

Épidémie virale Covid 19

Fiche pratique à destination des soignants

Bonnes pratiques en nutrition artificielle à domicile

Rédaction :

Stéphane SCHNEIDER
Véronique ALBERT
Nicolas BARBIER
Dominique LESCUT
Florian POULLENOT

Relecture :

Corinne BOUTELOUP
Philippe FAYEMENDY
André PETIT

1. Nutrition entérale à domicile

- Pour le patient en auto-soins, l'aidant, l'IDEL : lavage antiseptique des mains ou solution hydro-alcoolique (SHA) et masque (sauf pour le patient en auto-soins)
- En cas d'infection prouvée ou suspectée, habillage « COVID » (charlotte, masque FFP2/FFP3, lunettes ou visière de protection, gants, surblouse enduite ou surblouse + tablier plastique) pour l'IDEL et masque chirurgical pour le patient
- Assurer la présence à domicile d'un bouton ou d'une sonde de gastrostomie de rechange (délivrance par le Prestataire de Services et Distributeur de Matériels (PSDM))
- En cas de carence de l'IDEL, former ou faire former par le PSDM un autre IDEL ou un aidant
- Changer la prescription des nutriments en cas de rupture de stock en se basant sur les apports énergétiques, protéiques et hydriques

2. Nutrition parentérale à domicile

- Pour le patient en auto-soins, l'aidant, l'IDEL : lavage antiseptique des mains ou solution hydro-alcoolique (SHA) et masque
- Le patient non Covid 19 pourra porter pendant le soin un masque grand public aux normes AFNOR (<https://masques-barrieres.afnor.org>)
- En cas d'infection prouvée ou suspectée, habillage « COVID » (charlotte, masque FFP2/FFP3, lunettes ou visière de protection, gants, surblouse enduite ou surblouse + tablier plastique) pour l'IDEL et masque chirurgical pour le patient
- En cas de carence de l'IDEL, former ou faire former par le PSDM un autre IDEL ou un aidant
- Le cas échéant, pour les patients insuffisants intestinaux, envisager la NP au sein du centre labellisé
- Changer la prescription des poches AMM en cas de rupture de stock en se basant sur les apports énergétiques, protéiques et hydro-électrolytiques
- Chez des malades sous poches selon la formule, établir de manière pro-active une prescription de poches AMM ± hydratation

3. Suivi des patients

- Maintenir au sein des établissements de santé une structure (médecin, IDE pour NP, diététicien pour NE) de suivi et prise en charge
- Contacter les patients de manière proactive et très régulière
- Remplacer le suivi physique des malades stables par un suivi en télé-consultation (visio ou téléphone)
- Obtenir un poids réel par le patient, les parents, l'IDEL, le PSDM (amenant le pèse-bébés+++)
- Vérifier que les procédures et liens de contact (patient-centre prescripteur ou patient-PSDM-centre prescripteur) fonctionnent, en particulier en prévision d'un besoin non programmé ou d'une urgence
- S'organiser pour rester prêt à accueillir un patient pour complication de la NEAD et surtout de la NPAD (infection liée au cathéter veineux central+++)

4. Faire face aux tensions et ruptures de stock de solutions hydro-alcooliques (NPAD+++)

■ Premier lavage des mains

IDEL, parent, patient en auto-soins - avant préparation du matériel et du patient

Remplacer les temps de frictions hydro-alcooliques par le lavage antiseptique des mains jusqu'aux coudes au savon antiseptique (**SEPTIVON 1.5 %**, ou **CYTEAL SOL MOUSS FP250ML** pris en charge à 100 % par la sécurité sociale pour les malades en ALD ou **HIBISCRUB 4 % SOL. MOUSS.** non remboursé). Pour la personne qui fait le soin, il est indispensable d'avoir des ongles courts et de ne porter ni vernis ni bijoux.

■ Second lavage des mains

IDEL, parent, patient en auto-soins - juste avant habillage stérile pour branchement/débranchement

Il doit faire appel au SHA. En l'absence de SHA, les deux lavages devront être réalisés au SEPTIVON/CYTEAL/HIBISCRUB. Cela nécessite de retourner à la salle de bain en cas de branchement/débranchement par autrui. Pour les petits enfants, cela nécessite également d'être obligatoirement deux pour les soins afin de le surveiller pendant le 2^{ème} temps de la désinfection des mains.