



Nutrition et soins palliatifs



Marjolaine Mailhot, diététiste

Hôtel-Dieu du CHUM

Renée Dugas, médecin chirurgien

Soins palliatifs

Hôpital Notre-Dame du CHUM

Problèmes buccaux

Xérostomie, mucosite, odynophagie

Aspect médical

- évaluer la condition dentaire, muqueuses buccales

traiter :

- Antifongique,
- Analgésique buccal à appliquer avec bâtonnet sur les lésions
- Anti-inflammatoire
- Anti-acides topiques

- prescrire soins de la bouche
- Rince-bouche magique



Problèmes buccaux

Xérostomie



Problèmes buccaux

Mucosite et plaies buccales





Problèmes buccaux

Xérostomie, mucosite, odynophagie

Aspect nutritionnel

- offrir des textures douces, non irritantes
- aliments et boissons à température modérée
- épaissir les liquides si le patient s'étouffe avec les liquides clairs

Aspect infirmier

- dépister le problème et le signaler à l'équipe
- prodiguer les soins de bouche fréquemment
- hydrater souvent, en petites quantités (15 à 30 ml)
- humidifier

Problèmes buccaux

Xérostomie, mucosite, odynophagie

- Résultats attendus
 - évolution favorable des lésions buccales
 - diminution de l'odynophagie, confort ↑
 - facilitation de l'apport alimentaire
 - amélioration de l'aspect esthétique, de l'haleine, donc des rapports sociaux



Problèmes digestifs

Occlusion

Aspect médical et infirmier

- différencier entre constipation sévère et occlusion
- signes cliniques :
 - nausées, vomissements
 - arrêt des gaz et des selles
 - ballonnement abdominal possible

Traitement

- réévaluation des prescriptions de laxatifs *Colite* utile en sub-occlusion
- utilisation de *dexaméthazone* et *octréotide* à considérer
- diète stricte 30 à 60 ml/ heure, liquides nutritifs
- réévaluation de l'état



Problèmes digestifs

Occlusion

Aspect nutritionnel

- Liquides nutritifs Nutren, Ensure, Ressource, etc...
30 à 60 ml / heure
- Glace: maximum 250 ml / 8 heures
- Si amélioration, augmenter la quantité de liquides ;
sinon, revenir à la quantité tolérée
- Pour le plaisir, mastiquer la nourriture et la recracher
- Si disparition complète de l'occlusion, alimentation
plus solide permise, et enrichir les aliments avec des
formules nutritives

Problèmes digestifs

Inappétence

Aspect multi-disciplinaire

↓ Identifier la ou les CAUSES et **traiter** :

- Problème psychologique ?
- Problème physique ?
 - Occlusion, constipation, satiété précoce, bouche sèche, autre cause ?
- Effets indésirables des médicaments ?
- Perte du goût, déformation de l'odorat ?

Problèmes digestifs

Inappétence

Aspect multi-disciplinaire

↓ Plan d'intervention

- **Rassurer l'entourage** : les besoins nutritionnels en phase terminale sont différents du Guide alimentaire canadien !
- Médication si appropriée :
 - facilitant la vidange gastrique (méthoclopramide)
- Suppléments nutritionnels recommandés : lequel donner, est-il remboursé par RAMQ ? Par la compagnie d'assurance ?

Problèmes digestifs

Inappétence

Pour qu'un supplément soit couvert par la RAMQ :

- ↓ Le médecin doit remplir une prescription et un formulaire de médicament d'exception indiquant les deux conditions suivantes (et le faxer à la RAMQ)
- ↓ Le supplément (s'informer au pharmacien lequel est couvert) constitue l'unique source d'alimentation (100% des besoins nutritionnels)
- ↓ Il y a une condition de maldigestion (nausée, vomissement, occlusion, etc) ou de malabsorption associée (diarrhées, intolérance)



Problèmes digestifs

Inappétence

Solutions nutritionnelles

- ↓ Petites portions
- ↓ Présentation agréable
- ↓ Varier les textures : *Jell-O*, sorbets, *popsicles*
- ↓ Liquides enrichis de formule nutritive sans saveur ou avec saveur, sucrés ou salés.

Problèmes digestifs

Recette adaptée : purée enrichie

Supplément nutritif
sans saveur 30 à 60 ml

+

Aliment en purée
30 à 60 ml

purée sucrée : fruits,
desserts, crème de blé
purée salée : soupe
crème, sauce, pommes
de terre



Problèmes digestifs

Recette adaptée : Jell-O enrichi

Supplément style
boisson aux fruits
enrichi en protéines

375 ml = 1 canette

+

1 enveloppe gélatine
sans saveur gonflée dans
125 ml d'eau chaude

Diviser en portions de 60 ml



Problèmes digestifs

Recette adaptée : soupe enrichie

Supplément nutritif
sans saveur
30 à 60 ml

+

Concentré liquide de
saveur (Bovril, etc.)
5 à 10 ml



Problèmes digestifs

Recette adaptée : *pop-sicles*

Supplément style
boisson aux fruits
enrichie en protéines
ou *PediaLyte*

+

Contenants
gradués de 15 à 30 ml
petite cuillère de bois



Problèmes digestifs

Recette adaptée : *pop-sicles*

Supplément style
boisson aux fruits
enrichie en protéines
ou *Pedialyte*

+

Contenants
gradués de 15 à 30 ml
petite cuillère de bois



Problèmes digestifs

Recette adaptée : *pop-sicles*

Supplément style
boisson aux fruits
enrichie en protéines
ou *Pedialyte*

+

sac à glaçons :
1 glaçon = 12 ml



Problèmes digestifs

Utilité du Pedialyte

- Solution orale d'électrolytes (potassium, sodium, chlorure)
- de sucre
- 100 calories par litre
- Utilité : pop-sicles pour réhydrater à environ 30 ml / portion



Problèmes digestifs

Utilité des formules nutritives

- Toutes les marques de formules nutritives **sans fibre** peuvent être utilisées pour faire :

- des sorbets,
- des recettes de dessert
- des milk-shakes

TOUJOURS EN PETITES PORTIONS



Conclusion

En nutrition palliative, il y a toujours quelque chose à faire, même si ce n'est que de soigner la présentation...

