

## ETATS DE DENUTRITION ET DESHYDRATATION

### Objectifs :

- Énoncer les obstacles à l'alimentation
- Énoncer les signes et les conséquences des états de dénutrition et déshydratation



### Situation

Vous faites fonction d'aide-soignant au centre Oscar Lambret de Lille où vous assurez un remplacement d'un congé estival. L'été étant très chaud, le Plan National Canicule (PNC) a été déclenché.

Vous êtes chargé de la distribution et de l'aide au repas des patients

Lors des transmissions vous signalez qu'une nouvelle fois Mme Botteau, 76 ans, atteinte d'un cancer, a à peine touché à son repas.



### La dénutrition :

La dénutrition apparaît lorsque les apports alimentaires ne sont pas suffisants pour couvrir les besoins de l'organisme.

## Activité 1: Les obstacles à l'alimentation

*Il existe différents obstacles à l'alimentation qui favorisent l'apparition de troubles de l'alimentation et qui peuvent conduire à la dénutrition et à la déshydratation :*

1. Dans le tableau suivant, classer les exemples présentés selon leur type d'obstacles :

*Revenus insuffisants, problèmes masticatoires, isolement, maladie, valorisation de la minceur, prise de médicaments, régime restrictif, dépression*

Obstacles	Exemples
Obstacles physiologiques	
Obstacles socio-économiques	
Obstacles psychosociaux	

## Activité 2: Les signes et les conséquences de la dénutrition et de la déshydratation



2.1 Consulter internet et énoncer :

a. Les facteurs qui favorisent la dénutrition : .....

.....

b. Les conséquences de la dénutrition : .....

.....

c. Les signes de la déshydratation : .....

.....

d. Les conséquences de la déshydratation : .....

.

.....

2.2 Citer la raison pour laquelle une des conséquences de la dénutrition est la déshydratation :

.....

2.3 Visionner le document vidéo « Comment prévenir la dénutrition des personnes âgées » et compléter le tableau suivant :

<b>Problème : la dénutrition chez les personnes âgées en structure</b>		
<b>Causes</b>	<b>Conséquences</b>	<b>Solutions</b>

### Activité 3: Le dépistage et le diagnostic de la dénutrition

Mme Botteau est âgée de 76ans. Elle est traitée pour son cancer des poumons. Elle mesure 1,60 et pèse 45kg. Lors de son entrée dans le service il y a un mois elle pesait 50 kg. Elle a souvent des crampes d'estomac et n'arrive plus à se lever de son lit depuis 1 semaine. Le médecin lui a prit la circonférence de son mollet qui est de 25 cm et sa circonférence brachiale est de 18 cm. Elle prend juste son petit déjeuner et une soupe le soir qu'elle prend seule. Elle refuse très souvent de boire. Depuis son entrée dans le service elle refuse de manger des fruits même en compote.

#### Dépistage : le questionnaire d'évaluation

3. A l'aide des informations de Mme Botteau, faire le diagnostic d'une éventuelle dénutrition.

### MNA® (Mini Nutritional Assessment) Évaluation de l'état nutritionnel

Nom :		Prénom :			
Date :	Sexe :	Âge :	Poids (kg) :	Taille (cm) :	

Répondez au questionnaire en indiquant le score approprié pour chaque question.  
Additionnez les points pour obtenir le score de dépistage.

ÉTAPE 1 : DÉPISTAGE		SCORE
<b>A</b>	Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	anorexie sévère = 0 anorexie modérée = 1 pas d'anorexie = 2
<b>B</b>	Perte récente de poids (< 3 mois)	perte de poids > 3 kg = 0 ne sait pas = 1 perte de poids entre 1 et 3 kg = 2 pas de perte de poids = 3
<b>C</b>	Motricité	du lit au fauteuil = 0 autonome à l'intérieur = 1 sort du domicile = 2
<b>D</b>	Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois ?	oui = 0 non = 2
<b>E</b>	Problèmes neuropsychologiques	démence ou dépression sévère = 0 démence ou dépression modérée = 1 pas de problème psychologique = 2
<b>F1</b>	Indice de masse corporelle (IMC = poids/taille <sup>2</sup> ) (kg/m <sup>2</sup> )	IMC < 19 = 0 19 ≤ IMC < 21 = 1 21 ≤ IMC < 23 = 2 IMC ≥ 23 = 3
SI L'IMC N'EST PAS DISPONIBLE, REMPLACER LA QUESTION F1 PAR LA QUESTION F2. NE PAS RÉPONDRE A LA QUESTION F2 SI LA QUESTION F1 A ÉTÉ COMPLÉTÉE.		
<b>F2</b>	Circonférence du mollet (CM) en cm	CM < 31 = 0 CM ≥ 31 = 3
Score de 12 à 14 points : état nutritionnel normal Score de 8 à 11 points : risque de malnutrition Score de 0 à 7 points : malnutrition avérée		Évaluation globale* : <input type="text"/> /14

\* Score à reporter en bas du tableau Étape 2 : Évaluation globale (au verso)

■ Score de dépistage ≥ 12 points :  
normal, pas besoin de continuer l'évaluation

■ Score de dépistage ≤ 11 points :  
Possibilité de malnutrition, continuez l'évaluation

MNA® (Mini Nutritional Assessment)  
Évaluation de l'état nutritionnel

# MNA®

## Mini Nutritional Assessment

ÉTAPE 2 : ÉVALUATION GLOBALE		SCORE
G	Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ?	non = 0 oui = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
H	Prend plus de 3 médicaments	oui = 0 non = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
I	Escarres ou plaies cutanées ?	oui = 0 non = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
J	Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ?	1 repas = 0 2 repas = 1 3 repas = 2 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
K	Consomme-t-il ? - 1 fois par jour au moins des produits laitiers ?      Oui Non - 1 ou 2 fois par semaine des œufs ou des légumineuses ?      Oui Non - chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?      Oui Non	0 ou 1 oui = 0 2 oui = 0,5 3 oui = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
L	Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits et des légumes ?	non = 0 oui = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
M	Combien de verres de boisson consomme-t-il par jour ?	moins de 3 verres = 0 de 3 à 5 verres = 0,5 plus de 5 verres = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
N	Manière de se nourrir	nécessite une assistance = 0 se nourrit seul avec difficulté = 1 se nourrit seul sans difficulté = 2 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
O	Le patient se considère-t-il bien nourri ? (problèmes nutritionnels)	malnutrition sévère = 0 ne sait pas ou malnutrition modérée = 1 pas de problème de nutrition = 2 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
P	Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?	moins bonne = 0 ne sait pas = 0,5 aussi bonne = 1 meilleure = 2 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
K	Circonférence brachiale (CB en cm)	CB < 21 = 0 21 ≤ CB ≤ 22 = 0,5 CB > 22 = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
R	Circonférence du mollet (CM en cm)	CM < 31 = 0 CM ≥ 31 = 1 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
		Évaluation globale <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> /16
		+ Score de dépistage <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> /14
		<b>= SCORE TOTAL</b> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> /30

### APPRÉCIATION DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL

Score total de 17 à 23,5 points : **Risque de malnutrition**

Score total < 17 points : **Mauvais état nutritionnel**

**A retenir : (carte mentale)**