

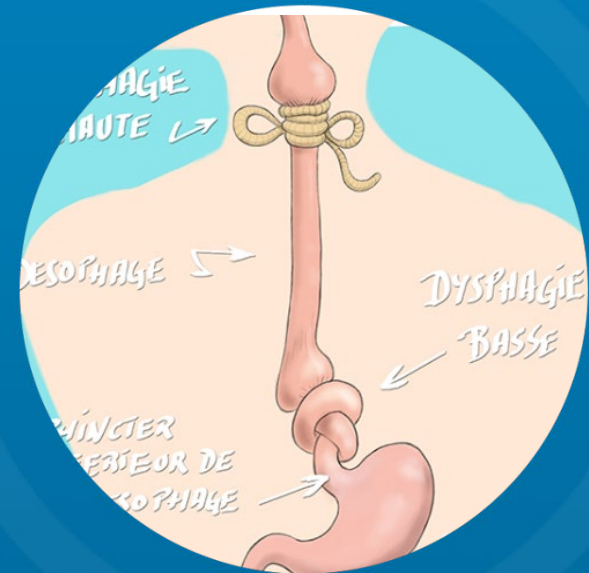


Heds FR

Haute école de santé Fribourg
Hochschule für Gesundheit Freiburg

Broncho aspiration - Dysphagie - Fausse-route

HETS-FR –Module F10
Atelier 14 : Prendre soin de l'Autre



Grégoire Menoud
Bekim Mehmetaj

Juin 2024

Hes·so

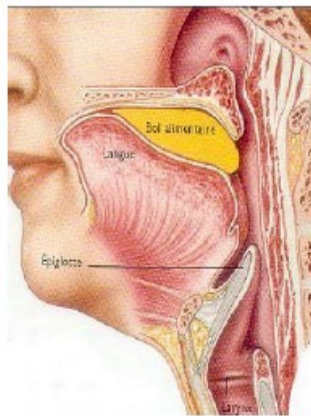
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts
Western Switzerland

Objectifs

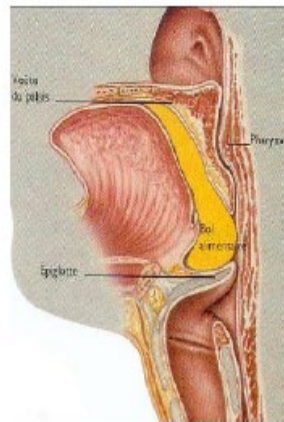
- Evaluer une situation de premiers secours tout en assurant sa propre sécurité et celle des personnes présentes
- Demander l'aide nécessaire et alarmer correctement les secours
- Reconnaître les signes d'une bronchoaspiration , d'un étouffement
- Pouvoir traiter en première instance les situations les plus fréquemment rencontrées dans le cadre des premiers secours
- Prise en charge initiale et reconnaissances des signes d'alertes
- Prévention de la bronchoaspiration face à la personne vulnérable

Dysphagie = trouble de la déglutition

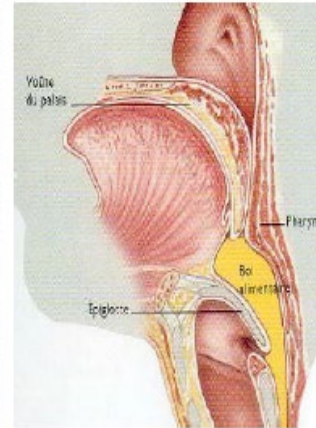
Le bol alimentaire ne transite pas correctement de la bouche vers l'estomac. Ce dysfonctionnement peut produire ce que l'on appelle des «fausses routes»: les aliments solides ou liquides passent dans la trachée, et parfois les poumons, au lieu de suivre la voie normale. Cela déclenche en général une toux réflexe destinée à dégager le conduit respiratoire.



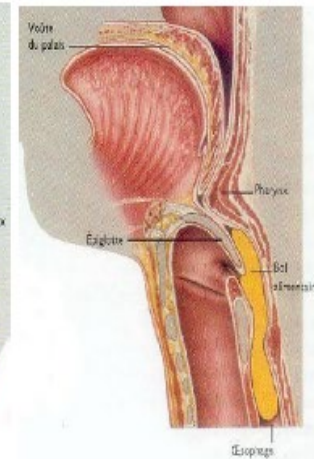
Phase orale
volontaire



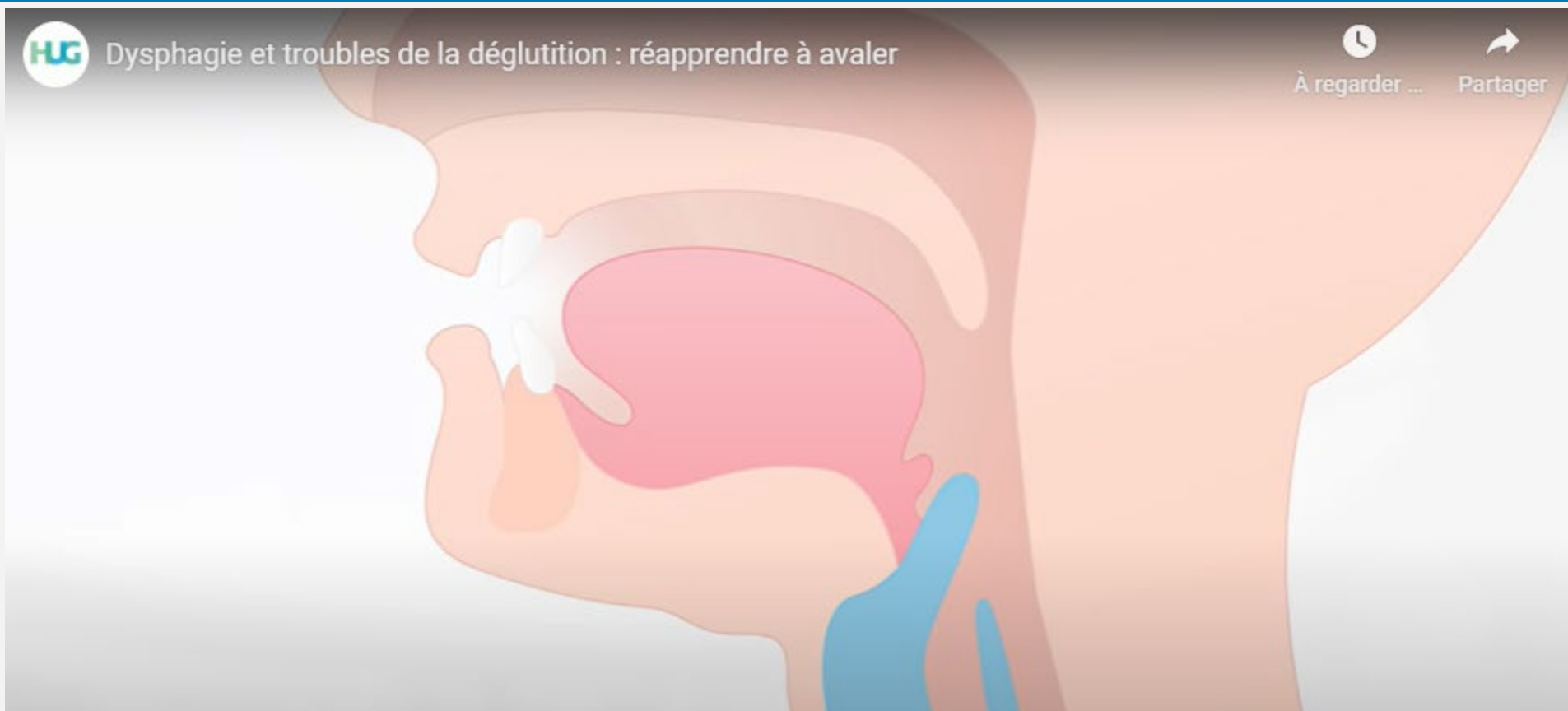
Phase pharyngée
réflexe



Phase oesophagienne
réflexe



Dysphagie en vidéo



<https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=BZFze5PNZeg>

<https://www.hug.ch/video/dysphagie-troubles-deglutition-reapprendre-avale>

Signes d'alerte : bronchoaspiration

Comment reconnaître la dysphagie | signes et symptômes

Signes physiques



Difficulté à enclencher une déglutition ou plusieurs tentatives pour avaler une bouchée



Étouffement ou toux en mangeant ou en buvant



Nourriture ou boisson passant par le nez ou la trachée



Nourriture ou boisson sortant de la bouche en mangeant ou en buvant



Difficulté à avaler la salive menant possiblement à un écoulement de salive



Grande quantité d'aliments restants dans la bouche ou la gorge après la déglutition



Voix qui sonne comme un gargouillis ou qui sonne « humide » après la déglutition



Déglutition douloureuse



Infections fréquentes des voies respiratoires ou pneumonie de déglutition



Perte de poids liée à une consommation réduite d'aliments et de boissons

Comment prendre les médicaments et manger

- Si les médicaments ne peuvent pas être avalés entiers sans risque de fausse route, demandez à votre médecin s'ils peuvent être écrasés. Si c'est le cas, mélanger-les avec un yogourt ou une compote. Sinon, demandez des médicaments que l'on peut écraser ou couper en petits morceaux.

Mangez en position assise, le dos droit relevé à 90°. Gardez la tête penchée en avant, le menton vers la poitrine. Évitez de basculer la tête en arrière pour avaler.

Bonne position



Position déconseillée



Moyens axillaires



Quelle alimentation?

Aliments à éviter ☹️	Aliments à privilégier 😊
Pain aux céréales et graines, noix	Ceux correspondant au goût du patient
Fruits avec des petits pépins (kiwi, framboise, raisin...)	Ceux qui sont « humide » (plat en sauces...)
Aliments saupoudrés de sucre ou de cacao (Tiramisu...)	Ceux faciles à mastiquer (purée, viande hachée, moulu, lasagne...)
Aliments fibreux (ananas, asperges...)	Ceux qui stimulent la sensibilité buccale (aliments épicés, salés, poivrés, acides, boissons pétillantes et/ou aromatisées. Les boissons chaudes et fraîches plutôt que tempérées.)
Aliments de petite taille (raisins secs, petits pois...)	
Aliments gluants/collants (fromage fondu...)	

Situations particulières: obstruction des voies aériennes supérieures

Qu'est-ce que c'est ?

Un corps étranger coincé dans la gorge peut l'obstruer, tout ou partiellement. Il arrive que la victime ne puisse plus parler ou respirer et perde connaissance

Que faire devant **une personne qui s'étouffe** ?



Situations particulières adultes: Manœuvre de Heimlich

Victime adulte consciente qui ne respire pas

- Si la victime tousse, l'encourager à continuer

Sinon:

- 5 tapes dans le dos



- 5 compressions de l'abdomen



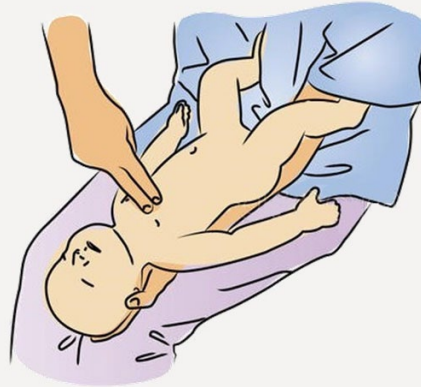
Et vous?

<https://www.youtube.com/watch?v=b0T4Y5RmHqM>

Situations particulières pédiatriques

Désobstruction des VAS

- Victime bébé ou enfant conscient qui ne respire pas
- Si la victime tousse, l'encourager à continuer



Bébé: manoeuvre de Mofenson (< 1 an)

- 5 poussées dans le dos
- 5 poussées thoraciques

En alternance



Enfant: manoeuvre de Heimlich

- 5 tapes dans le dos
- 5 compressions de l'abdomen

En alternance

En pratique

A vous de tester...
Manœuvres
d'**Heimlich** et de
Mofenson...

Vidéo obstruction voie aérienne :
<https://www.youtube.com/watch?v=2FQV8W5Ng-E>

Références bibliographiques

HUG (2020). Les troubles de la déglutition. (s. d.). Consulté 22 avril 2022, à l'adresse <https://www.hug.ch/medecine-interne-age-trois-chene/troubles-deglutition>

HFR (2021). Manuel de référence - Nutrition entérale

Lister, S. E., Hofland, J., Grafton, H., & Wilson, C. (Éds.). (2021). The Royal Marsden manual of clinical nursing procedures (10th edition). Wiley-Blackwell.

Haute école de santé Fribourg
Hochschule für Gesundheit Freiburg
Route des Arsenaux 16a
1700 Fribourg/Freiburg

T. 026 429 60 00
heds@hefr.ch
www.heds-fr.ch