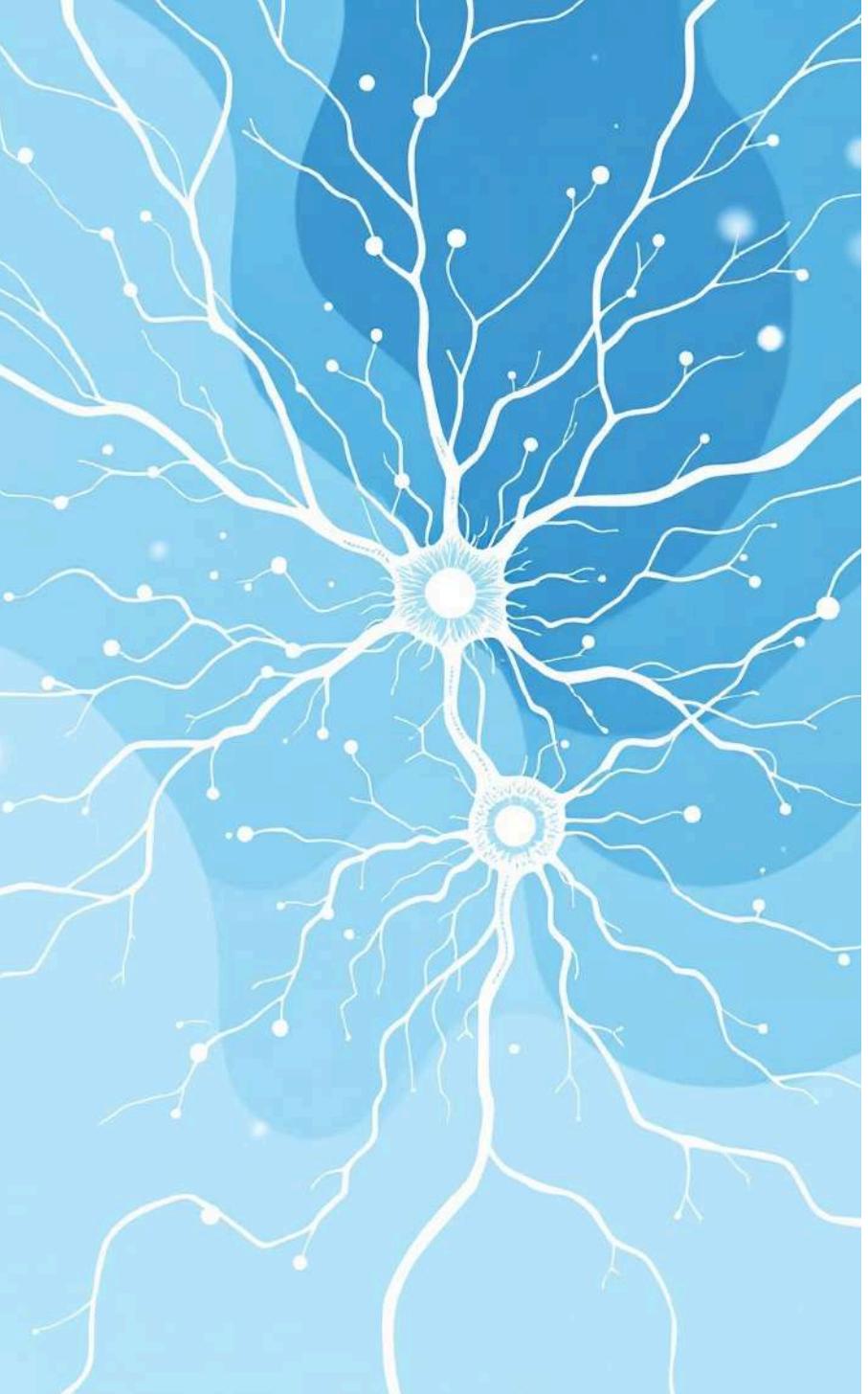




# Maladie de Parkinson

Guide complet pour le diagnostic infirmier et plan de soins



# Comprendre la Maladie de Parkinson



## Trouble Neurologique

Maladie progressive affectant le mouvement, 4ème maladie neurodégénérative la plus fréquente



## Population Touchée

Principalement les personnes de plus de 50 ans, incidence plus élevée chez les hommes



## Cause Biologique

Diminution de la dopamine due à la destruction des neurones dans la substance noire

# Les Quatre Signes Cardinaux

Deux de ces signes suffisent souvent pour poser le diagnostic clinique

1

## Tremblements au Repos

Mouvements involontaires caractéristiques, particulièrement visibles lorsque le patient est détendu

2

## Rigidité Musculaire

Raideur et résistance lors des mouvements passifs des membres

3

## Bradykinésie

Lenteur des mouvements volontaires et diminution de l'amplitude gestuelle

4

## Instabilité Posturale

Troubles de l'équilibre et de la coordination augmentant le risque de chutes



# Premiers Signes à Surveiller

## Symptômes Moteurs

- Diminution de la dextérité
- Balancement des bras réduit
- Expression faciale réduite
- Voix faible

## Symptômes Non Moteurs

- Troubles du sommeil
- Diminution de l'odorat
- Lenteur de la pensée
- Malaise général

# Priorités en Soins Infirmiers

01

## Reconnaissance et Évaluation

Identifier les signes moteurs et non moteurs, surveiller la progression des symptômes

02

## Administration Médicamenteuse

Gérer les traitements dopaminergiques selon les prescriptions, respecter les horaires stricts

03

## Physiothérapie et Ergothérapie

Maintenir la mobilité, l'équilibre et les capacités fonctionnelles du patient

04

## Prévention des Complications

Gérer les risques de chutes, dysphagie et troubles cognitifs

05

## Soutien Émotionnel

Accompagner le patient et sa famille dans la gestion de l'impact psychologique



# Évaluation Infirmière Complète



## Symptômes Moteurs

Observer tremblements au repos, rigidité, bradykinésie, troubles de l'équilibre et de la posture



## Symptômes Non Moteurs

Évaluer troubles du sommeil, fatigue, anxiété, dépression, difficultés cognitives



## Impact sur l'Autonomie

Mesurer l'impact des symptômes sur les activités quotidiennes et l'indépendance

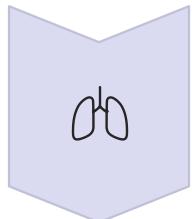


## Effets des Traitements

Surveiller l'efficacité et la tolérance aux médicaments prescrits

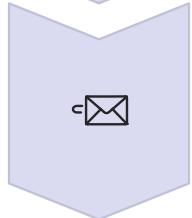
# Objectifs des Soins Infirmiers

Maintenir l'autonomie, la sécurité et le bien-être du patient



## Fonction Respiratoire

Maintenir des voies respiratoires dégagées, favoriser l'expectoration et les exercices respiratoires



## Communication Efficace

Faciliter l'expression du patient et impliquer la famille dans les méthodes alternatives



## Mobilité Fonctionnelle

Préserver la mobilité et prévenir les complications liées à l'immobilité



## Nutrition Adéquate

Assurer un apport nutritionnel suffisant et réduire le risque d'aspiration

# Interventions Infirmières Clés

## Surveillance Clinique

Utiliser l'échelle UPDRS pour suivre l'évolution, contrôler les effets secondaires des traitements

## Gestion Médicamenteuse

Administrer la lévodopa en respectant les horaires stricts, éviter les antipsychotiques typiques

## Prévention des Chutes

Encourager la physiothérapie, utiliser des aides à la marche, sécuriser l'environnement

## Soutien à la Communication

Adapter la communication, recourir aux orthophonistes, utiliser des amplificateurs vocaux si nécessaire

## Gestion de la Déglutition

Surveiller les signes de dysphagie, adapter la texture des aliments, assurer une hydratation suffisante



# Approche Pluridisciplinaire



La coordination entre les différents professionnels de santé est essentielle pour optimiser la prise en charge et adapter le plan de soins à l'évolution de la maladie.



# Vers une Meilleure Qualité de Vie

Les infirmiers jouent un rôle essentiel dans la prise en charge globale de la maladie de Parkinson. En surveillant les symptômes, en administrant les traitements et en prévenant les complications, ils contribuent à maintenir l'autonomie et la dignité des patients.

**L'implication du patient et de sa famille, combinée à une éducation thérapeutique de qualité et un travail d'équipe pluridisciplinaire, permet d'améliorer significativement la qualité de vie.**

**4ème**  
**Maladie**  
**Neurodégénérative**

**50+**  
**Âge Typique**  
ans