



Info-documentation

Rubrique : « Nous avons lu pour vous »

« Olfaction : un sens à ne pas méconnaître, en particulier chez la personne âgée. »

Maintenir le «capital olfaction» fait partie des objectifs que l'on doit se fixer avec les personnes âgées comme avec tous les sujets. L'odorat n'a rien d'un organe atrophié comme on l'a répété si souvent.

Cet article met en valeur ce capital « sens » au travers de la mémoire, de l'évolution de l'olfaction au cours de la vie, et surtout sur l'olfaction et les personnes âgées.

L'auteur de cet article : Dr Samir Dhouib – Service ORL – Hôpital Simone Veil - Montmorency.

La Revue de GERIATRIE Tome 31 N°2 – Février 2006 (pages 95 à 104)

« Conséquences du syndrome d'immobilisation »

L'état grabataire et l'immobilisation génèrent une situation clinique à l'origine de souffrances physiques et morales et de complications en cascades.

De nombreuses pathologies invalidantes sont à l'origine d'un état grabataire mais la prise en charge précoce permet de réduire l'impact de la position horizontale forcée et de maintenir une réversibilité partielle de la perte d'autonomie.

Loin d'être le douloureux constat d'un échec médical qui suscite régulièrement un désinvestissement du médecin envers les patients qui en sont atteints, le syndrome d'immobilisation peut être pour le gériatre un challenge visant à prévenir et à traiter les différentes composantes complexes de ce syndrome.

La Revue de GERIATRIE Tome 31 N°2 – Février 2006 (pages 119 à 132)

« La toilette du patient : Hygiène, bien-être et surveillance »

Au-delà de l'hygiène, la toilette est évidemment une source de bien-être pour un patient immobilisé au lit ou peu mobile. Avec délicatesse, en respectant la pudeur de la personne et son état de fatigue, le soignant y trouvera l'occasion d'établir un moment de communication privilégié.

Revue de l'infirmière n°117 Février 2006. Pages 30-31

Déposer un dossier au près du CROSMS

(Voir dossier joint : Dos. CROMS)

Page 30-31 de la Revue DIRECTIONS n°8 A avril 2004

Juridique .

« Les conditions d'accès aux informations médicales »

La loi du 4 Mars 2002 relative aux droits d'accès des malades a profondément modifié les conditions de communication des données médicales au patient et, sous certaines conditions à des tiers. La mise en œuvre de ces règles a suscité de nombreuses interrogations auxquelles les juges et la Commission d'accès aux documents administratifs (CADA) ont apporté des éléments de réponse.

La Gazette. Santé Social n°20/21 Juin/Juillet 2006

Colloque :

Institut de formation supérieure du Meslay de Montaigu.

21 et 22 Mars 2007 à Nantes.

Thème : Maladie d'Alzheimer et troubles apparentées. Accompagner autrement la vie au quotidien. (doc _show)