



GESTION DES FAUSSES ROUTES

Dr Céline CORRHIONS-BALESTRAT, gériatre (court séjour gériatrique, CHCB)

Dr Julie GOUGES, médecin urgentiste (CHCB)

Olatz LOPEZ de DICASTILLO-MARTIN (masseur-kinésithérapeute, CHCB)



FAUSSE-ROUTE

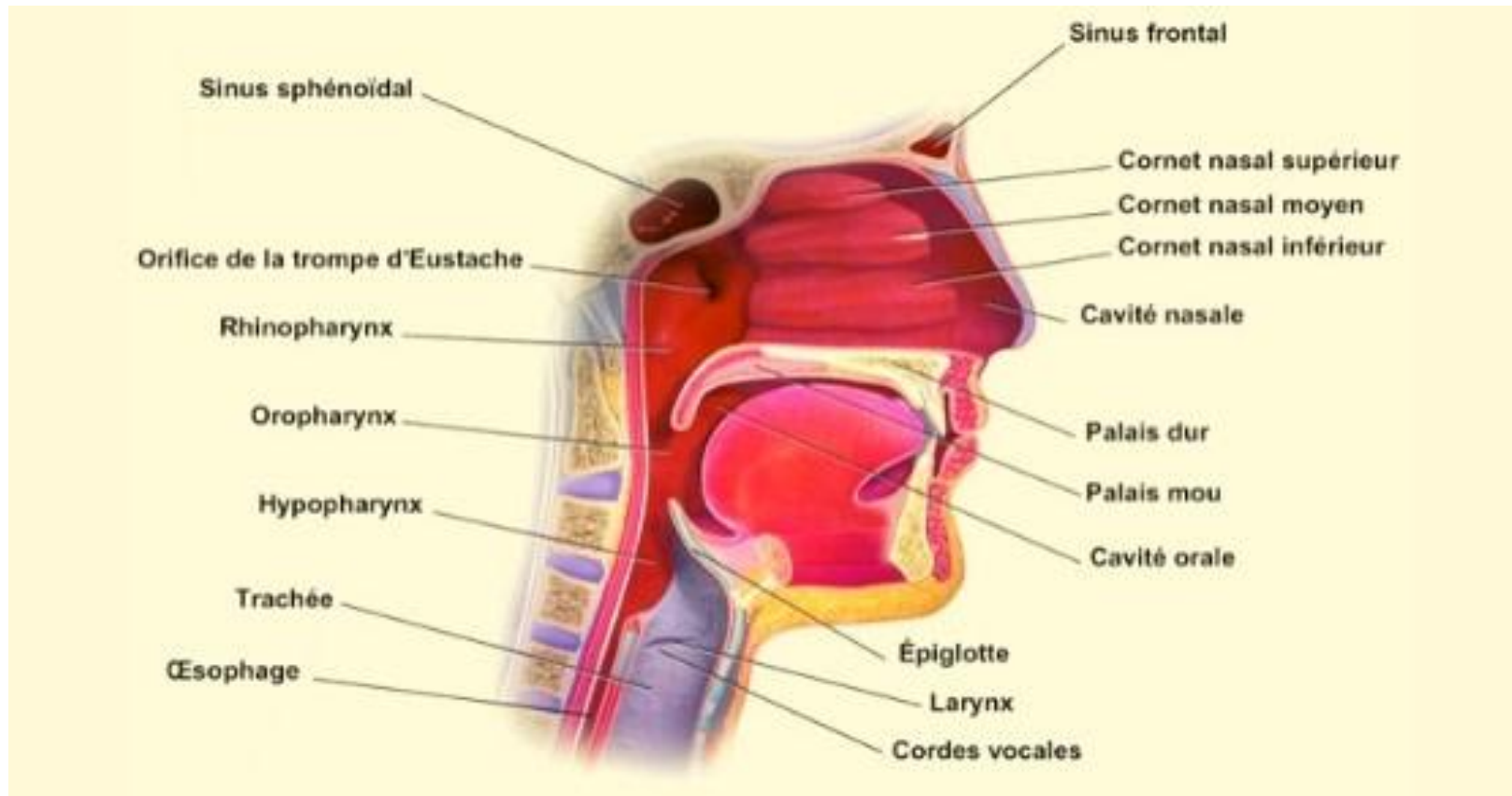
=

Tout passage accidentel d'aliments (solides ou liquides),
de salive ou de mucosité nasales dans la trachée
puis les poumons.

**Les fausses routes peuvent être à l'origine
de graves pneumopathies voire d'un décès par asphyxie**



Anatomie oro-pharyngée





Physiologie de la déglutition

Phases de la déglutition :

1. Phase orale , volontaire:

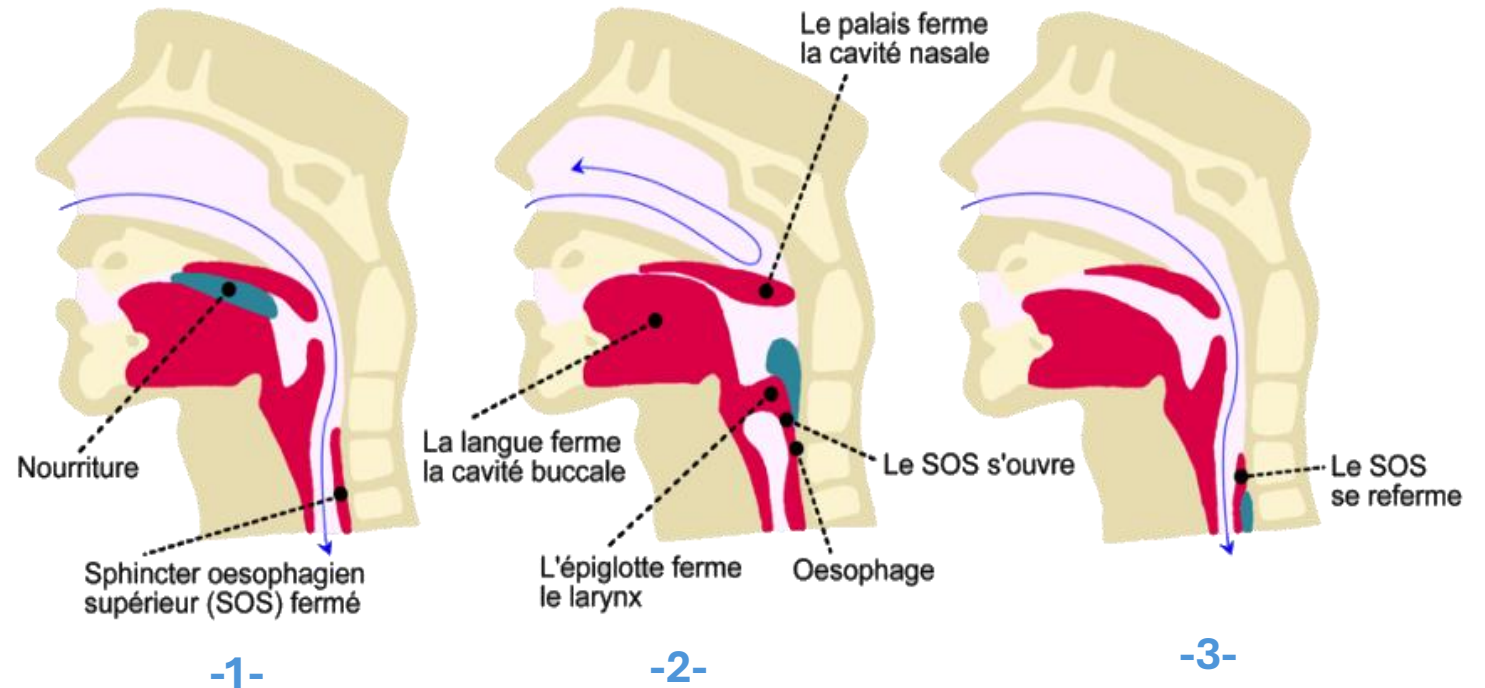
préparation et propulsion du bol alimentaire.

2. Phase laryngo-pharyngée , reflexe:

fermeture du voile du palais, élévation du larynx, passage du bol dans l'oropharynx.

3. Phase œsophagienne, reflexe :

propulsion dans l'œsophage jusqu'à l'estomac.





Physiologie de la déglutition

Le reflexe de déglutition (RD)

Dispositif de protection des voies aériennes

Deux mécanismes :

- Fermeture des voies aériennes (fermeture laryngée) + APNEE (inhibition des centres respiratoires)
- Propulsion pharyngée

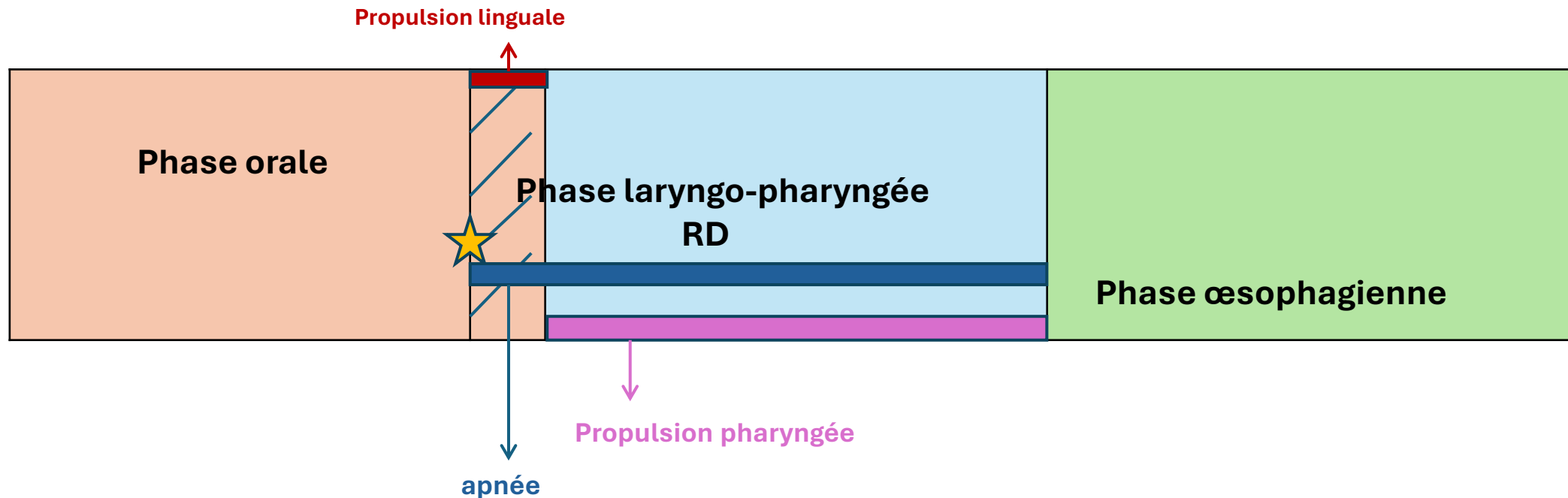
La modulation du reflexe se fera lors de la Phase Orale.

Le déclenchement par les récepteurs basi-linguaux et pharyngés



Physiologie de la déglutition

Reflexe de déglutition RD





Physiologie de la déglutition

La toux

Dispositif reflexe curatif » à la fausse route

Expiration forcée avec augmentation des pressions thoraciques pour permettre une expulsion d'air (ou corps étranger)



PRESBYPHAGIE

Modifications physiologiques liées au vieillissement

- ↓ **Goût odorat**
- ↓ **Salivation**
- ↓ **Sensibilité orale et pharyngée:**
 - Retard détection du bolus
 - Retard RD

- **Sarcopénie**
- ↓ **Mobilité linguale**
- ↓ **Élévation pharyngée**
- ↓ **Ouverture œsophage**
- ↓ **Fermeture glottique**
- ↓ **Motricité œsophagienne (stase, reflux)**



PATIENT À RISQUE

SIGNES PRECOCES EVOCATEURS de risque de fausse route:

- Voix mouillée ou gargouillante
- Dysphonie – voix enrouée
- Signes reflexes de protection (raclements, toux chronique spontanée)
- Bavage
- Résidus en bouche à distance des repas
- Voies aériennes encombrées (gargouillements respiratoires, ronchi)

SIGNES EVOCATEURS de fausses routes répétées, pas forcément dépistées:

- Amaigrissement
- Déshydratation
- Fatigue importante
- Infections respiratoires à répétition



REPÉRER LES FAUSSES ROUTES

PENDANT LES REPAS

- Absence de reflexe de déglutition (altération sensitive)
- FR **AVANT** déglutition - retard du reflex
- FR **PENDANT** déglutition – déficit structures de protection larynx
- FR **APRÈS** déglutition – déficit de propulsion pharyngée – stase – FR à la reprise de respiration
- FR indirectes – en lien avec le reflux, vomissements...



VIDÉOS

<https://www.facebook.com/watch/?v=742931733050274>

<https://www.youtube.com/watch?v=fqG0QmlaFMs>



Nous vous proposons deux ateliers :

- 1) Un atelier orienté sur les **techniques de prévention** du risque de fausse route (matériel, positionnement, texture...)
- 2) Un atelier sur « **LES BONS GESTES AU BON MOMENT** »
 - > **Savoir reconnaître une obstruction partielle d'une obstruction complète**
 - > **Les gestes qui sauvent.**

