

Procurer le soin et le confort



Procurer le soin et le confort

Procurer le soin et le confort durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer.

Les stades avancés de la maladie d'Alzheimer et des affections connexes peuvent durer de plusieurs semaines à plusieurs années. Une prise en charge intensive, permanente est habituellement exigée.

Une personne, durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer, habituellement :

- A de la difficulté à manger et à avaler
- A besoin d'aide pour pouvoir marcher ou se déplacer dans un fauteuil roulant ou devient grabataire.
- A besoin d'une aide permanente au niveau des soins personnels, y compris pour faire la toilette.
- Est vulnérable aux infections et à la pneumonie.
- Perd la capacité de communiquer avec des mots.

Il est important de se concentrer sur le fait que la personne, durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer, puisse conserver une certaine qualité de vie et un sentiment de dignité.

La personne devrait toujours être traitée avec compassion et respect.

1- Le corps et la peau

Une personne, durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer, peut devenir grabataire ou dépendre d'une chaise roulante. Cette incapacité de se déplacer ou de se mouvoir peut provoquer des décompositions de la peau des blessures causées par la pression ou des escarres, et la « congélation » des articulations.

Pour garder la peau et le corps sains :

Soulagez la pression du corps.

Changez la position de la personne au moins toutes les deux heures pour alléger la pression et pour garder la peau humide.

Assurez-vous que la personne est au confort et que son corps est maintenu bien droit. Utilisez les oreillers pour soutenir les bras et les jambes. Pour vous éviter les dommages et les éviter à l'être cher, consultez un professionnel de la santé à propos de la manière appropriée de soulever et de tourner la personne.

Gardez la peau propre et sèche.

La peau de la personne peut facilement se déchirer. Employez les mouvements doux et évitez les frictions en nettoyant les parties fragiles de la peau. Lavez la peau avec du savon doux et épongez au sec.

Examinez la peau au quotidien pour déceler les éruptions, les blessures ou les décompositions.

Protégez les zones osseuses

Utilisez les oreillers ou coussins capitonnés pour protéger les coudes, les genoux, les hanches et d'autres zones osseuses. Si vous utilisez une crème hydratante, appliquez-la doucement sur les zones osseuses; ne massez pas la lotion sur ces parties.

Prévenez la « congélation » des articulations

La « congélation » des articulations contractures des membres peut se produire quand une personne est confinée dans une chaise ou dans un lit. Pour conserver la série des mouvements possibles des articulations, faites lui bouger soigneusement et lentement les bras et jambes deux à trois fois par jour. Faites ces exercices quand la peau et les muscles de la personne sont chauds, comme par exemple directement à la sortie du bain. Consultez un physiothérapeute pour apprendre la méthode appropriée pour les exercices de la gamme-de-mouvements.

2- Le fonctionnement des intestins et de la vessie.

Une personne au cours des stades avancés de la maladie d'Alzheimer peut souffrir d'incontinence pour un certain nombre de raisons, dont une infection de l'appareil urinaire ou une impaction fécale. Consultez d'abord le médecin pour éliminer d'éventuelles causes médicales.

Pour maintenir l'activité des intestins et de la vessie :

Faites un programme pour les toilettes

Gardez des notes écrites des heures auxquelles la personne va aux toilettes, mange et boit, et des quantités de nourriture et de liquide qu'elle prend. Ceci vous permettra d'examiner la routine normale des toilettes de la personne. Si la personne ne peut pas aller aux toilettes, employez une commode de chevet.

Éliminez les boissons qui contiennent de la caféine

Le café, le cola, le thé et d'autres boissons contenant de la caféine tendent à augmenter la fréquence urinaire.

Limitez la prise de liquides avant l'heure du coucher.

Limitez la prise de liquides au moins deux heures avant l'heure du coucher, mais soyez sûr de procurer une quantité adéquate de liquides à absorber tout au long de la journée.

Utilisez des produits qui protègent et absorbent.

Les briefs la nuit peuvent servir pour compléter le programme des toilettes de la journée.

Surveillez le fonctionnement des intestins

Il n'est pas nécessaire pour la personne d'avoir une sortie de corps quotidienne. Si par contre la personne reste pendant trois jours sans déféquer, elle peut être constipée. Il peut être utile d'ajouter des laxatifs naturels au régime alimentaire de la personne comme les prunes, ou les aliments riches en fibres, tels que le son ou le pain complet.

3- Aliments et fluides

On a tous besoin de recevoir des aliments nutritifs et de boire assez de liquides pour être en bonne santé. Une personne durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer peut cependant avoir une difficulté à avaler, qui peut faire de sorte que la nourriture ou les liquides soient insufflés par les voies aériennes et les poumons. Ceci peut mener à la pneumonie.

Pour aider la personne à manger et boire sans risque :

Gardez l'environnement calme et tranquille.

Servez les repas loin de la télévision et d'autres sources de distractions. Si la personne peut manger à table, utilisez un arrangement simple composé d'un plat ou d'un bol, un napperon, une tasse et des ustensiles.

Accordez suffisamment de temps pour les repas

Les repas peuvent désormais durer plus longtemps. Accordez au moins une heure pour les repas. Ne précipitez pas la personne ou ne la forcez pas à manger. Découvrez ce que la personne préfère. Il ou elle peut se sentir mieux en prenant de plus petits repas ou casse-crote tout au long de la journée plutôt que trois plus grands repas.

Asseyez confortablement la personne.

Assurez-vous que la personne est en position confortable et droite. Pour faciliter la digestion, maintenez la personne droite pendant 30 minutes après avoir mangé.

Adaptez les aliments aux besoins de la personne

Choisissez les aliments mous qui peuvent être facilement mâchés et avalés. La personne peut préférer les aliments découpés en petits morceaux comme les tranches de fromage. Si elle ne peut plus recevoir des aliments solides, broyez la nourriture ou mixez la en purée dans un mélangeur.

Encouragez la personne à manger toute seule

La personne a parfois besoin de signaux pour commencer. Soulevez la cuillère à votre bouche pour lui rappeler la façon dont il faut procéder. Ou incitez la personne à commencer en lui mettant la nourriture sur la cuillère, puis en posant doucement sa main sur la cuillère et en dirigeant la cuillère vers sa bouche.

Aidez la personne à manger, si nécessaire

Offrez la nourriture ou la boisson lentement. Assurez-vous qu'elle a été avalée avant de continuer. Alternez de petites bouchées de nourriture avec une boisson. Vous pouvez devoir rappeler à la personne de mâcher ou d'avalier. Ne mettez pas vos doigts dans la bouche de la personne ; elle pourrait mordre.

Encouragez la personne à prendre des boissons

La personne peut ne pas toujours réaliser qu'elle a soif et pourrait oublier de boire. Si la personne a des difficultés à avaler l'eau, essayez le jus de fruits, la glace ou un potage. Vérifiez la température des liquides chauds ou froids avant de les servir pour éviter les brûlures.

Épaississez les liquides

Les problèmes d'ingestion augmentent le risque de suffocation chez une personne atteinte de démence. Pour épaissir les liquides, ajoutez la fécule de maïs ou la gélatine non parfumée à l'eau, au jus, au lait, au bouillon de viande et de légumes et au potage. Ou achetez des épaississants alimentaires. Essayez le pudding ou la glace, ou remplacez le lait par du yaourt simple.

Surveillez le poids

Alors qu'il faut prévoir une perte de poids vers la fin de la vie, celle-ci peut également être un

signe de malnutrition, de la présence d'une autre maladie ou un effet secondaire du médicament. Consultez le médecin pour faire évaluer la perte de poids.

Sachez quoi faire si la personne suffoque.

La difficulté à avaler peut mener à la toux et à l'obstruction. Soyez préparé en cas d'urgence et apprenez la manœuvre de Heimlich.

4- Infections et pneumonies

L'incapacité de se déplacer durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer peut rendre la personne plus vulnérable aux infections.

Pour aider à prévenir les infections et la pneumonie :

Gardez les dents et la bouche propres

Une bonne hygiène orale réduit le risque de bactéries qui peuvent mener aux infections de la bouche. Brossez les dents de la personne après chaque repas. Si la personne porte un dentier, enlevez-le et nettoyez-le chaque nuit.

Nettoyez tous les tissus mous/spongieux de la bouche

Utilisez une brosse à dents souple ou un tampon de gaze légèrement mouillé pour nettoyer les gencives, la langue et d'autres tissus mous/ spongieux de la bouche. Le fait d'effectuer ce nettoyage au moins une fois par jour permet de prévenir les caries dentaires et la gingivite inflammatoire des gencives.

Traitez les entailles et les égratignures immédiatement

Nettoyez les entailles avec de l'eau chaude savonneuse et appliquez un onguent antibiotique. Si l'entaille est profonde, demandez une aide médicale professionnelle.

Protégez contre la grippe et la pneumonie

La grippe inuenza peut mener à la pneumonie infection des poumons. C'est pourquoi il est essentiel tant pour la personne que pour les caregivers de faire le vaccin contre la grippe chaque année en vue d'aider à réduire le risque. En outre, une personne peut recevoir tous les cinq ans un vaccin contre la pneumonie pneumococcale une infection grave des poumons provoquée par des bactéries.

5- Douleur et maladie

Le fait de promouvoir la qualité de vie revient à maintenir le confort de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer durant les stades avancés de la maladie. Ceci devient plus difficile à ce stade pour le caregiver parce que la personne atteinte de la maladie a plus de difficulté à communiquer sa douleur.

Si vous suspectez la douleur ou la maladie, consultez un médecin aussitôt que possible pour trouver la cause. Dans certains cas, un analgésique peut être prescrit.

Pour reconnaître la douleur et la maladie :

Recherchez les signes physiques

Le teint pâle de la peau; le teint rouge de la peau; les gencives sèches et ples; les blessures de la bouche; les vomissements; la peau fébrile; ou l'enure de n'importe quelle partie du corps peuvent indiquer la présence d'une maladie.

Faites attention aux signes non-verbaux

Observez les gestes de la personne, les sons qu'elle émet et les expressions de son visage grimace de douleur par exemple qui peuvent signaler la douleur ou le malaise.

Soyez alerte aux changements du comportement

L'inquiétude, l'agitation, les cris et les troubles du sommeil peuvent tous être des signes de douleur.

6- Contact personnel

En raison de la perte des fonctions cérébrales, les gens durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer, ressentent le monde à travers leurs sens. Tandis que vous pouvez ne pas pouvoir communiquer avec la personne avec les mots, vous pouvez utiliser plusieurs autres moyens pour la rassurer et lui montrer de l'amour.

Pour garder le contact personnel :

Soulagez la personne par l'intermédiaire du toucher

Le toucher peut être un moyen important de tisser le lien. Prenez la main de l'être cher. Massez-lui doucement les mains, les jambes ou les pieds. Donnez-lui un baiser. Brossez-lui doucement les cheveux.

Stimulez les sens

La personne peut éprouver du plaisir à l'odeur d'un parfum préféré, d'une fleur, d'un aliment ou d'une lotion parfumée. Elle peut apprécier les sensations éprouvées à caresser un animal domestique aimé ou des tissus aux différentes textures. Si, avec de l'aide, la personne peut marcher ou utilise un fauteuil roulant, elle peut tirer bénéfice de sortir voir un jardin ou observer les oiseaux. Vous pouvez également placer la personne à un endroit où elle peut regarder à travers la fenêtre ; évitez les endroits où la lumière du soleil est trop forte ou trop chaude.

Utilisez votre voix pour apaiser

Ce que vous dites n'est pas de prime importance, ce qui importe c'est la manière dont vous le dites. Parlez doucement et avec affection. Votre tonalité peut aider la personne à se sentir calme et détendue.

Mettez de la musique et des jeux vidéo

Choisissez la musique que l'être cher appréciait quand il ou elle était jeune. Les vidéos peuvent également détendre. Choisissez-en une avec des scènes se déroulant dans la nature et des sons doux et tranquillisants.

Faites la lecture à la personne

La tonalité et le rythme de votre voix peuvent être tranquillisants, même si la personne ne comprend pas les mots. Lisez une histoire préférée, une poésie, un passage spirituel ou une bénédiction.

Evoquez des souvenirs et partagez

Remplissez une boîte de photographies et d'autres items qui représentent les intérêts de la personne, ses activités favorites ou son métier passé. Faites choisir à la personne un item et évoquez avec elle une histoire au sujet de l'item.

7- Soins résidentiels

Au moment où l'être cher aura atteint un stade avancé de la maladie d'Alzheimer, vous aurez été en train de vous occuper de lui ou d'elle pendant plusieurs années. A ce moment, des difficultés peuvent surgir qui mènent à déplacer une personne vers un cadre de soins résidentiels. Le nombre d'heures nécessaires pour vous occuper de la personne est une raison pour décider de déplacer la personne vers un nouveau cadre de soins. Une personne durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer a souvent besoin de 24 heures d'assistance. Ces soins permanents peuvent être trop difficiles particulièrement pour un caregiver s'occupant tout seul de la personne.

10 informations rapides S'occuper d'une personne durant les stades avancés de la maladie d'Alzheimer.

1. Concentrez-vous sur ce que la personne peut encore faire et apprécier.
2. Apprenez à soulever et déplacer la personne sans risque.
3. Si la personne refuse de manger, essayez de comprendre pourquoi.
4. Utilisez une paille pour permettre d'encourager la personne à boire.
5. Demandez au médecin si un supplément nutritif est nécessaire.
6. Si la personne est en train de perdre du poids, contactez le médecin.
7. Obtenez de l'aide de la famille, des amis ou d'infirmières ou d'assistantes professionnelles à domicile.
8. Encouragez la personne à interagir avec les êtres chers.
9. Utilisez les stimuli visuels, les bruits, les odeurs et le toucher pour communiquer.
10. Traitez la personne avec compassion et respect.