

**Zeitschrift:** Mitteilungsblatt der Schweizerischen Parkinsonvereinigung = Magazine d'information de l'Association suisse de la maladie de Parkinson = Bollettino d'informazione dell'Associazione svizzera del morbo di Parkinson

**Herausgeber:** Schweizerische Parkinsonvereinigung

**Band:** - (1990)

**Heft:** 17: Mitteilungsblatt 5 Jahre Schweizerische Parkinsonvereinigung = Magazine d'information 5 ans Association suisse de la maladie de Parkinson = Bollettino d'informazione 5 anni Associazione svizzera del morbo di Parkinson

**Artikel:** Christrose

**Autor:** Grimm, Erika

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-815211>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 14.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# L'équipe soignante face au malade parkinsonien

Par G. Evrard et A. L. Slembroeck – Infirmières

La maladie de Parkinson peut, au cours de son évolution, prendre de multiples aspects et atteindre les malades aussi bien physiquement que psychologiquement. Les patients doivent être constamment encouragés à rester actifs au point de vue moteur et intellectuel, mais aussi social. Néanmoins, dans le décours de l'affection, un réajustement thérapeutique entraîne quelquefois une hospitalisation dans un service de neurologie.

A ce moment, le rôle d'une équipe soignante est primordial car c'est dans le résultat de ce séjour que le malade puisera le courage nécessaire à la poursuite d'une vie parfois bien difficile.

L'hospitalisation constitue une rupture avec le milieu familial. Dès lors, l'accueil et l'installation auront une place importante. Il ne faut pas perdre de vue qu'avant d'entrer en clinique, le patient a vécu dans l'incertitude, l'angoisse et la tension. Une bonne relation sera d'autant plus appréciée qu'elle favorisera la confiance du patient vis-à-vis de tout ce qui lui sera proposé ultérieurement.

La prise en charge par l'équipe soignante doit donc être sécurisante et efficace:

- sécurisante: le patient doit se sentir compris et savoir qu'il a en face de lui des interlocuteurs connaissant les problèmes que pose la maladie.
- efficace: l'environnement doit être présenté (chambre, sanitaires, sonnette, lumière, téléphone, radio, TV); cela permet au soignant d'évaluer les possibilités physiques du patient. Peut-il se débrouiller seul, tremble-t-il, présente-t-il des blocages de la marche?

Cependant, la chose essentielle est de s'enquérir dès les premiers contacts avec le malade des fluctuations que peut présenter son état au cours de la journée. Un patient qui franchit allègrement le seuil de sa chambre à 10 h., sera peut-être cloué au fauteuil à midi, incapable de faire quelques pas ou de s'alimenter. Bien des malentendus seront évités si l'équipe soignante connaît le schéma des séquences difficiles que les médecins tenteront bien entendu d'améliorer.

Tout au long du séjour, le traitement ne se limitera pas à la prise régulière de la médication, quoique cette régularité soit primordiale dans le Parkinson! L'équipe sera attentive aux problèmes du malade, veillant aux détails qui, négligés, provoquent le découragement le plus profond (au moment de repas, emballages qu'on ne peut ouvrir, aliments qu'on ne peut couper...), prenant le temps de l'écouter même aux moments où, chez certains, le langage saccadé et presque inaudible rend la communication difficile.

Tout ceci nous amène à dire que l'hospitalisation d'un parkinsonien ne doit pas être prise à la légère: de nombreuses interventions du personnel soignant sont nécessaires. Mais ne trouverons-nous pas la justification de notre action lorsque les patients que nous aurons vu entrer inquiets, parfois angoissés, nous quitteront plus confiants: bien sûr, leurs difficultés ne sont pas toutes résolues mais elles ont été appréciées à leur juste valeur ainsi que le courage dont doivent faire preuve ces malades et leur entourage.



(Reproduit avec l'autorisation de l'association Parkinson Belge)

## Christrose

In Reif und Schnee  
ruht alles Land,  
erstarrt der See  
im Eisgewand.

Kein Vogel singt  
im kahlen Baum,  
kein Lachen klingt  
vom Waldessaum.

Und doch, es lebt  
trotz kalter Hand,  
die Erde bebt,  
sieh' was ich fand:

Ein Blumenstern  
erwacht zum Licht,  
das ihm so fern,  
das ihm gebricht.

Kein' Nacht vergeht  
in ihrem Lauf,  
der Stern, er steht  
am Morgen auf.

Erika Grimm



ZEW  
Schutzmarke für  
gemeinnützige  
Institutionen

Angesichts der stets zunehmenden Aufgaben unserer Vereinigung sind wir sehr dankbar für Legate und Spenden, auch anstelle von Blumen bei Todesfällen.

Unser Konto

PC 80-7856-2  
Schweiz. Parkinsonvereinigung  
Wädenswil

Nous sommes toujours très reconnaissants si vous pensez à nous par des legs et dons, et également pour des dons à la place de fleurs lors d'un décès.

No. CCP 80-7856-2  
Association suisse de la maladie  
de Parkinson  
Wädenswil

Siamo sempre molto grati per legati e donazioni, che ci aiutano a far fronte ai sempre maggiori oneri finanziari, anche al posto di fiori in caso di decessi. Il nostro conto corrente postale:

80-7856-2 Associazione svizzera del morbo di Parkinson  
Wädenswil