DYSPHAGIE APRÈS UN AVC

Environ 65 % des survivants d'un AVC ont de la difficulté à MASTIQUER et à AVALER les aliments et les liquides.

DÉPISTAGE

Toute personne qui a subi un AVC doit passer un dépistage de la dysphagie le plus tôt possible avec un outil de dépistage validé. Si elle a l'un ou l'autre des symptômes de dysphagie suivants, avisez son médecin et demandez une consultation en orthophonie.

- La nourriture s'échappe de sa bouche.
- Elle mâche difficilement.
- Elle prend trop de temps à manger.
- La nourriture s'accumule dans sa bouche.
- La nourriture s'accumule dans sa gorge.
- Elle avale de travers.
- Elle avale difficilement les comprimés.
- Elle tousse.

- Elle s'étouffe.
- Sa voix est « mouillée ».
- Sa respiration est congestionnée.

Un orthophoniste peut faire une évaluation de la déglutition à domicile, dans son bureau ou à l'hôpital/au centre de réadaptation.

Une évaluation instrumentale de la déglutition, pourrait être nécessaire telle que:

- Examen fibroscopique de la déglutition (FEES pour « fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing »)
- Vidéofluoroscopie (VFSS pour « videofluoroscopic swallow study »)
- Celles-ci sont généralement réalisées à l'hôpital.

PRISE EN CHARGE

Consultez les recommandations de l'orthophoniste pour une déglutition sécuritaire, notamment :



La sécurité d'une alimentation par voie orale ou la nécessité de considérer d'autres modes d'alimentation.



Si l'alimentation entérale est requise, incliner le lit à plus de 30 degrés durant les repas.



Position assise pendant toute alimentation par la bouche et les 20 minutes suivantes.



Alimentation lente et par petites portions. Laisser la personne se nourrir toute seule (aider ou superviser au besoin).



Hygiène buccale fréquente (brosse à dents). Vérifier que la cavité orale est vide après toute alimentation par la bouche (incluant les médicaments) et avant le coucher.



Modifier la texture des aliments et la viscosité des liquides.



Avoir recours à des techniques de réadaptation.



Stratégies ou techniques compensatoires actives.



Besoin d'impliquer un autre professionnel de la santé.



Renseigner la famille sur les précautions à suivre pour une déglutition sécuritaire.



Restrictions : pas de pain, pas de mélange de textures, pas de paille.

