



# Quelques symptômes pénibles

---

*La douleur  
n'est pas tout...*

# Anorexie - dénutrition (1/29) déshydratation

---

## ■ Généralités

- 66 % des patients en fin de vie se plaignent d'anorexie

## ■ Étiologies

- Elles sont multiples: Douleur non contrôlée, compression gastrique, troubles du transit, nausées et vomissements (chimiothérapie, morphine...), asthénie...
- Mais d'autres causes existent : Troubles de l'odorat et du goût ...

# Anorexie - dénutrition (2/29) déshydratation

---

– De cette anorexie résulte :

***une dénutrition et un  
amaigrissement qui concernent  
77% des patients***

# Anorexie - dénutrition (3/29) déshydratation

---

*Ces symptômes excessivement fréquents sont probablement ceux qui sont le plus mal pris en charge par les équipes soignantes... □□□*

# Anorexie - dénutrition (4/29) déshydratation

- Enquête réalisée au CESCO de Genève par le Pr. Charles Henry RAPIN :
  - Seulement **30 % des soignants** inscrivent l'alimentation directement en rapport avec le confort et la qualité de vie.
  - Alors que **80 % des malades** considèrent que l'alimentation fait partie du confort et de la qualité de vie...

# Anorexie - dénutrition (5/29) déshydratation

- Enquête réalisée au CESCO de Genève par le Pr. Charles Henry RAPIN :

*La divergence de point de vue est à l'origine d' **incompréhension** et de **conflits** fréquents entre malades/soignants, familles/soignants, voire malades/familles.*

# Anorexie - dénutrition (6/29) déshydratation



*Alors que  
faire ?*

# Anorexie - dénutrition (7/29) déshydratation

## ■ Avant tout évaluer

- **Interroger:** historique, enquête alimentaire (carences, préférences...), traitements médicamenteux en cours, symptômes associés (douleurs, nausées...), retentissements physique et psychologique
- **Examiner:** amyotrophie, déshydratation, recherche de signes de douleur, dysphagie, constipation..., observation de la bouche
- **Examens complémentaires:** fonction d'une cause éventuelle, mais aussi symptomatiques (dosage sanguin de l'albumine, P.C.R., ...).

## Philosophie de soin: s'interroger...

*« Aider à comprendre que l'enjeu alimentaire n'est habituellement plus celui de la survie, mais celui du bien-être et du plaisir »*

*C. BOLLY*



*« A la fin d'une vie, manger est peut-être l'une des dernières source de plaisir... »*

*C.H. RAPIN*

# Anorexie - dénutrition (8/29) déshydratation

---

## ■ La conduite à tenir:

- Moyens de nourrir et d 'hydrater à disposition:
  - La voie orale
  - L 'assistance nutritionnelle artificielle (entérale de type sonde de gavage, ou parentérale)

# Anorexie - dénutrition (9/29) déshydratation

---

## ■ La conduite à tenir:

### – 1/ La voie orale

- Elle reste la voie royale, à privilégier
- Accessible jusqu'au bout dans plus de 90% des cas
- À adapter aux goûts, possibilités et désirs du patient
- Doit être un moment de plaisir, d'échange

# Anorexie - dénutrition (10/29) déshydratation

---

- Quelques petits trucs pour favoriser l'appétit :
  - Pas de plateaux trop imposants
  - Fractionner les repas – Collations
  - Éviter les plats trop odorants et/ou chauds si nausées

# Anorexie - dénutrition (11/29) déshydratation

---

*A moins d'avoir  
un appétit  
gargantuesque*

...



# Anorexie - dénutrition (12/29) déshydratation

---

- Quelques petits trucs pour favoriser l'appétit :
  - Utiliser les préparations enrichies en protéines
  - Adapter la textures des aliments aux patients
  - Veiller à une présentation attrayante des repas

# Anorexie - dénutrition (13/29) déshydratation

*Effectivement,  
c'est nettement  
moins  
appétissant...*

*Plateau-repas  
typique d'un service de Gériatrie*



# Anorexie - dénutrition (14/29) déshydratation

---

- Quelques petits trucs pour favoriser l'appétit :
  - Éviter « les soupes de médicaments » pris en début de repas
  - Assurer la convivialité propice à un bon repas

# Anorexie - dénutrition (15/29) déshydratation

*Le repas doit rester  
un moment...*



*...de convivialité et  
de bonheur partagé*

# Anorexie - dénutrition (16/29) déshydratation

- Quelques petits trucs pour favoriser l'appétit :
  - Surtout s'assurer d'un état buccal correct, aspect trop souvent négligé dans nos soins



*Mycose buccale  
Candida Albicans*

# Anorexie - dénutrition (17/29) déshydratation

---

– Quelques petits trucs pour favoriser l'appétit :

## ***Les orexigènes***

- Les apéritifs (jus de fruits, porto....)
- Les corticoïdes (Prednisone: 15 à 20 mg/j)
- Les progestatifs de synthèse (MEGACE ou FARLUTAL 1/j)
- Les prokinétiques en cas de gastroparésie (PRIMPERAN...)

# Anorexie - dénutrition (18/29) déshydratation

---

## ■ La conduite à tenir :

### – 2/ Alimentation et hydratation artificielle

- Choix de seconde intention
- Fonction d 'objectifs annoncés
- À réévaluer de façon régulière
- Éviter les voies d 'abord multiples (V.V.C.+S.N.G.)
- Quelques indications: franchir un cap aigu, atteinte de la filière digestive haute, pertes digestives majeures

# Anorexie - dénutrition (19/29) déshydratation

---

## ■ *La sonde naso-gastrique*

- Mettre une sonde naso-gastrique implique :
  - Qu'on attende un bénéfice de celle-ci
  - Que des objectifs facilement mesurables soient définis
  - Que le patient n'ait pas clairement refusé la sonde

# Anorexie - dénutrition (20/29) déshydratation

***« Que va-t-il se passer lorsque vous êtes mourant ?  
C'est incroyable, quand vous êtes mourant ce qu'on  
va faire pour vous hydrater correctement et vous  
alimenter suffisamment, y compris en utilisant des  
moyens artificiels, le plus souvent des cathéters ou  
des sondes que ces malheureux malades arrachent,  
sans qu'on sache bien pourquoi. Alors, on attache les  
malades pour qu'ils arrêtent d'arracher leur  
cathéters... »***

*Pr. Charles-Henri RAPIN*

# Anorexie - dénutrition (21/29) déshydratation

---

***« Éthiquement il est plus facile  
de ne pas mettre  
de sonde naso-gastrique  
que de la retirer »***



# Anorexie - dénutrition (22/29) déshydratation

***Une sonde naso-gastrique  
n'est en aucun cas une  
solution à long terme...  
...Dans ce cas on doit  
plutôt envisager la  
réalisation d'une  
gastrostomie***



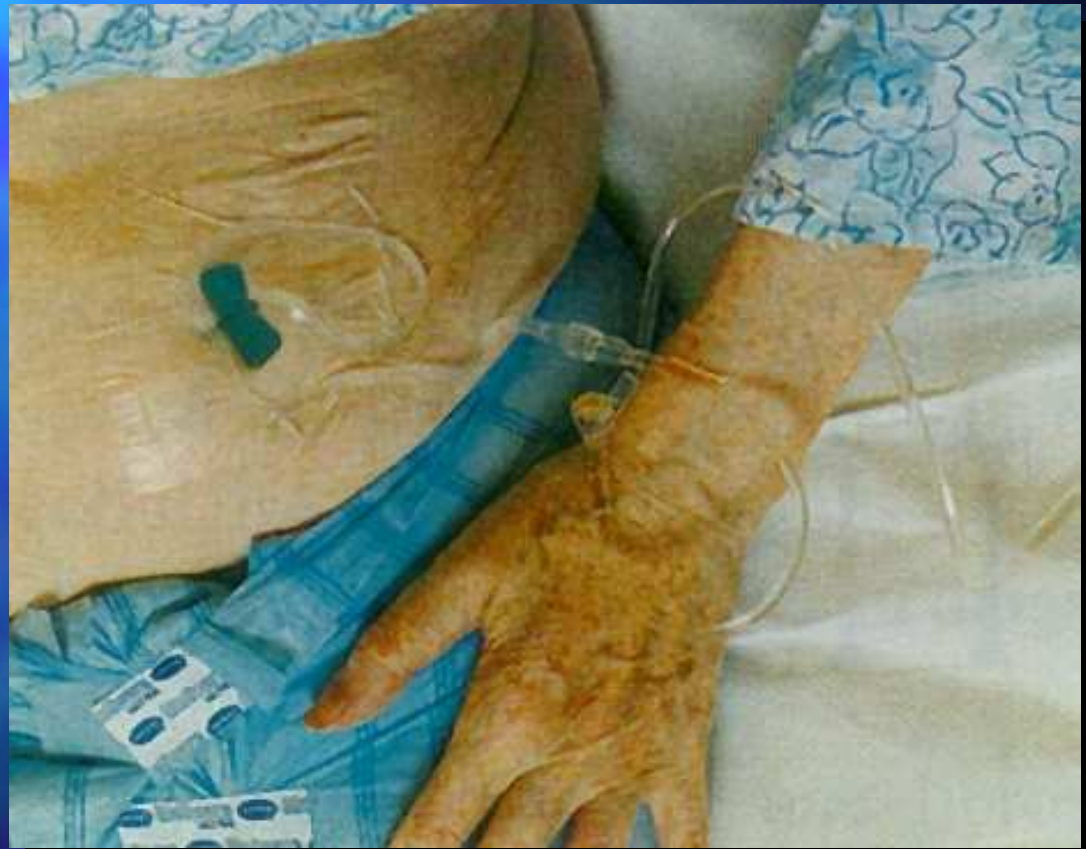
# Anorexie - dénutrition (23/29) déshydratation

---

- *La perfusion sous-cutanée : l'hypodermoclyse*
  - Manipulation simple
  - Peu d'effets secondaires
  - Site sous-claviculaire à préférer
  - Recouvrir d'un film transparent

# Anorexie - dénutrition (24/29) déshydratation

*Hydratation par voie  
sous-cutanée  
abdominale*



# Anorexie - dénutrition (25/29) déshydratation

---

## ■ *La perfusion veineuse*

- Exceptionnelle en fin de vie; pour passer un cap aigu nécessitant un état nutritionnel satisfaisant
- Asepsie
- De préférence sur port-à-cath

# Anorexie - dénutrition (26/29) déshydratation

---

- Quel moyen ? À quel moment ? (1/3)
  - Phase pré-terminale : espérance de vie supérieure à 2 mois; albumine sérique correcte ( $> 30\text{g/l}$ ) ;  
l'objectif est d'améliorer le pronostic
  - Voie orale+++ ; alimentation enrichie; corticoïdes si nécessaire
  - Alimentation artificielle si « obstacle » digestif

# Anorexie - dénutrition (27/29) déshydratation

---

- Quel moyen ? À quel moment ? (2/3)
  - Phase terminale : espérance de vie inférieure à 2 mois; albumine sérique diminuée ( $<30\text{g/l}$ ) ; l'objectif est d'éviter les complications
  - Voie orale +++, en favorisant le confort et le plaisir
  - Alimentation artificielle uniquement pour passer un cap aigu; surtout voie sous-cutanée
  - Objectifs précis et évaluation fréquente

# Anorexie - dénutrition (28/29) déshydratation

---

*Ce qui compte c'est le  
plaisir de manger...  
et pas la quantité de  
calories ingérée...*



# Anorexie - dénutrition (29/29) déshydratation

---

- Quel moyen ? À quel moment ? (3/3)
  - Phase ultime : espérance de vie de quelques jours
  - Voie orale à maintenir tant que possible pour le plaisir
  - Soins de bouche+++
  - Alimentation artificielle à proscrire, souvent source d'encombrement bronchique...