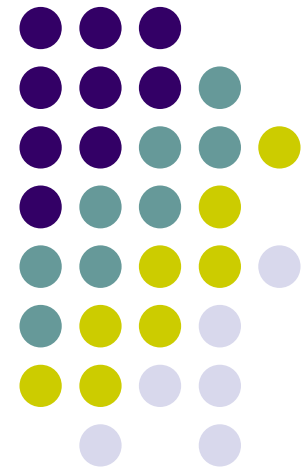
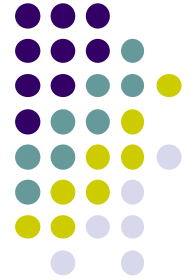


Rôles de l'aide soignant en hépatogastroentérologie

Module 3
IFAS CHUN
Stéphanie GARINO



I. DOULEURS ABDOMINALES



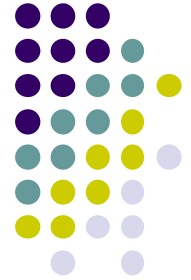
- Définition

Expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à une lésion tissulaire ou décrite en ces termes

- OBSERVATION

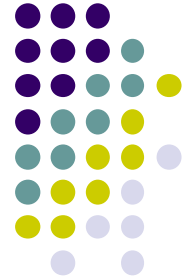
TILT

I. DOULEURS ABDOMINALES



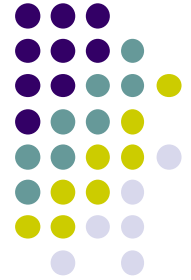
- Risque :
 - Dépression
 - Perte d'espoir

I. DOULEURS ABDOMINALES



▪ ROLE AS

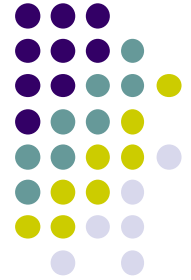
- Evaluer la douleur
- Aider a trouver une position antalgique
- Favoriser le repos
- Ecouter, rassurer
- Transmettre
- Aide et surveillance à la prise de traitement
- Surveillance évolution



II. LES VOMISSEMENTS

- **Définition**
- ✓ C'est le rejet par la bouche du contenu gastrique, accompagné d'efforts
- ✓ Ne pas confondre avec :
 - Nausées : envie de vomir sans vomissements
 - Régurgitation : rejet par la bouche du contenu de l'œsophage **en dehors de tout effort**

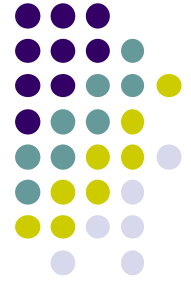
II. LES VOMISSEMENTS



■ RISQUES

- **L'inhalation** chez les personnes dont les réflexes sont annulés, en cas de troubles de la conscience (patient opéré) ou de troubles neurologiques (patient comateux)
- **La déshydratation**
- **La perte de poids**

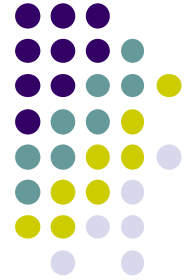
II. LES VOMISSEMENTS



▪ ROLE AS

- placer en **position latérale de sécurité** au besoin sinon mettre **position demi-assise**
- Fournir un récipient (**haricot**) et l'aider à le tenir
- Recueillir les vomissements pour les observer
- Effectuer des **soins d'hygiène et de confort**
- Anticiper une récurrence : laisser le haricot et la sonnette près de la personne

II. LES VOMISSEMENTS



- Laisser le patient à jeun en attendant l'avis du médecin
- Transmettre
- Compensation hydrique
- Surveillance hydratation (fiche)
- Surveillance alimentaire
- Au besoin changement de régime alimentaire et compléments

III. DYSPHAGIES



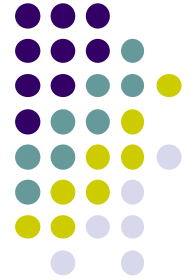
- **Définition**

Difficulté, gêne, douleur à la déglutition

Clinique possible :

- Sensation d'aliments coincés, collés dans la gorge
- Toux fréquente et raclements de gorge
- Régurgitations

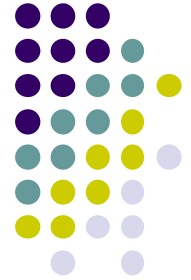
III. DYSPHAGIES



■ RISQUES

- La fausse route : passage intempestif d'aliments ou de liquides dans les voies respiratoires
- La dénutrition : état pathologique qui résulte d'un déficit persistant des apports nutritionnels par rapport aux besoins de l'organisme

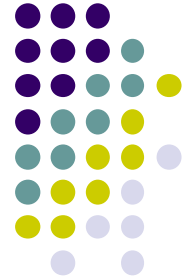
III. DYSPHAGIES



■ ROLE AS

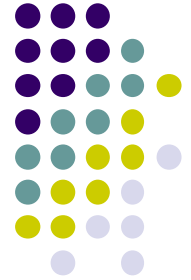
- Evaluer le **risque de fausses routes** :
 - Adapter la texture des aliments
 - Utiliser au besoin de l'eau gélifié
- **Eduquer** le patient :
 - Position assise, buste droit, menton fléchi
 - manger lentement et dans le calme en mâchant longuement, attendre que la cavité buccale soit libre pour reprendre une bouchée...
- **Présence stricte** pendant les repas

III. DYSPHAGIES



- Connaître la conduite à tenir en cas d'obstruction des voies aériennes supérieures
- **Surveillance** alimentaire :
 - fiche,
 - pesées régulières...
- Transmettre

IV. TROUBLES DE L'APPÉTIT



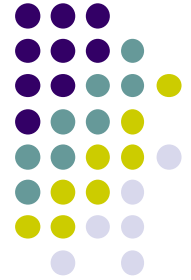
- **Définition**

- ✓ Anorexie : perte de l'appétit

- ✓ Ne pas confondre avec :

l'anorexie mentale qui est trouble psychologique au cours duquel il n'y a pas perte d'appétit mais au contraire une lutte active contre la faim

IV. TROUBLES DE L'APPETIT



▪ ROLE AS

- Recherche de facteurs favorisants : douleurs, nausées, vomissements, difficultés à déglutir...et traiter ces causes
- Créer une ambiance conviviale et stimulant l'appétit : respect des goûts alimentaires, présentation des plats, présence d'un tiers...

IV. TROUBLES DE L'APPETIT



- Encourager, rassurer
- Surveillance alimentaire (fiche), pesées régulières
- Adapter le régime (hyperprotéiné, hypercalorique)
- Apporter des compléments alimentaires
- Transmettre

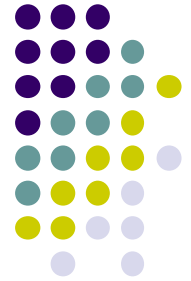
V. TROUBLES DU TRANSIT



Pour un adulte, une **selle normale** est:

- ✓ Moulée
- ✓ De couleur brune
- ✓ D'un volume d'environ 200 grammes
- ✓ Odorantes (fermentation des déchets)
- ✓ Emission sans difficulté ni douleur
- ✓ Rythme régulier de 1 à 3 fois/jour à 3 fois/semaine

V. TROUBLES DU TRANSIT



- **DIARRHEES**

- **Définition / Signes**

Emission de plus de 6 selles / jour, liquides et abondantes

- **Risque**

La déshydratation

V. TROUBLES DU TRANSIT



■ ROLE AS

- Protéger le lit, réfectionner aussi souvent que nécessaire
- Répondre rapidement aux appels du patient
- Assurer une hygiène locale
- Eviter la macération
- Aérer la chambre en veillant à recouvrir le patient
- Observation des selles

V. TROUBLES DU TRANSIT



- Transmettre : nombre, couleur, consistance, douleurs associées, douleurs locales (anales), irritations
- Réajuster le régime alimentaire : éviter les fibres, favoriser les féculents
- Compenser la perte hydrique
- Surveillance de l'hydratation (fiche)
- Surveiller la température

V. TROUBLES DU TRANSIT



- **CONSTIPATION :**

- **Définition**

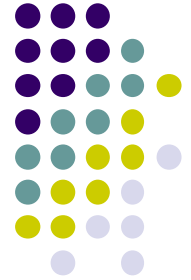
Emission de moins de 3 selles par semaine, dures et sèches

- **Signes d'accompagnement :**
Ballonnements, douleur à la défécation

- **Risque**

Le fécalome : accumulation d'un volume important de matières fécales sèches et déshydratées au niveau du rectum

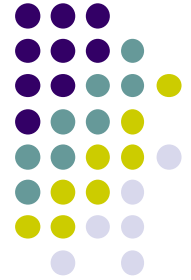
V. TROUBLES DU TRANSIT



■ **ROLE AS**

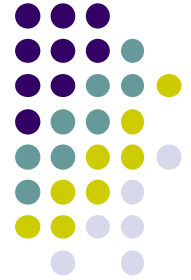
- Surveiller le transit et particulièrement des personnes âgées et alitées
- Tracer : les selles, la consistance, la couleur, les difficultés exprimées par le patient
- Surveiller l'apport hydrique, donner un verre d'eau le matin à jeun
- Favoriser les fibres dans l'alimentation (pruneaux, légumes verts)

V. TROUBLES DU TRANSIT



- Limiter les féculents
- Favoriser la mobilisation
- Si un laxatif est prescrit, vérifier l'efficacité et transmettre
- Massage de l'abdomen dans le sens des aiguilles d'une montre

VI. HEMORRAGIES DIGESTIVES



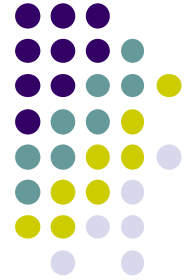
- **HEMATEMESE**

- **Définition**

C'est l'émission de sang rouge lors d'un effort de vomissement.

Ne pas confondre avec l'épistaxis ou l'hémoptysie

VI. HEMORRAGIES DIGESTIVES

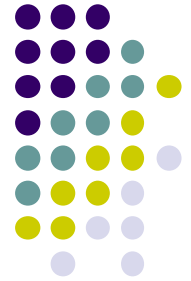


- **RECTORRAGIES / MELENA**

- **Définition**

C'est l'émission de sang rouge (rectorragies) / de sang noir digéré (méléna) par voie basse

VI. HÉMORRAGIES DIGESTIVES



- **Les signes du choc hémorragique :**

- Hypotension artérielle
- Tachycardie
- Transpiration abondante
- Pâleur

- **RISQUES**

Met en jeu le pronostic vital et nécessite une prise en charge efficace et rapide

VI. HEMORRAGIES DIGESTIVES



- **ROLE AS**
- **Mise en sécurité** : installer en PLS
- **Transmissions d'alerte**
- Surveiller l'état de conscience, les paramètres vitaux
- Laisser le patient à jeun
- Le couvrir si il a froid
- Le rassurer



MERCI DE VOTRE ATTENTION
Stéphanie GARINO

Module 3 IFAS CHUN 2017/2018 S. GARINO