

L'hydratation artificielle de la personne âgée à domicile : que faire ?

Revue systématique de la littérature

N. BOUSSIER, L. GUILLOU, F. SCHOUVER, B. CHICOULAA, M-E. ROUGE-BUGAT, S. OUSTRIC.
nathalie.boussier@dumg-toulouse.fr

Contexte :

La déshydratation est une cause fréquente d'hospitalisation des personnes âgées. L'hydratation à domicile mise en place par le médecin généraliste permet d'éviter ces hospitalisations.

Objectif de l'étude :

Recenser, dans la littérature, les pratiques d'hydratation artificielle réalisables au domicile.

Méthodes :

- Revue systématique de la littérature réalisée selon les recommandations PRISMA.
- Inclusion des articles publiés entre janvier 2000 et novembre 2016.
- Pubmed, EM Premium, Banque de données en Santé Public, SUDOC, Google Scholar ont été explorés.
- Chaque étape a été réalisée indépendamment par deux chercheurs.
- Pour chaque article sélectionné, nous avons procédé à une évaluation méthodologique et qualitative adaptée au type d'étude.
 - Pour les études observationnelles, nous avons utilisé la grille de lecture STROBE
 - Pour les revues systématiques et pour l'analyse de notre travail, nous avons utilisé la grille PRISMA et la grille AMSTAR pour la qualité méthodologique.
 - Pour les études qualitatives, nous avons utilisé la grille de lecture COREQ.

Résultats :

Sélection des articles

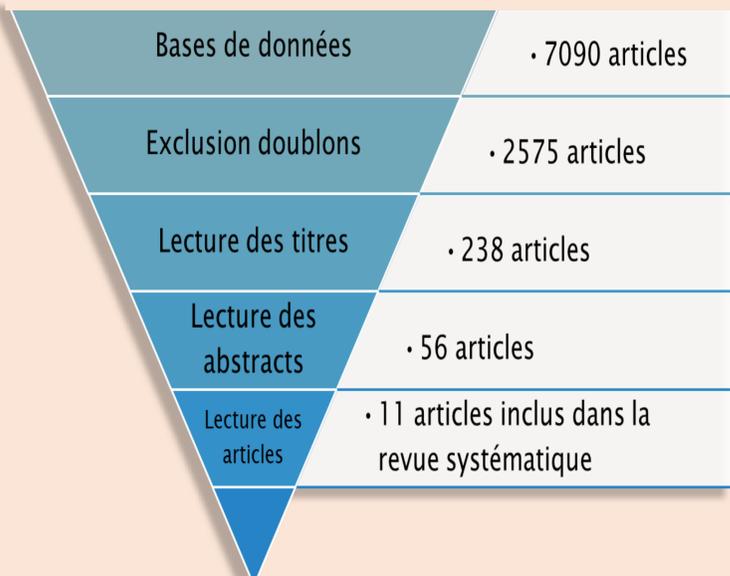


Figure 1 : Diagramme de flux de sélection des articles.

Résultats :

Tableau 1 : Etudes observationnelles sélectionnées pour l'étude.

Titre	Date	Auteur	Pays
Hypodermoclysis (subcutaneous infusion) effective mode of treatment of dehydration in long term care patients.	2003	Z. Arinzon	
La perfusion sous cutanée en pratique généraliste, à propos d'une étude réalisée en Haute Normandie.	2004	N. Kandas-Guiakora	France
Forgoing artificial nutrition and hydration in nursing home patients with dementia.	2004	HRW Pasman	Pays Bas
Discomfort in nursing home patients with severe dementia in whom artificial nutrition and hydration is forgone.	2005	HRW Pasman	Pays Bas
Recours à l'hypodermoclyse chez les patients âgés de plus de 70 ans vivant à domicile. Enquête réalisée auprès des médecins généralistes de la région Centre.	2006	A. Gomez	France
Starting artificial nutrition and hydration in patients with dementia in the Netherlands: frequencies, patient, characteristics and decision making process.	2007	PT van Wigcheren	Pays Bas
Evaluation des pratiques professionnelles concernant l'hypodermoclyse dans les EHPAD de la Vienne.	2014	S. Samso	France

Tableau 2 : Etudes qualitatives sélectionnées pour l'étude.

Titre	Date	Auteur	Pays
Evaluation de la tolérance et du vécu de l'hypodermoclyse dans une population d'Etablissement d'Hébergement pour Personne Agée Dépendantes et de Soins de Suite et de Réadaptation gériatrique : Etude prospective descriptive et enquête qualitative.	2013	E-F Adamon	France
Déterminants pour le médecin généraliste de la mise en place, la poursuite ou l'arrêt de l'hydratation sous cutanée chez la personne âgée en fin de vie à domicile.	2015	A. Padeloup	France

Tableau 3 : Revues systématiques sélectionnées pour l'étude.

Titre	Date	Auteur	Pays
Hypodermoclysis to treat dehydration: A review of the evidence.	2007	R. Remington	USA, Asie, Europe, Canada
Subcutaneous Infusion of fluids for hydration or nutrition: A Review.	2016	R. Caccialanza	

Résultats :

- L'hypodermoclyse est la voie d'administration la plus utilisée :
 - efficacité
 - Innocuité
 - facilité d'emploi.
- Effets indésirables :
 - rares
 - le plus souvent locaux
 - spontanément réversibles
- Ses indications sont :
 - Traitement de la déshydratation modérée
 - Prévention de la déshydratation modérée
 - Les soins de fin de vie.

En pratique : les solutés les plus adaptés sont :

- NaCl 0,9%,
- Glucosé 2,5% + 4,5g/L NaCl.
- L'ajout de KCl est possible sans dépasser 2g/L.

Conclusion : l'hydratation artificielle chez la personne âgée est possible à domicile. Certes les modalités d'emplois sont hétérogènes mais cette revue a permis d'éclaircir les différentes possibilités au domicile.