

# Questions à Helen Fuchsner

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Parkinson : das Magazin von Parkinson Schweiz = le magazine de Parkinson Suisse = la rivista di Parkinson Svizzera**

Band (Jahr): - **(2006)**

Heft 82: **SOS - mein Partner hat Parkinson! = SOS - mon partenaire souffre de Parkinson! = SOS - il mio partner ha il Parkinson!**

PDF erstellt am: **13.09.2024**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



*Helen Fuchser Möhl, 49 ans, possède un diplôme d'infirmière SIG/infirmière de la santé publique. Depuis 2002, elle travaille au centre Parkinson de la clinique Bethesda située à Tschugg, dans le canton de Berne. Elle vit près de Berne avec sa famille.*

## Questions à Helen Fuchsner

Ma femme est atteinte de la maladie de Parkinson depuis neuf ans. Ces derniers temps, elle souffre de constipation. Elle boit beaucoup, mais son état ne s'améliore pas. Que peut-elle faire?

Malheureusement, la constipation est un symptôme concomitant fréquent et gênant durant l'évolution de la maladie. Elle a plusieurs origines. Le déplacement du chyme dans l'intestin a lieu grâce à des mouvements musculaires involontaires. Cette musculature peut donc également être touchée par le Parkinson. Le manque d'exercice, dû à la maladie, en est une autre cause. Veillez à suivre une alimentation riche en fibres. Par exemple, remplacez le pain blanc par du pain complet ; mangez de la salade, des légumes et des fruits, qui assurent un apport en fibres essentielles dans l'alimentation.

Comme vous l'avez mentionné, la quantité journalière de liquides revêt une grande importance. Il convient de boire au moins 1,5 à 2 litres de liquides, de préférence de l'eau ou du thé non sucré. Les eaux minérales sucrées sont moins recommandées. Le soir, placez des pruneaux ou des figues dans un verre d'eau ; le lendemain matin, mangez-les à jeun et buvez le jus. Les graines de lin ou le son de blé, fibres précieuses, sont indigestes. Elles gonflent dans l'intestin: il faut absolument boire suffisamment d'eau. Si ces mesures simples s'avèrent insuffisantes, il convient d'employer des laxatifs doux. Il existe aujourd'hui des produits qui ramollissent et lubrifient les selles: ils sont disponibles sans ordonnance dans le commerce. Si le problème persiste malgré ces simples mesures, parlez-en à votre médecin. ■

Mon mari est parfois si bloqué qu'il ne peut manger seul, sous peine de mettre une éternité. Devons-nous vivre avec ce handicap?

La maladie de Parkinson peut affecter la capacité d'absorption (musculature des joues, de la langue et de la gorge). Dans de rares cas, le trouble de l'absorption est tel que le patient, qui ne peut prendre suffisamment de nourriture, maigrit. Lorsque, parallèlement, le réflexe de toux est insuffisant, il arrive même que le chyme parvienne dans la trachée et passe dans les poumons, provoquant souvent une pneumonie. Il convient alors, si ce n'est déjà fait, d'envisager une sonde stomacale afin d'assurer l'alimentation. De nos jours, une petite intervention permet d'insérer une sonde à travers la paroi abdominale; cette opération présente l'avantage de pouvoir «cacher» la sonde dans les vêtements. Toutefois, avant de vous décider à franchir cette étape, vous souhaitez sûrement épuiser toutes les autres possibilités. Si les troubles de l'absorption accompagnent les périodes de mauvaise mobilité (phases off), parlez avec votre neurologue d'une adaptation des médicaments. Repoussez l'heure des repas aux périodes de bonne mobilité (phases on). Veillez toujours à servir assez de sauce; évitez le riz sec. La nourriture doit être à peine cuite. L'absorption de liquides est à l'origine des principaux problèmes. Sur le

marché, il existe des produits qui permettent d'épaissir les liquides afin de faciliter l'absorption. Tous les produits semi-solides tels que les crèmes, le yaourt, etc. se prêtent mieux à l'absorption. Si l'ingestion de médicaments demande des efforts, le mieux est de les prendre avec de la compote de pommes. ■

La nuit, en particulier pendant les premières heures de la matinée, j'ai beaucoup de mal à me tourner dans le lit. Parfois, je ne parviens pas non plus à me lever. Puis-je faire quelque chose?

Consultez votre neurologue: une adaptation des médicaments pris le soir peut probablement améliorer la situation. De nombreux parkinsoniens se plaignent de ce mal. Essayez de porter un pyjama en soie, ou placez un morceau de soie en guise d'alèse. Évitez les alèses en fibres synthétiques: elles ne feront qu'accroître votre transpiration. Une assistance à la sortie du lit, sous la forme d'une perche installée sur le bord du lit, peut également

rendre de grands services. Entraînez-vous à vous tourner dans le lit pendant les périodes de bonne mobilité (phases on), de la manière suivante: en position couchée sur le dos, ramenez les jambes vers vous et laissez-les tomber sur le côté; passez maintenant le bras du même côté que vos genoux: la rotation est plus simple. ■

Le système chaleur-froid de mon partenaire (âgé de 67 ans) est complètement sens dessus dessous. Parfois, il transpire tellement pendant la journée ou la nuit qu'il doit changer de vêtements. Peut-on faire quelque chose pour y remédier?

Les troubles de la régulation de la température peuvent apparaître dès le début de la maladie. Les accès de transpiration accompagnent probablement les périodes de mauvaise mobilité (phases off). Discutez de votre médication avec votre médecin traitant. Vous trouverez peut-être un meilleur ajustement. Veillez à utiliser des vêtements et du linge de lit en fibres naturelles: elles absorbent mieux la transpiration que les fibres synthétiques. Les accès de transpiration nocturnes peuvent en effet s'avérer très gênants. Souvent, le changement de vêtements reste la seule solution. Pour les parkinsoniens, l'été peut être plutôt pénible. La transpiration étant accrue, pensez à boire suffisamment de liquides. ■

### Avez-vous des questions?

Ecrivez à: Rédaction Parkinson  
Gewerbstrasse 12a, 8132 Egg, ou  
johannes.kornacher@parkinson.ch