

Déshydratation



Certains rapports suggèrent, qu'au moins 30% des personnes demeurant en résidence pour personnes âgées, sont chroniquement déshydratées



© Dalhousie University

La déshydratation, chez les patients en phase palliative et chez les personnes âgées frêles, est un problème significatif.

La déshydratation peut se produire pour une variété de raisons:

Les mécanismes physiologiques qui contrôlent le réflexe de la soif peuvent diminuer avec l'âge ou être inhibés par les effets secondaires des médicaments.

Le mauvais fonctionnement des voies urinaires peut être douloureux et peut réduire la consommation de liquides - cependant, la déshydratation peut aussi entraîner le mauvais fonctionnement des voies urinaires.

Les patients âgés, atteints de démence peuvent avoir une diminution dans leur consommation de liquides.

LES TECHNIQUES POUR AMÉLIORER L'HYDRATATION:

- 1) Prendre de petites gorgées d'eau au cours de la journée. Éviter les jus entre les repas car cela peut promouvoir la carie dentaire.
- 2) Sucrer des glaçons SEULEMENT si cela est approprié pour le résident.
- 3) Utiliser un humidificateur durant la nuit.

POUR UNE PERSONNE DE 70 KG

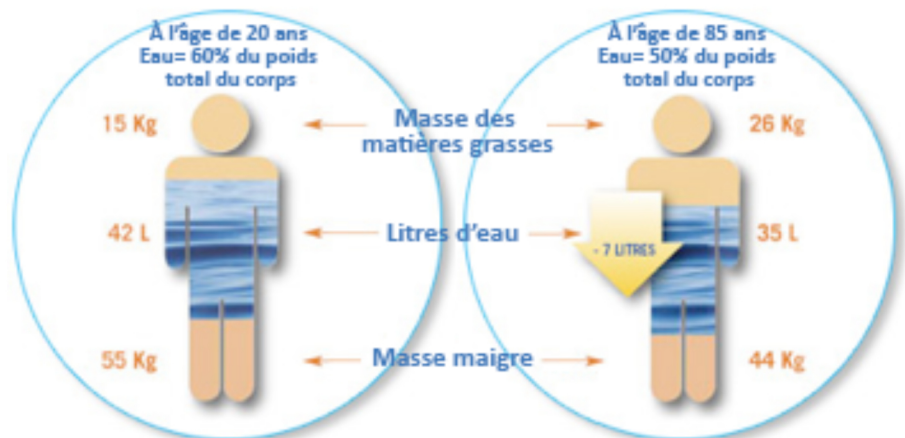


Figure 1: Diminution of water... according to M. Ferry, 2001.

La personne âgée est particulièrement susceptible à la déshydratation du à la baisse du pourcentage de son poids qui est composé d'eau.

Une personne âgée peut avoir **jusqu'à 7 litres d'eau en moins** dans son corps, si on le compare à un corps d'une personne de 20 ans.

RÉFÉRENCES

Ferry M. The management of dehydration in an aged patient. *Revue de Geriatrie* 2001;26(10): 803-8.

Heart and Stroke Foundation of Ontario. *Management of dysphagia in acute stroke: an educational manual for the dysphagia screening professional*. Toronto, ON: Heart and Stroke Foundation of Ontario; 2006 Jan.

Kedlaya D, Brandstater M. Swallowing, nutrition and hydration during acute stroke care. *Top Stroke Rehabil* 2002;9:23-38.