

## CONVERSATIONS SUR LES SOINS DE LONGUE DURÉE

### *Quand une personne a de la difficulté à manger et à avaler*

Un moment viendra peut-être où votre être cher aura du mal à manger et à avaler, ce qui peut avoir des conséquences sur sa nutrition. Il est important de savoir que ces changements sont prévisibles et qu'il y a des choses que vous pouvez faire pour aider la personne.

#### **Pourquoi certaines personnes ont-elles de la difficulté à manger?**

- Le problème peut se situer dans l'action d'avaler, ce qui complique le fait de manger.
- La personne se sent peut-être mal (p. ex., en raison d'une infection ou d'une réaction à un médicament).
- Les symptômes d'une maladie (p. ex., démence ou maladie de Parkinson) peuvent être en train de s'aggraver.
- La personne a peut-être contracté une nouvelle maladie (p. ex., un AVC).
- La diminution de l'ingestion de nourriture peut être liée à des changements naturels dus à l'âge, par exemple la personne...
  - a le goût altéré et ses préférences alimentaires ont changé;
  - a moins d'appétit;
  - a perdu le désir de manger;
  - se sent plus rapidement rassasiée;
  - se fatigue en mangeant.

#### **Comment saurai-je si mon être cher a de la difficulté à avaler?**

Les personnes qui ont de la difficulté à avaler vont souvent...

- prendre beaucoup de temps à mâcher l'aliment;
- garder l'aliment ou la boisson dans la bouche;
- accumuler les aliments dans les joues;
- tousser et s'éclaircir la gorge souvent;
- avoir une voix mouillée ou des bruits de respiration humides.

#### **Comment saurai-je si mon être cher a de la difficulté à se nourrir?**

Il se peut que la personne ne soit plus capable d'utiliser sa fourchette ou sa cuiller, ni de s'asseoir convenablement pendant le repas.

#### **Pourquoi les problèmes d'alimentation et de déglutition sont-ils si préoccupants?**

- Il y a un risque que de la nourriture ou du liquide descende « dans le mauvais passage », soit dans les poumons, ce qui peut causer une sorte de pneumonie. Cela peut être très grave pour les personnes âgées.
- Il y a également un risque d'étouffement lorsque la personne ne peut plus respirer parce qu'un objet solide bloque les voies respiratoires.

Office régional de la santé de Winnipeg

Dernière révision : 2018 – Programme de soins de longue durée

- Une personne peut avoir peur de manger en raison du risque d'étouffement ou de toux.
- Il se peut que la personne ne mange pas assez, ce qui peut entraîner de la faiblesse et des maladies.

### **Que fait l'équipe de soins de santé pour aider mon être cher lorsque cela se produit?**

Lorsqu'une personne a de la difficulté à manger et à avaler, les membres de l'équipe de soins de santé collaborent en vue de l'aider.

- L'infirmière examine la façon dont la personne se débrouille, s'adapte aux besoins changeants de la personne, et informe les autres membres de l'équipe si elle a besoin de leur contribution.
- La diététiste étudie les facteurs qui influent sur la nutrition de chaque personne, y compris les problèmes d'alimentation et de déglutition et, dans la mesure du possible, détermine les options qui permettront d'améliorer l'apport alimentaire.
- L'orthophoniste examine la capacité de déglutition de la personne, et contribue à déterminer les options qui rendront la déglutition plus sûre.
- L'ergothérapeute observe comment la personne se nourrit et s'assoit en prenant son repas, et contribue à déterminer les options qui faciliteront son alimentation.

De concert avec la personne et sa famille, l'équipe élabore un plan qui répondra aux besoins nutritionnels de la personne et qui établira un équilibre entre sa sécurité et sa qualité de vie. L'équipe de soins de santé collabore avec la personne et sa famille dans les interventions relatives à tout changement, tel que ceux-ci :

- Modification de la texture des aliments ou des boissons en...
  - coupant les aliments en plus petits morceaux, en les hachant ou même en les écrasant (pour obtenir une texture en purée);
  - rendant les boissons plus épaisses, afin qu'elles descendent plus lentement;
  - lui offrant des aliments plus concentrés (contenant plus de calories et de protéines).
- Demande de personnel qui pourra aider à nourrir la personne au besoin.
- Rappel des recommandations, comme lui conseiller de manger lentement et de prendre de petites gorgées ou de petites bouchées.
- Modification des sièges, du positionnement ou des indices dans le milieu environnant.

### **Que pouvons-nous faire lorsque ces solutions n'aident plus à résoudre le problème?**

Avec le temps, une meilleure alimentation ne résoudra pas le problème si la maladie de la personne s'aggrave. Il est important de faire en sorte que les repas constituent un moment agréable, et de ne pas forcer la personne à manger, car ce pourrait être dangereux. Durant cette période, nous observons les réactions propres à chaque personne pour déceler ce dont elle a besoin. Par exemple, quand la personne détourne

Office régional de la santé de Winnipeg  
Dernière révision : 2018 – Programme de soins de longue durée

la tête lorsqu'on lui présente un aliment, ce peut être sa façon de nous faire comprendre qu'elle ne veut pas manger.

### **Que dois-je savoir sur les difficultés de mon être cher à manger?**

La nourriture est souvent un moyen d'exprimer notre amour et de nous occuper les uns des autres, de sorte que lorsque la personne mange moins, cela nous préoccupe et nous inquiète. L'équipe de soins de santé collabore avec chaque personne et sa famille pour déterminer quel est l'aliment qui convient le mieux à chaque étape des soins. Veuillez rester en contact avec votre équipe de soins de santé et nous faire savoir si vous avez des questions ou des préoccupations liées à l'alimentation et à la déglutition de votre être cher.

De la documentation est à votre disposition sur demande