



Reconnue d'utilité publique

## PRESENTATION DE M.B LE 16/03/2017 AUPRES DU RESEAU DE SOINS PALLIATIFS 66 :

Mr B, 74 ans est arrivé à la résidence le 15/09/2016 pour un maintien à domicile difficile dans le cadre d'un syndrome parkinson évolué avec une perte d'autonomie importante ainsi que des troubles de l'élocution et de la déglutition.

Il est veuf et à 2 filles très présentes et 2 petits fils.

Il a travaillé avec son épouse au centre Hélios Marin de Banyuls-sur-Mer. Il y était plombier puis contremaître.

### Histoire de la maladie :

Mr B souffre d'un syndrome parkinsonien très invalidant avec une paralysie supra nucléaire progressive (traité par SINEMET 250 mg 3X/jour). Suivi par un neurologue à Perpignan (Dr Bailbé) et par un rhumatologue (Dr Billard).

Mr B à un syndrome parkinsonien dopa-résistant donc pas d'intérêt d'augmenter son traitement (SINEMET).

Il est en perte d'autonomie pour tous les actes de la vie quotidienne.

Il se déplace en fauteuil roulant pour les longs trajets et est suivi par un kinésithérapeute 3x/semaine à la résidence.

Pour ses problèmes d'élocution et de déglutition, il est suivi depuis des années par une orthophoniste et continue ses consultations tous les lundis.

Des exercices quotidiens sont à faire soit lui tout seul, soit avec les équipes soignantes lors des soins mais aussi par ses filles lors de leurs visites.

Une fiche avec des pictogrammes a été mise en place par son orthophoniste et repris par notre ergothérapeute.

Sur le plan cognitif, son MMS est de 20/30 (trouble léger).

GIR2

Autres pathologies dont souffre Mr B : HTA, Dépression (ttt par Seroplex), dénutrition, opération de la cataracte, cancer de la prostate opéré par prostatectomie en 2008.

### Plaisirs et coutumes :

Mr B aime la photographie, l'informatique (faisait des films avec les photos de vacances, joue au solitaire sur l'ordinateur, etc.), le bricolage et regarder la TV. Avec sa femme ils avaient beaucoup d'amis, et ils organisaient une fois par mois un gros repas chez eux, entre amis.

Jean Balat  
Maison de retraite médicalisée

34, rue Emmanuel Chabrier  
66000 Perpignan

T. 04 68 52 16 73  
F. 04 68 52 66 07

Siret : 439 975 640 00129  
fondationpartageetvie.org

Jean Balat

La nourriture reste pour lui un de ses plus grands plaisir.

Ils ont également fait beaucoup de voyages.

### Risque :

Risques gériatriques identifiés: dépression, chutes, dénutrition (perte de 7 kg depuis son admission)

Risque important de fausse route de par ses troubles de la déglutition.

Depuis son arrivé, Mr B mange en texture normale avec des conseils données par notre ergo et par son orthophoniste sur la bonne position à avoir à table, les aliments à éviter ainsi que les ustensiles à favoriser afin de maintenir son autonomie et limiter les risques de fausse route (verres échancrés par exemple).

Malgré tout, un soir, il a fait une fausse route importante qui a nécessité de procéder à la méthode d'Heimlich.

Lors d'une réunion avec le réseau soins palliatifs faite le mois dernier à la résidence, avec la présence de Mr Lemaire, nous avons abordé la prise en charge de Mr B en présence de ses deux filles.

Face à l'évènement que Mr B venait de vivre à table, une de ses filles nous a avoué que son père lui avait dit qu'il n'avait pas eu peur.

Un élément a été alors soulevé concernant les directives anticipées.

Ce sujet a été abordé avec les filles lors de cette réunion. Elles ont apprécié et très bien compris de quoi il s'agissait. Elles ont pris conscience de l'importance d'en parler avec leur père maintenant mais elles ne se sentent pas prêtes à aborder le sujet, qu'elles fuient avec leur père, et nous demandent de les aider.

### Actions mises en place afin d'amélioré les journées de Mr B :

- 1) Arrêt d'aliment à risque laissé dans sa chambre. Les filles lui laissé du raisin dans sa chambre ainsi que du touron, elles ne le font plus
- 2) Conseils supplémentaires donnés par l'orthophoniste et feuille affichée dans sa chambre ainsi que sur son fauteuil.
- 3) Changement de table en salle de restauration. Il est à une table avec d'autres résidents avec qui il s'entend bien mais aussi où il y a la présence d'un soignant (aide d'une autre personne à la même table). Cela permet d'avoir une meilleure surveillance, de pouvoir l'aider au besoin. Mais aussi de pouvoir parler avec lui. Mr B est satisfait de ce changement.
- 4) Eviter certains aliments filandreux, friables ou à grains (cf fiche orthophoniste).
- 5) Le faire marcher le plus possible dans sa chambre puis avec la kiné.
- 6) Mise en place d'un code communication lorsqu'il a des difficultés d'élocutions.
- 7) Il participe à des activités comme la gym douce, la balnéothérapie, le loto et la lecture du journal, qu'il apprécie.