Réhabilitation de la déglutition après une chirurgie

Les troubles de la déglutition résultent d'une combinaison de troubles des muscles de la déglutition, d'une baisse de sensibilité et d'une diminution des réflexes.

L'étouffement est possible si de la nourriture ou des boissons arrivent dans la trachée.

Conséquences possibles

- Pneumonie
- Perte de salive/nourriture/boisson de la bouche
- Des résidus alimentaires restent dans la bouche
- La déglutition prend plus de temps que la normale
- Des aliments restent coincés dans la gorge
- Le/la logopède procède à un examen de la déglutition. Si nécessaire, un examen de la déglutition peut être effectué par l'ORL ou le radiologue.

Conseils

- Suivez les conseils du/de la logopède. Il peut être nécessaire d'adapter l'alimentation et d'épaissir les boissons. Si nécessaire, du matériel adapté (p. ex. gobelet à découpe nasale) peut être utilisé. Si nécessaire, vous recevrez des conseils personnalisés à votre sortie de l'hôpital.
- Si des aliments/boissons ne peuvent pas être ingérés en toute sécurité, il se peut que vous ne puissiez pas manger/boire pendant un certain temps. L'alimentation est alors proposée par une autre voie (pour plus d'informations, voir la brochure 'sonde d'alimentation')
- Évitez de parler et de manger en même temps.
- Tenez-vous bien droit pendant le repas (90 degrés).
- Prenez suffisamment de temps avant le repas.
- Vérifiez après le repas que des aliments ou du liquide ne sont pas restés dans la bouche. Nettoyez-vous la bouche.

azdelta
Uw ziekenhuis.

Cette brochure est revisée le 02/12/2022 0520 5931-FR