



Canicule et déshydratation chez les personnes âgées

Présenté par : Miguel Allard

En vue du diplôme d'aide-soignant

Année scolaire 2021-2022

Tables des matières

Introduction

I. Partie Contextuelle

1. La canicule c'est quoi ?

1.1. Les effets de la canicule

2. Dans quel cas pouvons-nous trouvé des personnes souffrant de déshydratation suite à une canicule ?

3. Conclusion

II. Partie Conceptuelle

1. L'eau c'est quoi ?

1.1. Les différents rôles de l'eau sur notre corps

1.2. L'eau dans notre alimentation

1.3. Quel aliment contient le plus d'eau

2. L'hydratation c'est quoi ?

2.1. Hydratation par voie sous cutanée

2.3. Surveillance des effets d'hydratation

3. La déshydratation c'est quoi ?

3.1. La déshydratation uniquement en été ? quels sont les signes ?

3.2. Les différents symptômes de la déshydratation

4. Les causes de la déshydratation

4.1. Les causes naturelles

4.2. Les causes psychologiques

4.3. Les causes fonctionnelles

4.4. Les causes environnementales

4.5. Les causes dues à une affection

5. Les conséquences que cela entraîne pour le soignant

6. Prévention à prendre

7. Conclusion

III. Partie Pratique

1. Le rôle de l'aide-soignant face la canicule

2. Le rôle de l'aide-soignant face la déshydratation

2.1. Le rôle de l'aide-soignant auprès de la personne soignée

2.1.1 Observation des signes et des facteurs favorisant

2.1.2 Bilan hydrique

2.1.3 Les fausses déglutitions

2.1.4 La technique d'Heimlich

2.1.5 L'eau gélifiée

2.1.6 La prévention des escarres

2.2 Le rôle de l'aide-soignant auprès de la famille

3.3 Le rôle de l'aide-soignant auprès de l'équipe pluridisciplinaire

3.3.1 Transmissions écrites

3.3.2 Transmissions orales

3. Education à la santé

4. Conclusion

Bibliographie

INTRODUCTION

Lors de notre formation d'aide-soignant, nous avons été amenés à réaliser différents stages, en Observation, Insertion et Intégration. Durant ces stages j'ai pu grandir tout en découvrant le métier ainsi que des choses sur moi-même. J'ai toujours aimé le contact des personnes âgées, les écouter parler du passé, de leur vie en général, certaines personnes ont connu la guerre, je sais qu'elles n'aiment pas en parler bien souvent, mais de temps à autre on y retrouve de belles histoires malgré tout. J'aime me dire que malgré leurs grands âges pour certains ils en ont vu des choses de ce dire il y a 30 ans lors que j'étais encore un enfant c'étaient des personnes qui travaillaient encore pour la plupart, aujourd'hui dans mon futur métier c'est à moi de m'occuper de ces personnes. En stage d'Observation j'ai effectué plusieurs toilettes dos/pieds, je me suis directement retrouvé le nez plongé dans la deuxième vague du Covid, ce n'était pas évident pour moi de découvrir le métier dans un tel moment mais l'équipe de travail était au top. J'ai découvert le métier d'aide-soignant et j'ai pu aider, je n'avais pas envie d'être juste là à regarder et à ne servir à rien. J'ai effectué mes deux stages au même endroit, j'ai malheureusement perdu le premier à cause du Covid, mes stages se sont bien passés globalement pour moi, j'avais hâte de pouvoir faire ma première toilette. S'en est suivi mon stage en Insertion au sein du même établissement. J'étais venu avec plus d'envie encore que la première fois et d'énergie, malheureusement j'ai vécu un stage totalement catastrophique sur le plan humain avec le personnel. Les résidents étaient très bien, une communication facile entre patient/soignant mais ce ne fût pas le cas envers la personne référente de mon stage, aucune communication de sa part. J'ai eu un rendez-vous avec madame Père pour parler des choses qui n'ont pas été, autant dire presque tout à ce moment-là. Je me pensais abandonné dans un coin de ma tête j'y pensais mais je ne me suis pas découragé. J'ai avancé et j'ai réalisé un autre stage et celui-là c'est beaucoup mieux déroulé. C'est de ce stage que m'est venue l'idée de ma problématique de mon épreuve intégrée La déshydratation. Lors de ces stages nous étions en pleine canicule, j'ai donc commencé à formuler cette problématique et au fur et à mesure que cela avançait le titre de mon sujet de EI ce précisait. Je peux dire que ce deuxième stage m'a bien fait grandir d'un côté un mauvais stage et de l'autre un très bon stage. J'ai appris à ne pas baisser les bras et me dire que chaque personne est différente avec son caractère, sa vision des choses et que malheureusement des fois certaines personnes ne sont pas très aimables cela fait partie du jeu et il faut l'accepter. Durant ce troisième stage en Intégration nous avons pu voir une autre facette de notre futur métier, l'hôpital, j'ai eu la chance d'aller en psychiatrie où j'ai pris beaucoup de plaisir, je n'ai malheureusement pas su exercer mon futur métier mais j'ai pu voir une

autre facette du métier d'aide-soignant qui est l'accompagnement. Au début c'était un peu bizarre de voir des personnes plus jeunes ou du même âge que moi mais plus les jours passaient moins ça me dérangeait. J'ai effectué quelques actes délégués de la nouvelle liste, j'ai effectué la prise de tension, pulsations avec le tensiomètre ainsi que quelques glycémies. J'ai pu voir également une anamnèse d'un patient qui rentrait pour une certaine période, comprendre pourquoi il venait se soigner, écouter leurs problèmes sans les juger. J'ai aimé ce stage en hôpital psychiatrique je sais que le monde psychiatrique est assez vaste et j'aimerais, pourquoi pas, l'explorer dans mon futur métier. Mon dernier stage été dans la même maison de repos que j'avais apprécié en Insertion. Globalement mon stage c'est très bien déroulé, j'ai pu exercer d'autres actes délégués que je n'avais pas pu faire dans mon autre stage. Si je devais donner mon avis sur tous mes stages réunis je dirais que globalement j'ai apprécié chaque instant, je me suis découvert moi-même, j'ai grandi durant ces années d'études. J'ai formulé une problématique qui est aujourd'hui mon sujet EI. Ce n'était pas toujours facile à cause du Covid mais nous sommes aujourd'hui à la fin de cette aventure. Deux ans sont presque passés depuis le premier septembre 2020 et je suis satisfait de mon parcours car je devais aussi me prouver à moi que j'étais capable de réussir.

PARTIE CONTEXTUELLE :

Dans cette partie contextuelle nous allons parler de la base de cette EI, la canicule qui va nous servir pour parler de la suite, la déshydratation.

1. La canicule c'est quoi ?

La canicule d'après le site Futura science est une vague de chaleur très forte qui se produit en été et qui peut durer plusieurs jours et nuits, la canicule dépend de la région où l'on se trouve en France. Pour qu'il y ait canicule il faut une température entre trente et trente-cinq degrés et de nuit dix-huit à vingt degrés. Nous allons ensemble aborder les risques de la canicule dans le point juste en dessous

1.1. Les effets de la canicule ?

Les personnes âgées de plus de soixante-cinq ans qui souffrent de déshydratation car leur corps n'arrive pas à rester à une bonne température de trente-sept degrés. Il y a un risque de coup de chaleur, la fatigue arrive plus rapidement, la personne âgée ressent moins la sensation de soif. Elle peut-être plus rapidement déshydratée en cas de forte chaleur. La canicule peut également aggraver des pathologies existantes. Nous avons vu dans le point au-dessus à quel moment nous parlons de canicule. Les pathologies peuvent s'aggraver nous verrons ensemble dans la partie conceptuelle 3.2 les différents symptômes de la déshydratation. Le corps n'est pas habitué à de fortes chaleurs surtout en Belgique. La personne peut alors se sentir sale comme la transpiration ne s'évapore pas ou qu'il n'y a pas de vent. Un courant d'air ou un ventilateur peut permettre au corps de se rafraîchir. Rien n'empêche le soignant de faire une toilette rafraîchissante à n'importe quel moment de la journée. Si les personnes âgées s'hydratent trop elles peuvent souffrir d'hyponatrémie¹, nous en parlerons plus dans la partie 2 de notre partie conceptuelle.

2. Dans quel cas pouvons-nous trouver des personnes souffrant de déshydratation ?

Maison de repos : les personnes qui sont en maison de repos peuvent subir un manque d'hydratation si l'équipe en place ne fait pas attention. La déshydratation peut survenir à n'importe quel moment, malheureusement la personne âgée peut oublier de boire régulièrement comme vu dans le point précédent. L'équipe aura alors un rôle éducatif auprès de ces personnes. L'A.S doit veiller à ce que la personne ait encore à sa disposition de l'eau en suffisance et pourra prévenir la famille du patient

¹ Maladie quand le taux de sodium dans le sang est trop faible

de rapporter de l'eau. La personne âgée transpire peu et le corps de celle-ci a du mal à garder une bonne température de trente-sept degrés. Elle peut alors augmenter et provoquer un coup de chaleur. Attention les personnes âgées si elles s'hydratent trop peuvent aussi avoir un problème. On appelle cela l'hyponatrémie c'est-à-dire une baisse de sodium dans le sang.

A domicile : les personnes âgées qui restent chez elles car elles le peuvent encore, sont également concernées par la déshydratation que ce soit en période de canicule ou non. Dans ce cas une personne peut rapidement être déshydratée et donc avoir des complications. L'A.S qui vient au domicile de la personne âgée aura un rôle éducatif auprès de cette personne lui rappelant de boire régulièrement ainsi que les bienfaits de l'eau pour notre corps que nous détaillerons un peu plus loin dans la partie conceptuelle partie 1.1 et partie 2. A.S à domicile son rôle sera de mettre en évidence une bouteille à la disposition de la personne soignée, bien en évidence pas trop haut de façon que celle-ci puisse prendre la bouteille sans tomber ou se faire mal. Généralement les bouteilles et le verre sont placés à hauteur de la personne. L'As incite la personne à boire. Bien-sûr l'eau peut être accompagné de sirop si celui-ci n'aime pas boire que de l'eau. Nous allons voir ensemble dans la partie pratique une eau gélifiée pour les personnes souffrant de fausses déglutitions. Il n'y a pas que les personnes âgées touchées par la canicule. Les nourrissons, les bébés également sont touchés par cette vague de chaleur. Le bébé va aussi transpirer et donc les parents devront correctement hydrater ce dernier. Si le bébé est déjà souffrant de vomissements ou de diarrhées le risque est plus grand encore pour lui. La personne âgée avec les mêmes symptômes est également à risque. Dans le point 4 de la partie conceptuelle nous développerons en détails les causes ainsi que les maladies liées à la déshydratation.

En hôpital : Si la personne n'est pas sondée, nous y reviendrons dans la partie conceptuelle 2.2, la personne aura généralement une bouteille d'eau avec un verre à proximité que ce soit par la famille ou l'équipe en place qui mettent à disposition une boisson. Bien sûr la personne va boire en fonction de son besoin. Il est important de poser une simple question : avez-vous bu beaucoup aujourd'hui ? de surveiller simplement la quantité d'eau restant dans la bouteille voire même de faire une marque dessus pour vérifier que la personne boit suffisamment ainsi que de faire attention aux différents symptômes que la personne présente. En cas de canicule l'hôpital peut activer le plan canicule qui comprend plusieurs points. Tout d'abord rajouter une bouteille d'eau supplémentaire lors des repas. Les infirmières ou les aides-soignants font des rondes régulières soit pour hydrater ou faire de l'éducation à la santé, nous y reviendrons dans la partie pratique. En hôpital on retrouve plusieurs

cas où des personnes oublient de s'hydrater, nous parlons ici de personnes démentes, handicapées, les personnes en soins intensifs, ou souffrant de problèmes cardiaques. Attention à ces derniers de ne pas faire une surcharge hydrique qui est dangereuse pour eux. Pour rafraichir un patient si celui-ci le souhaite que l'infirmier ou l'aide-soignant passe un gant de toilette d'eau fraîche sur le visage. Cela est également valable partout ailleurs nous y reviendrons dans la partie pratique. Le soignant fera attention aux draps car qui dit transpiration dis draps humides. Le dernier point concerne pour le personnel. Eux aussi doivent faire attention de ne pas avoir un coup de chaleur.

En extérieur : nous oublions souvent de prendre de quoi boire quand nous allons faire une balade à pied ou en vélo ou toute autre activité liée au sport. Il est important de rappeler de prendre un sac avec une bouteille d'eau. C'est essentiel le corps a besoin d'être hydraté car nous avons transpiré et donc perdu une certaine quantité d'eau. Cette quantité qui par la transpiration s'échappe de notre corps doit être comblée. La sensation de soif se fait alors plus rapidement ressentir en cas d'effort physique. Comme pour les personnes en maison de repos le corps va augmenter en chaleur et donc perdre plus d'eau. La canicule de 2003 a fait quinze milles décès. Les personnes âgées sont fortement à risque durant ces périodes de canicule comme nous l'avons vu au point 1.1.

3. Conclusion

J'ai choisi ma problématique durant l'un de mes stages en maison de repos. J'avais vraiment envie de parler de ce sujet et par chance il m'a été accepté. Ensemble, vous et moi, nous avons déjà pu passer en revue la partie contextuelle, la partie qui va poser les bases de ce travail. J'ai essayé d'être le plus complet possible tout en faisant des liens entre mes trois parties, contextuelle, conceptuelle et la partie pratique. Dans cette partie contextuelle nous avons abordé plusieurs points fort intéressants, trois grand axes en sont sortis. Nous avons parlé de ce qu'était la canicule, à quel moment parlons-nous de canicule, quels sont les effets de la canicule dans un sous point, quel est la tranche d'âge la plus touchée. Les pathologies existantes peuvent s'aggraver et l'état général de la personne peut empirer tout comme le faite de trop s'hydrater. Nous avons passé en revue différents endroits où la personne âgée est susceptible de souffrir de déshydratation en période de canicule ou non. Passons désormais au chapitre suivant la partie Conceptuelle.

PARTIE CONCEPTUELLE

Dans cette partie conceptuelle nous allons parler du concept même de cette EI, nous allons voir ensemble dans plusieurs points des choses très intéressantes.

1. L'eau c'est quoi ?

D'après la définition du Larousse, l'eau est un corps liquide à une température et une pression ordinaires. L'eau est incolore, qui n'est pas coloré, (inodore), (qui n'a pas d'odeur) ou insipide, (sans saveur, ni goût). L'eau contient un atome d'oxygène ainsi que deux atomes d'hydrogène. L'eau est probablement la ressource la plus importante pour l'homme, nous voyons ici à quel point dans notre partie contextuelle point 2 pourquoi l'eau est vitale. Au bout de quelques jours sans boire l'homme meurt. L'eau va servir à beaucoup de choses comme créer du sang qui apporte de l'oxygène dans nos organes, créer de l'urine et la transpiration pour éliminer les impuretés de notre corps. Malheureusement l'homme ne peut pas stocker l'eau et devra boire régulièrement et manger riche est varié ce que nous allons parcourir ensemble dans les points plus bas. L'eau est riche en minéraux, calcium, magnésium, potassium, sodium qui sont importants pour notre corps. On nous dit qu'il faut changer de marque d'eau de temps en temps pour apporter à notre corps d'autres minéraux.

1.1. Les différents rôles de l'eau pour notre corps

L'eau est le principal constituant de notre corps, cela varie tout au long de notre vie. Elle varie en fonction de notre âge, nous perdons de la masse musculaire et donc notre corps possède moins d'eau, nous en reparlerons plus dans le point 30 La déshydratation c'est quoi ? L'eau participe à différentes réactions chimiques, elle assure le transit de beaucoup de substances indispensables pour nos cellules. Elle permet donc une bonne élimination des déchets métaboliques et aide au maintien de la température corporelle à l'intérieur de notre corps. Elle permet également des réactions chimiques comme la glycolyse pour produire de l'adénosine triphosphate, pour faire simple de l'énergie pour contracter nos muscles. Nous allons passer en détail plusieurs points importants pour bien comprendre les différents rôles de l'eau pour notre corps.

L'eau booste l'énergie : quand notre corps n'a plus suffisamment d'eau le corps réagit différemment selon la personne, cela peut passer de la mauvaise humeur à une fatigue ou un mal de tête. La baisse d'énergie se fait alors ressentir.

Amélioration de nos capacités physiques : si le corps ne reçoit pas d'eau les muscles vont commencer petit à petit à se détériorer. Le risque d'épuisement survient aussi quand le corps se refroidit. Les crampes surviennent elles aussi, si le corps n'est pas suffisamment hydraté. Nous pouvons aussi parler de lésions ou encore de tendinites.

L'eau permet une meilleure concentration et une meilleure mémoire. Pour la concentration notre système nerveux va créer des connexions grâce à l'eau, cela va améliorer les capacités mentales et cognitives. Cela aura un effet bénéfique car le cerveau sera plus efficace et stimuler a notre mémoire et nos neurones.

L'eau préserve la peau : L'eau va permettre de purifier la peau de la désintoxiquer.

L'eau permet une meilleure digestion et un meilleur transit : lorsqu'on la digère, l'intestin va absorber les déchets qui seront éliminés par les reins. Cela a pour objectif de nettoyer l'organisme et de pouvoir lutter contre la constipation. L'hydratation permet même d'éviter les calculs dans les reins.

L'eau aide à maintenir le corps à bonne température : le corps rejette de la sueur quand il a trop chaud pour maintenir un bon équilibre il faut donc boire, le corps doit rester en thermorégulation.

L'eau permet d'éliminer les toxines : pour chasser les toxines du corps il faut boire de l'eau. Cela va également permettre un renouvellement de cellules plus rapide ce qui permet à la circulation sanguine d'être plus rapide et permet les bons échanges dans l'organisme. Le corps va produire de la cellulite, boire de l'eau permet d'éviter ça.

L'eau prévient l'apparition d'arthrose : D'après le dictionnaire Le Robert l'Arthrose est une affection chronique douloureuse des articulations due à la détérioration des cartilages. L'eau va permettre de lubrifier les articulations et ainsi éviter toutes les douleurs.

L'eau chasse le stress : boire un verre d'eau en cas de stress est bénéfique car l'eau est bonne pour l'organisme et psychiquement bonne pour le moral. Il est conseillé de boire de l'eau avec du magnésium.

1.2. Et l'eau dans notre alimentation ?

L'eau est très utile dans notre vie de tous les jours que ce soit pour nous laver pour la bonne utilisation des WC. Dans notre cas nous parlerons de l'eau dans l'alimentation et nous verrons dans le point suivant quels sont les fruits et légumes avec une teneur en eau élevée. Il faut savoir avant tout que nous perdons de l'eau même sans bouger, entre deux litres et deux litres cinq, les mictions² la transpiration et même la respiration, font perdre de l'eau, cette perte d'eau peut être comblé par une bonne alimentation saine et riche en fruits et en légumes, nous allons le détailler dans le point 1.3. Une bonne alimentation apporte à notre corps un litre d'eau, pour le reste les boissons viendront compléter nous y reviendrons plus tard dans la partie 2 l'hydratation. Cet apport va évoluer selon plusieurs critères, le poids, l'âge de la personne, son activité physique, surtout le climat. Nous avons vu ce dernier dans la partie contextuelle. L'eau aura pour rôle d'améliorer la digestion et de faciliter le transit intestinal lors de la digestion. Ces déchets vont être traités par l'intestin et seront ensuite éliminés par les reins. L'organisme sera nettoyé et va permettre de lutter contre la constipation par exemple. Nous venons de l'expliquer juste au point précédent.

1.3. Quels aliments contiennent le plus d'eau ?

D'après « Passeport santé nutrition » le lien sera dans la bibliographie, les aliments qui apportent le plus d'eau sont la tomate, le concombre, la laitue, la courgette, les carottes etc... la liste est assez longue mais nous voyons ici que les légumes apportent beaucoup d'eau. Selon la portion, la quantité d'eau varie, il est donc recommandé d'en manger autant que l'on souhaite puisque qu'en plus les légumes ne font pas grossir. Nous rajoutons que manger des fruits, des légumes, apporte entre vingt-cinq % et trente % d'eau de notre quotidien. Les aliments qui sont riches en eau comme les fruits et les légumes apportent des nutriments. Ils apportent en plus diverses vitamines principalement la vitamine C ainsi que des minéraux. Les fruits et les légumes sont riches en fibres. Voici cinq fruits et légumes riches en eau. Nous avons le concombre qui apporte à lui seule 97% d'eau. Viens ensuite la pastèque avec un pourcentage un peu plus faible 96%, la salade iceberg contient le même taux en eau. Vient en avant dernière position de ma liste la salade, 95% et pour terminer, car la liste serait alors bien trop longue, la tomate avec le même pourcentage que la salade.

² Urine

Ceci est un exemple bien-sûr il existe encore une multitude de fruits et légumes qui apportent de l'eau.

2. L'hydratation c'est quoi ?

Nous avons parlé de la canicule dans la partie contextuelle passons désormais à un autre gros point de ce travail sur l'hydratation. D'après le Larousse l'hydratation est la quantité d'eau dans l'organisme dans un tissu. L'hydratation permet tout d'abord d'avoir une bonne santé et de la garder. Cela permet aussi une bonne santé physiologique, en éliminant les toxines de notre corps comme vu dans le point 1.3 à l'aide des reins. L'eau régule notre température corporelle en cas de fièvre. Nous avons vu dans le chapitre 1.2 que l'alimentation saine apporte de l'eau à notre organisme mais ce n'est pas suffisant. Pour qu'une personne soit hydratée on prend plusieurs facteurs en compte, le poids, l'âge, l'activité physique et le climat. Tout cela joue un rôle, nous allons voir dans la partie pratique comment réaliser un bilan hydrique. Pour l'heure le corps manque encore d'eau nous parlons ici 1 litre et ½ litre qui sera compensé par diverses boissons riches et variées. Eau, café, thé par exemple bien entendu selon les préférences de la personne prise en charge par le soignant. Voyons déjà un petit peu de pratique dans cette partie conceptuelle nous y reviendrons dans la partie pratique par la suite. En tant qu'aide-soignant nous ne pouvons pas donner à boire n'importe comment à la personne. Nous allons donc voir dans le dossier du patient si la personne ne fait pas de fausses déglutitions, nous en reparlerons également dans la partie pratique. Une fois que nous nous sommes assurés que la personne est ou non susceptible de faire de fausses déglutitions nous pouvons donner à boire à la personne. Nous avons bien entendu regardé si la personne a besoin d'un canard pour boire. L'aide-soignant donnera doucement sans se précipiter et à petites doses plusieurs fois si besoin. Le but est de faire en sorte de ne pas trop surcharger d'un coup le corps. L'aide-soignant passera régulièrement en chambre et encore plus en cas de canicule pour faire boire les personnes. L'aide-soignant dans ses observations pourra signaler à l'infirmier les difficultés rencontrées lors de la prise de boisson ou des repas. Nous allons voir ensemble une bonne transmission dans la partie 3 pratique. L'aide-soignant fera une transmission orale et écrite pour que toute l'équipe pluridisciplinaire puisse faire attention et mette en place, grâce à l'aide de l'équipe, des mesures nécessaires. Le repas, devra-t-il être moulu ? mixer ? plus liquide ? L'infirmier peut prendre la décision d'essayer autre chose. D'après une étude en Ecosse le lait écrémé est la meilleure boisson pour bien hydrater le corps car celui-ci contient du lactose, des protéines ainsi que des matières grasses et du sodium qui va permettre de retenir l'eau dans le corps. Nous revenons à notre point 1 de cette partie conceptuelle. Il faut avant tout éviter de surcharger les reins, cela va aider à ce que le corps garde plus d'eau. Il sera important

de boire avant un repas ou pendant le repas. Manger un fruit et boire de l'eau va permettre une hydratation rapide et saine

2.2. Hydratation par voie sous cutanée

Cette solution est faite pour les personnes qui n'arrivent pas à boire, qui ont des difficultés pour boire, ou simplement pour la nuit. La perfusion peut-être également placée la journée, pour les personnes souffrant de fausses déglutitions que nous avons vu légèrement dans la partie 2 conceptuelle et dans la partie pratique nous détaillerons ce point. Notre rôle dans ce cas n'est pas de placer la perfusion, c'est un rôle infirmier, notre rôle en tant qu'aide-soignant et de vérifier si tout est bien branché, que la poche n'est pas vide. On peut aussi parler avec le patient en lui demandant si il ressent des douleurs. Puisque nous parlons de douleurs voici une liste des effets secondaires liée à la perfusion sous cutanée. La personne peut ressentir une douleur au niveau de où est placée l'aiguille. Le rôle du soignant est de vérifier si présence d'hématomes ou d'érythème, dans ce cas il faut prévenir l'infirmier. La personne peut ressentir de la chaleur au niveau de la ou est placée la sous cutanée, un œdème peut apparaître, dans ce cas il faut avertir l'infirmier. Nous voyons ici à quel point le rôle d'observation de l'aide-soignant est important. Cette technique ne représente que peu d'effets indésirables. Et les effets secondaires doivent être signalés le plus rapidement, possible, notre rôle d'aide-soignant est la surveillance mais aussi l'observation comme expliqué juste au-dessus. Nous veillerons aussi à ce que la jambe du patient ne soit pas gonflée, et que la perfusion soit toujours en place.

2.3. Surveillance des effets de l'hydratation

Nous venons de parler du rôle d'observation, justement nous allons approfondir ce point. Dans la surveillance des effets de l'hydratation l'aide-soignant remarquera la disparition des signes. La personne soignée n'est plus délirante, la peau retrouve un aspect normal après l'avoir pincée, la diurèse³ est à nouveau abondante et le bilan sanguin normal. Ce dernier est un rôle infirmier, n'oublions pas de rester dans notre domaine. Les tâches que nous pouvons faire nous les détaillerons un peu plus dans la partie pratique.

³ Quantité d'urine

3. La déshydratation c'est quoi ?

La déshydratation est un manque d'eau dans le corps qui n'arrive pas à être compensé.

La déshydratation ce n'est pas une maladie, c'est un état physiologique avec des conséquences parfois importantes parfois non. La déshydratation c'est le fait que le corps manque d'eau à cause de la chaleur. On parlera ici de canicule ou d'une maladie, malnutrition, vomissements, ou en cas de diarrhée, comme nous l'avons vu dans la partie Contextuelle 2.2. Il est important de savoir que la déshydratation peut toucher tout le monde mais principalement les enfants et les personnes âgées. A savoir que chez les enfants, dans le monde d'après le site Passe-port santé, un million, et demi d'enfants dans le monde souffrent de déshydratation à cause de différents facteurs, accès à de l'eau potable. Les pays en développement par exemple. Il faut savoir que l'homme est composé de 60 % d'eau, celui-ci varient en fonction de plusieurs facteurs. La corpulence de cette personne ainsi que de sont âge comme nous l'avons vu dans la partie 1.1. Au plus la personne vieillit au moins elle a d'eau dans le corps, les tissus s'assèchent et donc l'eau est remplacée par de la graisse. Il faut savoir que chez un nouveau-né l'eau est 75 à 80% le poids du bébé et que plus il grandi moins il a d'eau dans le corps comme chez le nourrisson 65 %. Et qu'entre 1 an et l'âge adulte le corps ne contient plus que 60 % d'eau.

Il faudra donc en tant que futur A.S veiller à ce que la personne ne tombe pas en déshydratation !

Nous ne le rappellerons jamais assez qu'il est important de boire régulièrement un litre et demi d'eau par jours, nous en reparlerons dans la partie pratique.

3.1. La déshydratation uniquement en été ?

La déshydratation ne se fait pas uniquement en été comme on pourrait le croire, elle se fait à n'importe quel moment de l'année il ne doit pas nécessairement trop chaud pour que cela arrive. L'hiver par exemple, il fait trop chaud dans la pièce, la personne transpire durant la nuit et ne boit pas quand elle dort et donc peut être totalement déshydratée à son réveil. Cela arrive aussi au printemps ou l'automne car la personne ne ressent pas la sensation de soif. Cela arrive à tout âge mais bien plus souvent chez la personne âgée comme vu dans la partie contextuelle 1.1. La réponse ici est non, il n'y a pas qu'en été que la personne peut être déshydratée bien sûr l'été la vigilance est maximale encore plus que les autres périodes de l'année. Nous avons vu que la déshydratation peut se faire lorsque la personne est malade, souffrant de vomissements, de diarrhées, voir le point

2.2 de la partie Contextuelle par exemple, chez les enfants, et les personnes âgées points 3 dans la partie Conceptuelle. Voyons maintenant les signes de la déshydratation. La personne ressent déjà une sensation de soif, elle peut également avoir les lèvres sèches ainsi qu'une perte de poids inquiétante. La personne ressent de la fatigue alors qu'habituellement elle ne l'est pas, elle perd en énergie, ressent des difficultés à se mouvoir, communiquer, prendre un verre et à le boire, elle aura même tendance à en mettre sur elle, elle sera confuse dans le temps et l'espace. La personne aura des difficultés à aller à mictions il y'en aura très peu. Peuvent aussi survenir des maux de tête accompagnés de vertiges, la peau qui est plus sèche que d'habitude. Elle prend plus de temps à revenir à un état normal si on la pince, voir le chapitre suivant.

3.2. Les différents symptômes de la déshydratation

Comme évoqué juste au-dessus la personne sera perdue dans le temps et l'espace c'est-à-dire que la personne sera confuse parlera de choses qu'elle croit avoir vues alors qu'en réalité elle manque juste d'eau. Pour cette personne tout semblera vrai dans ce qu'elle nous dira, j'ai pu voir en stage une personne confuse qui me parlait d'oiseau mort dans son lit, de bruit qu'elle entendait, de voyageurs qu'elle voyait passer dans sa chambre. Cela peut sembler inquiétant à première vue mais penser à directement à hydrater la personne permet qu'elle retrouve rapidement ses esprits. La perte d'énergie c'est le corps qui n'arrive pas à compenser la perte d'eau et ne produit alors plus suffisamment d'énergie pour que le corps puisse fonctionner correctement et donc par exemple ne plus avoir la force de se lever ou encore prendre un verre. Le corps semble lourd et les mouvements moins rapides, cela est normal pour une personne souffrant de déshydratation. Il faudra donc signaler auprès de l'infirmier ainsi que dans le dossier du patient à afin de voir si cela arrive trop souvent, si il faut perfuser la personne ou non. La personne aura des difficultés à aller à miction, l'urine sera en faible quantité. La personne ne boit pas suffisamment donc pas d'urine cela se verra dans les protections et au nombre de protections utilisées sur la journée. La perte de poids est également un bon moyen de voir que la personne est en manque d'eau. Le corps perd son eau, la perte peut être visible assez rapidement juste sur le visage de la personne ou alors pendant la toilette. La personne ressent une sensation de soif intense c'est sans doute ce qu'elle dira quand on rentrera dans la pièce qu'elle a très soif. La personne aura de grandes difficultés d'articulé suite au dessèchement de ses lèvres. Voici toute une série de symptômes plus approfondis pour bien comprendre les différents symptômes.

4. Les différents causes de la déshydratation et les maladies

4.1. Causes naturelles :

Dues au vieillissement : diminution du pool hydrique⁴, diminution de soif, diminution de concentration du rein⁵, sueurs abondantes.

4.2. Causes psychologiques :

L'inconscience, l'ignorance, la dépression, l'anorexie, l'incurie⁶, la confusion, la désorientation, une démence, des troubles de la compréhension et de la communication.

4.3. Causes fonctionnelles :

La mobilité réduite, la personne âgée perd ses forces. La diminution de la capacité de coordination des gestes, une diminution de capacité visuelle, la diminution de la capacité cognitive, la perte d'autonomie.

4.4. Causes environnementales :

Perte des repères, température extérieure en été, chauffage en hiver.

4.5. Causes dues à une affection :

A cause de la maladie d'Alzheimer, perte du réflexe de boire, perte des repères et perte de mémoire. Le patient peut présenter une incontinence urinaire⁷. Le patient peut présenter de la diarrhée de la fièvre et des vomissements ainsi que diverses maladies aigues et de la fatigue. Problème neurologique : problèmes moteurs, handicap, paralysie, trouble de la déglutition, dysphagie⁸. Peut présenter de la Dyspnée⁹, Polypnée¹⁰ ou Tachypnée¹¹

4.6. Causes Iatrogènes

Médicaments : diurétiques, laxatifs, antibiotiques parfois anti-diarrhéique

⁴ Au plus une personne vieillie au moins elle a d'eau dans le corps

⁵ Insuffisance rénale, le rein fonctionne moins bien

⁶ Manque de soin, de laisser aller

⁷ Contractions involontaires de la vessie, besoin régulier d'aller aux toilettes

⁸ Difficulté à avaler

⁹ Difficulté à respirer

¹⁰ Respiration accélérée

¹¹ Accélération anormale de la fréquence respiratoire

Intervention qui nécessite un jeûne, le patient qui devra suivre un régime sans sel, le patient qui est en restriction hydrique¹². Voyons ensemble quelques maladies qui provoquent la déshydratation. Tout d'abord une personne constipée devra beaucoup boire pour éviter les selles trop dures, en cas de diarrhée. Des vomissements peuvent aussi provoquer une déshydratation, le diabète si trop de sucre dans le sang. Médicaments laxatifs¹³, prise d'alcool et bien entendu la transpiration excessive.

5. Les différentes conséquences pour la famille, l'équipe pluridisciplinaire

Les conséquences pour la famille d'un patient souffrant de déshydratation : la famille doit ressentir beaucoup de stress, d'énervement, elle fait confiance à l'institution et l'équipe en place pour prendre en charge le membre de la famille. La famille va donc se poser des questions, un changement de maison de repos est-il à prévoir ? elle se posera des questions sur l'équipe, la direction devra se justifier, il en va de l'image de l'institution. La famille peut ne plus avoir confiance et donc retirer la personne de la maison de repos.

5.1. Les conséquences pour l'équipe pluridisciplinaire

La direction peut proposer une réunion à l'équipe pour comprendre pourquoi son équipe n'a pas vu les symptômes du patient, discuter pour pouvoir améliorer les choses. Un soignant fatigué ? une équipe épuisée ? trop de travail pas assez de soignants ? moins de temps à consacrer aux patients ? malheureusement cela peut arriver. Il est important dans notre devoir de futur soignant de prendre en charge une personne correctement, d'avoir ce rôle d'observateur dont 'on nous parle depuis l'école et de faire les transmissions orales et écrites que nous verrons dans la partie pratique.

5.2. Les conséquences pour l'aide-soignant

Observer et éduquer sont la base de notre métier cela serait une faute professionnelle si l'aide-soignant ne fait pas le nécessaire c'est-à-dire donner à boire en un premier temps, ensuite d'en parler oralement à l'infirmier et de le noter dans le dossier patient sans oublier les transmissions à l'équipe qui nous succède. La conséquence la plus grave est le décès du patient dû à un manque d'attention de la part du soignant. Il existe aussi d'autres cas où la personne va se lever du lit est va tomber et se casser la hanche par exemple, la personne a dû se lever pour chercher à boire, il est donc important que le soignant observe correctement le changement chez la personne soignée. Il

¹² Baisse de l'apport liquide sur 24 heures

existe d'autres conséquences comme un état fébrile, d'éventuelles chutes et donc un risque de fracture, la personne peut avoir des escarres car le manque d'eau entraîne une perte d'élasticité de la peau. Le patient a des droits que nous devons respecter comme le droit à une prestation de soins de qualité. Nous entendons par là que peu importe l'origine ou la sexualité du patient ainsi que sa classe sociale ou encore sa religion les soins doivent être les mêmes pour tout le monde. Nous l'avons vu dans le cours de madame Père¹⁴. Le soigné pourrait alors porter plainte contre le soignant si cette personne estime que le soignant ne l'a pas respecté pour une ou l'autre raison, si les faits s'avèrent le soignant peut perdre son droit d'exercer, comme nous l'avons vu dans le cours de madame Père.

6. Les préventions à prendre

Nous allons déjà voir ensemble le traitement préventif, comme la vérification des urines, COQA¹⁵, nous l'avons vu en cours pratique. Un état délirant malheureusement des fois cela s'avère plus grave avec une anorexie par exemple. Voici quelques actions de prévention, tout d'abord il est important de faire boire la personne touchée par la déshydratation, il ne faut pas oublier que le soignant ne doit pas attendre les fortes chaleurs pour hydrater une personne soignée, vous avez plus de détails dans la partie 2 « l'hydratation c'est quoi ? ». L'équipe pluridisciplinaire après concertation décide de donner des repas plus riches en eau nous détaillerons cela dans la partie pratique. Ne pas oublier que les apports en eau sont très fréquents mais à petite dose à chaque fois, nous devons veiller à ce que la personne soignée aime ce qu'elle boit. N'oublions pas de vérifier dans le dossier du patient si celui-ci ne souffre pas de fausses déglutitions. Si la personne est malade comme nous avons vu dans les différentes causes, cette personne est plus sujette à être rapidement déshydratée donc surveillance maximale d'autant plus que les symptômes peuvent s'aggraver encore plus rapidement. Tout ceci est programmé par l'infirmier ou le chef de service. Grâce à l'aide de l'équipe en place ils veilleront à trouver des solutions adaptées pour rendre la vie de la personne soignée plus agréable possible. L'infirmier est amené à travailler avec le médecin traitant de la personne soignée. La prise de poids se fait généralement fréquemment, un bilan hydrique est conseillé avant les fortes chaleur par exemple mais peut-être fait à tout moment de l'année nous le verrons dans la partie pratique. Nous terminerons sur de l'éducation à la santé que ce soit auprès de la famille ou du patient. Nous-mêmes en tant que futur professionnel nous devons rester à jour

¹⁴ Voir le cours de madame Père UE9 Déontologie et législation chapitres 3 les droits des patients

¹⁵ Couleur, Odeur, Quantité, Aspect

des nouvelles techniques ou solutions mises en place pour le bien-être général du patient nous verrons cela plus en détail encore une fois dans la partie pratique. Nous avons vu les perfusions un peu plus haut dans ce chapitre. Une prévention que peut prendre l'infirmier si la personne est en incapacité de boire est la perfusion qu'elle soit sous cutanée ou veineuse.

7. Conclusion

Dans cette deuxième conclusion de chapitre nous avons pu voir ensemble des points forts importants. Nous avons fait des liens entre notre partie contextuelle, conceptuelle et pratique. Nous allons voir ensemble celle-ci dans quelques instant mais restons encore un peu ici. Nous avons vu la définition et les explications de l'eau et de ces bien faits pour le corps, les aliments riches en eau qui sont idéaux pour une hydratation rapide et efficace. Les symptômes ont un rôle très important pour le soignant, il faut savoir les détecter pour une prise en charge rapide. Nous avons vu ensemble les causes de la déshydratation en parlant des maladies par exemple, les différents types de conséquences passant de la famille à l'institution suivi de l'équipe, tout le monde est concerné par cela. Et surtout des préventions à prendre. Nous avons fait des liens, nous avons parlé un peu de pratique qui va suivre. Maintenant plongeons nous dans les faits.

PARTIE PRATIQUE

Dans cette partie pratique nous allons voir et expliquer ce que nous avons pu voir dans les parties précédentes contextuelle et conceptuelle.

1. Le rôle du soignant face à la canicule

Dans notre partie contextuelle nous avons vu la canicule et ses effets, nous allons désormais voir quels sont les bons gestes à avoir. Tout d'abord comme citée plus haut une boisson sera donnée en plus lors des repas, des tours d'hydratation seront plus fréquents, un bilan hydrique peut-être fait avant l'arrivée de l'été ou de la canicule, des boissons rafraichissantes seront proposées aux personnes soignées qu'ils soient préparés par le soignant ou le cuisiner. Le soignant veillera à laisser une bouteille d'eau fraîche à hauteur de la personne soignée ainsi qu'un verre propre. Le soignant aura un rôle éducatif auprès des personnes soignées ainsi qu'auprès de la famille en leur rappelant certaines règles comme, être à l'ombre, ne pas rester au soleil, fermer les tentures de la chambre et surtout de bien s'hydrater. La prise de poids régulière est importante pour surveiller si la personne est en perte ou en prise de poids. Cela permet de savoir si les kilos perdus sont trop importants s'il n'y a pas un problème quelque part. Le soignant peut être amené à effectuer une toilette de rafraichissement. Le soignant veillera à choisir avec la personne des vêtements selon la période de l'année, dans notre cas l'été donc une tenue légère facile à mettre et à retirer. Le soignant ne doit pas oublier qu'il n'est pas seul dans l'équipe. Il travaille avec une équipe pluridisciplinaire, et n'oublions pas les transmissions orale et écrites. Pour ma part lors de mon stage des milk-shake banane ont été préparés dans l'après-midi pour rafraichir les résidents. Lait demi écrémé plus banane autant dire que cela hydrate bien, je vous renvoie dans la partie conceptuelle, numéro 2, « l'hydratation c'est quoi ? » Certains résidents possèdent un ventilateur d'autres non, des climatiseurs ont été posés pour aérer au maximum l'espace de vie de chacun.

2. Le rôle de l'aide-soignant face à la déshydratation

L'aide-soignant aura plusieurs rôles à jouer : permettre à la personne de boire régulièrement en petite quantité, s'assurer qu'elle ne fait pas de fausses déglutitions comme nous allons le voir ensemble dans un moment. L'aide-soignant devra signaler dans le dossier du patient tout changement de comportement ou de problèmes physiques. Le rôle de l'aide-soignant est comme nous avons déjà pu le dire à plusieurs reprises d'observer, être attentif au changement de la personne soignée que ce soit physique ou moral. Le but est d'empêcher que l'état de la personne

ne se détériore ou qu'elle ne s'aggrave. Plus tôt on agit au mieux c'est. Il est important de travailler en équipe.

2.1 Le rôle de l'aide-soignant auprès de la personne soignée

L'aide-soignant veillera au confort de la personne, points de pression, la personne a-t-elle suffisamment d'eau ? aimerait-elle du sirop ou une autre boisson ?. Nous devons aussi en tant que soignant écouter le patient pour son bien-être. L'aide-soignant ne doit pas oublier de mettre le verre proche à disposition du patient de façon à ce que celui-ci puisse boire facilement. Voici quelques petites choses que l'aide-soignant peut mettre en place pour que la personne puisse s'hydrater correctement. L'aide-soignant ne doit pas oublier de faire un peu d'éducation à la santé si le besoin s'en fait ressentir. Nous allons voir ensemble dans la dernière partie ce qu'est l'éducation à la santé. Nous allons voir d'autres points qui sont très importants.

2.1.1. Observation des signes et des facteurs favorisant la déshydratation

Comme nous l'avons vu, les signes qui favorisent la déshydratation dans notre cas c'est la canicule mais pas que. A tout moment de l'année la personne peut souffrir de déshydratation. L'aide-soignant devra être observateur, dans ses observations nous devons détecter les signes, la personne soignée est confuse ne sait plus se situer dans le temps et l'espace, la personne peut voir des choses qui n'existent pas. Cela peut faire peur au premier abord, un autre signe est la surveillance de la quantité des urines au tour de change par exemple. Voir qu'il y'a a peu voire pas d'urine dans la protection est un signal, les yeux et les lèvres sèches sont également un signe. Le bon rôle du soignant est d'hydrater doucement en petite quantité, régulièrement et faire ses transmissions écrites et orales.

2.1.2. Bilan Hydrique

Le bilan hydrique est une formule assez complexe. Nous avons vu dans la partie sur la déshydratation point 3 de la partie conceptuelle que le corps humain selon que vous êtes une femme ou un homme, votre âge, votre sexe la teneur en eau du corps change.

Femmes:	basse	normale	élevée
Enfants	<60 pour cent	60 - 75 pour cent	>75 pour cent
Adultes	<45 pour cent	45 - 60 pour cent	>60 pour cent
Sportifs de haut niveau	<50 pour cent	50 - 65 pour cent	>65 pour cent
Hommes:	basse	normale	élevée
Enfants	<60 pour cent	60 - 75 pour cent	>75 pour cent
Adultes	<50 pour cent	55 - 65 pour cent	>65 pour cent
Sportifs de haut niveau	<55 pour cent	55 - 70 pour cent	>70 pour cent

Part d'eau en %

Tableau repris sur le site impuls.migros.ch, à voir dans la bibliographie.

Le bilan hydrique c'est quoi précisément ?. Le bilan hydrique est un acte infirmier délégué par le médecin pour calculer ce que la personne boit et ce qu'elle rejette pour faire simple. Quel organe est responsable de la régulation du bilan hydrique ?. Tout simplement le rein, mais il existe d'autres voies d'élimination comme, la transpiration, la respiration, et les sorties digestives. Quel est le but du bilan hydrique ? Cela permet de contrôler le fonctionnement rénal, dans notre cas prévenir d'une éventuelle déshydratation. Nous venons de parler des voies d'élimination mais voyons ensemble les autres voies qui sont pathologiques nous en avons parlé dans le chapitre conceptuelle partie 4.5. Vomissements, hémorragies, diarrhées. Nous avons vu en cours les quatorze besoins de Virginia Henderson, le besoin qui nous occupe ici est le Besoin de boire et manger et bien entendu le Besoin d'éviter les dangers.

2.1.3. Les fausses déglutitions

Que-ce que la fausse déglutition ? Un aliment que l'on va ingérer par voie orale pour aller dans les voies respiratoires au lieu de l'estomac. Comment nous en tant qu'aide-soignant devons veiller quand on donne à manger à une personne atteinte de fausse déglutition ? Tout d'abord il faut assoir la personne correctement, la placer dans un fauteuil, dans le lit relever le dossier. Nous avons vu les aliments qui contiennent le plus d'eau mais ici dans notre cas de fausses déglutition voyons quelques aliments à éviter ou à privilégier. Aliments à éviter : pain aux céréales, fruits avec pépins, ananas, asperge, raisins. Aliments à favoriser désormais : il faut que les aliments soient au goût du patient, facile à mastiquer et à avaler, des plats en sauce comme la lasagne, ou des raviolis par exemple.

2.1.4. La technique de Hemlich

Nous avons vu en secourisme la technique de Hemlich qui peut être très utile en cas de fausses déglutitions. Si la personne est au lit ou dans son fauteuil cela s'avérera plus compliqué. Voici d'autres astuces : inspirer doucement par le nez, tousser la bouche ouverte de manière fort pour expulser le morceau de nourriture, utiliser un matériel d'aspiration.

2.1.5. L'eau gélifiée

L'eau gélifiée c'est quoi ? C'est une gélatine avec de l'eau, il existe plusieurs goûts c'est simple et facile d'utilisation. La personne à moins de risque de fausses déglutitions avale sans effort, l'eau gélifiée glisse dans le pharynx facilement. Très pratique pour hydrater une personne qui fait des fausses routes.

2.1.6. Prévention des escarres

Le risque d'escarres suite à une déshydratation est très élevé il existe quatre stades d'escarres comme vu dans le cours de monsieur Thauvoye¹⁶. Pour les deux premiers stades l'aide-soignant pourra agir, le stade trois et quatre sont des rôles uniquement infirmiers. Mais comment parler de la prévention des escarres sans expliquer ce que c'est ? Une escarre c'est quand une personne reste sur un point de pression trop longtemps. La peau, nous parlerons, ici de nécrose de la peau voire des tissus profonds, passe donc par quatre stade. Il peut faire la taille d'une pièce de deux euros comme sur le fessier complet par exemple. Pour prévenir des escarres en cas de déshydratation il faut veiller à hydrater correctement la personne, nous avons vu comment faire, changer les points de pression toutes les heures ou deux heures, placer un oreiller sous les talons, mettre de la crème protectrice au fessier, et appliquer de la crème hydratante. Un point très important en cas d'érythème est de le signaler au plus vite oralement à l'infirmier et par écrit dans le dossier du patient et dans le dossier journalier de l'équipe. Nous allons voir dans le point en dessous comment faire une bonne transmission écrite et oral.

2.2. Le rôle de l'aide-soignant auprès de la famille

L'aide-soignant peut-être amené dans sa carrière à devoir parler à la famille du patient, le rôle est habituellement pour l'infirmier. Il se peut que l'infirmier soit malade et donc ce rôle est pour le soignant. Le rôle du soignant ici sera, d'informer la famille sur l'état de santé du patient, être clair et précis dans son langage, utiliser des termes que la famille comprend. L'aide-soignant aura pour rôle d'éduquer la famille sur les bienfaits de la déshydratation et l'hydratation. Le soignant peut proposer un rendez-vous à la famille pour des explications plus précises qu'au téléphone, le soignant peut également conseiller des sites, des magazines, des brochures pour aider la famille à mieux comprendre les symptômes et les effets de la déshydratation et de l'hydratation. Voici toute une série de choses que l'aide-soignant peut-être amené à faire dans son métier auprès de la famille.

¹⁶ Voir cours UE8 le chapitre sur la Peau parties 5 les Escarres et autres altérations de la peau

3.3. Le rôle auprès de l'équipe pluridisciplinaire

L'équipe pluridisciplinaire comme son nom l'indique travaille ensemble. L'équipe doit viser le même objectif et doit bien entendu avoir une communication correcte autant écrite, qu'oralement, claire, nette, précise. La prise en charge du patient se fait ensemble l'un ne va pas s'en l'autre. Chacun a son propre rôle, la personne qui prend en charge, accompagnement, l'encadrement, éducation.

Depuis le 1^{er} septembre 2019, un nouvel arrêté royal a été rédigé pour alléger la charge de travail de l'infirmier pour qu'il puisse déléguer de nouveaux actes à l'aide-soignant.

3.3.1. Les transmissions écrites c'est quoi ?

Les transmissions écrites, ce sont des transmissions que l'on note dans le dossier du patient, également dans un carnet, cela dépend des endroits de travail. Chaque maison de repos à son propre système, mais dans tous les cas les transmissions sont, comme vu dans le point au-dessus, obligatoires. Il est bon de rappeler que les transmissions écrites sont plus importantes que l'oral, L'équipe pluridisciplinaire pourra alors voir ce qui est mis en place pour soigner correctement le patient, prendre le relais et ensuite noter ses observations à la fin de son service. Rappelons que les transmissions écrites sont obligatoirement datées et signées. L'avantage des transmissions écrites est qu'elles sont traçables contrairement aux transmissions orales. Cela permet d'approfondir sa réflexion, le soignant pourra alors mettre en place les meilleurs soins. L'inconvénient est que le soignant peut noter des choses qui ne sont pas assez précises ou qui ne seront pas utiles. Une bonne connaissance des termes utilisés, est nécessaire et les ratures sont à éviter.

3.3.2 Les transmissions oral c'est quoi ?

Les transmissions orales, ce sont des transmissions que le soignant donnera à l'infirmier quand il s'apercevra que le patient présente des symptômes de déshydratation. L'infirmier donnera ses consignes à l'équipe pluridisciplinaire. Les transmissions peuvent être données lors d'une réunion de l'équipe. L'avantage des transmissions orales est qu'elles sont rapides et permettent donc d'agir rapidement. Mais les transmissions orales ont aussi un défaut, les paroles peuvent être déformées et donc être mal comprises, un autre défaut est que les infos ne sont pas traçables. N'oublions pas que les paroles s'envolent et les écrits restent.

4. Education à la santé

Nous allons terminer sur l'éducation à la santé, nous avons vu que le soignant pouvait faire de l'éducation de santé auprès du patient ainsi qu'auprès de la famille. L'aide-soignant peut faire de l'éducation à la santé à l'hôpital, en maison de repos par exemple. Cela a pour but de gagner la confiance du patient et donc ils peuvent se confier à l'aide-soignant plus facilement pour parler de leur problème. Donc l'aide-soignant peut faire des transmissions orales et écrites. Il y'a à un autre but, cela va permettre au patient de garder aussi une certaine autonomie si le soignant stimule.

5. Conclusion

En tant que futur aide-soignant nous avons vu dans cette EI une problématique, bien-sûr il en existe des centaines d'autres. Notre futur métier est très vaste cela passe par la communication passive, active, l'écoute elle aussi passive ou active pour ne citer que ça. Dans notre problématique nous avons vu un sujet précis, détaillé, et assez complet. Nous avons fait des liens entre les différentes parties que comporte notre EI. Nous rappellerons jamais assez l'importance de l'observation, et les transmissions écrite et orale, l'aide-soignant fait partie d'une équipe pluridisciplinaire, peut-importe la tâche que le soignant doit faire, il n'est pas seul. Des actes seront délégués par les infirmiers et uniquement par eux. L'aide-soignant doit tout au long de sa carrière professionnelle se perfectionner. Améliorer ses compétences, apprendre, mais aussi partager aux stagiaires. Le métier d'Aide-soignant est un métier plaisant ou le soignant peut toucher a beaucoup de chose, aujourd'hui nous avons vu la déshydratation mais ce n'est qu'une infime partie de ce que le soignant doit faire attention et les actions qu'il peut mettre en place.

Bibliographie :

<https://www.gouvernement.fr/risques/canicule#:~:text=La%20canicule%20est%20d%C3%A9finie%20comme,la%20chaleur%20et%20la%20dur%C3%A9e.>

<https://www.rtf.be/article/les-hopitaux-activent-leur-plan-canicule-en-quoi-cela-consiste-10276545>

<https://lemagdusenior.ouest-france.fr/dossier-86-canicule-personnes-agees.html#:~:text=Avec%20l'augmentation%20de%20corps,temp%C3%A9rature%20de%2038%20degr%C3%A9s.>

<https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/eau/27209>

<https://ensemble.aesio.fr/aesio-mag/decouvrez-ces-10-bienfaits-de-leau-sur-votre-sante>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/urgence/pathologies/deshydratation>

<https://www.vivreenbelgique.be/2-sante-et-famille/les-droits-du-patient>

<https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/hydratation/40745>

<https://www.foodspring.be/magazine/aliments-riches-en-eau>

<https://www.cieau.com/leau-et-votre-sante/eau-hydratation-et-hygiene/hydratation/pourquoi-doit-on-shydrater/>

<https://www.hug.ch/procedures-de-soins/hydratation-par-voie-sous-cutanee-0>

<https://www.cnrs.fr/cw/dossiers/doseau/decouv/usages/eauOrga.html#:~:text=%2D%20elle%20participe%20aux%20nombreuses%20actions,%20l'int%C3%A9rieur%20du%20corps.>

<https://www.ouest-france.fr/environnement/l-importance-de-l-eau-expliquee-aux-enfants-6805099>

<https://www.futura-sciences.com/planete/definitions/climatologie-canicule-6521/>

<https://www.msmanuals.com/fr/accueil/troubles-hormonaux-et-m%C3%A9taboliques/%C3%A9quilibre-hydrique/d%C3%A9shydratation#:~:text=Pour%20traiter%20une%20d%C3%A9shydratation%20l'apport%20de%20sels,%20en%20sucre.>

<https://impuls.migros.ch/fr/medecine/savoir-medical/valeurs-corporelles/eau-du-corps>

<https://www.chu-brugmann.be/fr/edu/dysphagia/brochure.pdf>

<https://www.nutrisens.com/vitalites/nutrition-sante/de-leau-gelifiee-leau-epaissie-confort-et-efficacite-de-texture/>

