



Hoquet (Dans les cas généraux)

« Les fiches de la CASSPA 49 sont élaborées par un consensus professionnel. Elles constituent des propositions mais n'ont pas valeur de recommandations »

Dans toutes les situations, évaluer l'intérêt des traitements en fonction de l'avancée de la maladie. Ils ne doivent pas aggraver l'inconfort

■ DEFINITION

Les hoquets sont des contractions des muscles du diaphragme et une fermeture prématurée de la glotte mettant fin à l'inspiration. Ils sont involontaires et spasmodiques. Ils impliquent le plus souvent la contraction des muscles intercostaux.

C'est un phénomène commun et le hoquet ne doit être traité que s'il devient persistant et inconfortable.

Si le hoquet est persistant (plus de 48h), il peut affecter l'alimentation, entraîner de la fatigue, des insomnies et des douleurs intercostales.

■ RECHERCHER LES CAUSES DU HOQUET

- ✚ Troubles gastro-intestinaux (RGO, distension gastrique, tumeur gastrique, ascite...)
- ✚ Troubles du système nerveux central
- ✚ Troubles métaboliques (Hypokaliémie, Hypocalcémie, Hypocapnie/hyperventilation, Urémie)
- ✚ Troubles psychogènes

■ ON S'ATTACHERA TOUJOURS A

- ✚ **RASSURER et INFORMER** le patient et son entourage (écoute, attention, présence,...)
- ✚ **EVALUER** la gêne ressentie par le patient
- ✚ **RECHERCHER et TRAITER** la cause du hoquet
- ✚ **SOULAGER** le patient de ce symptôme qui a des retentissements importants sur la qualité de vie

APPROCHES NON MEDICAMENTEUSES

- ✚ **Identifier et prévenir les facteurs de risque** (*Position, ingestion nourriture de manière trop rapide, stress*)
- ✚ **Favoriser la relaxation** (*travail respiratoire*)
- ✚ **Stimuler la glotte** : retenir sa respiration en buvant plusieurs gorgées à la suite
- ✚ **Accroître la pression partielle de CO2 en bloquant la respiration**

D'autres approches non-médicamenteuses existent, adressez-vous auprès de votre équipe référente.

Dans les situations palliatives avancées, il faut savoir privilégier le confort.

APPROCHES MEDICAMENTEUSES A TITRE INDICATIF

- En 1^{ère} intention = IPP
PANTOPRAZOLE (eupantol®) - Per Os (cp) ou IV
OMEPRAZOLE (mopral®) SC
 - En 2^{ème} intention = anti-émétique pro-kinétique
METOCLOPRAMIDE (primperan®) Per Os (cp sécable, solution buvable), IV ou SC
 - En 3^{ème} intention = neuroleptiques sédatifs (anti-psychotiques)
HALOPERIDOL (haldol®) Per Os (cp, solution buvable) SC
CHLORPROMAZINE (largactil®) Per Os (solution buvable, cp, IV ou SC)
 - En 4^{ème} intention =
BACLOFENE (liorésal®) Per Os (cp sécables)
GABAPENTINE (neurontin®) Per OS (gélules, cp)
- ✚ **MIDAZOLAM** (hypnovel®)
EN DERNIER RECOURS : Possibilité de sédation si symptôme réfractaire très invalidant

RESSOURCES EXTERNES

EQUIPES MOBILES DE SOINS PALLIATIFS (EMSP)

- EMASSP CHU Angers 02 41 35 56 96
- EMSP ICO Angers 06 76 68 36 80
- EMSP Cholet 02 41 49 62 70
- EMSP Saumur 02 41 53 35 16
- EMSP Doué-en-Anjou 02 41 83 46 49

UNITE DE SOINS PALLIATIFS

- USP CHU Angers 02 41 35 36 13

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Canadian Family Physician. CFP – Prise en charge du hoquet.

<http://www.cfp.ca/content/57/6/e198.full>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3114690/>

Recommandations pour la pratique clinique - Modalités de prise en charge de l'adulte nécessitant des soins palliatifs.

HAS [http://www.has-](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/txt_soins_palliatifs_recommandations_finales_mise_en_ligne.pdf)

[sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/txt_soins_palliatifs_recommandations_finales_mise_en_ligne.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/txt_soins_palliatifs_recommandations_finales_mise_en_ligne.pdf)

Association française de de formation médicale continue en hépato-gastro-entérologie

<https://www.fmcgastro.org/postu-main/archives/postu-2007-lyon/hoquet-rebelle/#:~:text=Une%20am%C3%A9lioration%20est%20possible%20en,d%C3%A9tail%C3%A9s%20dans%20le%20tableau%20II.>

Principales thérapeutiques en soins palliatifs chez l'adulte et la personne âgée 7ed – sept.2020

| Version | Validée | Nature de la modification |
|---------|-----------------|---------------------------|
| 1 | 24/02/2016 (CA) | Création |
| 2 | 28/02/2023 | Mise à jour |