

Améliorer votre approche en dysphagie à travers la vidéofluoroscopie - Théorie



Fig. 8. A Mid-sagittal plane of larynx. B Posterior-sagittal plane of larynx. 1, Thyroid cartilage; 2, cricoid cartilage; 3, arytenoid cartilage; 4, epiglottis; 5, hyoid bone; 11, posterior nasal region; 12, nasopharyngeal space; 13, pre-epiglottic space; 14, trachea.

Plan de la journée

- Ø Objectifs de la vidéofluoroscopie
- Ø Description de la clientèle visée
- Ø Déroulement de l'examen
- Ø Préparation en vue d'une vidéofluoroscopie
- Ø Observations pendant l'examen
- Ø Les incidences
- Ø Avantages / inconvénients
- Ø Notes d'interprétation de la vidéofluoroscopie
- Ø Interdisciplinarité et implications légales du personnel
- Ø Rôle du personnel lors de la vidéofluoroscopie
- Ø Visionnement

Objectifs de la vidéofluoroscopie

- Ø Évaluer les phases orales préparatoires, orales de transport, pharyngée et oesophagienne
- Ø Évaluer et diagnostiquer les aspirations (sous glottiques)
- Ø Qualifier le risque d'aspiration silencieuse
- Ø Essayer les techniques compensatoires
- Ø Essayer le traitement nutritionnel

Description de la clientèle visée

- Ø Patient alerte, motivé
- Ø Bonne capacités cognitives
- Ø Capacités physiques adaptées aux instruments (siège ou fauteuil, espace disponible)

Déroulement de l'examen

- Ø Doit être précédé d'un examen clinique complet
- Ø Choix des aliments en fonction de l'évaluation clinique
- Ø Choix des méthodes compensatoires
- Ø Choix des ustensiles adaptés
- Ø Réalisme de l'examen en fonction de la réalité

Déroulement de l'examen

- Ø Test de phonation et d'articulation
- Ø Observation des capacités de dérhumage et toux
- Ø Observation des capacités d'ingestion d'aliments de consistances et viscosités variées
- Ø Incidences

Effet de manœuvres thérapeutiques

- Ø Modification de la propriété des aliments
- Ø Mode de présentation
- Ø Position de la tête
- Ø Stimulation thermo-tactile
- Ø Double déglutition
- Ø Alternance solides-liquides
- Ø Manœuvre de Mendelsohn

Préparation d'une VFS

- Ø Aliments avec baryum
- Ø Textures et consistances
- Ø Médication adaptée
- Ø Ustensiles disponibles
- Ø Immitation de la réalité augmente la valeur prédictive de l'examen

Observation pendant la vidéo

Ø Phase orale préparatoire

- | Formation et contrôle du bolus
- | Mastication
- | Motilité, coordination linguale
- | Contrôle antérieur du bolus

Observation pendant la vidéo

Ø Phase orale de propulsion

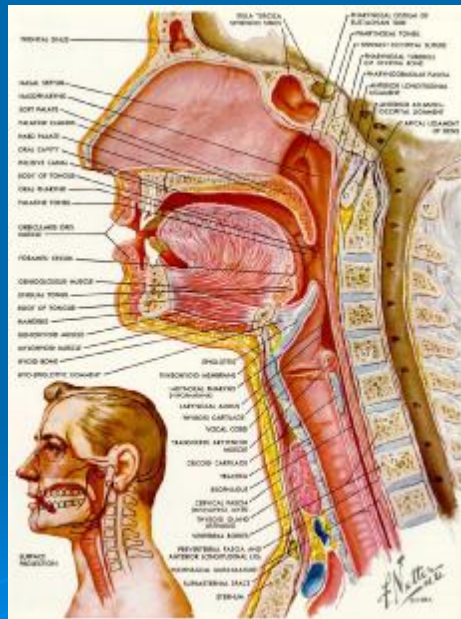
- | Mouvements linguaux (verticaux et ant.-post)
- | Force de propulsion de la langue
- | Délai du réflexe et écoulement passif

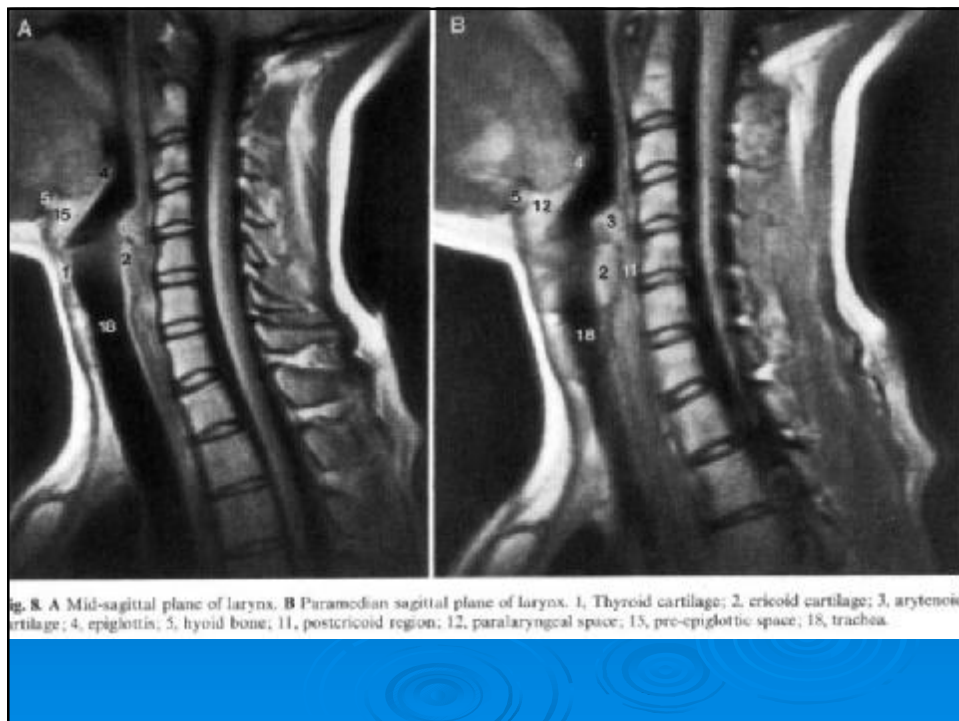
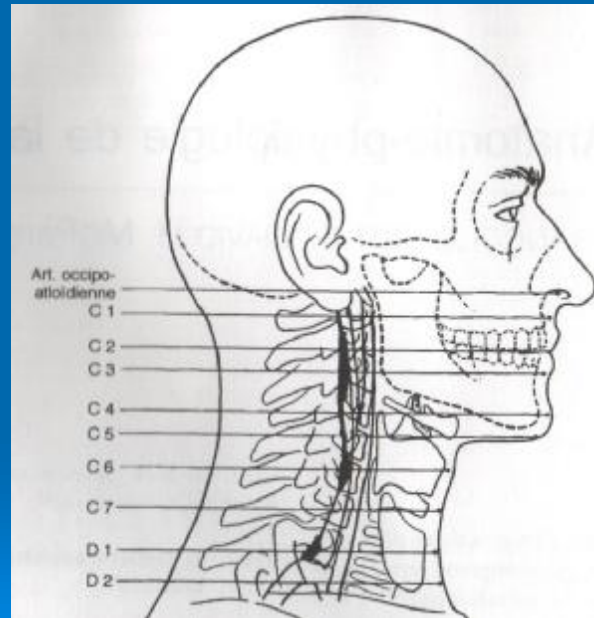
Observation pendant la vidéo

Ø Phase pharyngée

- ┆ Fermeture vélo-pharyngée
- ┆ Élévation du larynx
- ┆ Mouvements de l'épiglotte
- ┆ Fermeture du vestibule laryngé
- ┆ Péristaltisme pharyngé
- ┆ Ouverture du SOS
- ┆ Stases, localisation et durée
- ┆ Aspirations (quand)

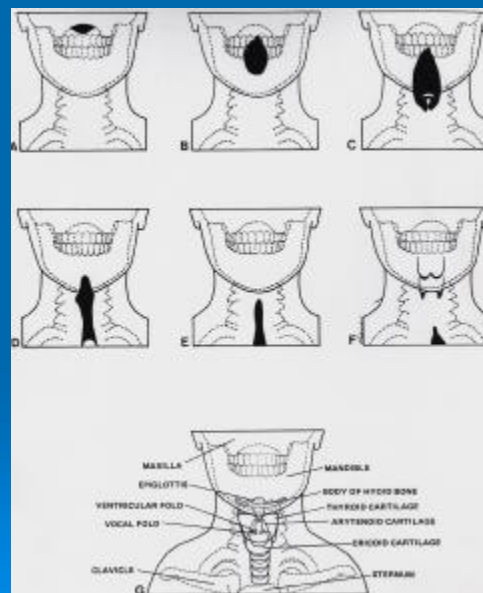
Les incidences



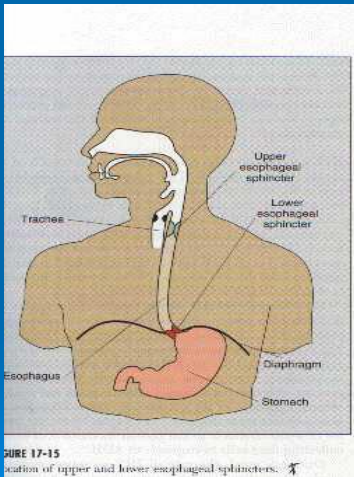




La déglutition: vue antéro-postérieure



La déglutition: vue oblique



La vidéofluoroscopie

Ø Avantages

- ┆ Permet observation des phases orale et pharyngée
- ┆ Permet de visualiser l'ensemble du passage du bolus
- ┆ Permet l'étude des aspirations

Ø Inconvénients

- ┆ Expose à irradiation
- ┆ Ingestion produit radio-opaque
- ┆ Bonne coopération du patient
- ┆ Coût élevé
- ┆ Test ponctuel dans le temps