

Tableau 2. Facteurs de risque prédisposant à la dysphagie

PATIENTS À HAUT RISQUE DE DYSPHAGIE
<ul style="list-style-type: none"> • AVC ou AVC probable de novo, ou atteintes neurologiques sévères (ex. : anoxie, encéphalopathie) • Asymétrie ou paralysie faciale • Trachéotomie de novo • Atteintes cognitives sévères, délirium hypoactif • Patient somnolent, endormi ou difficilement éveillable (RASS < 0) • Patient encombré ou ayant de la difficulté à gérer ses sécrétions ou ayant une toux inefficace • Paralysie des cordes vocales • Présence d'œdème laryngé, stridor • Voix éteinte, aphone
PATIENTS À RISQUE DE DYSPHAGIE
<ul style="list-style-type: none"> • Âge avancé, profil gériatrique • Affections dans la sphère ORL (néo, radiothérapie, chirurgies ORL...) • Antécédents d'AVC • Antécédents de dysphagie • Dentition inadéquate • Dénutrition • Inflammation de la bouche, de la gorge ou de l'œsophage • Insuffisance cardiaque décompensée • Intubation endotrachéale prolongée, intubation difficile (grade 3 ou grade 4) • Maladies neurodégénératives (ex. : parkinson, sclérose latérale amyotrophique, sclérose en plaques) • Maladies neuromusculaires (ex. : dystrophie musculaire oculo-pharyngée, myasthénie) • Maladies pulmonaires (ex. : MPOC, pneumonie d'aspiration à répétition ≥ 2 depuis 6 mois) • Troubles cognitifs (ex. : Alzheimer, démences, déficience intellectuelle) • Troubles gastro-oesophagien (ex. : RGO, œsophagite, sténose œsophagienne) • Prise de certains médicaments tels que les antipsychotiques (ex. : halopéridol) et les anticholinergiques (ex. : lorazépam)

Tableau 3. Signes de dysphagie

<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté à garder la salive, les aliments solides ou liquides dans la bouche • Mastication allongée ou inefficace • Incapacité à avaler, effort pour avaler, augmentation du temps pour avaler, douleur lors de la déglutition • Accumulation de nourriture dans les joues, la bouche ou la gorge après les déglutitions • Étouffement ou sensation de blocage en mangeant ou en buvant • Besoin de se racler la gorge souvent • Toux avant, pendant et après la déglutition • Changement de voix : apparition d'une voix mouillée ou enrouée après avoir avalé • Régurgitation nasale • Désaturation après la déglutition • Refus ou évitement d'aliments (par crainte d'étouffement) • Pneumonie d'aspiration
--

Tableau 4. Conséquences de la dysphagie

<ul style="list-style-type: none"> • Pneumonie d'aspiration • Malnutrition protéino-énergétique • Immuno-déficience (↑ susceptibilité aux infections, plaie de pression, retard dans la guérison des plaies) • Déshydratation • Diminution du potentiel de guérison et de réadaptation • Augmentation de l'incidence de la morbidité et mortalité
