

AIDE-MÉMOIRE SUR LES INTERVENTIONS PERMETTANT D'ASSURER LA SÉCURITE ET LE CONFORT DES PATIENTS LORS DE L'ALIMENTATION

PRÉCAUTIONS UNIVERSELLES POUR UNE ALIMENTATION SÉCURITAIRE

- Éviter toute activité ou tout traitement susceptibles de fatiguer l'usager 30 minutes avant le repas; ajuster l'heure des séances de physiothérapie
- Éviter les distractions pendant le repas (ex. télévision), au besoin tirer le rideau
- Éviter de parler en mangeant
- S'assurer que le patient soit assis à 90° pour s'alimenter et prendre sa médication
- S'assurer que le patient porte ses prothèses dentaires (fixées avec de la colle au besoin), ses lunettes et ses prothèses auditives
- Dans le cas où le patient nécessite de l'aide pour s'alimenter, s'asseoir à la même hauteur que lui, face à lui ou légèrement de côté
- Disposer les aliments sur le plateau de façon à ce que le patient puisse les atteindre sans avoir à se pencher ou effectuer une rotation du tronc
- Privilégier les petites bouchées
- S'assurer que les aliments soient bien mastiqués
- S'assurer que la bouche soit bien vidée entre chaque bouchée
- Respecter le rythme du patient lors de l'alimentation
- S'assurer que l'hygiène buccale soit effectuée après chaque repas
- **Ne pas coucher le patient durant les 30 minutes suivant le repas**

AIDE-MÉMOIRE SUR LES INTERVENTIONS PERMETTANT D'ASSURER LA SÉCURITÉ ET LE CONFORT DES PATIENTS LORS DE L'ALIMENTATION

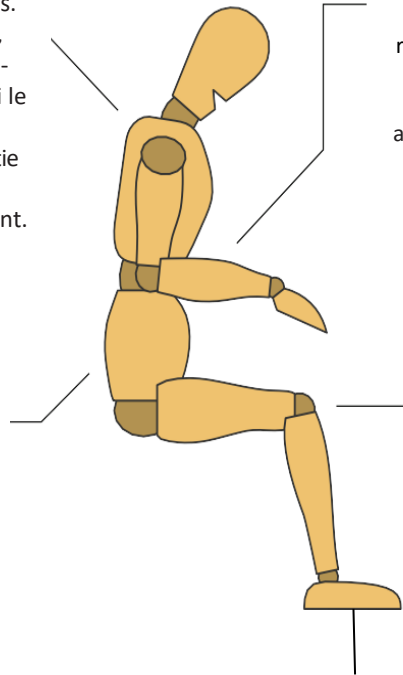
Positionnement : principe de base à respecter

- Le patient doit avoir une posture confortable et stable.
- À moins d'avis contraire, la position assise est préférable à la position semi-assise. La gravité aide au péristaltisme qui est souvent au ralenti chez les patients.
- Que la position soit assise ou semi-assise, on recherche un alignement de la tête, du tronc et du bassin.
- Selon la condition du patient, certaines dérogations à ces principes peuvent parfois être nécessaires.

Position assise (à privilégier)

Tête et haut du tronc :

La tête et le cou sont stabilisés. La tête est fléchie vers l'avant, de 30° à 45°. Utilisez un appui-tête au besoin, par exemple si le patient a un tonus insuffisant pour bien tenir sa tête. La partie supérieure du tronc est aussi légèrement inclinée vers l'avant.



Bras :

Les bras sont détendus. Les avant-bras sont dégagés et reposent sur une table ou une tablette.

S'il y a des appui-bras, les ajuster à la même hauteur des deux côtés, à moins d'avis contraire. Un bon ajustement permet au patient d'appuyer ses avant-bras sans surélever les épaules.

Genoux :

Les cuisses sont en appui sur toute la surface de l'assise. Les genoux se trouvent au même niveau que les hanches ou plus haut (minimum de 90° aux hanches). Ceci permet d'éviter le glissement du bassin et l'effet de cisaillement sur les fesses (risque de plaies)

Chevilles et pieds :

Les chevilles sont fléchies à environ 90°. Les pieds sont bien appuyés au sol ou sur un repose-pied.

Bassin et bas du tronc :

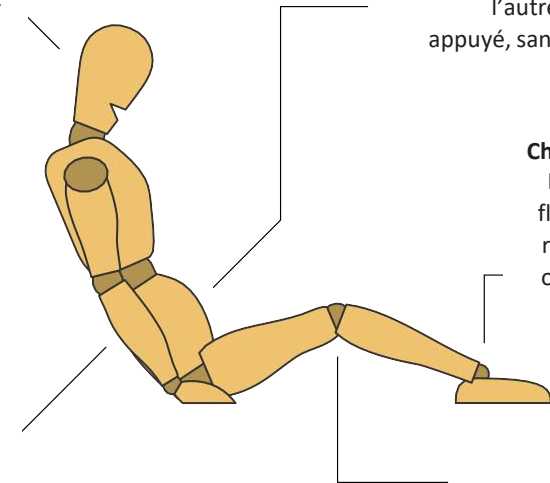
Le patient est assis au fond d'une chaise ou d'un fauteuil, les hanches à 90°. Le tronc est bien appuyé et droit. Il ne penche pas et ne tourne pas d'un côté ou de l'autre. Le bassin est bien centré et stabilisé. Il ne glisse pas vers l'avant et n'est pas incliné d'un côté ou de l'autre.

La stabilité du tronc et du bassin augmente la stabilité de la tête et du cou, et permet un meilleur contrôle sur les mouvements fins des membres supérieurs.

Position semi-assise (si position assise impossible)

Tête et haut du tronc :

Une légère flexion de la tête vers l'avant est maintenue (environ 30° à 45°). Le haut du tronc est également légèrement incliné vers l'avant. Cela s'obtient en installant un oreiller sous la tête et le haut du tronc pour les soulever légèrement.



Bassin et bas du tronc :

Comme pour la position assise, le bassin est stabilisé en position redressée, sans être incliné d'un côté ou de l'autre. Le dos est bien appuyé, sans être penché ou tourné de côté.

Chevilles et pieds :

Les chevilles sont fléchies. Les pieds reposent sur le lit ou sur un repose-pied.

Genoux :

Les genoux sont légèrement fléchis. Ils sont supportés à l'aide d'un oreiller ou d'un coussin pour prévenir le glissement.

Bras :

Les bras sont détendus. Les avant-bras sont dégagés et reposent sur le lit ou une tablette.