

De la dépendance vers l'autonomie : comment récupérer ?

PRESENTATION DU SERVICE

J'appartiens au service Neuro-oncologie du Professeur Chinot

Le service est composé d'un hôpital de jour et d'un service de médecine conventionnelle .

Dans ce service , il y a :

5 médecins

1 psychologue

1 cadre supérieure

1 cadre

1 kinésithérapeute

8 infirmiers(es) de jour

4 aides soignants de jour

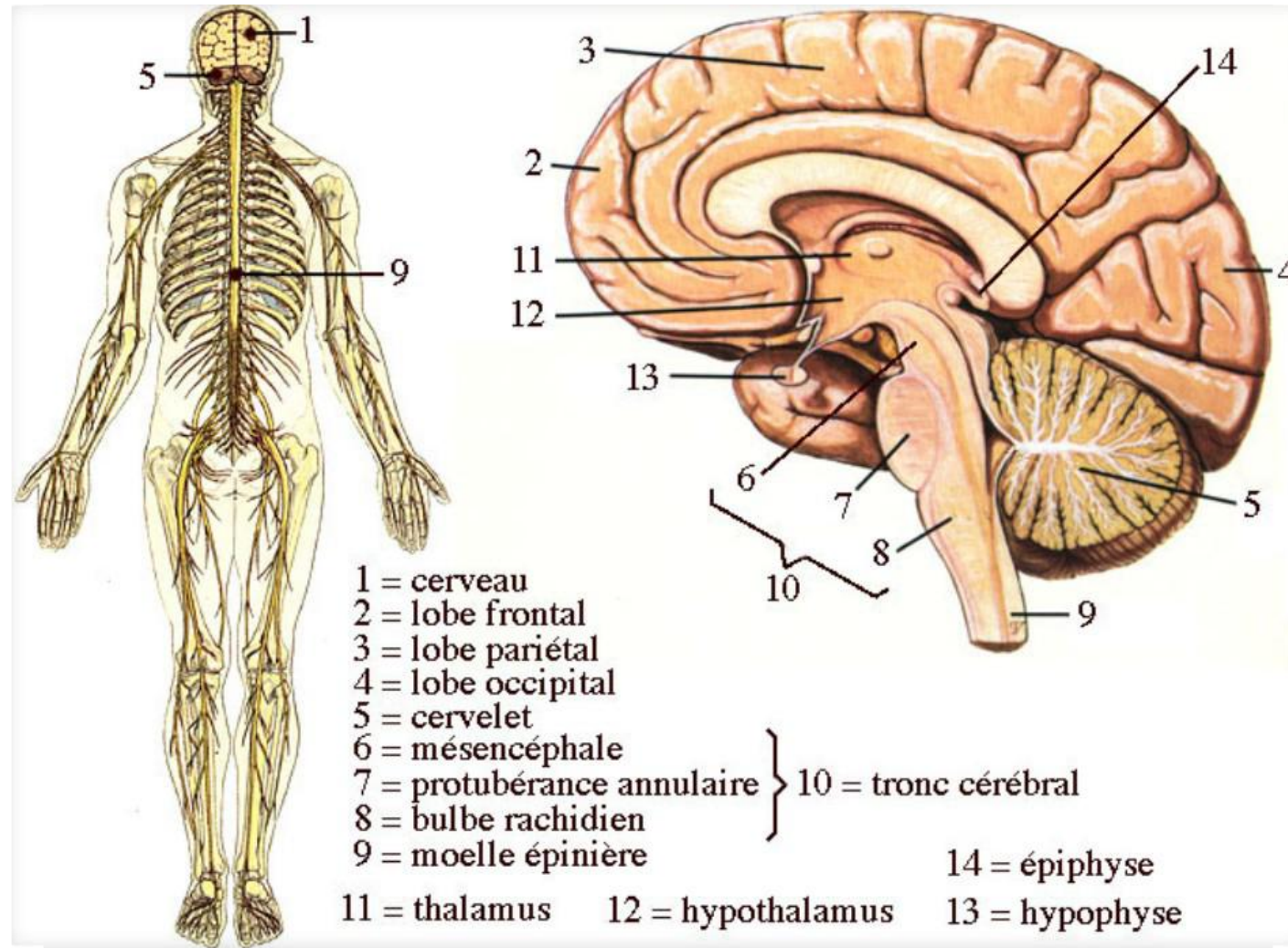
4 infirmières de nuit

3 aides soignants de nuit

1 diététicienne



Le service de Neuro-oncologie traite les tumeurs cérébrales affectant le système nerveux central.



CONTEXTE ET PROBLEMATIQUE :

Les patients en Neuro-oncologie peuvent être confrontés à des déficits moteurs, cognitifs et/ou sensoriels.

Ces altérations impactent leur capacité à accomplir des activités quotidiennes. La prise de corticoïde favorise la fonte musculaire.

L'aide-soignant joue un rôle crucial dans l'accompagnement de ces patients pour préserver ou restaurer leur autonomie dans la mesure du possible.



L'ACCOMPAGNEMENT DANS LES SOINS QUOTIDIENS



1. Evaluation du patient à son entrée

Lors d'une entrée d'un patient , il faut collaborer avec les ambulanciers car ils ont des informations concernant l'autonomie du patient (hémiplégie, hémiparésie, paraplégie, paresthésie, tétraplégie, trouble cognitif, trouble sensoriel ou autonome).

Pour évaluer un patient , nous effectuons un recueil de donné :

- Régime alimentaire: normal, mixé, PLEG ou CYEG, sans viande, sans porc etc.
- Si le patient est diabétique
- Si le patient est dysphagique
- Quelle religion pratique le patient
- Est ce que le patient a une autonomie : bouger les membres supérieurs et inférieurs allongé au lit ou assis au lit?
- Evaluation de l'incontinence (si le patient porte une protection avec ou sans un peniflow ou une sonde vésicale)
- Vérification de l'état cutané



2. Aide dans les gestes d'hygiène corporelle, pour s'alimenter, dans la mobilité :

- Surveillance
- Traçabilité
- Évaluation

A) Alimentation : installation au lit ou au fauteuil



Au lit,
rehausser le patient avec ou sans aide du patient





Au fauteuil :
soit le patient a une certaine autonomie et on l'aide
soit on se sert du lève malade

Avec aide du lève malade



Un orthophoniste et/ou la diététicienne peuvent intervenir pour :

- Faire une évaluation de la déglutition**
- Demander de tracer sur une fiche alimentaire et hydrique tout ce que le patient a mangé et bu.**



B) HYGIENE

- **La toilette au lit** : dans le cas où le patient n'a pas d'autonomie ou très peu
- **Douche** : pour accompagner un patient à la douche, nous avons plusieurs possibilités:

Transférer le patient sur un fauteuil roulant ou chaise pot à roulette





Le patient se déplace en déambulateur avec ou sans aide



Aide à la marche avec ou sans cannes



Surveillance et évaluation de l'autonomie :

Capacité cognitives, motricité et

Évaluation comportemental lors du séjour hospitalier



1. Limiter les escarres, le port de protection, peniflow* et la prise de laxatifs

Au fur et à mesure qu'on aide le patient (rééducation), nous pouvons éliminer des soins

Le fait de faire marcher le patient et/ou faire du vélo, nous revascularisons les tissus, nous travaillons une autre posture.

Lors d'une douche, nous pouvons faire du renforcement musculaire pour réduire les soins



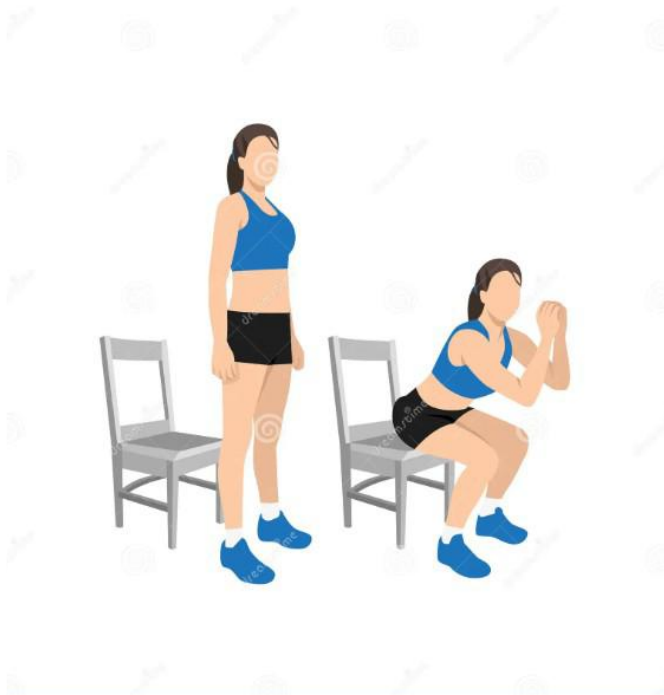
2. Fonctionnement des muscles du corps humain

L'être humain fait les choses naturellement au niveau de l'appareil urinaire et des sphincters, comme se retenir pour uriner ou aller à la selles et vasculariser ses tissus, c'est ce que l'on recherche à travers la rééducation .

Types exemples de renforcement musculaire possible à l'hôpital



Lors d'une douche , on demande au patient de se tenir et de se lever :
c'est un squat



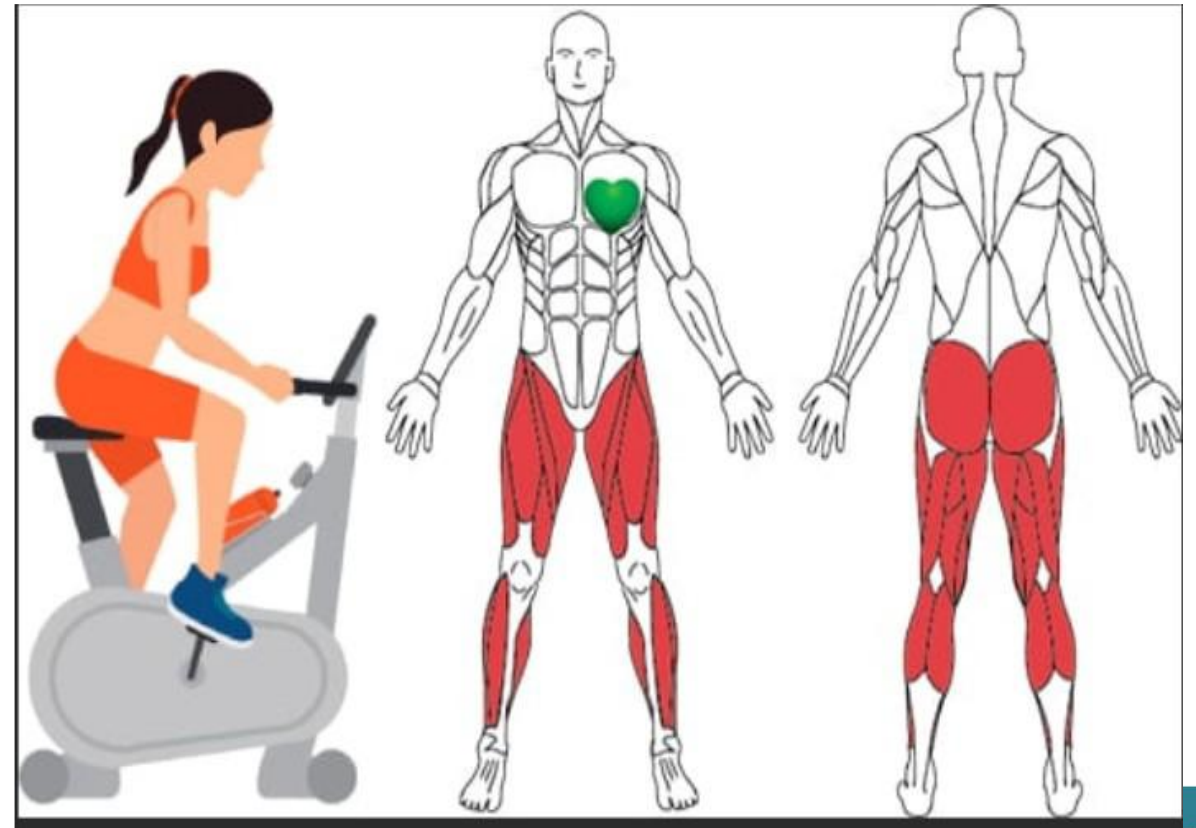
En effectuant cet exercice, les muscles inférieurs et la sangle abdominale travaillent : les quadriceps, les fessiers, les ischio-jambiers, la sangle abdominale, les lombaires, les adducteurs et indirectement le périnée.



Le vélo : permet d'améliorer la marche et de renforcer les muscles inférieurs

Travail musculaire sur un vélo : les quadriceps, les fessiers, les ischio-jambiers, les mollets, la sangle abdominale, les lombaires et le cœur donc le souffle (endurance) .

C'est un travail musculaire à la chaîne et d'équilibre et de coordination de mouvement des muscles inférieurs .



Autre exercice pour le renforcement musculaire : la sangle de suspension (TRX): Permet de travailler l'équilibre et la coordination.

Tous les muscles sont sollicités :

La sangle abdominale, les lombaires, les trapèzes,
le grand dorsal, les épaules, les pectoraux, les triceps et biceps, les quadriceps, les ischio-jambiers, les fessiers, les mollets et indirectement le périnée.

A savoir qu'on peut combiner les exercices



Pour le renforcement du périnée, nous avons les techniques de kegel de type :
petit pont

Technique qui permet de muscler : les fessiers, les ischio-jambiers, la sangle abdominale, les lombaires, les adducteurs et le périnée



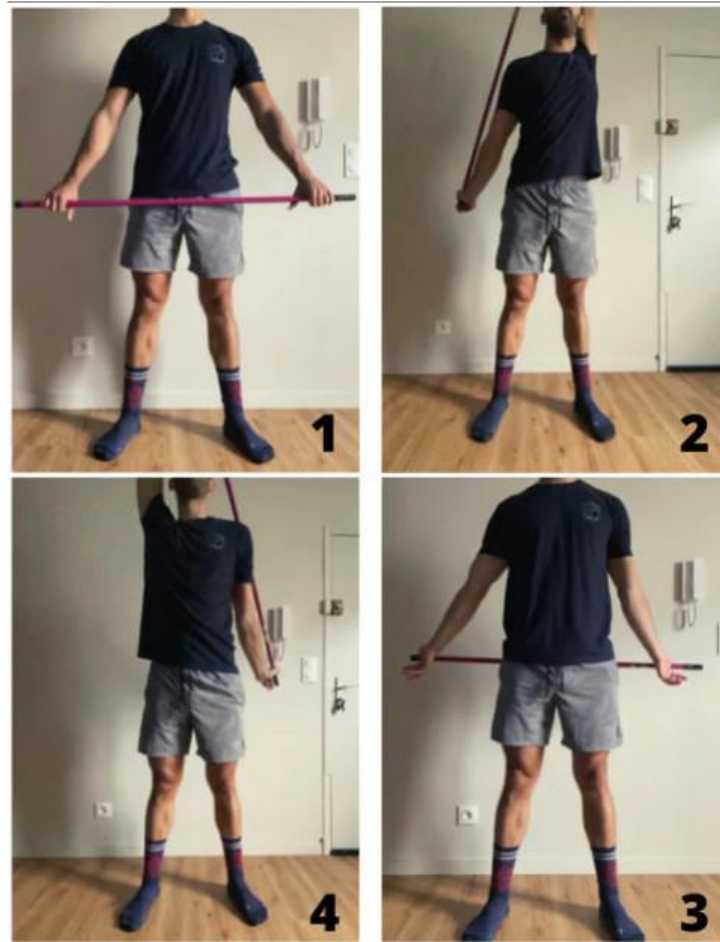
Les Avantages des Exercices de Kegel

1. Fournir soutien plusieurs organes
2. Prévenir l'incontinence urinaire
3. Faciliter l'accouchement vaginal normal
4. Restaurer fonction érectile
5. Faciliter problèmes prostate
6. Améliorer santé sexuelle
7. Soulager symptômes ménopause



Renforcement musculaire haut du corps et bas du corps avec un bâton :

- Amélioration de la posture,
- Facilite la mobilité et les étirements : épaules, dos, pectoraux, sangle abdominale, quadriceps et ischios-jambiers, fessiers, biceps et les triceps.



Les muscles, les tendons, les articulations ont des flux nerveux qui transmettent des informations au système nerveux central (cerveau et moelle épinière) et qui renvoient l'information pour effectuer l'exercice.

Tous ces exercices permettent aussi d'améliorer la concentration, la coordination des mouvements, l'équilibre et améliore la qualité du sommeil.



COLLABORATION AVEC UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



L'aide-soignant fait le lien entre le patient et les autres membres de l'équipe soignante : médecins, infirmiers, psychologues, kinésithérapeutes, etc.

Avant de commencer un exercice, attendre le premier levé puis connaître l'avis du kinésithérapeute.

Au fur et à mesure, nous rendons compte de l'évolution du patient au kinésithérapeute et lors des staffs avec les médecins.

L'aide soignant est un formidable assistant kiné.

De plus , dans notre service , nous allons être doté d'une salle APA (activité physique adapté) .

Une convention signée avec la FAC filière STAPS , nous permettra de recruter des élevés APA pour l'amélioration de l'autonomie de nos patients .

