

1- INTRODUCTION



PUBLIC NURSING CARE

109 residents

Gravelines in France



Target : Constipation in elderly patients

Clinical symptoms: behavioral problems (aggressiveness), loss of appetite, stomach ache, cramps, excessive gas, nausea, vomiting...

2- AROMATHERAPY : AN INNOVATIVE CARE



Multidisciplinary =
Care assistants, Medical-psychological
assistants, Nurses, Doctor, Director,
Daily living assistants

TEAM AROMATHERAPY

External Training
Internal Training



- ⊗ avoids invasive treatments
- ⚡ reduces drug intake and avoids polymedication
- ♥ enhances the relationship between caregiver and patient

3- MATERIAL



Lemon EO

- citrus limon
- mono terpène: limonene (70%), beta-pinene (10%), gamma terpinene (7.5%)
- Molécule + (YANG)
- digestive tonics



Ginger EO

- Zingiber officinale
- sesquiterpènes: citrals (8%), zingiberene (44%), camphene (10%)
- Molecule - (YING)
- anti-inflammatory and digestive properties



Macadamia vegetable oil

- Macadamia integrifolia
- Contains dietary fibre
- improves digestion and prevents constipation



Application

- 3 sprays
- Clockwise circular massage
- 5/10 minutes

4- PROTOCOLE

Médical : Traitement de la constipation	
Auteur : Dr DECROOCQ – médecin coordonnateur	Signature Direction et date : 16/10/24
Relecteur : Mme VANROY – Cadre de santé	Signature Médecin coordonnateur et date : 16/10/24
Validateur : Mme DRUESNE - Directeur	EHPAD " Résidence Les Oyats 18 rue de la République - 59320 GRAVELINES 590801401 Docteur Frédéric DECROOCQ Médecin Coordonnateur RPPS 10002250651

I. PERSONNES CONCERNEES

IDE en poste du matin Si échec du protocole prévention de la constipation

II. DEFINITION

La **constipation** est définie comme étant une difficulté à évacuer les selles et une diminution de leur fréquence d'émission. Cette pathologie fréquente et aux origines très diverses est souvent bénigne. Une bonne hygiène de vie est généralement suffisante pour en venir à bout.

III. FACTEURS DE RISQUE

- Vieillesse physiologique entraînant le ralentissement du transit intestinal
- Médicaments entraînant des troubles digestifs, anorexie, somnolence, morphiniques au long cours
- D'une alimentation pauvre en fibres, d'une hydratation insuffisante ou d'un manque d'activité physique
- Du vieillissement
- D'un faible apport calorique
- De la sédentarité
- De certaines pathologies chroniques (diabète, maladie de Parkinson.).

IV. SIGNES CLINIQUES

- Ballonnements
- Des crampes abdominales
- Des douleurs à la défécation.

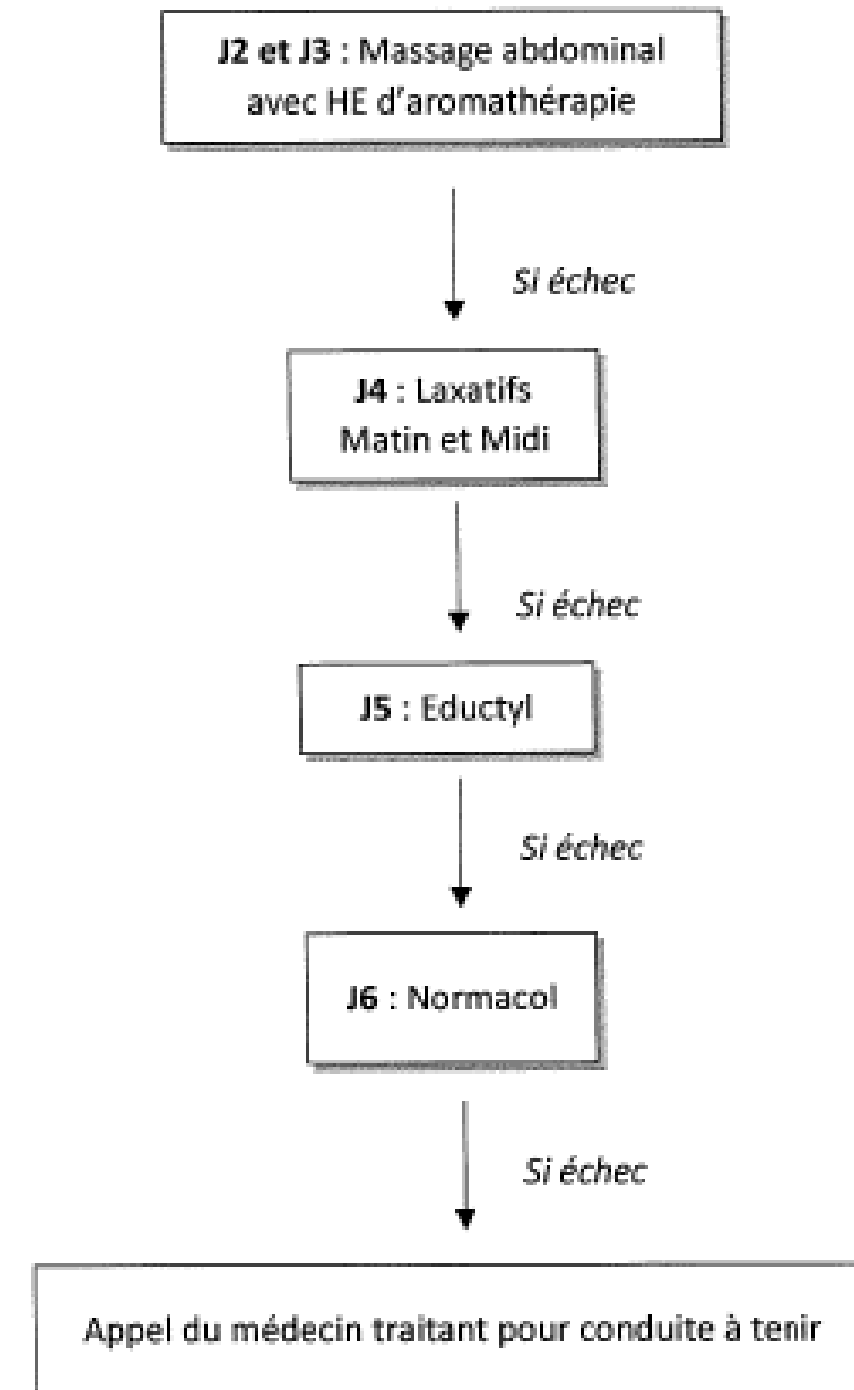
V. SOLUTIONS NON-MEDICAMENTEUSES DES J2 :

- Donner jus et purée de pruneaux
- Veiller à une hydratation d'au moins 1,5 L d'eau par jour.
- Solliciter un passage aux toilettes à heures fixes. Ces horaires seront définis grâce à l'étude des habitudes des résidents et se situeront de préférence après un repas pour bénéficier du réflexe gastro-colique. Laisser un temps suffisant pour l'exonération.

VI. CAS PARTICULIERS

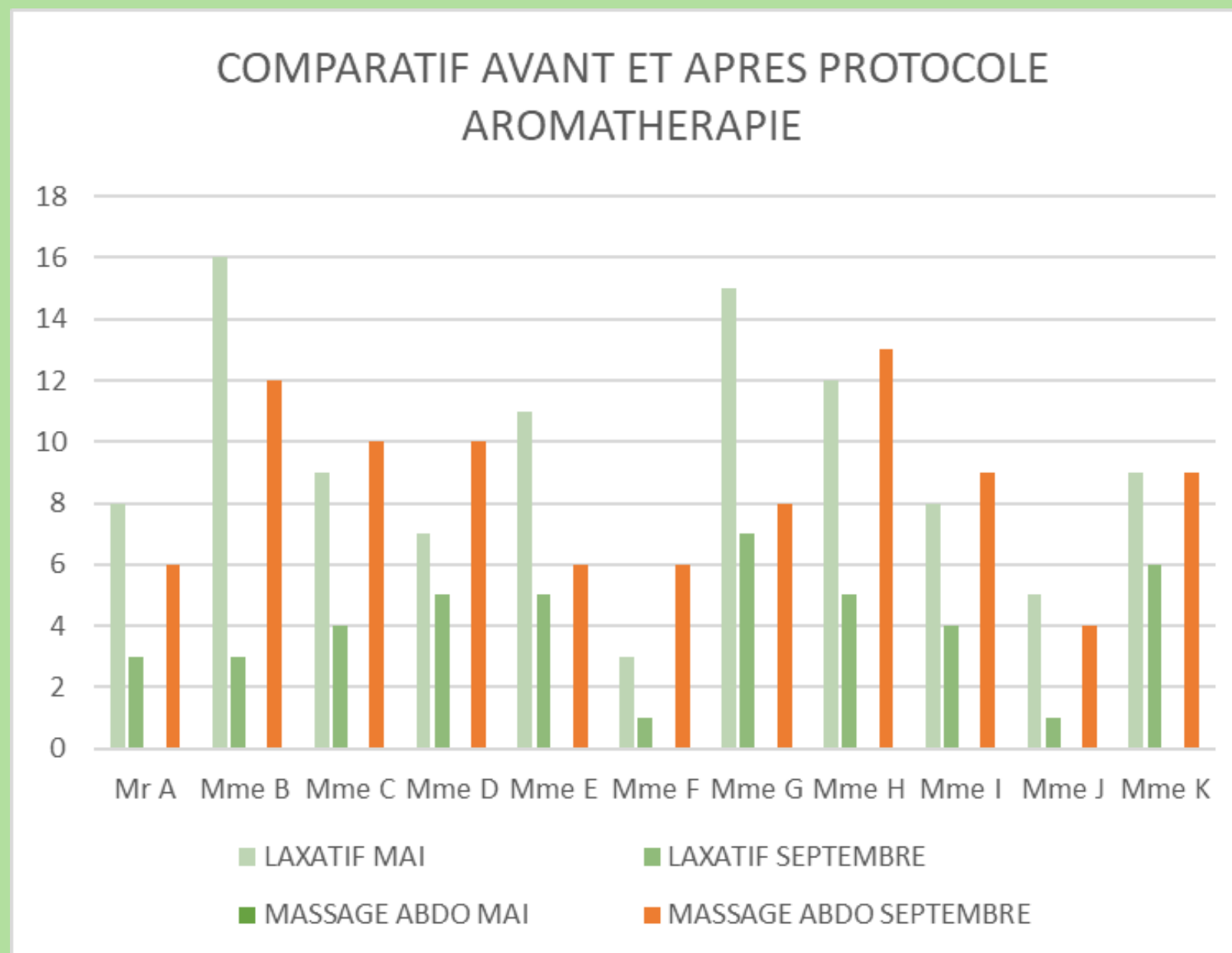
Pour les constipés chronique : Dès J2, mise à disposition d'eau Hépar et de pain complet

VII. CONDUITE A TENIR



5- BENEFITS

This graph shows the evolution of the treatment on 11 women



Less laxatif needed

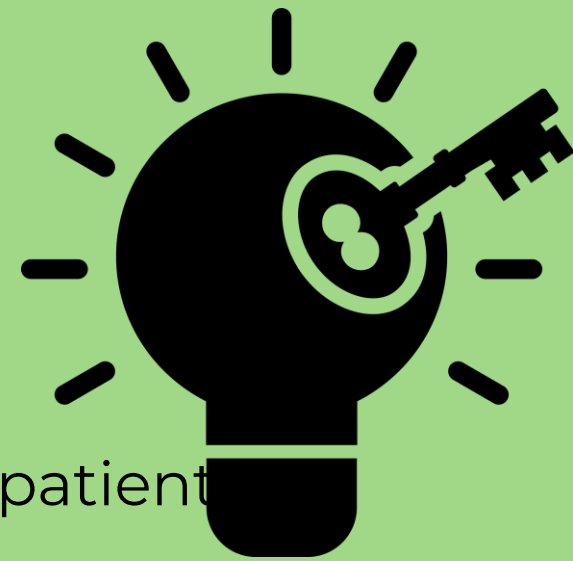


More Aromatherapy massage

6- CONCLUSION

Key points

- Less behavioral problems
- Less laxatives, less medication
- Less intrusive treatment
- Improved resident well-being
- Improved relationship between caregiver and patient
- Satisfactory results
- Avoids social isolation



Successful project thanks to

- Internal training
- Support from the institution
- Recognition as an alternative to therapy
- Good acceptability from patients
- Recognized by healthcare organizations (ARS, HAS, etc.)
- Advertising and awareness-raising for the public and healthcare staff

