



## Annexe 1 : Interventions préventives pour optimiser le suivi des patients dysphagiques ou à risque de dysphagie

<b>1. IDENTIFICATION</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ S'assurer que le formulaire <i>Dysphagie-Recommandations pour diminuer les risques d'aspiration</i> soit affiché sur la porte ou au chevet du patient, s'il y a lieu</li></ul>
<b>2. ALIMENTATION ET HYDRATATION</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Suivre les recommandations nutritionnelles spécifiées par la nutritionniste sur le formulaire <i>Dysphagie-Recommandations pour diminuer les risques d'aspiration</i></li><li>▪ S'assurer que le bon plateau soit servi au bon patient. L'identifier à l'aide de deux identificateurs.</li><li>▪ S'assurer que la collation soit distribuée au bon patient. L'identifier à l'aide de deux identificateurs.</li><li>▪ S'assurer que les aliments provenant de l'extérieur ou des réserves (cuisinette) soient conformes au plan d'alimentation établi</li><li>▪ Ne pas laisser de verre d'eau au chevet si non autorisé ou de verre de glaces (la glace fond et se transforme en eau)</li></ul>
<b>3. PRÉCAUTIONS UNIVERSELLES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Éviter toute activité ou tout traitement susceptible de fatiguer l'utilisateur 30 minutes avant le repas; ajuster l'heure des séances de physiothérapie</li><li>▪ Éviter les distractions pendant le repas (ex. : télévision). Au besoin, tirer le rideau.</li><li>▪ Éviter de parler en mangeant</li><li>▪ S'assurer que le patient soit assis à 90° pour s'alimenter et prendre sa médication</li><li>▪ S'assurer que le patient porte ses prothèses dentaires (fixées avec de la colle au besoin), ses lunettes et ses prothèses auditives</li><li>▪ 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</li><li>▪ 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</li><li>▪ Privilégier les petites bouchées</li><li>▪ S'assurer que les aliments soient bien mastiqués</li><li>▪ S'assurer que la bouche soit bien vidée entre chaque bouchée</li><li>▪ Respecter le rythme du patient lors de l'alimentation</li><li>▪ S'assurer que l'hygiène buccale soit effectuée après chaque repas</li><li>▪ Ne pas coucher le patient durant les 30 minutes suivant le repas</li></ul>
<b>4. MÉDICATION</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Respecter les recommandations spécifiées pour l'administration des médicaments</li><li>▪ Vérifier avec la pharmacie si la médication peut être écrasée</li><li>▪ Si dysphagie aux liquides : vérifier avec la pharmacie les alternatives aux médicaments liquides</li></ul>
<b>5. COMMUNICATION</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Pour demander une évaluation de la dysphagie : laisser un message sur la boîte vocale du service de nutrition clinique au poste 3438</li><li>▪ Assurer la mise à jour des recommandations dans les divers outils de communication (notes d'évolution-Soins infirmiers/nutritionnistes/autres intervenants, feuille de diètes, kardex...)</li></ul>

