



Formation à la prise en charge des « fausses routes »

**Emmanuelle FURCIERI, orthophoniste
CMRR Hôpitaux Universitaires de Strasbourg**



Une « bonne » déglutition

Permet:

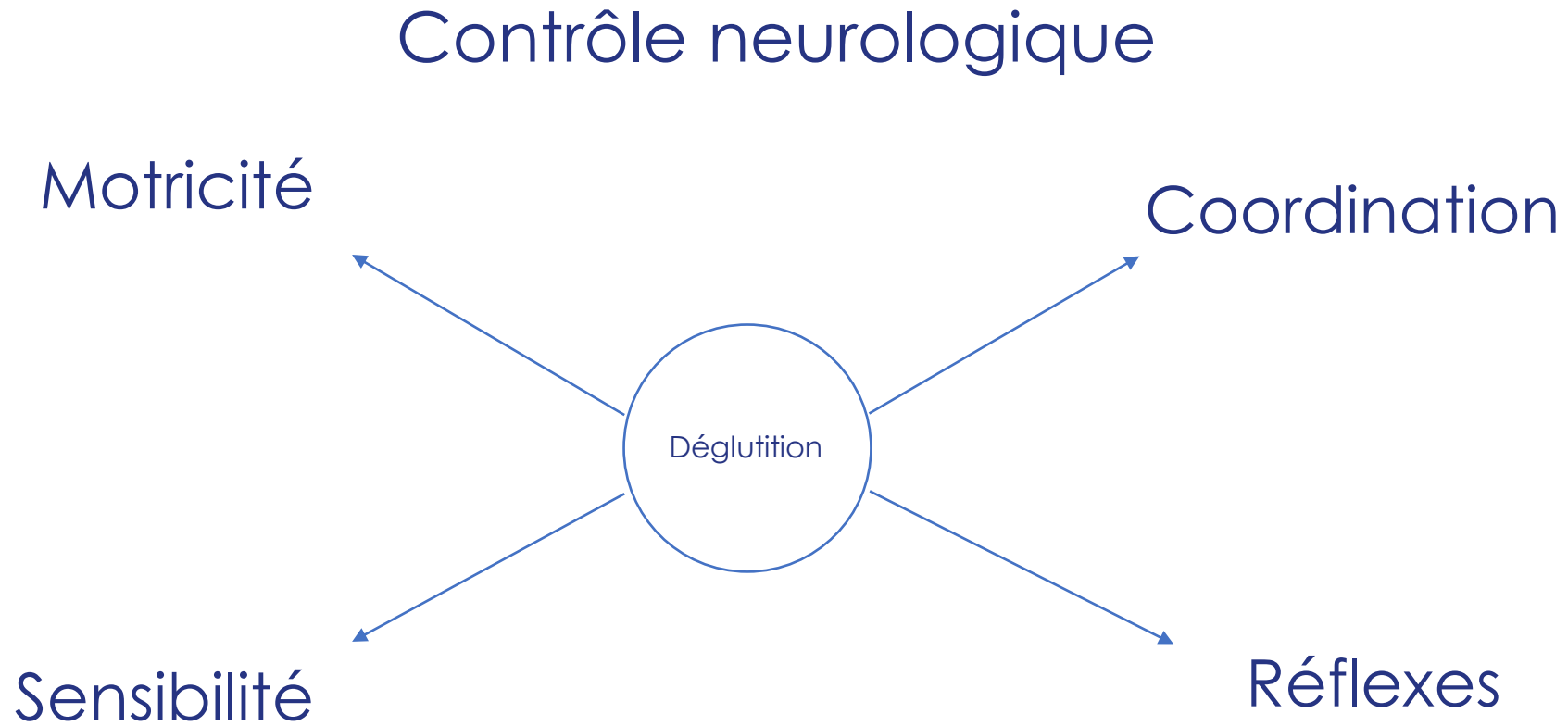
Propulsion d'une sécrétion ou d'un aliment depuis le nez, la bouche ou le pharynx vers l'œsophage et l'estomac*

Protection des voies aériennes

Expulsion des Fausses routes (toux, hémhages, déglutitions multiples)

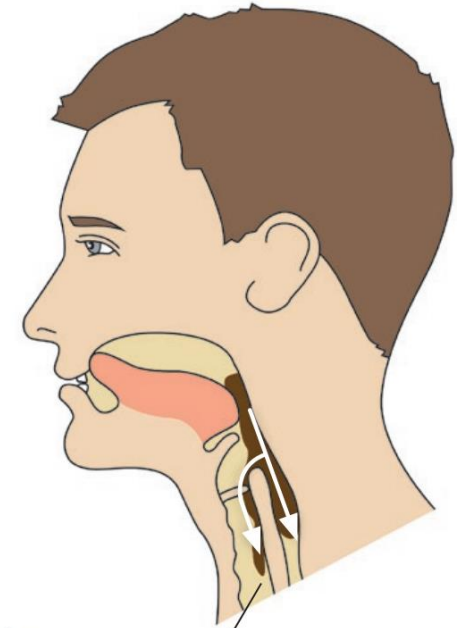
* Ruglio, 2022

Les conditions pour une bonne déglutition



Qu'est ce qu'une « fausse route » ?

Un aliment qui ...



Trachée
(vers les poumons)

... ne passe pas par la bonne voie

Exemple de « fausse route »



OBSTRUCTION

QUINTES DE TOUX



FAUSSES ROUTES SILENCIEUSES



« Fausse route » et MCL

La Maladie à Corps de Lewy (MCL) présente un risque important de « fausse route »

Dès le début de la maladie

Sans plainte malgré une dysfonction objectivée

Pour quelles raisons la population des MCL est-elle plus à risque ?

AFFECTION NEUROLOGIQUE CENTRALE

TROUBLES NEURO-COGNITIFS
fluctuation de la vigilance et
de l'attention

ÂGE

> 75 ANS

MCL

SYNDROME PARKINSONNIEN
ASSOCIÉ

PRISE DE MÉDICAMENTS

Comment repérer les troubles de la déglutition ?

Comment se manifestent les troubles de la déglutition chez les patients

- Garde en bouche
- **Perte de poids**
- **Perte d'appétit**



- Conséquences nutritionnelles
- Déshydratation
- Dénutrition
- Déclin fonctionnel
- Augmentation de l'institutionnalisation

- Difficultés pour avaler les liquides
- Toux pendant la déglutition
- Temps augmenté pour avaler
- Expectorations

Risque d'inhalation augmenté!!



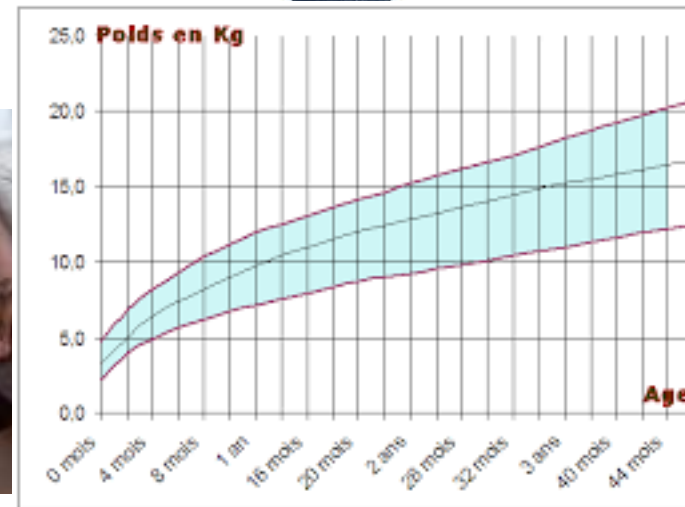
- Infections
- Pneumopathie d'inhalation
- Voire décès

Comment être attentif aux indicateurs?

EFFICACITÉ

Peser régulièrement, noter sur cahier (suivi) perte de poids

perte



Comment être attentif aux indicateurs?

SÉCURITÉ

Surveiller la toux pendant les repas



Comment être attentif aux indicateurs?

SÉCURITÉ

- toux minime ou différée,
- voix mouillée,
- encombrement audible,
- température,
- fatigabilité,
- état général du patient avant/après repas,

= FAUSSE ROUTE SILENCIEUSE

Conséquence: Pneumopathie d'inhalation à répétition

ATTENTION

Souvent: **PAS** de plainte
du patient

À qui transmettre l'information?

aux médecins, orthophonistes,
kinésithérapeutes, infirmières, diététiciennes

La prise en charge est pluridisciplinaire



Comment prévenir les fausses routes ?

Outils? Quelles sont les solutions?

3 axes:

Compensation

- Aliments
- Boissons
- Environnement

Nutrition

Hygiène bucco-dentaire

Outils? Quelles sont les solutions?

Boissons

Eau pétillante



Température : froide



Saveur : ex. grenadine



Résultat : Grenadine pétillante fraîche tout pour stimuler les récepteurs !!

Outils? Quelles sont les solutions?

Aliments

Eviter

Aliments à risque de FR : tout ce qui est dispersible (sablé, semoule, viennoiserie...) ou double texture (ex: minestrone)



Privilégier

texture (ex. lisse)



saveur (relevé)



volume



Outils? Quelles sont les solutions?

Environnement

Au moment des repas



alamy

Outils? Quelles sont les solutions?

Nutrition

Fatigabilité: fractionner les repas

Perte d'appétit: varier les saveurs, la couleur

Compléments alimentaires

Si trop de restriction: risque de dénutrition et de déshydratation

Outils? Quelles sont les solutions?

Hygiène bucco-dentaire

Soins de bouche réguliers

Surveillance dentaire:
appareil, soins dentaires



Conclusion

Les patients MCL = population à risque de Fausses Routes

Souvent sans plainte

Les conséquences: infections, pneumopathie d'inhalation, dénutrition, diminution de la qualité de vie

La surveillance de la déglutition

Les critères: l'efficacité (poids, appétit) et la sécurité (toux, encombrement)

Les solutions: compensation (boissons aliments, environnement), nutrition, hygiène bucco-dentaire

Accompagnement par une équipe pluridisciplinaire formée