



Facteurs de risque d'inhalation bronchique

Majeurs	Additionnels
<ul style="list-style-type: none"> • Antécédent documenté d'inhalation • Altération de la conscience • Maladie neurologique ou neuro-musculaire avec anomalies structurales du tractus aéro-digestif • Intubation trachéale • Vomissements • Volumes résiduels gastriques restant supérieurs à 150 mL à 16h • Position allongée stricte prolongée nécessaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Nutrition par bolus • Chirurgie ou traumatisme abdominal / thoracique • Gastroparésie (diabète, hyperglycémie, troubles électrolytiques, médicaments) • Mauvais état buccal • Age avancé • Equipe soignante réduite • Sonde de diamètre élevé • Sonde mal positionnée • Transport, toilette, kinésithérapie

La présence de plusieurs facteurs de risque doit faire discuter le positionnement jéjunal de l'extrémité distale de la sonde.

▣ Quand proposer une stomie d'alimentation ?

Cas standard	<ul style="list-style-type: none">• Quand la NE se prolonge au-delà d'un mois
Différer	<ul style="list-style-type: none">• Quand il existe une pathologie connue comme étant un facteur de risque transitoire de complication de la stomie :<ul style="list-style-type: none">• <i>Dénutrition sévère</i>• <i>Poussée d'insuffisance rénale, cardiaque, respiratoire</i>• <i>Affection intercurrente aiguë (pneumopathie ++)</i>
Anticiper	<ul style="list-style-type: none">• Indication de laparotomie• Cancer des voies aéro-digestives supérieures<ul style="list-style-type: none">• <i>Avant chirurgie ou radio-chimiothérapie</i>• Accident vasculaire cérébral<ul style="list-style-type: none">• <i>Dysphagie persistant après 14 jours</i>• Sclérose latérale amyotrophique<ul style="list-style-type: none">• <i>Troubles de la déglutition avérés et/ou perte de poids ne répondant pas à la prise en charge orale</i>

▣ Quand proposer un bouton de gastrostomie ?

- Lorsque le patient peut en tirer bénéfice en termes de qualité de vie et/ou de soins
Particulièrement chez un patient ambulatoire
- Après 8 à 12 semaines
La fistule gastro-cutanée doit être mature
- Après obtention du poids cible
L'épaisseur de la paroi abdominale doit être stable

Certaines sondes de gastrostomie permettent la transformation en bouton sans retrait préalable.