour** avec substituts alimentaires ou substituts alimentaires exclusifs
- **Patient dépendant** et non coopérant
- **Patient alité**
- **Patient malhabile, impotent ou paralysé**
- **Suivi buccodentaire** supérieur à 6 mois ou antécédents d'infections d'origine dentaire

## Votre patient court-il des risques de **fausse route** ?

- **Gêne pour avaler** (avouée ou non)
- **Fuites** alimentaires par la bouche
- **Blocages** alimentaires réguliers
- **Toux** pendant les repas ou dans la demi-heure qui suit
- **Modification de la voix** pendant les repas (plus fluette et voilée)
- Nouveaux réflexes de **postures** (tête étirée vers l'avant pour déglutir)
- **Tri alimentaire**
- **Bronchopneumopathies** récurrentes (surtout en l'absence d'antécédent)

Ces signes d'appel nécessitent  
**un test de déglutition**

# NABUCCOD



EPP

# REMERCIEMENTS

# **NABUCCOD**

**Pr Isabelle BOURDEL-MARCHASSON**

**Pr Véronique DUPUIS**

**CMSA d'Aquitaine**

**Mme Gabriela PIG-LAGOS**

**Mme Colette LAUGIER**

**Mme Sophie BRUNO**

**Mr Bernard ROBERT**

**Mr Alban RIEGER**

**Dr Pascale BARBERGER-GATEAU**

**Mme Aurore TULON**

**Dr Elise ARRIVE**

**CREDIM**

**Dr Nathalie MAUBOURGUET**



# NABUCCOD



## Conseils Généraux et les ARS DT de la Région Aquitaine

### GT Odonto



# NABUCCOD



**Merci de votre attention**