

# PROTOCOLE DE LA "DÉSHYDRATATION "

## SPÉCIFICITÉ DE LA DÉSHYDRATATION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE:

On constate que la personne âgée présente :

- ➔ Une perte de sensation de soif
- ➔ Une perte de l'habitude de boire
- ➔ Une incapacité à s'hydrater elle-même
- ➔ Des troubles de l'idéation.,

## OBJECTIF GÉNÉRAL:

Eviter et ou corriger la déshydratation afin d'éviter les conséquences délétères organiques.

## OBJECTIFS OPERATIONNELS:

### **Reconnaître puis surveiller la déshydratation**

- ➔ Appréciation des pertes et des apports
- ➔ Quantifier le volume absorbé sur 24 heures et le notifier sur une fiche de surveillance
- ➔ Quantifier le volume éliminé sur 24 heures et le notifier sur une fiche de surveillance
- ➔ Surveiller et noter l'apparition des signes de déshydratation et des facteurs aggravants
- ➔ Surveiller la température et prendre en compte les médications et aliments diurétiques.

### **Reconnaître l'apparition des signes de gravité imposant l'appel du médecin**

- ➔ Hyperthermie > 38° inexpliquée, troubles de conscience ou du comportement, difficultés respiratoires ;

### **Si la déshydratation ne présente pas de signe de gravité absolue :**

#### **Stimuler le fait de boire :**

- ➔ A chaque passage, inviter le résident à boire
- ➔ Expliquer le pourquoi du bienfait de boire et la notion de besoins journaliers

#### **Proposer à boire :**

- ➔ Proposer de l'eau fraîche, remplir les cruches à chaque visite
- ➔ Multiplier les points d'eau et les prises d'eau
- ➔ Favoriser le potage au dîner/tisane
- ➔ Donner de l'eau gélifiée/fruits

**Favoriser l'adhésion du résident à s'hydrater :**

- ➔ Demander et respecter les goûts (boissons au choix non alcoolisées)

**Surveiller l'évolution de la déshydratation :**

- ➔ Surveiller les signes de déshydratation (peau sèche, lèvres desséchées, langue rôtie, couches sèches et urines rares, somnolence et troubles du comportement, fièvre inexplicée)/poids
- ➔ Etablir et remplir la feuille de surveillance
- ➔ Faire boire la quantité d'eau préconisée par le médecin sur la durée de la journée
- ➔ Retourner les informations aux infirmiers et au médecin coordonnateur
- ➔ S'assurer de la qualité des transmissions aux autres soignants
- ➔ Prendre en compte les éléments de gravité pouvant amener à l'hospitalisation.

**EVALUATION:**

- ➔ Information des personnels soignants du protocole afin que tous parlent le même langage
- ➔ Mise en place d'une feuille de surveillance faisant état des pertes, des apports et des symptômes cardinaux
  - Rigueur au niveau du remplissage de la feuille de surveillance
  - Rigueur au niveau des transmissions.

FEUILLE DE SURVEILLANCE DE L'ETAT D'HYDRATATION					
NOM :		Prénom :		Chambre :	
Service :					
DATE	HEURE	APPORTS	PERTES	OBSERVATIONS	RESPONSABLE