

Protocole innovant en aromathérapie clinique

Par l'équipe référente
Aromathérapie

EHPAD LES OYATS

Gravelines, 59820-
France



SOMMAIRE



1

INTRODUCTION

2

AROMATHERAPIE :
UN SOIN DE SANTE
INNOVANT

3

MATERIEL

4

PROTOCOLE
INNOVANT

5

BENEFICES

6

CONCLUSION

1- INTRODUCTION



EHPAD PUBLIC

109 résidents

De GIR 5 à GIR 1



PROBLEME : CONSTIPATION

Symptômes cliniques : troubles du comportement (agressivité), ballonnements, perte d'appétit, maux de ventre, crampes, excès de gaz, nausées, vomissements...

2- AROMATHERAPIE : UN SOIN DE SANTÉ INNOVANT



EQUIPE
AROMATHERAPIE



Formation externe
Formation interne

Aides soignants
Aides médico-psychologiques
Infirmières
Médecin coordinateur
Cadre de santé
Directrice
Cuisiniers
Auxiliaires de vie quotidienne

SOIN DE SANTÉ INNOVANT CAR:

- ⊗ évite les traitements invasifs
- ⚡ réduit la prise médicamenteuse et évite la polymédication
- ♥ favorise la relation soignants/ soignés

ORIGINE DU PROJET

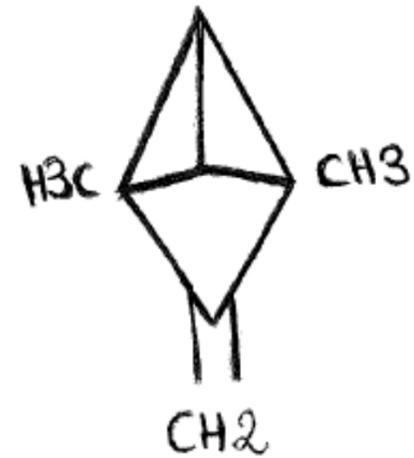
- Tère utilisation des huiles essentielles (HE) dans l'établissement : Epidémie du COVID 19.
- Mis en place dans l'accompagnement vers la fin de vie.
- BUT: soulager de manière non invasive
- Résultats 

DÉVELOPPEMENT

- Adhésion de l'équipe
- Réponse à divers besoins au sein de la résidence (troubles du sommeil, agitation, ...)
- Projet né avec adhésion de la direction
- Formation de certains soignants
- Déploiement du projet à grande échelle dans la structure



3- MATÉRIEL



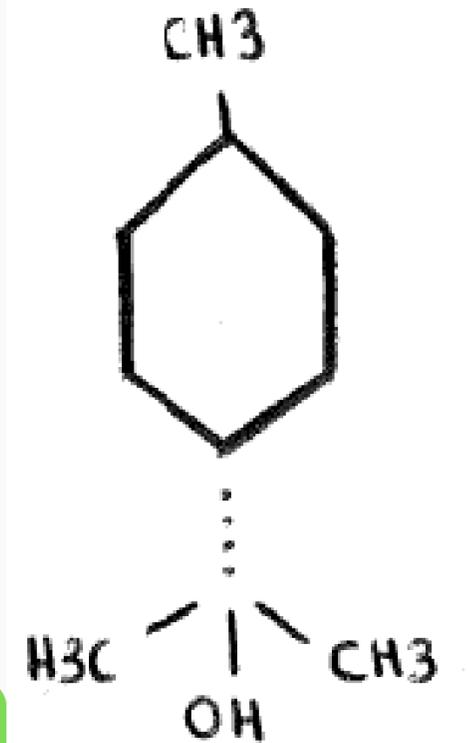
HE de Citron

- citrus limon
- mono terpène:
limonène (70%),
bêta-pinène (10%),
gamma terpinène (7.5%)
- Molécule + (YANG)
- toniques digestives



HE de gingembre

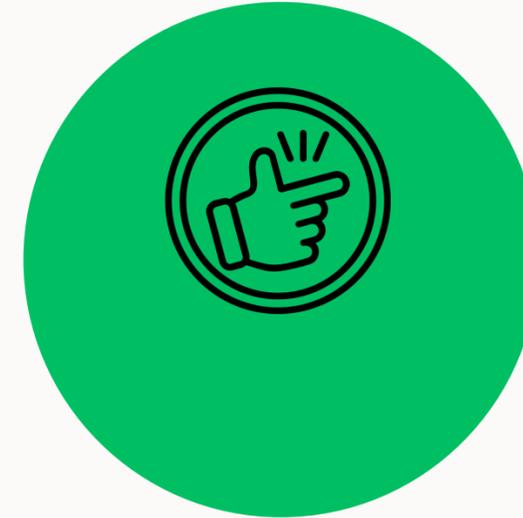
- Zingiber officinale
- sesquiterpènes:
citral (8%),
zingibérène (44%),
camphène (10%)
- Molécule - (YING)
- propriétés anti-inflammatoires et digestives





Huile végétale de macadamia

- Macadamia integrifolia
- contient des fibres alimentaires
- améliore la digestion et prévient la constipation



Utilisation

- 3 pulvérisations
- Massage circulaire dans le sens des aiguilles d'une montre
- 5/10 minutes

4- PROTOCOLE

Médical : Traitement de la constipation	
Auteur : Dr DECROOCCQ – médecin coordonnateur	Signature Direction et date : <i>[Signature]</i> 16/10/24
Relecteur : Mme VANROY – Cadre de santé	Signature Médecin coordonnateur et date : <i>[Signature]</i> 16/10/24
Validateur : Mme DRUESNE - Directeur	EHPAD " Résidence Les Cyats 18 rue de la République - 59820 GRAVELINES 590801414 Docteur Frédéric DECROOCCQ Médecin Coordonnateur RPPS 10002250651

I. PERSONNES CONCERNÉES

IDE en poste du matin Si échec du protocole prévention de la constipation

II. DEFINITION

La **constipation** est définie comme étant une difficulté à évacuer les selles et une diminution de leur fréquence d'émission. Cette pathologie fréquente et aux origines très diverses est souvent bénigne. Une bonne hygiène de vie est généralement suffisante pour en venir à bout.

III. FACTEURS DE RISQUE

- Vieillesse physiologique entraînant le ralentissement du transit intestinal
- Médicaments entraînant des troubles digestifs, anorexie, somnolence, morphiniques au long cours
- D'une alimentation pauvre en fibres, d'une hydratation insuffisante ou d'un manque d'activité physique
- Du vieillissement
- D'un faible apport calorique
- De la sédentarité
- De certaines pathologies chroniques (diabète, maladie de Parkinson.).

IV. SIGNES CLINIQUES

- Ballonnements
- Des crampes abdominales
- Des douleurs à la défécation.

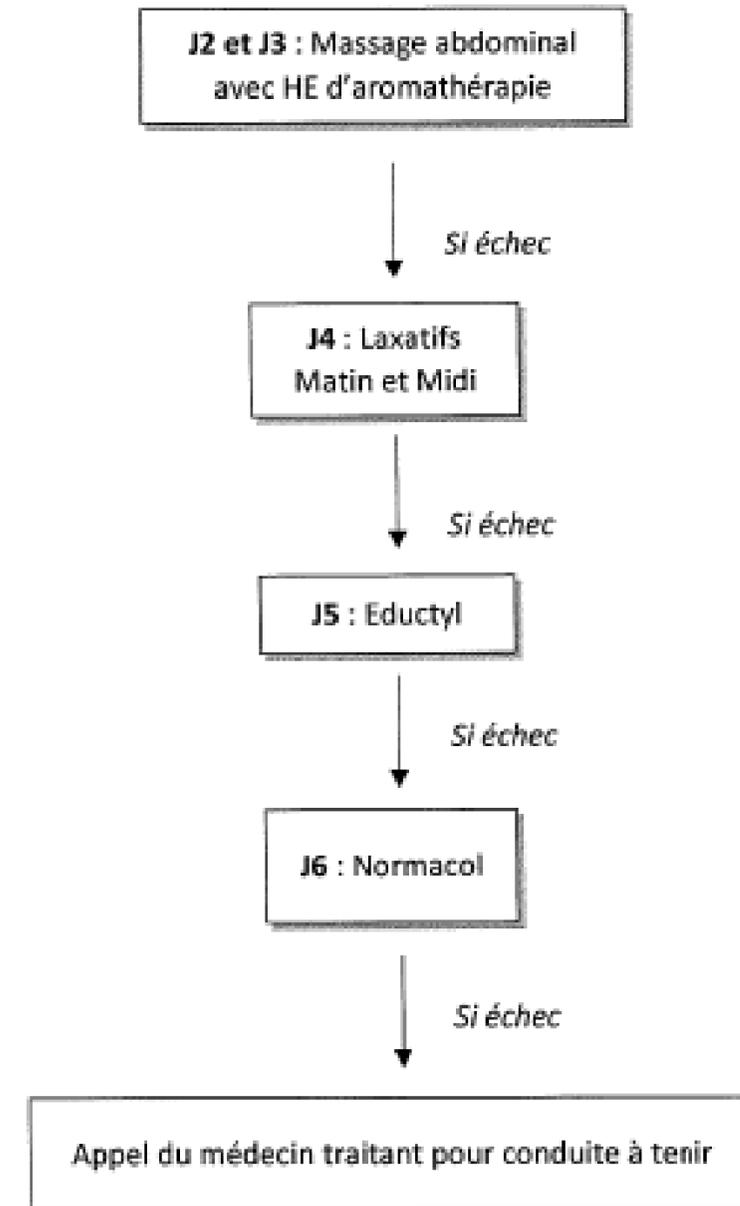
V. SOLUTIONS NON-MEDICAMENTEUSES DES J2 :

- Donner jus et purée de pruneaux
- Veiller à une hydratation d'au moins 1,5 L d'eau par jour.
- Solliciter un passage aux toilettes à heures fixes. Ces horaires seront définis grâce à l'étude des habitudes des résidents et se situeront de préférence après un repas pour bénéficier du réflexe gastro-colique. Laisser un temps suffisant pour l'exonération.

VI. CAS PARTICULIERS

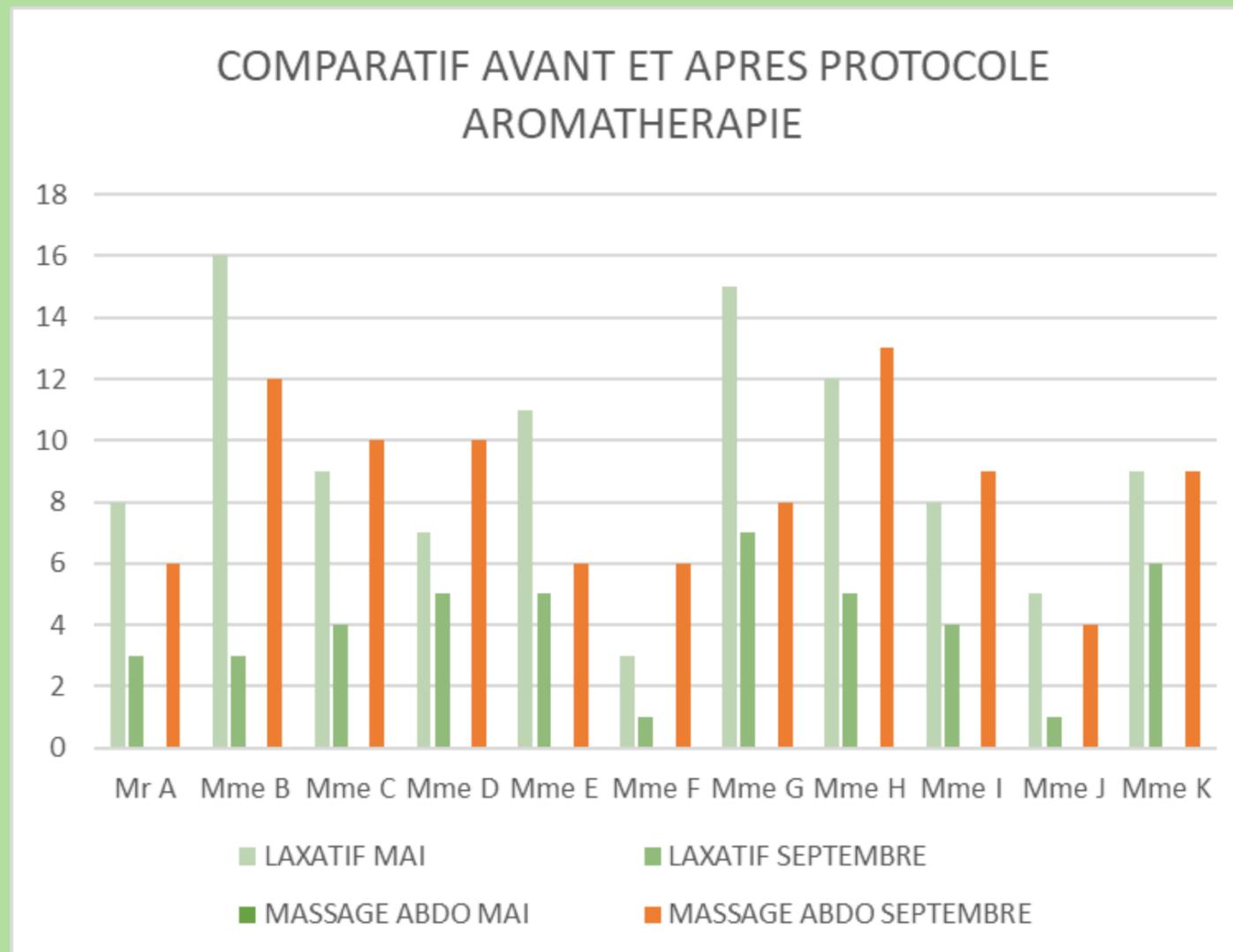
Pour les constipés chronique : Dès J2, mise à disposition d'eau Hépar et de pain complet

VII. CONDUITE A TENIR



5- BÉNÉFICES

Ce graphique est représentatif de 10% de la population présente dans l'EHPAD



Mise en place du projet : septembre

- ⊖ Moins d'administration de laxatifs
- ⊕ Plus de massages abdominaux



6- CONCLUSION

Points clés

- Moins de troubles du comportement
- Moins de laxatifs, moins de médicaments
- Traitement moins intrusif
- Un mieux-être du résident
- Une relation soignant/soigné favorisée
- Résultats satisfaisants
- Eviter l'isolement social



Développement de l'aromathérapie

- Aux formations inter-établissement/ domicile
- Adhésion des établissements de santé
- A la reconnaissance comme étant une alternative aux thérapeutiques
- Plus d'accessibilité aux usagers
- Reconnue auprès des organismes de santé (ARS, HAS...)
- Spot publicitaire et sensibilisation du public et du personnel soignant

