

Introduction



**EHPAD
LES JARDINS
DE
PLAISANCE**

**EHPAD public
autonome**

**Lanouaille,
en DORDOGNE**

POPULATION
80 Habitants

dont 14 personnes en
Unité de Vie Sécurisée
dite Alzheimer



Les troubles de la déglutition ou dysphagie sont fréquents et graves chez la personne âgée en institution.

Causes :

- Altération progressive normale de la déglutition avec l'âge.
- Aggravée par les pathologies neuro dégénératives, accidents vasculaires, ou toute cause d'affaiblissement musculaire (cancer, infection...)

Conséquences :

- Risque vital : fausse route, pneumopathie
- Risque de dénutrition, altération de la qualité de vie, exclusion sociale



Aromathérapie : favoriser la déglutition

◦ Aroma Team, équipe transversale formée sur site, sur 6 mois, avec évaluation des pratiques.

Dr Alix Vargas, médecin coordinatrice et acupunctrice (avec utilisation d'aroma)

Adel Gray, infirmière. Formée à l'aromathérapie en Nouvelle Zélande.

Ainsi que la cadre de santé, 3 aides-soignantes, 2 agents d'hôtellerie.



◦ Protocoles de soins cutanés développés à base **d'HE d'arbre à thé**, puis diversification des protocoles: détente, huile de prévention des escarres...)

◦ La dysphagie : peu de possibilités thérapeutiques en dehors de la modification de texture alimentaire et lourdes conséquences individuelles.

Bibliographie, intérêt et caractère innovant du protocole:

- Humbert IA, Robbins J. « Dysphagia in the elderly ». Phys Med Rehabil 2008 Nov

- F. Puisieux. « Troubles de la déglutition du sujet âgé en 14 questions/réponses ». Rev Mal Respir 2009



Matériel



Dilué à 1%

**HE de
poivre noir**

**ACTION
TONIQUE
DIGESTIVE**

Stimule les sécrétions de l'estomac, du foie et du pancréas.

**ACTION
CHAUFFANTE**

l'activation des récepteurs thermosensibles des papilles de la langue stimule la salivation et démarre la déglutition



**Dans de
l'huile
d'olive**

PROTOCOLE Dans un flacon compte-goutte, mélanger :

0,6 ml d'HE de poivre noir bio, *piper nigrum* baies
+ 59,4 ml d'huile végétale d'olive vierge bio

Bibliographie, usage du poivre noir :

- L. Rofes « Effect of oral piperine on the swallow response of patients with oral dysphagia » J Gastroenterol. 2014 Dec.
- J. Navel, V. Petit. « Méthodes de rééducation du temps pharyngé de la déglutition » Sciences du Vivant. 2020.
- Srinivasan K. « Black pepper : a review of diverse physiological effects » 2007



Protocole innovant

6 patients présentant une dysphagie persistante avec divers symptômes :

- * Toux ou fausses routes vraies
- * Alimentation mixée entraînant une perte de plaisir
- * Vie sociale altérée
- * Dénutrition

Observation sur 15 jours minimum de la tolérance et des effets cliniques.

PATIENTS	PATHOLOGIE	SYMPTOMATOLOGIE de DEPART
1	Prise de traitements psychiatriques entraînant une hypotonie musculaire	Toux pendant le repas. Hypersalivation. Diminution de la prise alimentaire. Dénutrition sévère BMI 18. - 10kg en 1 an.
2	Syndrôme parkinsonnien	Lenteur à la déglutition. Fausses routes.
3	Dysphagie post accident vasculaire cérébral + compulsion alimentaire	Toux pendant le repas. Ingestion trop rapide et précipitée. Fausses routes graves.
4	Maladie d'alzheimer	Gêne et toux à la déglutition. Dénutrition modérée avec BMI 19,80
5	Dysphagie post Accident Vasculaire cérébral	Racllements de gorge très forts pendant le repas, retentissement social
6	Trouble anxieux et accident vasculaire	Baisse de l'appétit par gêne à la déglutition. -12kg en 6 mois

PROTOCOLE : Prélever 3 gouttes du mélange et le mettre en bouche quelques minutes avant le repas.

Bénéfices

Tolérance :

aucun effet indésirable notifié.

Effets cliniques :

Bénéfices observés chez chacun des patients

- * Diminution de la toux et des fausses routes
- * Perspectives de retour à une texture normale
- * Impact positif sur la vie sociale et la qualité de vie
- * Prise de poids, majoration de l'appétit

PATIENTS	EFFETS CLINIQUES	OBSERVATION
1	Revient manger en salle de resto. Pas de toux. Stabilisation du poids.	Demande spontanée, alors qu'il refuse les traitements (patient paranoïaque).
2	Pas de nouvelle fausse route	En augmentant le temps de repas, reprise d'une texture alimentaire normale
3	Amélioration de la déglutition. Fausses routes en lien avec compulsion.	Essai en cours : mélange HE poivre noir + HE citron diluées à 1%.
4	Disparition de la toux et de la gêne. Reprise de 3kg en 1 mois, BMI > 21,56	Quasiment sortie de la dénutrition (BMI 22)
5	Diminution de la fréquence des raclements de gorge	Effet remarqué par les voisins de table.
6	Meilleur appétit. Augmentation des portions consommées.	Pas assez de recul pour voir un effet sur le poids

Conclusion

Ce protocole favorisant la déglutition...

Répond à un problème courant, potentiellement grave et altérant la qualité de vie.

Sans effet indésirable à court terme.

Avec des bénéfices cliniquement pertinents.

Tous les patients n'ont pas eu une efficacité totale mais chacun a connu des améliorations par rapport à ses plaintes de départ, ce qui est très encourageant !

Perspectives : Faire des essais sur long terme et avec des effectifs plus importants. Essai d'un protocole avec **HE de citron jaune** pour ralentir la prise alimentaire chez les patients présentant des compulsions alimentaires.

