

# Particularités

## Cas oncologiques

Assurez-vous de la disponibilité de ces informations :

- type de traitement (radiothérapie/chimiothérapie) et stade du traitement (prévu, en cours ou terminé) ;
- intervention chirurgicale : exérèse, reconstruction, structures préservées ou lésées ;
- dernier avis médical donné : renouvelez-le en cas d'absence d'avis ou d'avis trop ancien.

## Cas de patients trachéotomisés

Assurez-vous de la disponibilité de ces informations :

- date et/ou durée de la trachéotomie ;
- type de canule :
  - rigide/souple ?
  - avec ou sans canule interne ?
  - avec ou sans ballonnet ?

**Remarque importante : pour réalimenter le patient trachéotomisé ou décanulé, la présence du médecin ORL est nécessaire lors du testing logopédique, dans un premier temps.**

# Coordonnées de l'équipe logopédique

## Chef de service : Sandra AMAND

### • Site de BAUDOUR

Brigitte ALVIN	065 / 61 42 98
Laura BOUSARD	065 / 61 43 00
Véronique BRAU	065 / 61 42 99
Sophie HANUISE	065 / 61 42 97
Typhaine WILMET	065 / 61 42 96

### • Site d'ATH

Roxane GEERTS	065 / 61 43 01
Marlène VERDY	065 / 61 43 02
Laure-Anne WATTEAU	065 / 61 43 03

### • Site de BELOEIL

Audrey MINET	065 / 61 43 05
Marie-Françoise HUVELLE	065 / 61 43 04

### • Site d'HORNU

Chloé HUGÉ	065 / 61 43 07
Aurélié LOWIE	065 / 61 43 06

## Informations à donner aux proches des patients :

- proposer de contacter le logopède afin d'organiser une rencontre avec la famille ;
- distribuer le fascicule de prévention sur les troubles de la déglutition.

Ed. resp. : François Burhin - Rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour Ne pas jeter sur la voie publique - Janvier 2021



# L'intervention des soignants face à la dysphagie



**EpiCURA**  
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl  
Siège social :  
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

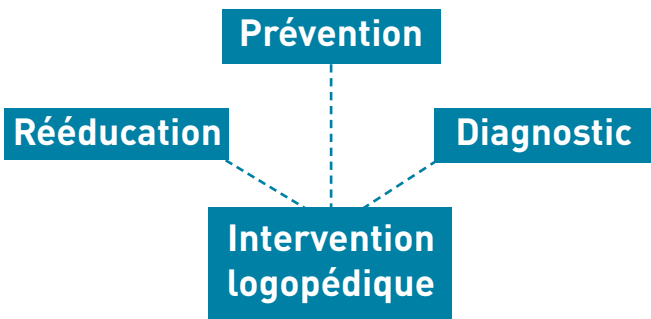
T. : 078 / 150 170  
[www.epicura.be](http://www.epicura.be)



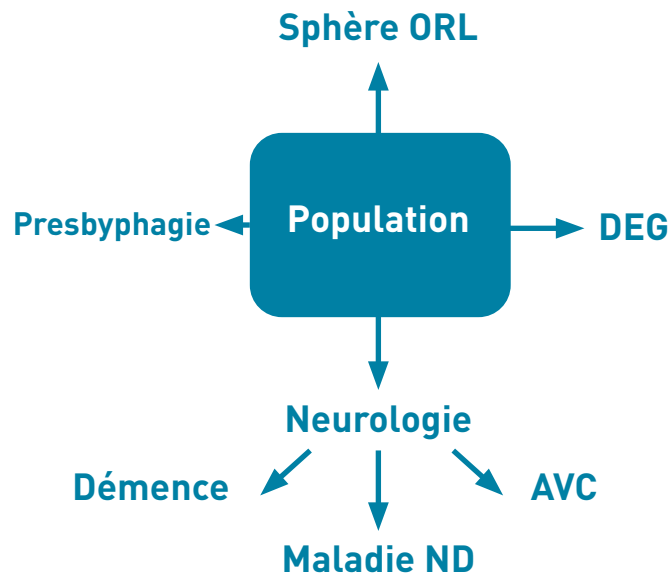
**EpiCURA**  
mon hôpital

# Dysphagie

La dysphagie est une difficulté ou une impossibilité à faire passer des solides, des liquides et/ou de la salive de la bouche à l'œsophage. Le trouble peut concerner de manière isolée ou simultanée les trois phases de la déglutition : orale, pharyngée et œsophagienne.



Le but de l'intervention des soignants est de maintenir ou d'améliorer la qualité de vie et l'autonomie du patient en matière d'alimentation tout en assurant sa sécurité.



# Quand demander un avis logopédique ?

Si vous observez un des signes suivants :

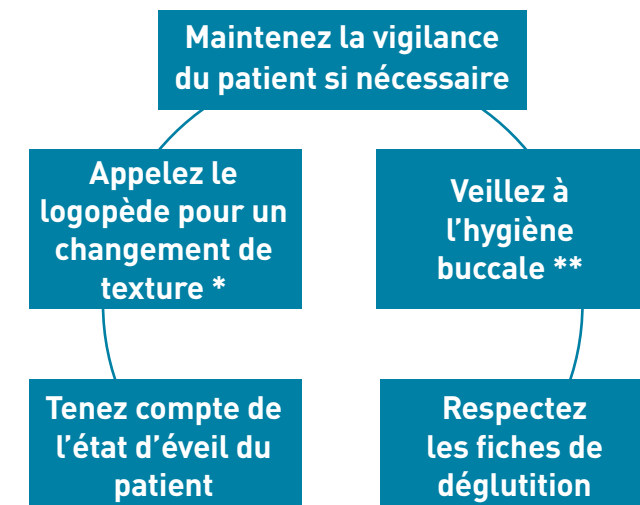
- toux pendant ou après la déglutition (possibilité de fausse route\*);
- changement de voix après la déglutition ;
- plainte du patient (sensation de blocage) ;
- difficulté à former le bol alimentaire ;
- encombrement ou difficulté à respirer ;
- dégradation de l'état général ;
- présence de restes de nourriture dans la bouche après le repas ;
- bavage excessif ;
- persistance d'une bouche sale ;
- refus alimentaire et/ou inappétence.

*Types de fausses routes		
<b>Fausse route primaire</b> = consécutive à la déglutition	<b>Fausse route secondaire</b> = survient quelques minutes après la déglutition	<b>Fausse route silencieuse</b> = absence de signe significatif

➔ Lorsque l'un de ces signes apparaît, il s'agit peut-être d'une difficulté consécutive à un trouble de la déglutition.



# Que faire en cas de dysphagie avérée ?



\* Une texture donnée reste modifiable tout au long du séjour : la collaboration entre le service et le logopède assurera le meilleur suivi selon l'évolution ou la régression du patient.

\*\* Il est essentiel de tester la déglutition sur un « terrain sain ». De manière générale, veillez à l'hygiène buccale pour optimiser le confort et l'alimentation du patient.