



*Un outil pratique pour faciliter
le choix optimal de la texture adaptée*

POUR LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION

Bleeckx Didier and col.¹ . Jehaes Francis² . Laurent Pierre-René²

❖ OBJECTIF ❖

La prévalence de la dysphagie, rencontrée tant chez les enfants que chez les adultes, s'élève à 22 % chez les patients en soins de première ligne (Wilkins T, Gillies R.A. et al. 2007). Ceci requiert le développement d'outils qui permettent la prise en charge de ces groupes-cibles par une équipe non spécialisée avant l'examen clinique par un spécialiste des troubles de la déglutition. Pour limiter au maximum les risques pour les patients dysphagiques, nous avons développé un tableau qui a **pour but de faciliter le choix de la texture la plus appropriée** sur base de signes et symptômes cliniques observables.

¹ Grand Hôpital de Charleroi, Belgique, ² NHS Belgique

❖ MÉTHODE ❖



Didier Bleecx : “Nous sommes régulièrement confrontés à des complications comme des pneumopathies d’inhalation, de la dénutrition ou de la déshydratation qui, non seulement, peuvent augmenter la durée de séjour à l’hôpital et dès lors les coûts, mais aussi diminuer les chances de survie et la qualité de vie. Pour éviter ces complications, nous avons développé un outil pour guider le personnel soignant dans les choix les plus adéquats des consistances en termes de prises orales. Le but est d’anticiper l’examen clinique par un spécialiste médical et de prévenir ou de limiter les conséquences irréversibles des problèmes de déglutition. Le tableau proposé contient une liste de **signes et symptômes** classés en fonction des phases de la déglutition et de leur impact sur la fonction de déglutition. Les couleurs informent quant aux risques de prise orale (en rouge, les plus dangereux. Et en jaune, les moins dangereux). Dans le cas où plusieurs signes et symptômes sont observés, le plus dangereux est retenu. Notre classification mène à cinq niveaux de viscosité des liquides et cinq textures adaptées d’aliments solides. Le tableau reprend aussi un certain nombre de règles de base pour le suivi des patients présentant des troubles de la déglutition.”

❖ CONCLUSION ❖

L’observation de signes cliniques simples, indiquant la difficulté des prises alimentaires, permet le choix le plus approprié de la texture et de la viscosité pour les prises orales du patient dysphagique. A cette fin, il est nécessaire de mettre en place, avec l’aide du service diététique, des règles spécifiques pour clarifier et standardiser la classification des liquides et des solides avec consistance adaptée. Cela concerne autant les termes utilisés que le contenu des menus proposés. La définition des personnes autorisées à utiliser cette grille ainsi que leur formation sont essentielles. En cas de doute ou de complications éventuelles, il est impératif de demander un avis médical (ou d’un spécialiste de la déglutition) avant de poursuivre l’alimentation par voie orale.

Didier Bleecx

a suivi avec succès une formation en ergothérapie (1986) et ensuite en kinésithérapie (1992). Entre 1986 et 2007, il a d’abord travaillé comme ergothérapeute, ensuite comme kinésithérapeute dans différents services hospitaliers et institutions (psychiatrie, revalidation, rééducation). En 2007, il a été promu à la fonction de chef de service de réadaptation du Centre Hospitalier Notre Dame et Reine Fabiola à Montignies-sur-Sambre où il a dirigé une équipe de 80 personnes. Depuis 2008, il exerce la fonction de directeur adjoint du secteur paramédical (± 250 personnes) du Grand Hôpital de Charleroi. Il y gère en même temps des projets, études et évaluations sur le terrain de patients dysphagiques. En 2009, Didier a obtenu un Master en Santé Publique

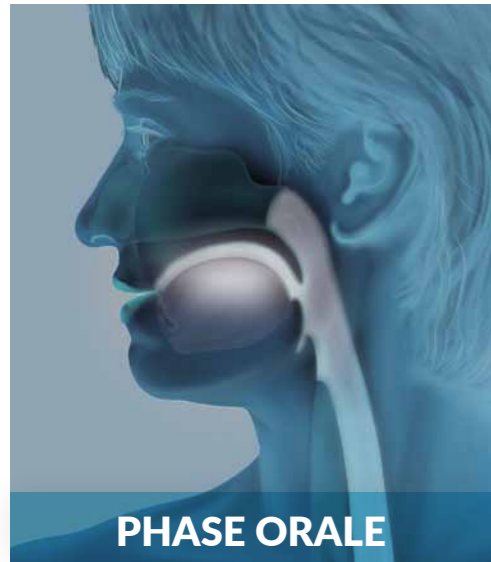
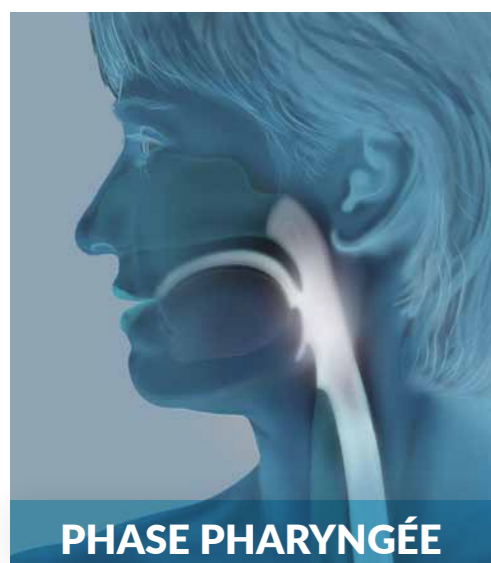
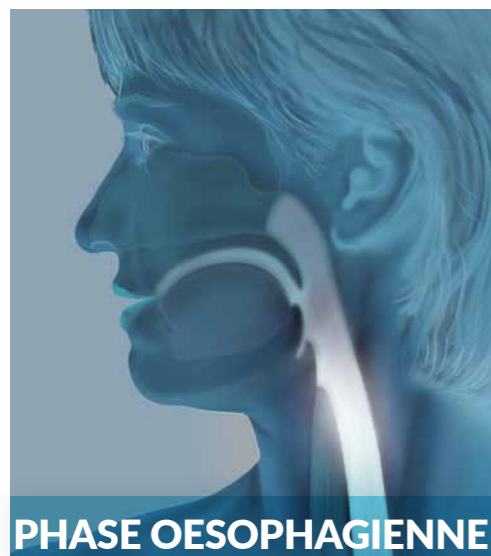
Le poster Type de textures adaptées aux patients dysphagiques est son dernier «fait d’armes»

**Voir la fiche séparée pour les recettes*

NE PAS DONNER À MANGER OU À BOIRE SI LE PATIENT:

1. n'est pas éveillé et conscient
2. ne peut pas s'asseoir bien redressé droit
3. n'est pas capable d'avaler la salive
4. ne respire pas régulièrement/normalement
5. a des problèmes de vigilance

EN CAS DE CODE COULEUR ROUGE, IL FAUT ADRESSER LE PATIENT À UN SPÉCIALISTE DE LA «DÉGLUTITION» LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE !

	Signes et symptômes	Liquides	Solides
 PHASE ORALE	/// Perte d'aliments et de liquides - bavage	5 - 3	5 - 2
	/// Mâchonnement excessif	5 - 1	5 - 2
	/// Accumulation de nourriture dans les joues	5 - 2	5 - 2
	/// Restes d'aliments en bouche (langue, palais,...)	5 - 2	5
	/// Pauvreté ou absence de mastication	5 - 2	5 - 3
	/// Retard de déclenchement du réflexe de déglutition (par exemple suffocation)	5 - 4	5
	/// Absence de réflexe de déglutition	Rien par la bouche	Rien par la bouche
 PHASE PHARYNGÉE	/// Eternuement lors de la prise orale	5 - 3	5 - 2
	/// Sensation d'aliments «coincés» dans la gorge		
	/// Raclement de gorge		
	/// Douleur ou gêne à la déglutition	5 - 1	5 - 2
	/// Déglutition répétée pour faire passer le bol alimentaire		
	/// Toux lors de la déglutition /// Voix mouillée	5 - 4	5 - 2
 PHASE OESOPHAGIENNE	/// Vomissement ou nausée lors de la déglutition	Rien par la bouche	Rien par la bouche
	/// Reflux brûlant au niveau de l'oesophage	5 - 3	5 - 1
	/// Gêne ou douleur lors du passage dans l'oesophage	5 - 1	5 - 4
	/// Sensation de blocage derrière le sternum	3 - 1	5

Types de texture LIQUIDE



TOMBE EN UNE FOIS



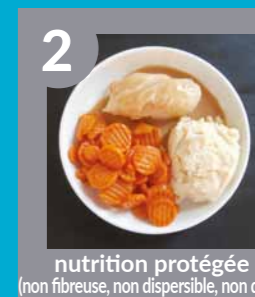
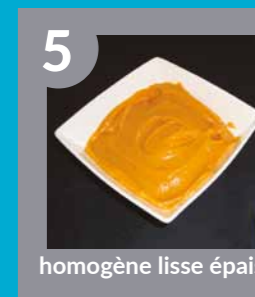
TOMBE GOUTTE À GOUTTE



COULE



Types de texture SOLIDE



1. Comment doser ?

Même dosage pour tous les liquides pour un niveau d'épaississement donné.

Utiliser la mesurette dans la boîte.
Pour 100 ml d'eau, nectar, thé, café, lait, etc.

COULE



1 mesurette pour la consistance nectar

TOMBE GOUTTE À GOUTTE



2 mesurettes pour la consistance miel

TOMBE EN UNE FOIS



3 mesurettes pour la consistance pudding

2. Comment préparer ?

①



Verser la poudre dans un verre ou une tasse

voir schéma de dosage

②



Verser ensuite le liquide

Resource[®] ThickenUp Clear épaissit vite, commencer directement à remuer

③



Remuer pendant 20-30 secondes

④



Déguster !

Resource[®] ThickenUp Clear se stabilise rapidement. Pour l'eau, le thé et le café, la consistance souhaitée est obtenue en 1 minute. Pour les jus et le lait, laisser reposer pendant quelques minutes jusqu'à ce que la boisson atteigne la consistance souhaitée.

Respecter la durée d'épaississement, il n'est pas nécessaire d'ajouter un supplément de Resource[®] ThickenUp Clear !



Clinutren® Mix & Clinutren® Cereal

Un assortiment riche en saveurs pour chaque consistance souhaitée!

1 sachet
Clinutren® Mix*
+
180 ml
d'eau

COULE

75 g
Clinutren® Cereal**
+
≥ 225 ml
d'eau/de lait

1 sachet
Clinutren® Mix*
+
160-170 ml
d'eau

**TOMBE
GOUTTE À GOUTTE**

75 g
Clinutren® Cereal**
+
175- 225 ml
d'eau/de lait

1 sachet
Clinutren® Mix*
+
140 ml
d'eau

**TOMBE
EN UNE FOIS**

75 g
Clinutren® Cereal**
+
125- 175 ml
d'eau/de lait

Clinutren® Mix en Clinutren® Cereal se dissolvent aisément et offrent une structure lisse et homogène équivalente à la consistance/texture 4 et 5 d'une alimentation solide (voir le poster dysphagie).

* Veuillez consulter l'emballage pour la préparation détaillée. A la place de l'eau vous pouvez utiliser du lait, du bouillon, de la soupe ou un mélange.

** A la place de l'eau, vous pouvez utiliser entre autres du lait, du lait d'amande, du lait de soja, du lait au chocolat, du café, du jus de fruit, des aliments buvables Resource®.

