

## EN QUOI CONSISTE LE GAVAGE?

Le gavage est une forme de maintien des fonctions vitales en fournissant, de manière artificielle, un apport nutritionnel (aliment) et hydrique (liquide) à un résident.

## DANS QUELLES SITUATIONS LE GAVAGE EST-IL PRATIQUÉ?

On a recours au gavage lorsqu'un résident ne veut pas ou ne peut pas manger adéquatement par voie orale pour rester en vie. Une dysphagie sévère ou des problèmes importants de déglutition sont quelques raisons valables d'entreprendre un gavage.

## COMMENT UN GAVAGE FONCTIONNE-T-IL?

D'abord, il y a deux principaux types de gavage :

- 1) Le type de gavage le plus commun en soins de longue durée est lorsqu'on utilise une sonde de gastrostomie ou de jéjunostomie. Il s'agit d'un tube de plastique qui est inséré directement dans l'estomac ou dans l'intestin au moyen d'une courte intervention chirurgicale.
- 2) Le tube nasogastrique est un tube de plastique plus mince qui est inséré dans l'estomac par le nez, en passant par la gorge. Ce type de sonde n'est pas utilisé souvent puisqu'il n'est pas recommandé pour l'alimentation à long terme.

Dans les deux cas, l'alimentation sous forme de liquide spécial, passe par le tube de plastique dans l'estomac ou l'intestin. Une pompe est habituellement utilisée pour contrôler le débit du liquide. Le résident n'a pas la sensation de goûter à un aliment bien qu'il en retire des calories et des nutriments.

## QUELLES SONT LES OBSERVATIONS SCIENTIFIQUES ACTUELLES SUR LE GAVAGE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE DÉMENCE AVANCÉE?

Le gavage n'empêche pas l'aspiration des sécrétions orales. 50 % des patients âgés munis d'un tube de gavage contractent une pneumonie.

Le gavage ne peut faire régresser une maladie terminale. En cas de gavage, les chances de survie ne seront pas augmentées.

## LE GAVAGE PEUT-IL ENTRAÎNER DES PROBLÈMES PHYSIQUES OU DE L'INCONFORT?

Un résident sera suivi pour déceler le développement de tout problème physique et il sera traité en conséquence.

- Bien que cela se produise rarement, des complications peuvent se présenter après une courte intervention chirurgicale pour insérer le tube dans l'estomac ou l'intestin. Habituellement, l'intervention est effectuée à l'Hôpital Général Juif et le patient revient au Centre la même journée.
- Les fluides digestifs de l'estomac peuvent remonter. Si un résident est incapable d'avaler, ces fluides peuvent se diriger vers les poumons et causer une pneumonie.
- La peau entourant le tube peut devenir irritée ou infectée.
- Des troubles digestifs peuvent survenir (diarrhée, crampes, nausée, ballonnement).
- Un appareil d'alimentation peut restreindre la mobilité, ce qui peut augmenter le risque des plaies de lit et réduire la participation du résident aux activités de loisirs.
- Il arrive que des résidents arrachent le tube de gavage.

## COMMENT PRENDRE UNE DÉCISION À PROPOS DU GAVAGE?

Une discussion ouverte lors d'une rencontre avec toutes les personnes concernées est la meilleure approche quand vient le temps de prendre une décision si difficile. Si le résident est capable de prendre une décision, il pourra rencontrer le médecin, l'infirmière, la diététiste, l'ergothérapeute, la travailleuse sociale et d'autres membres de l'équipe concernés. Il pourra également consulter sa famille, ses amis proches ou un guide spirituel. Nous offrons des consultations avec notre rabbin.

Le processus de discussion de la prise de décision peut se faire graduellement ou plus rapidement selon l'état médical du résident. La situation de chaque résident est unique. Un mandat d'inaptitude peut indiquer les souhaits d'un résident dans l'éventualité où il serait incapable de prendre une décision. Si la nutrition artificielle n'est pas discutée, une ou des personnes désignées (mandataires) peuvent prendre la décision pour le résident si ce dernier est incapable de décider lui-même. Le décideur substitut doit prendre une décision en fonction des souhaits antérieurs du résident ou dans le meilleur intérêt de ce dernier.

La nutrition et l'hydratation artificielle pourraient ne pas être dans le meilleur intérêt du résident lorsqu'elles n'apportent que peu d'avantages, sinon aucun, ou si elles causent de l'inconfort ou si elles ont des répercussions négatives sur la qualité de vie du résident. Bien que de nombreux risques soient associés au gavage, on a pu observer qu'il prolongeait la vie dans certains cas.



## QU'ARRIVE-T-IL SI VOUS DÉCIDEZ DE NE PAS OPTER POUR LE GAVAGE?

- Votre proche continuera de recevoir des soins personnalisés dispensés par les membres de l'équipe interdisciplinaire.
- Nous mettrons l'accent sur le maintien du confort et le soulagement de la douleur.
- Nous encouragerons le résident à manger ou à se sustenter en fonction de sa tolérance et de son acceptation. La quantité consommée ne sera pas importante. Le confort durant la nutrition sera la priorité.
- Nous pouvons fournir une hydratation intraveineuse si vous le désirez, dans le cadre de directives avancées. Cependant, ce type de réhydratation des liquides organiques peut prolonger l'inconfort inutilement, accroître la congestion et rendre la respiration plus difficile.
- Nous continuerons de fournir des soins de la bouche, au moyen d'un tampon humide pour soulager les lèvres sèches et les tissus buccaux.
- Avec le temps, vous constaterez que votre proche deviendra de moins en moins réceptif à son environnement. Le mode de respiration peut devenir irrégulier, le corps s'affaiblit graduellement et commence à s'éteindre. La mort de votre proche sera causée par sa condition médicale et non par la faim.
- Les Services sociaux, les Soins infirmiers, le rabbin et d'autres membres de l'équipe pourront vous fournir du soutien durant cette période très difficile.
- Nous mettons aussi à votre disposition un guide complet intitulé Les soins de confort en fin de vie dans la maladie d'Alzheimer et les autres maladies dégénératives du cerveau- Un guide pour les proches. Veuillez en faire la demande dans votre unité si vous ne l'avez pas encore reçu.
- Nous respectons que vous puissiez changer d'idée au sujet des directives concernant les soins avancés.

## QUEL EST NOTRE OBJECTIF SUR LE PLAN DE LA PRISE DE DÉCISION QUANT AU GAVAGE?

Notre objectif est de vous fournir des renseignements scientifiques à jour sur le gavage, particulièrement dans le contexte de la condition médicale et du pronostic de votre proche. Nous vous présenterons les risques et les complications potentiels. Nous vous appuierons dans votre prise de décision en nous assurant que vous avez reçu toute l'information nécessaire. Quelle que soit votre décision, nous respecterons vos souhaits et vos croyances.

Nous espérons que ce guide sera utile et nous vous encourageons à contacter vos professionnels de la santé si vous avez d'autres questions.

### CHSLD JUIF DE MONTRÉAL

5725, av. Victoria, Montréal (Québec) H3W 3H6  
Tél : 514-738-4500 • Téléc : 514-738-2611

[www.chsldjuif.ca](http://www.chsldjuif.ca)

### CENTRE GÉRIATRIQUE MAIMONIDES

5795, av. Caldwell, Montréal (Québec) H4W 1W3  
Tél : 514-483-2121 • Téléc : 514-483-1561

[www.maimonides.net](http://www.maimonides.net)



Maimonides Geriatric Centre is affiliated with McGill University  
Le Centre gériatrique Maimonides est affilié à l'Université McGill

## PRENDRE UNE DÉCISION ÉCLAIRÉE AU SUJET DU GAVAGE

Envisager le choix d'un gavage peut s'avérer une décision très difficile et émotionnelle. C'est pourquoi nous vous offrons ce guide pour vous aider à prendre cette décision.



**MAIMONIDES**

Going further in geriatric care  
À l'avant-garde des soins gériatriques



Jewish Eldercare Centre

CHSLD juif de Montréal