

# LES PNEUMOPATHIES D'INHALATION

Mise à jour des recommandations de la SPILF  
en partenariat avec la SFGG GINGER (Mai 2025)

2/2



## LES FACTEURS DE RISQUE



- **Trouble de la vigilance**  
AVC, épilepsie, syncope, certains médicaments : psychotropes, antalgiques, ...
- **Troubles de la déglutition**  
AVC, Pathologies neurodégénératives ou neuromusculaires, BPCO, sarcopénie, pathologies de l'oesophage ou de l'oropharynx, ...
- **Anomalie des réflexes de toux**  
AVC, SLA, pathologies neurodégénératives, troubles de la vigilance, séquelles radiothérapie locale, sonde naso-gastrique, ...
- **Facteurs favorisant le reflux gastrique**  
Hernie hiatale, sonde naso-gastrique, constipation, syndrome occlusif et iléus, anticholinergiques, grossesse, obésité, ascite

## LA PREVENTION

- Favoriser la position 1/2 assise
- Préserver l'état bucco-dentaire
  - Brossage des dents, de la langue, 2 fois/jour
  - Nettoyer quotidiennement les prothèses dentaires
  - Boire un verre d'eau après chaque repas
- Epaissir des liquides
- Réévaluer la pertinence de certains médicaments :
  - Les psychotropes
  - Les anticholinergiques
  - Les inhibiteurs de la pompe à proton



- *A la suite d'un premier épisode, réalisation systématique d'un test de déglutition et d'une évaluation nutritionnelle;*
- Une pneumopathie d'inhalation est un épisode grave devant inciter à (ré)aborder les directives anticipées.