L'alimentation

Source de plaisir



Source de convivialité



l'alimentation Chez l'enfant polyhandicapé

Source de douleurs

Source de peurs

Source de conflits

Troubles de l'alimentation chez l'enfant polyhandicapé

De multiples symptômes :

- RGO
- Hypernauséeux
- Trouble de la mastication/déglutition
- Fausses routes
- · Refus de s'alimenter
- La constipation....

Et une complication majeure:

La dénutrition

RGO

- · très fréquent
- · Parfois très invalidant
- Quand y penser quand il n'est pas extériorisé?
- 1. Des nausées ou « rots grimaçants »
- 2. Des difficultés à s'alimenter avec une symptomatologie douloureuse (oesophagite)
- 3. Des troubles du sommeil avec réveils fréquents
- 4. Des infections ORL à répétition
- 5. Un encombrement bronchique chronique
- 6. Une hypersalivation, la main dans la bouche. (?)

Traitement du RGO

- 1. Inhibiteur de la pompe à protons++++
- 2. Dompéridone
- 3. Pansements gastriques
- 4. Les installations
- 5. Modifications du rythme et des quantités
- 6. Éviction de certains aliments

En dernier recours l'intervention antireflux, si l'état général le permet ?

Les Fausses-Routes

- Très fréquentes
- Associées à des troubles de la mastication
- Aux liquides, aux morceaux et/ou la salive
- Primaire ou secondaire
- Révélées par une toux+++ au moment des repas ou par un encombrement bronchique chronique

Conséquences

- Asphyxie
- Insuffisance respiratoire chronique

La prevention:

- Une bonne installation/un bon positionnement de la tête
- Des textures adaptées: lisses, liquides épaissis
- Une alimentation entérale

Le refus de s'alimenter

L'enfant n'ouvre pas la bouche, ne déglutit pas, tourne la tête, repousse la cuillère, recrache...

Nombreuses causes, en dehors des problèmes intercurrents :

- Des douleurs notamment liées au RGO
- Des douleurs dentaires
- Une constipation
- Un hypernauséeux
- Des fausse-routes
- Des textures mal adaptées
- Des médicaments : EPITOMAX...
- Une origine psychique,

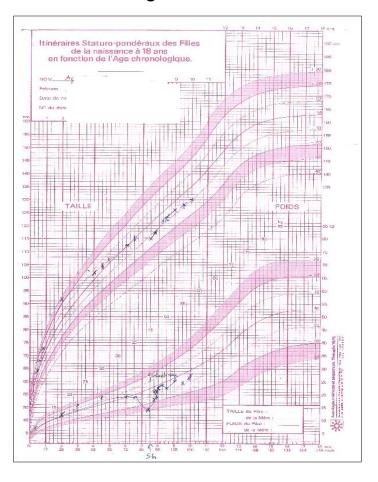
La dénutrition

Conséquence de tous les troubles alimentaires

Elle survient rapidement ou de façon

insidieuse.

- Perte de poids
- Escarres
- Fatigue
- Infections à répétition



L'alimentation entérale

Souvent la seule solution :

- 1. En cas de FR où toute alimentation est à proscrire
- En cas de dénutrition, après échec d'un enrichissement calorique adapté.

La sonde naso-gastrique (transitoire)

La gastrostomie

Comment garder l'alimentation?

• Source de plaisir :

par une stimulation sensorielle: odorat et le gout à travers des compresses ou tétines adaptés

l'alimentation « plaisir » à toute sa place en l'absence de FR

· Source de convivialité

Alimenter l'enfant avec les autres, pendant les repas

A titre d'exemples

- Sirandou
- Emma
- Margaud
- Gaël
- Yoan
- Laurine
- Maxime-Enzo
- Jawaher
- Youssef
- Nathan
- Et tous les autres

En conclusion

- 1. La grande majorité des enfants polyhandicapés a un ou plusieurs troubles alimentaires.
- 2. synonyme d'inconfort, de peurs, de douleurs...
- 3. La gastrostomie est souvent la seule solution.
- 4. Tout mettre en place pour garder l'alimentation source de « plaisir et convivialité »