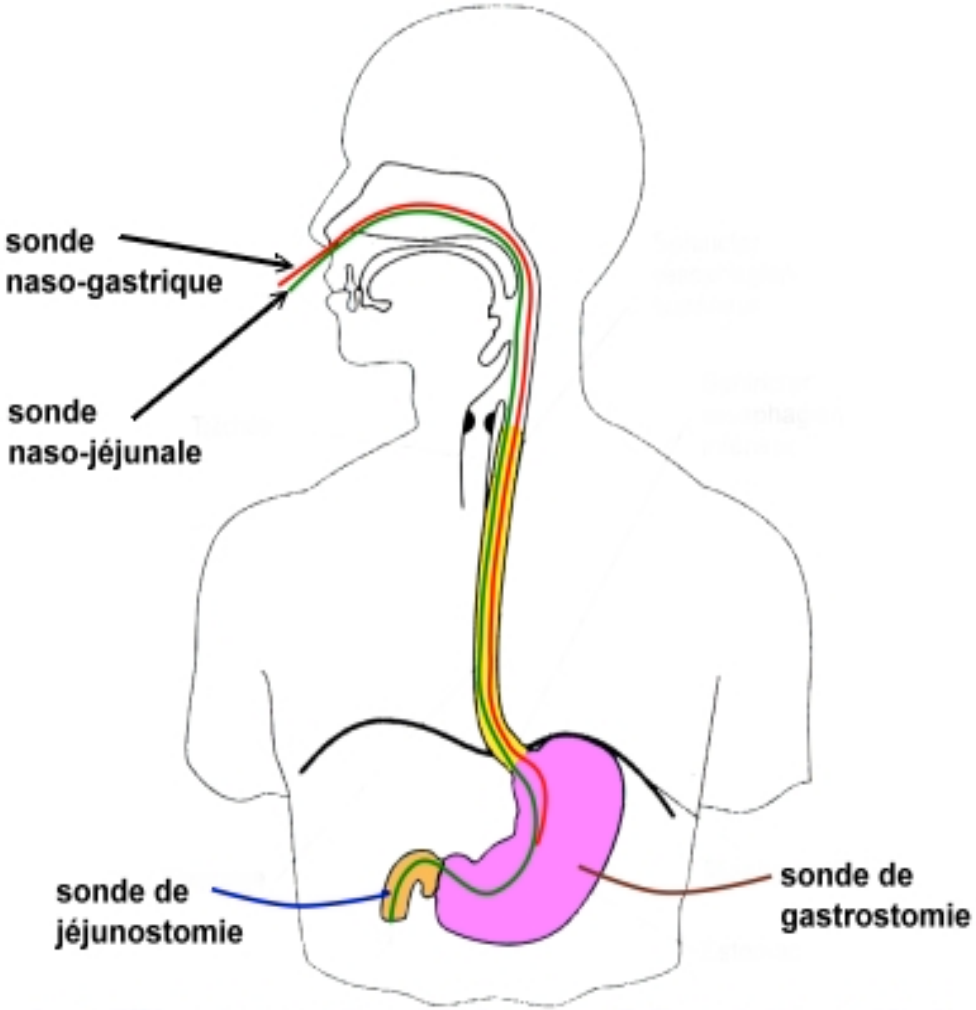
Nos trucs & Astuces

Frédérique Martinet

infirmière en consultation de nutrition artificielle à domicile au CHU Reims

Resclan le 11 avril 2013

L’alimentation par sonde



Les différentes sondes utilisées pour l'alimentation entérale

Nos trucs & Astuces

Choix de la sonde d’alimentation

CH 8 si le patient peut avaler à coté.

CH 12 si tout passe par la sonde, les médicaments aussi.

PUR ou silicone (réfrigérateur)

Lubrifiant pour pose de sonde d’alimentation

OUI
(Gel hydrosoluble)

NON
lubrifiant silicone en aérosol

Fixation de la sonde.

-Au nez avec une trace au marqueur indélébile.

-A la joue.

-derrière l’ oreille, à une branche des lunettes, ou au cou

Fixation de la sonde nasogastrique

- 3 points de fixation

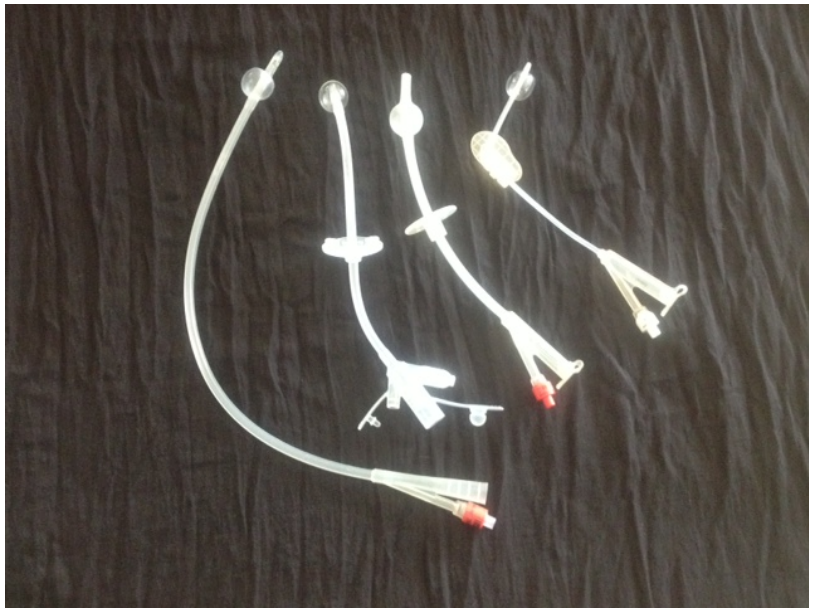
Contrôle radiologique

Nécessaire lors de la première pose.

Bien noter le repère à la narine au feutre indélébile et le reporter dans le dossier de soin.

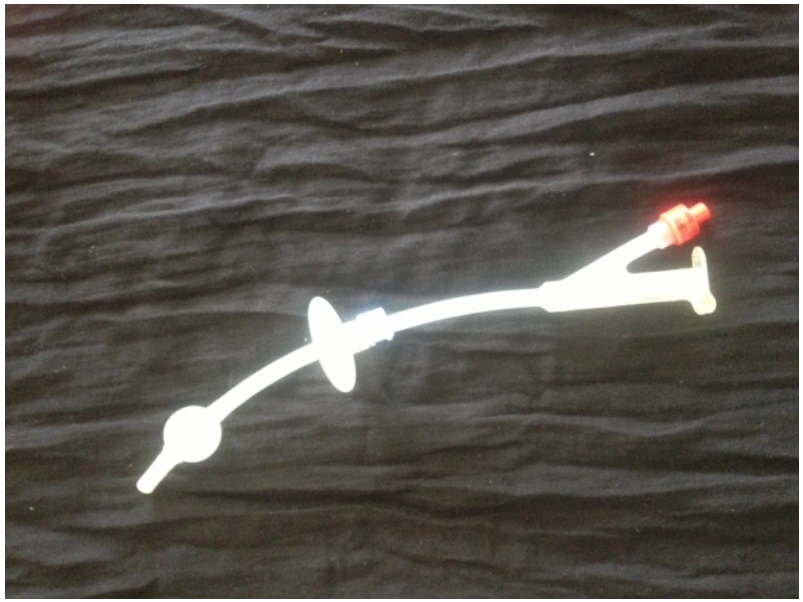
Les sondes de gastrostomie

à ballonnet

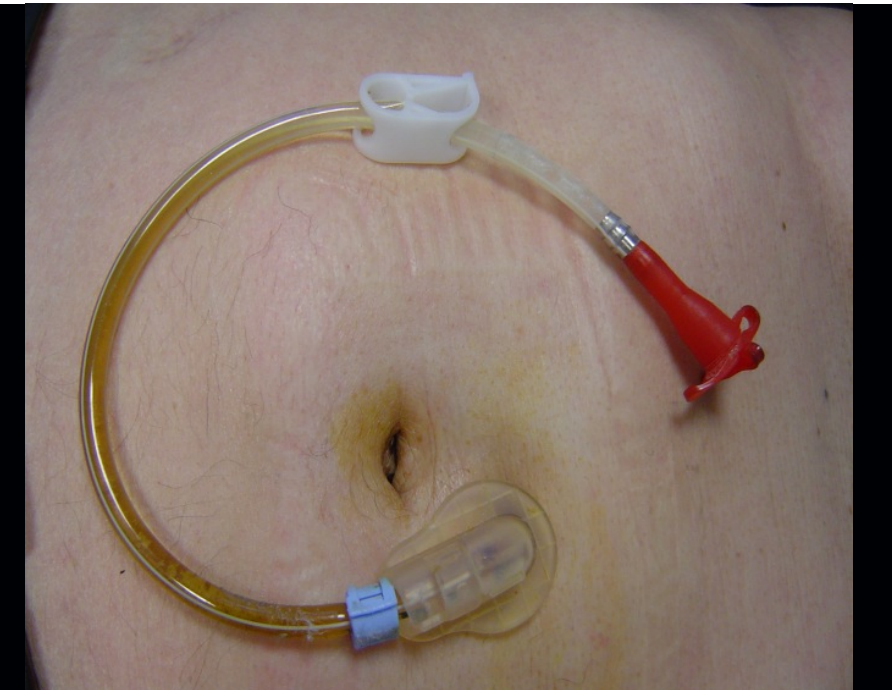


à rondelle interne

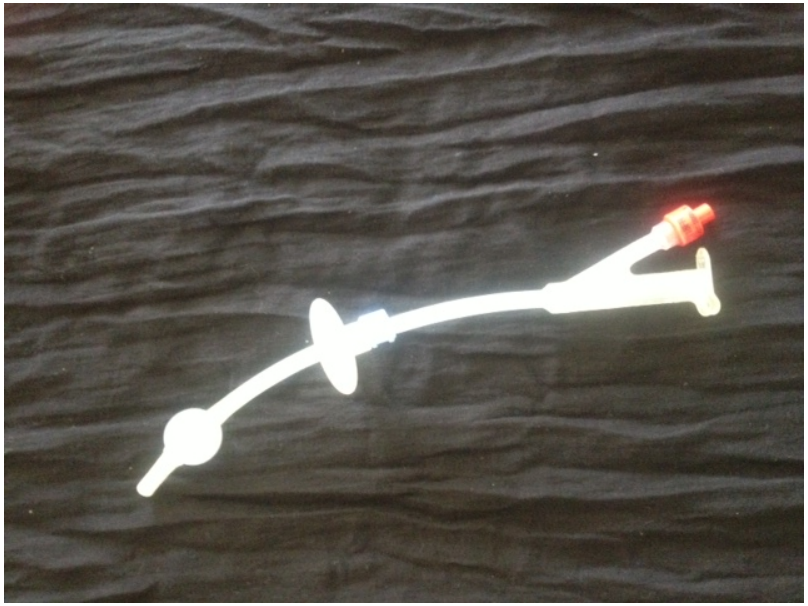
Retenues dans l’estomac

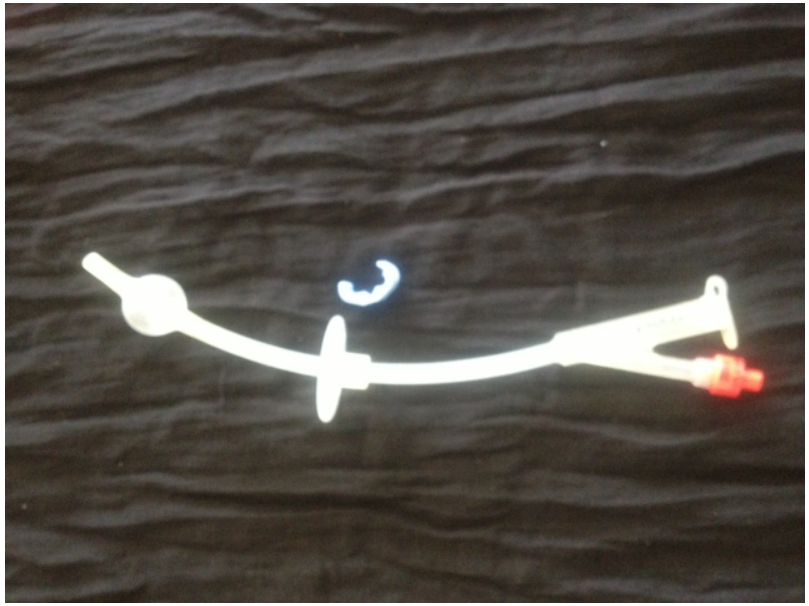


Eviter l’incarcération de la sonde



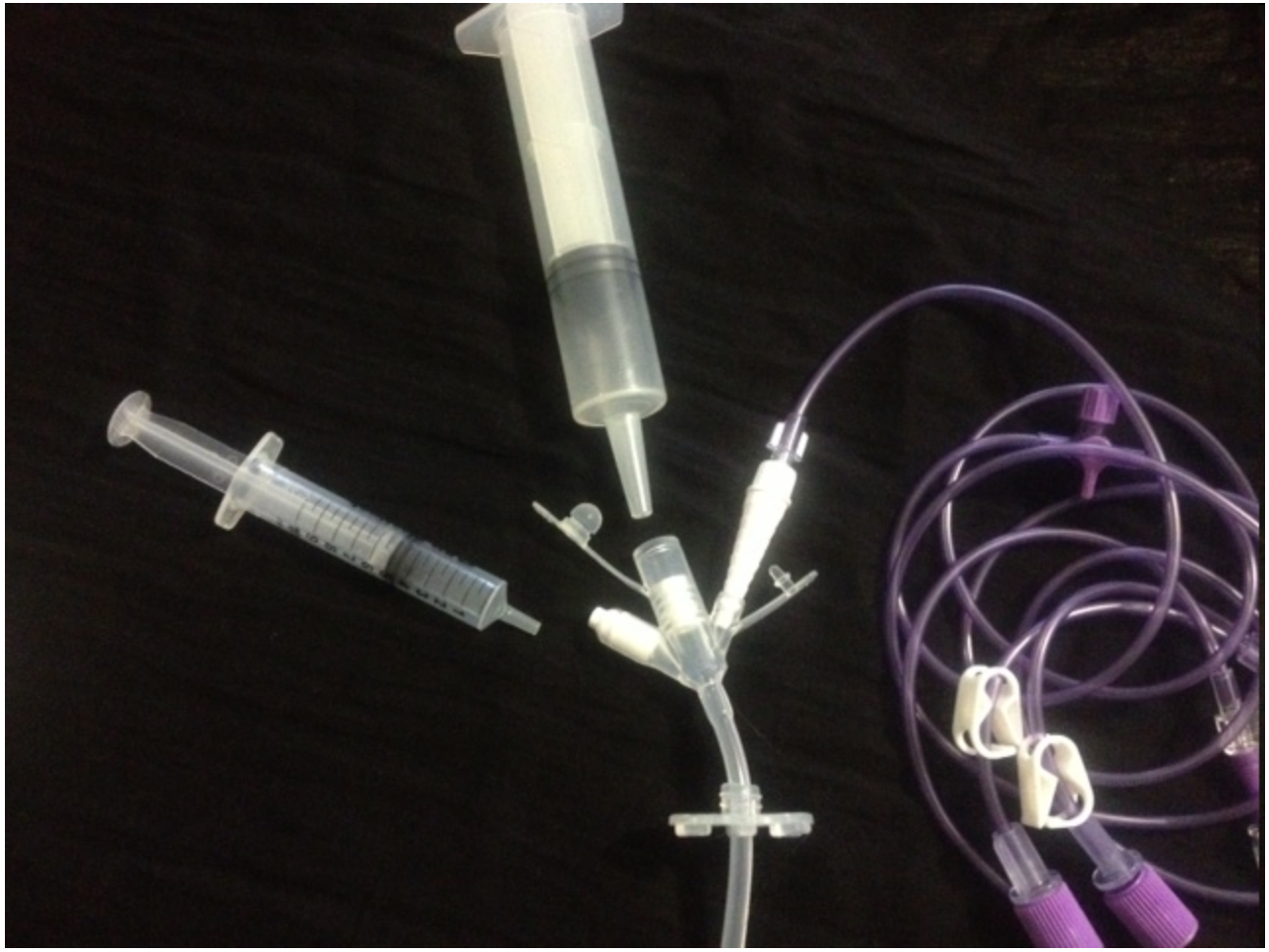
Le disque de rétention





Nos trucs & Astuces

la connection

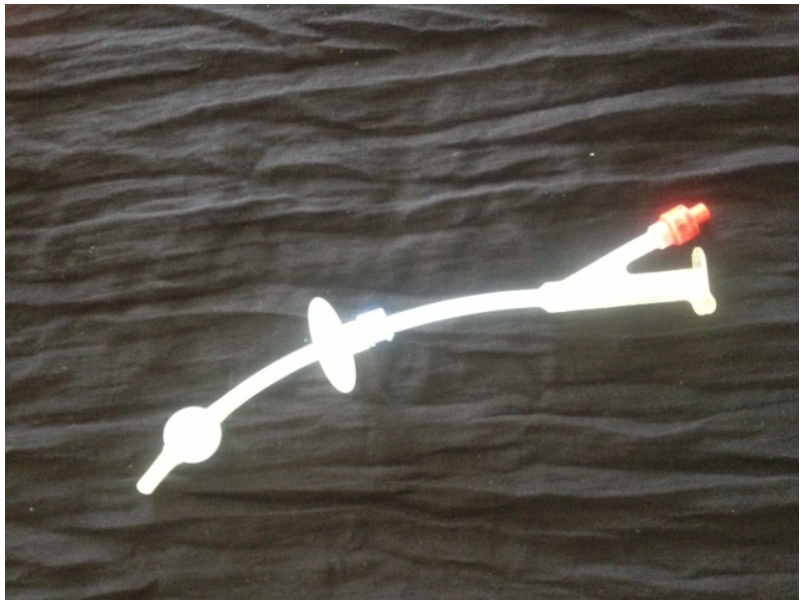


Douleur après la pose de la sonde

- Prise en charge protocolisée à l'hôpital les 24 premières heures.
- Pendant 10 jours persiste une douleur lors des efforts de toux
- Ensuite cela doit être indolore
- Surveillance à la maison par l'IDEL,
- Par le prestataire qui posera la question lors de sa visite d'installation.

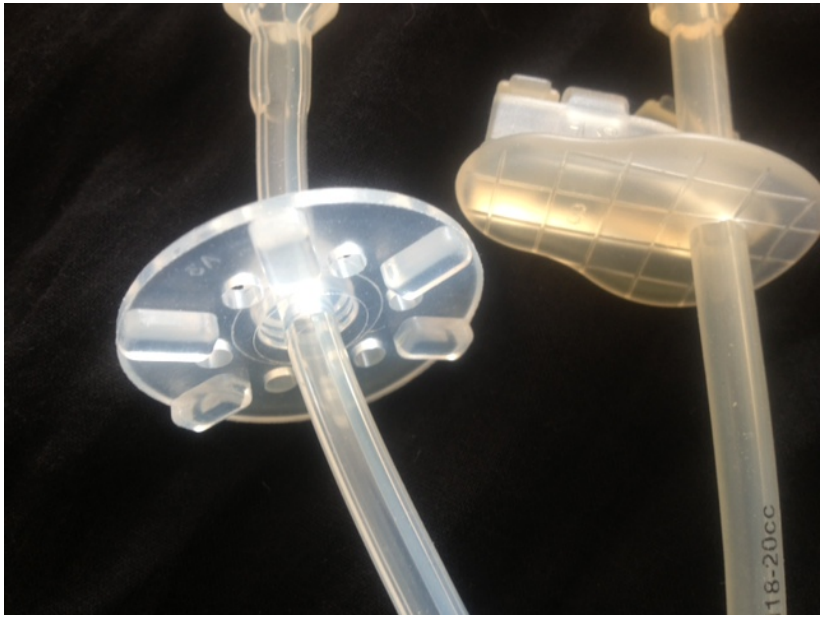
Nos trucs & Astuces

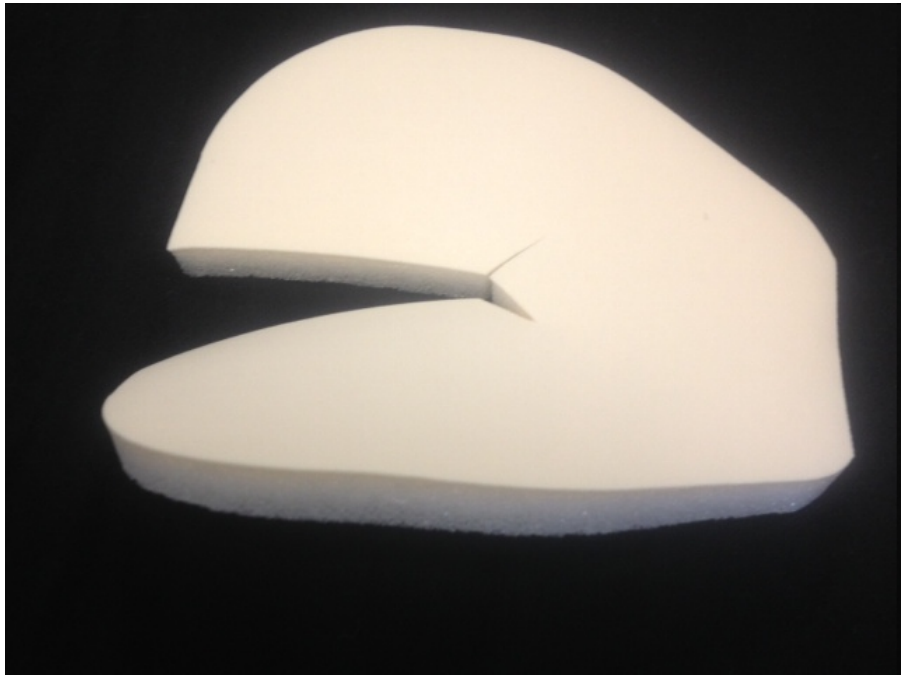
confort du patient



Nos trucs & Astuces

Le disque de rétention





Les médicaments dans les Sondes
Risque d' obstruction

-Bien écraser…….....Bien rincer

-cas particulier de la trithérapie et des antiépileptiques

Rincer la sonde avec 20 ml d' eau entre chaque médicament.

Les sondes remaniées

Nos trucs & Astuces

MEDICAMENTS DANS LES SONDES

- Préférer les formes sirop, ou les comprimés sublinguaux (lyoc)
- Certains médicaments sont inefficaces une fois écrasés, ex des formes LP

- Sur internet

- Site web de la pharmacie des HUG : http://pharmacie.hug-ge.ch/ travail fait en 2012
- Administration par sonde entérale CHS de la Sarthe du Dr Vailland 2008
- ANAES- HAS Service des recommandations professionnelles / Avril 2000

Nos trucs & Astuces

Sondes bouchées

-Coca cola dégazéifié :

-Thé tiède

-Sirop de papaïne

Laisser barboter quelques minutes à quelques heures puis rincer.

Attention si ça ne marche pas, une stomie est mature après 3 mois.

Changement de sonde

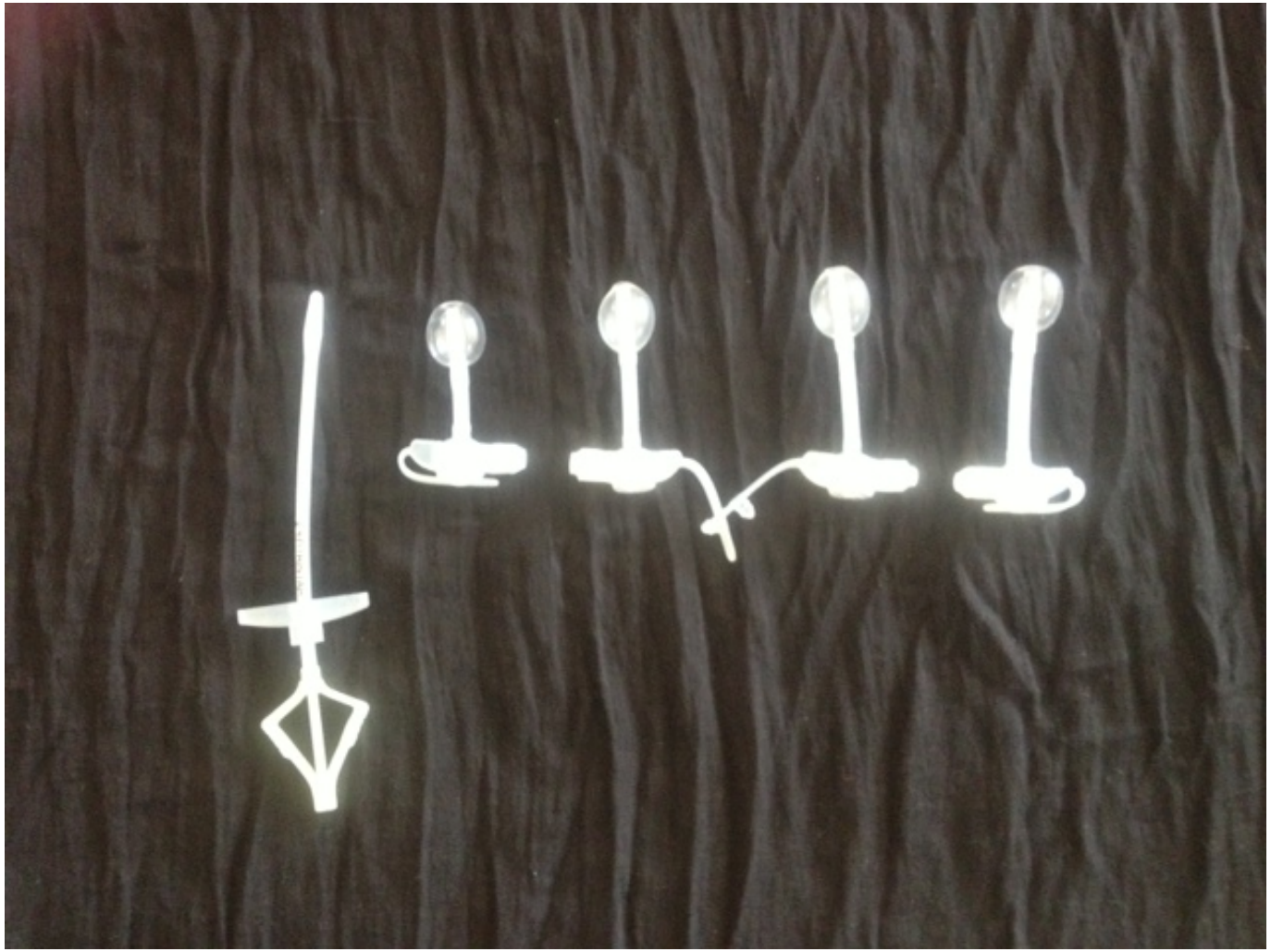
- Pour les SNG : prescription obligatoire.
- Pour les gastrostomies : Jamais avant 3 mois suivant la pose, car la stomie n'est pas mature

- Pour les sondes à rondelle rigide interne, cela dépend du transit. Le mieux est de récupérer la rondelle avec le fibroscope….
- Pour les sondes à ballonnet, c'est très simple.

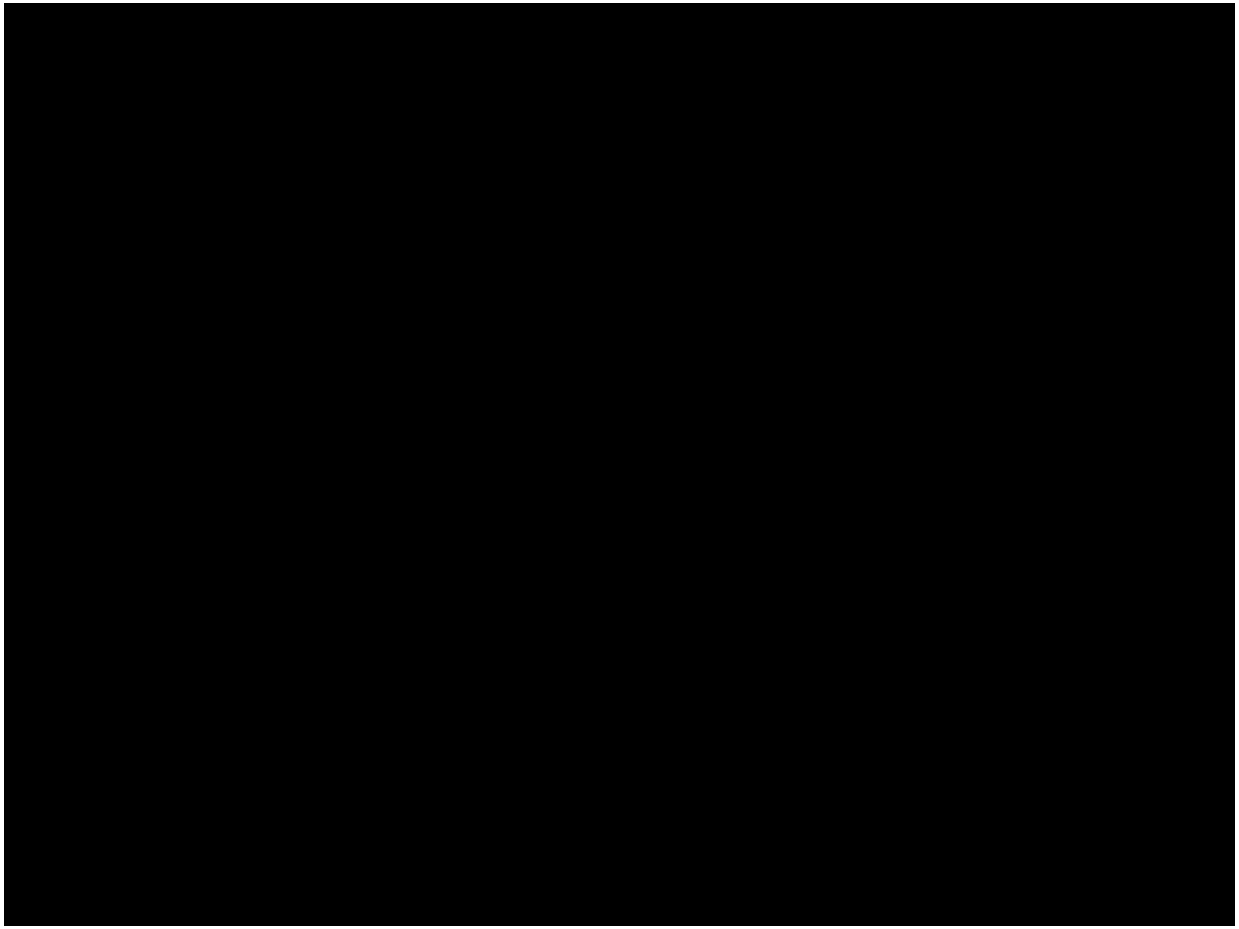
Changement des sondes a ballonnet

- Tous les 6 mois
- Simplement lors d’une consultation
- Le 1er changement est fait par le médecin
- Les suivants peuvent être faits par le patient lui même lorsqu’il , a été éduqué.
- Si l’épaisseur de la paroi abdominale est inférieure à 5 cm, on peut proposer un bouton.

Choisir un bouton de gastrostomie



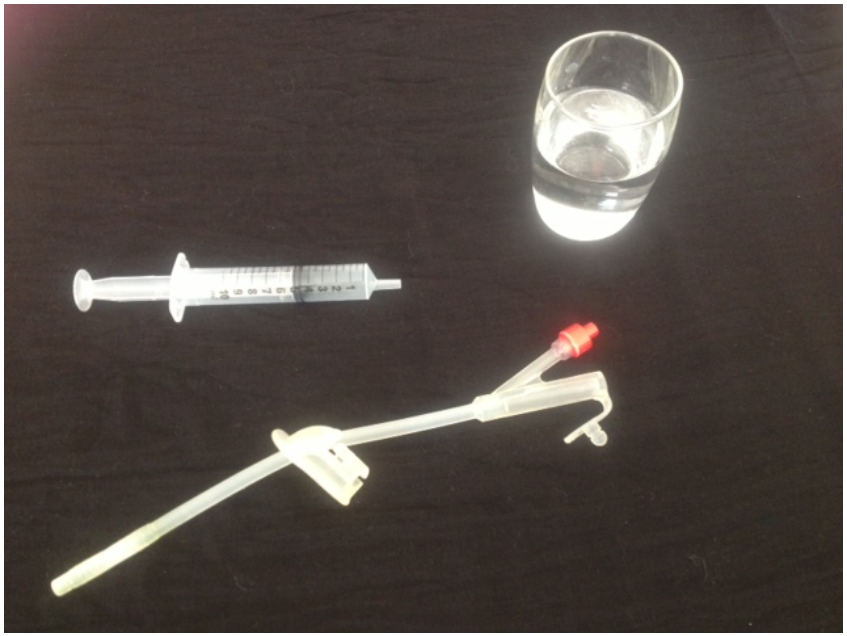
Connection tubulure au bouton



Surveillance du ballonnet

Nos trucs & Astuces

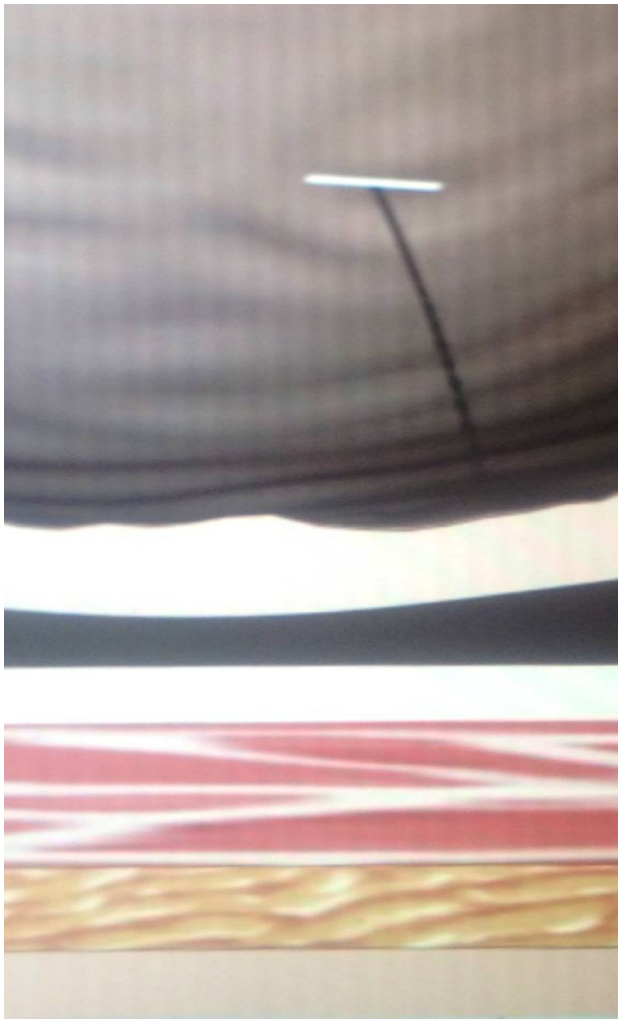
- Surveillance du ballonnet tous les mois 5ml d'eau. **Pas de sérum physiologique**
- A changer tous les 6 mois



Perte de la sonde ou du bouton

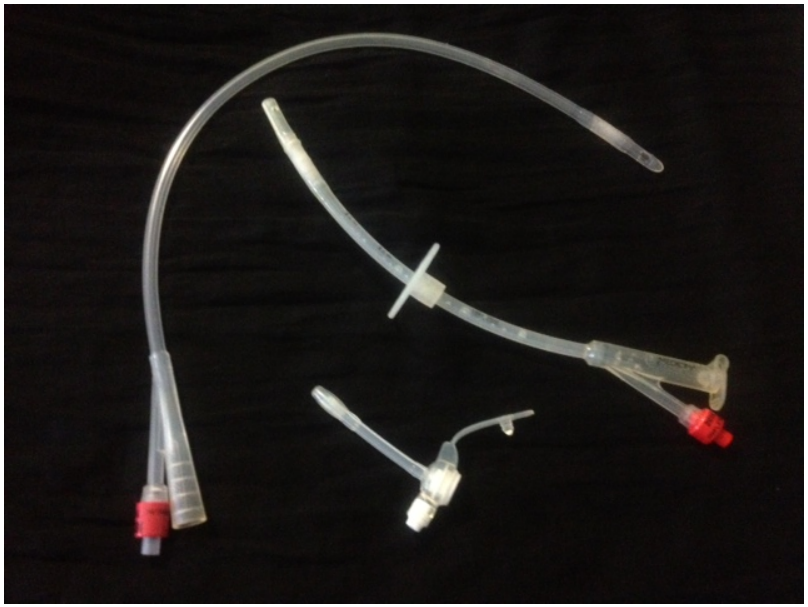
- Si le ballonnet est dégonflé
- Si le ballonnet est percé

- CAT : Remettre tout de suite une sonde d'urgence (foley) et si la stomie n'est pas mature, faire vérifier son bon positionnement par controle radio



Nos trucs & Astuces

Sonde d'urgence



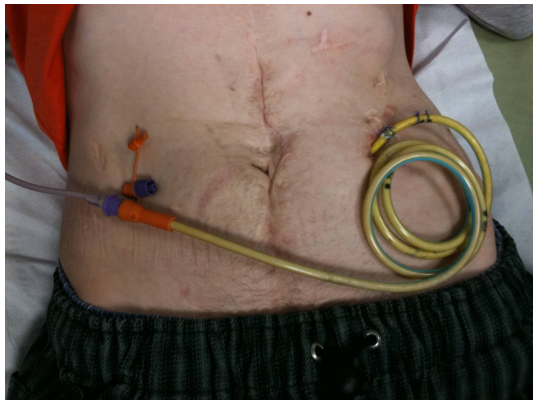
- 2h maxi pour agir
- A domicile toujours avoir une sonde d'urgence
- Eduquer le patient ou son entourage à réagir rapidement en cas de perte de la sonde.

Hyperpression dans l’estomac

- Passage trop rapide de la nutrition
- Problème de vidange gastrique
- Problème de constipation
- Risque de pneumopathie

Jéjunostomie

- Débit plus lent que la gastrostomie : 70 ml/h
- Pas de rondelle ou ballonnet interne, donc toujours un pansement qui permet de bien fixer la sonde
- Repère nécessaire
- Changement toujours à l'hôpital

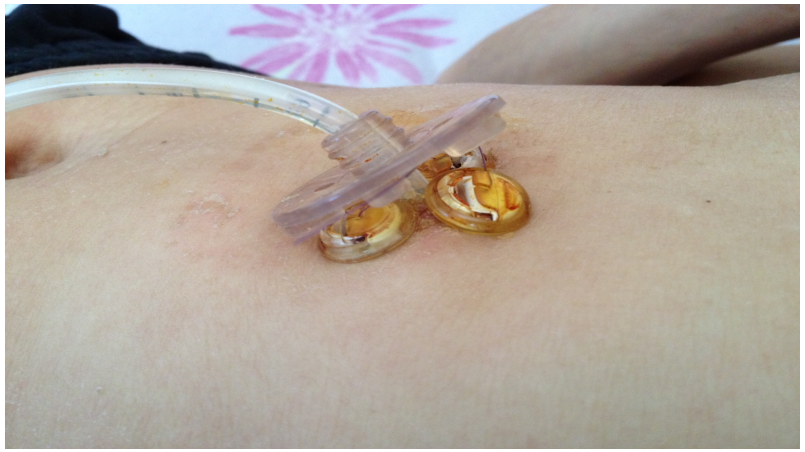


Nos trucs & Astuces

comment éviter le bourgeon charnu

- Laisser la stomie à l'air le plus tôt possible (j 10).
- Pas de compresse entre le disque de rétention et la peau.
- Crayon de nitrate d'argent si un bourgeon apparaît

Ablation des ancres pour les sondes posées en radiologie



- Le pansement est refait tous les 2 jours
- Les ancres sont à retirer à J10.
- Ensuite la stomie reste à l'air et sans compresse.

Merci pour votre attention