



# Encombrement respiratoire et pneumopathies

Les atteintes respiratoires sont très fréquentes chez la personne polyhandicapée. Elles constituent la première cause de décès (50 à 80 % des décès). La morbidité respiratoire est proportionnelle au degré de l'atteinte neuromotrice.

La prévention et la détection précoce sont essentielles. La prise en charge doit être globale.

## 1. Les mesures préventives de l'encombrement respiratoire

- Evaluer le risque respiratoire des personnes accueillies
- Minorer le risque d'ingestions bronchiques :
- Adapter les installations pour permettre un bon alignement tête et tronc.
- Limiter le RGO en redressant les postures assises et allongées, en évitant la suralimentation, en administrant les inhibiteurs de la pompe à protons et en ayant recours à la chirurgie anti reflux si nécessaire.
- Adapter l'alimentation aux capacités de mastication et de déglutition.
- Traiter l'hypersalivation (scopolamine, atropine chez l'adulte, toxine, chirurgie).
- Renforcer le tonus axial pour permettre l'activité diaphragmatique. Eviter si possible la sonde nasogastrique.
- Inclure une prise en charge orthophonique.
- Réaliser des postures de décubitus latéral et ventral abdomen libre.
- Lutter contre la scoliose pourra limiter l'aggravation du syndrome restrictif. Veiller à une bonne hydratation.
- Evaluer l'effet iatrogène (dépresseurs respiratoires comme les morphiniques).

## 2. Les mesures préventives des infections respiratoires

- La vaccination systématique (Grippe et Pneumocoque)
- Les protocoles d'hygiène : Solutions Hydro-alcooliques, mesures d'isolement en cas de Germes résistant aux antibiotiques

## 3. Traitements de l'encombrement et des infections broncho-pulmonaires

- Sibilants à l'auscultation : peut justifier l'utilisation de broncho-dilatateurs en aérosol avant la séance.
- Techniques de désencombrement associées aux techniques manuelles dédiées aux voies proximales
- Désobstruction rhinopharyngée (pompage valléculaire, pompage trachéal externe, toux provoquée)

Techniques dédiées à la périphérie

- Expirations lentes prolongées en coucher infralatéral, drainage postural, vibrations

Techniques instrumentales

- Aspirations trachéo-bronchiques, percussionnaire, Cough-Assist, PEP masque, relaxateur de pression (les aspirations ne doivent pas dépasser le carrefour des cordes vocales).