

PRÉVENONS LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION

1/ LA POSITION DU RÉSIDENT

ESSENTIEL !

ASSIS

Tête baissée = menton proche du torse

Dos droit, hanches à angle droit avec la chaise



AU LIT

Si matelas à air, mettre en position "dur" quand la personne mange

Position la plus droite possible



Penser aux coussinets/boudins pour bien stabiliser la personne

Le résident doit rester assis 30 minutes après le repas.

3/ LE REPAS : UN MOMENT PRIVILÉGIÉ

Environnement calme

Pas de distraction visuelle



- Tester la déglutition
- Adapter la texture : les morceaux doivent faire moins de 1,5cm (diamètre de la trachée).

Penser aux couverts/assiettes/verres adaptés/pailles en silicone



STIMULATION SENSORIELLE

Penser à la présentation des plats et à la qualité de la vaisselle. Une table agréable, **c'est un plat qui donne envie !**

Utiliser des plantes aromatiques, des épices



Assaisonner et varier le chaud et le froid



Proposer des apéritifs dinatoires pour le manger-main



2/ LA DÉ-PRESCRIPTION

Ré-évaluer la pertinence de certains médicaments :



- Les psychotropes
- Les anticholinergiques
- Les inhibiteurs de la pompe à protons



[Médicaments écrasables](#)



[Calculateur charge anticholinergique](#)

QUAND RÉALISER UN TEST DE DÉGLUTITION ET UNE ÉVALUATION NUTRITIONNELLE ?

- ▷ À l'entrée du résident en institution
- ▷ Survenue d'un 1^{er} épisode de pneumopathie d'inhalation
- ▷ Au moindre doute devant un résident présentant : une baisse d'appétit, des difficultés ou des douleurs à la mastication/déglutition, un amaigrissement inexpliqué

[Test DePippo](#)

4/ L'HYGIÈNE BUCCO-DENTO-PROTHÉTIQUE

- Mettre en place le **repérage** et le **dépistage** dès l'entrée en EHPAD (et même avant)
- Vérifier régulièrement l'**état bucco-dentaire** des résidents (mycose, aphte, ...)
- Boire un verre d'eau après chaque repas
- **Soins de bouche quotidien** et à adapter en fonction de l'état bucco-dentaire du patient (a minima le soir)

[Boîte à outils Hygiène Bucco-dentaire PRIMO](#)



- **Brosse à dents** à poils souples ou électrique
- Avec un **dentifrice fluoré**, non moussant
- **En cas d'appareil dentaire :**
 - ➔ Vérifier régulièrement l'adaptation des prothèses
 - ➔ Entretien quotidien à l'eau et au savon
 - ➔ Ne pas laisser tremper l'appareil toute la nuit



[Outils mnémotechniques pour un brossage efficace](#)



PRÉVENONS LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION

2/ LA DÉ-PRESCRIPTION

- Les **effets indésirables médicamenteux** toucheraient 8 à 10% des sujets âgés robustes et jusqu'à 1 résident sur 2 en EHPAD.
- En majorant la sécheresse buccale, les **traitements anticholinergiques** sont associés à des troubles de la déglutition notamment après un Accident Vasculaire Cérébral (AVC).



- Les **inhibiteurs de la pompe à protons** sont souvent prescrits au long cours sans indication validée en particulier chez les sujets âgés. En diminuant l'acidité gastrique, ils favorisent la pullulation microbienne digestive.
- Les médicaments modifiant la **vigilance** augmentent le risque de fausse route.

⚠ SIGNES ÉVOCATEURS DE FAUSSE ROUTE

- Toux lors/après le repas
- Voix "mouillée" ou rauque
- Difficulté à respirer ou désaturation lors du repas/boisson
- Raclement de gorge

- Reflux de salive ou d'aliments
- Stase salivaire (bavage, crachats), alimentaire
- Appréhension du repas, allongement du repas
- Gêne à la déglutition, diminution des quantités

3/ LE REPAS : UN MOMENT PRIVILÉGIÉ

UN MOMENT IMPORTANT

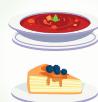
- L'arrivée en institution implique de **multiples changements pour le résident** : durée, horaire, choix et contenu du repas.
- Le repas en collectivité est également un **changement organisationnel**.
- Il a été démontré que la **satisfaction du résident** pour le repas diminue avec le degré de délégation de l'activité culinaire.

1 RÉSIDENT SUR 3 EST DÉNUTRI EN EHPAD

La dénutrition majeure entre autre le risque infectieux.

STIMULATION SENSORIELLE

IL AUGMENTE
 L'EFFICACITÉ DE
 LA DÉGLUTITION



Le patient retrouvera plus facilement le goût du plat grâce à l'image qu'il s'en fait.



Une assiette colorée peut stimuler l'appétit.



- La **déglutition est d'autant plus facile que l'aliment :**
- a du goût,
 - est froid ou chaud,
 - est de texture uniforme, lisse et onctueux.

4/ L' HYGIÈNE BUCCO-DENTO-PROTHÉTIQUE

CONSERVER UNE BONNE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE EST CAPITAL !



- Pour prévenir
- La dénutrition
- Les **pathologies dentaires** et leurs complications infectieuses

- Pour garantir
- Le confort et la qualité de vie
- L'image et la dignité
- Le maintien des **capacités relationnelles**

- La **diminution du risque de pneumopathie d'inhalation** peut s'expliquer par la diminution de l'inoculum bactérien d'origine bucco-dentaire.



LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION est un épisode grave devant inciter à (ré)aborder les directives anticipées.