

Dépistage et prise en charge précoce des troubles de la déglutition en neurologie et neurochirurgie

Objectif: Diminuer les complications dues aux troubles de la déglutition suite à une atteinte neurologique

Périmètre: unités 2DL (neurovasculaire) et 2EL+ (soins intermédiaires de neurologie et neurochirurgie)

L. Ansel; S. Catillaz; F. Esteve; F. Fouchard; C. Guidal; G. Jourdan ; L. Prunières; E. Tournier Brdar

Département des Neurosciences Cliniques

« Et si se nourrir est une nécessité pour tous, un plaisir pour beaucoup, un péché pour certains, c'est aussi un danger pour d'autres. » J. -Y. Salle

Contexte :

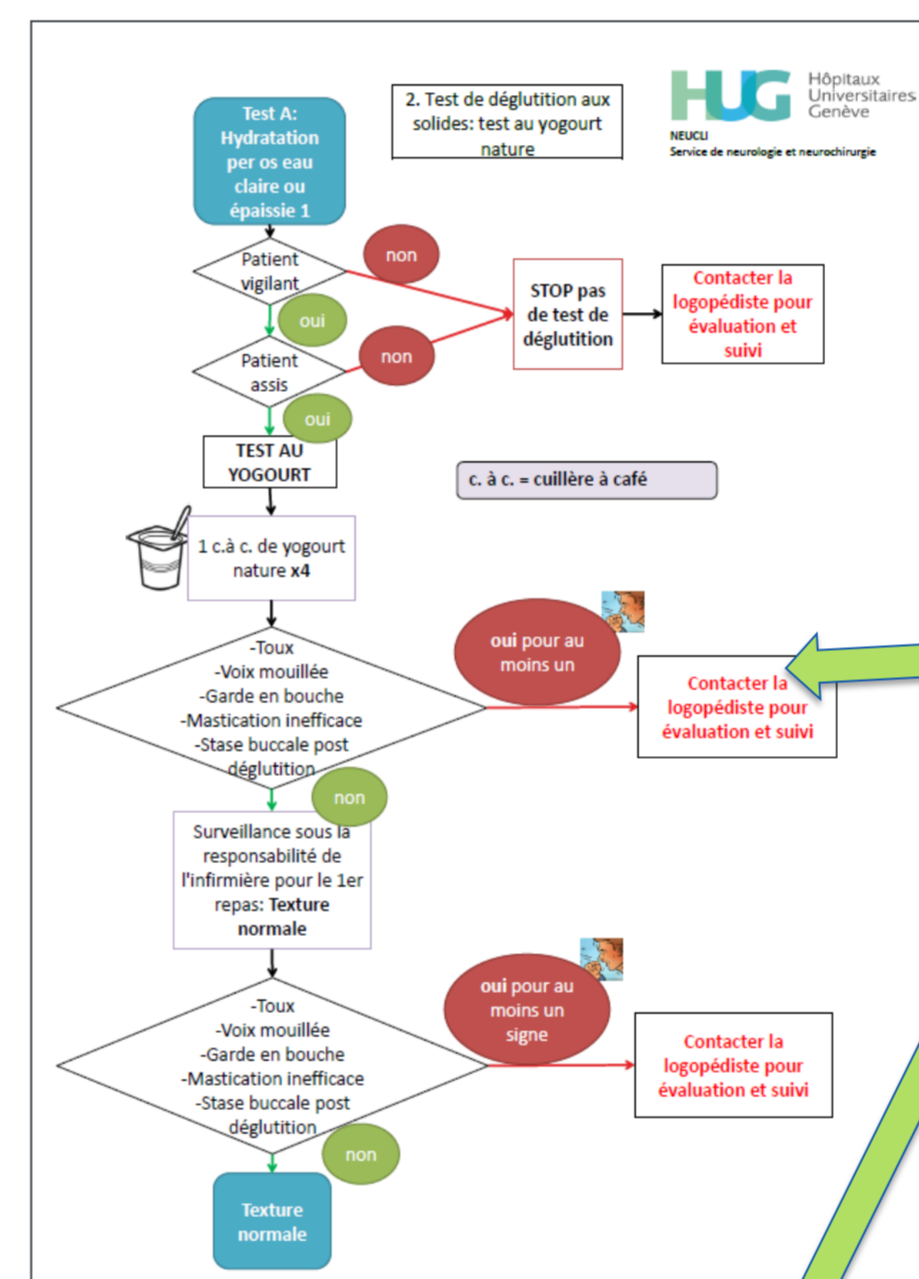
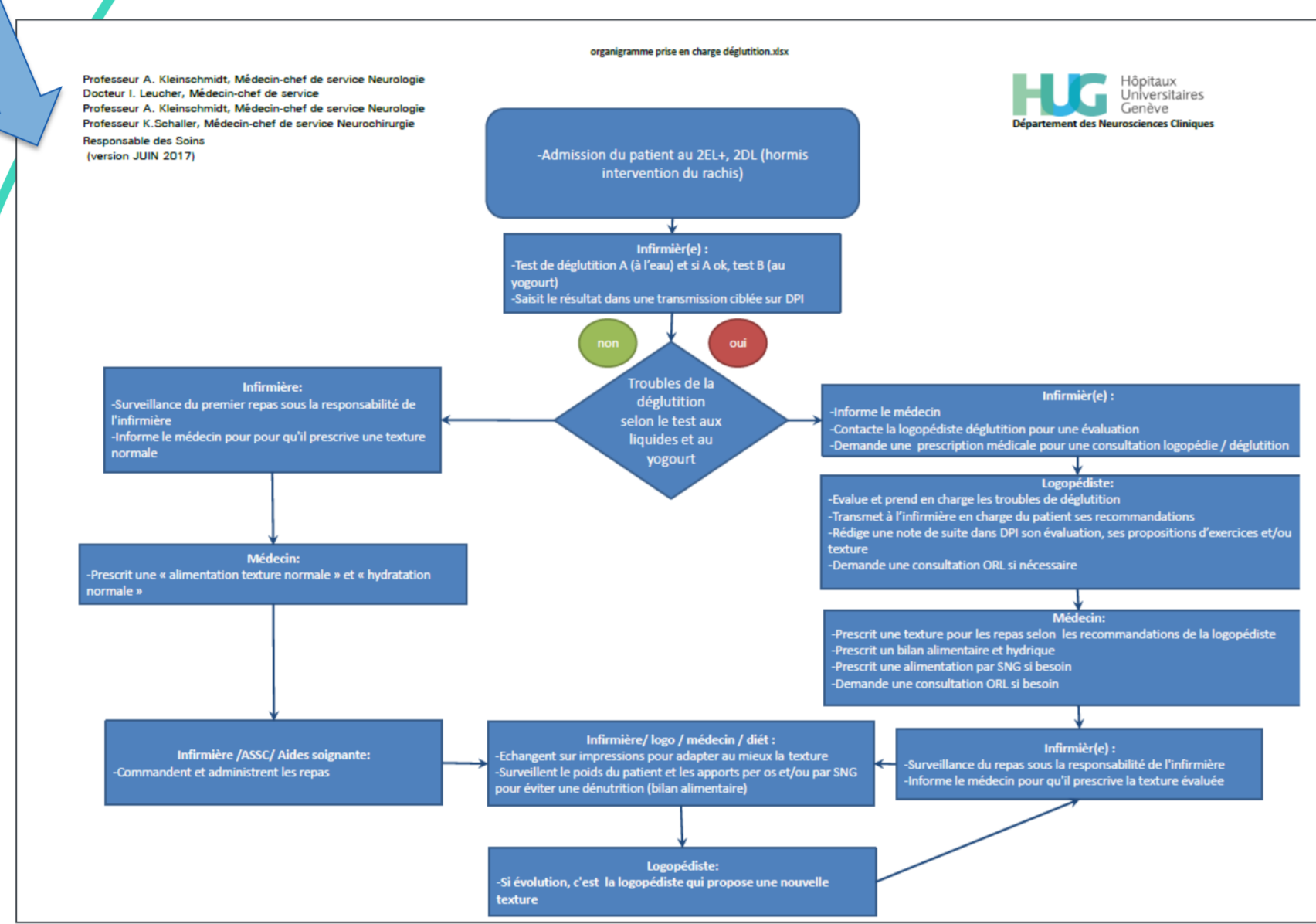
- Mondial : 22 à 65% des patients souffrent de dysphagie suite à une atteinte neurologique (Mars 2009, Bourg GJ et al. Bedside screening tests vs. videofluoroscopy or fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing to detect dysphagia in patients with neurological disorders: systematic review.)
- Au moins 55 % des AVC s'accompagnent de troubles de la déglutition (2005, R. Martino et al. Dysphagia after stroke: incidence, diagnosis and pulmonary complications)

Création d'un logigramme de prise en charge

- Définition des rôles et responsabilités
- Démarche interdisciplinaire

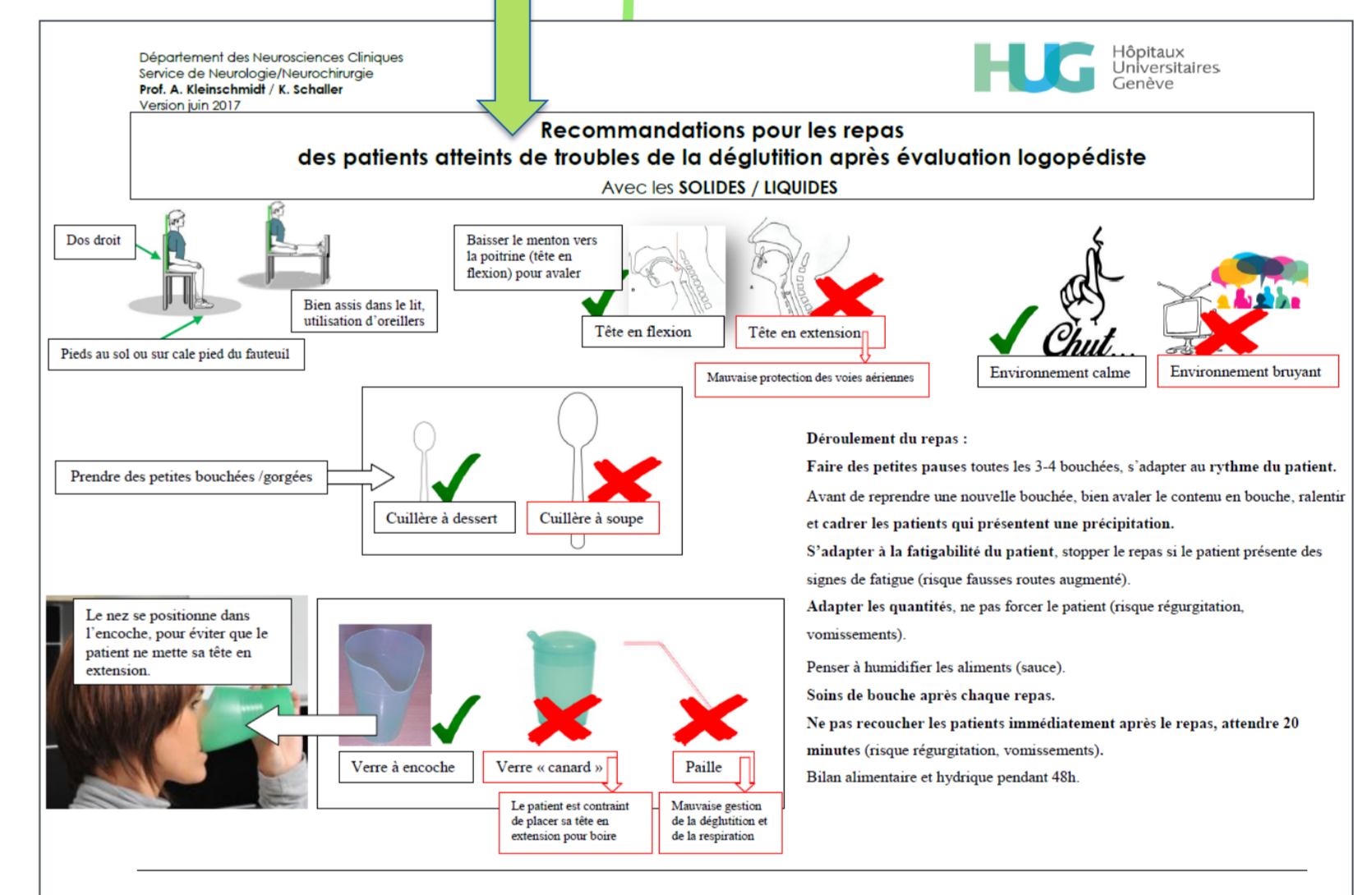
Etudes Neucli:

- Etude de Mme C. Guidal de 2015 => 98% de patients à risque élevé de fausses routes au 2DL+ (unité de soins intermédiaires de neurologie) et 60 % au 2DL
- Données de la NRA de 2016 => 60% de patients de neurochirurgie concernés par la dysphagie



Création de supports

- Outils de dépistage (format poche pour les infirmiers)
- Recommandations de bonnes pratiques affichées dans les bureaux de soins



Séances d'informations depuis le 26 septembre 2017

- A l'intention des équipes soignantes (infirmier, aide soignant, ASCC): 45 collaborateurs des 2 unités formés sur 11 séances
- Rappels théoriques
- Mise en pratique: atelier de test de déglutition

Création d'un régime adapté

- « Mixé dysphagique »
- En collaboration avec répondant WinRest, diététicien et logopédiste

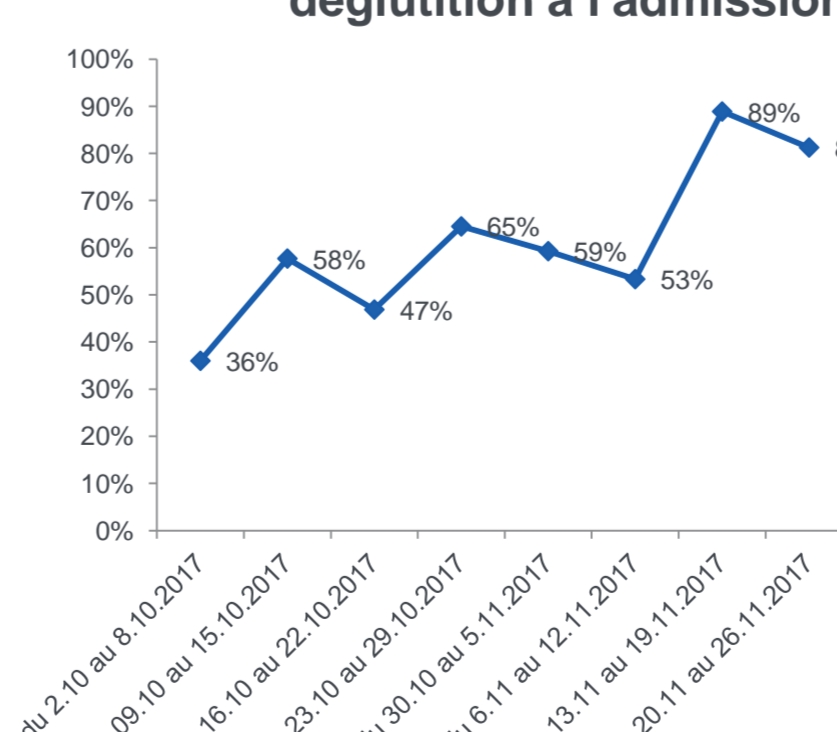
Suivi de l'indicateur = réalisation du test de dépistage à l'admission

- Documentation clinique DPI (TC=transmissions ciblées) indiquant que le test est réalisé et son résultat
- Phase de déploiement : suivi pendant 8 semaines pour toutes les admissions du 2EL+ et du 2DL
- Phase de pérennisation: relevé mensuel

Et après...

Mise en production du test de dépistage sur DPI
Programme de formation: E-learning complet sur la prise en charge des troubles de déglutition pour les collaborateurs du département

Suivi de l'indicateur: réalisation du test de déglutition à l'admission au 2EL+



Suivi de l'indicateur: réalisation du test de déglutition à l'admission au 2DL

