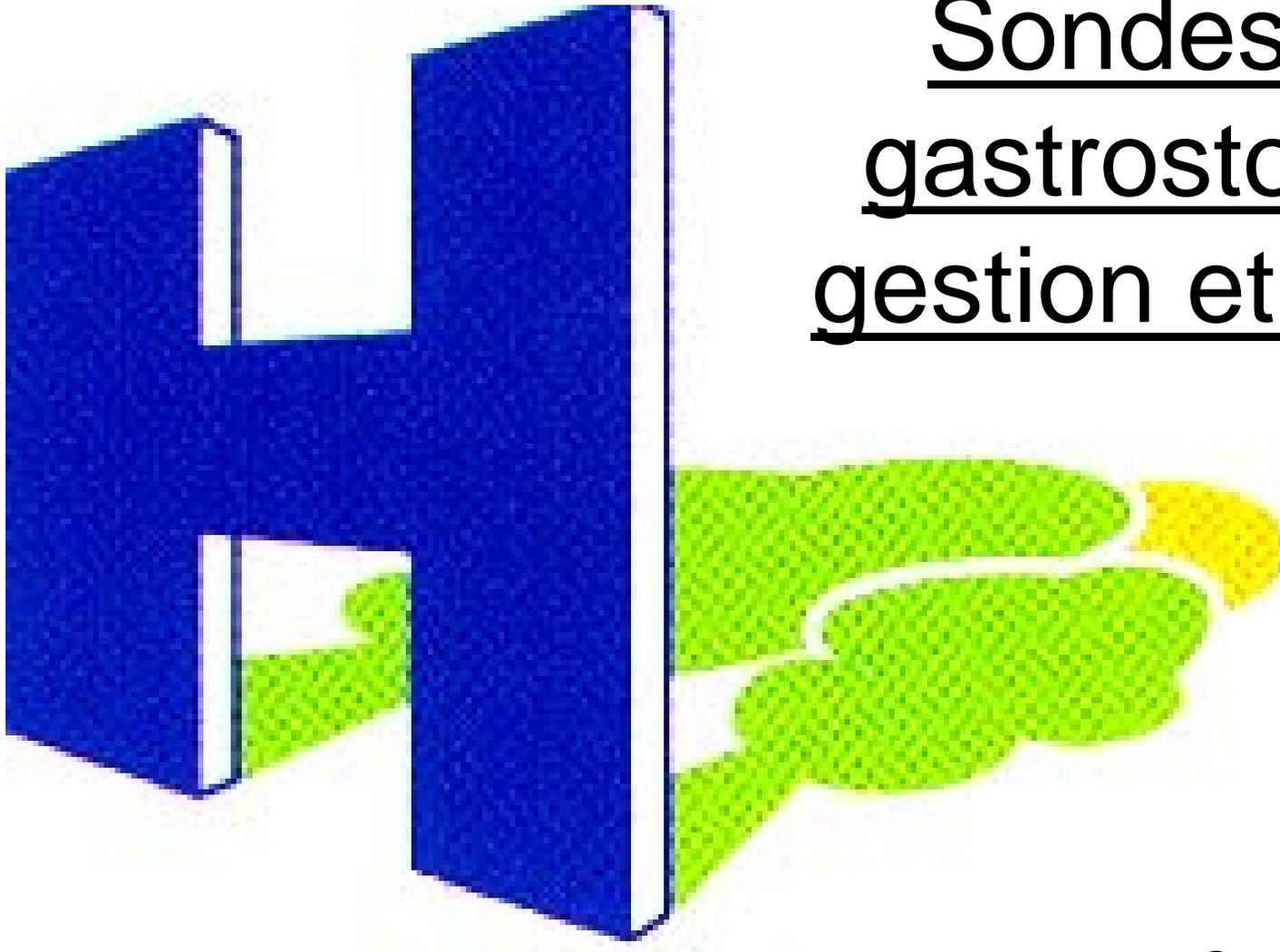


Sondes de gastrostomie: gestion et soins



Françoise Fievet
Infirmière Stomathérapeute

Congrès dysphagie
CHU Brugmann
26 Octobre 2007

Nutrition entérale >< parentérale

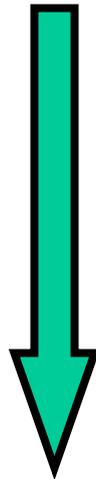
Utilisation des voies digestives :

- Méthode plus physiologique
- Fonction digestive préservée
- Meilleure tolérance hépatique
- Rôle  sur muqueuse intestinale
- Rôle protection immunité

Sonde naso-gastrique (SNG)

Sonde gastrique

Micro sonde ou feeding tube



Mise par l'infirmière en chambre

Micro sonde : rincer mandrin avant retrait

Fixation sonde naso gastrique

- Discrétion, confort, efficacité
- Ne pas utiliser d'éther
- Utiliser sparadrap non allergisant
- Fixation en « cravatte »

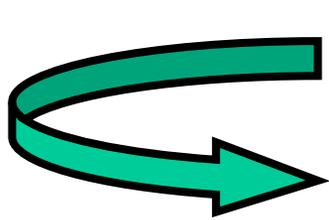
Attention compression aile du nez



Risque d'escarre

Attention

Irritation ou allergie au sparadrap de fixation



Eviter éther

Utiliser du Cavilon Spray ®
en prévention

Fixation de la sonde

- Fixe sonde Hollister ®
- Hydro colloïde
- Efficace et discret
- Evite compression aile du nez

Mais:

- Coût (8,70 € pièce)

SNG : Important pour le nursing

- Mobiliser la sonde dans la narine
- Soins de nez
- Soins de bouche, laver les dents
- Rincer la sonde du patient à jeun = prévention obstruction de la sonde
- Maintenir le plaisir du goût...

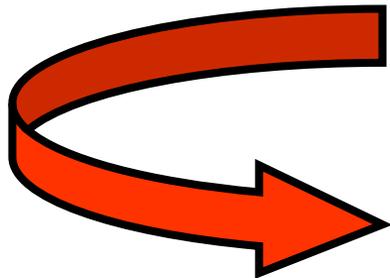
SNG : Important pour le nursing

- Vérifier repères externes avant le branchement du pack d'alimentation
- Injecter de l'air et ausculter
- Mesurer le pH :
 - ✓ pH < 3 ↔ estomac
 - ✓ pH 5 ↔ duodénum
 - ✓ pH > 7 ↔ oesophage

Sonde naso-gastrique: danger

Reflux gastro-œsophagien

- ← Mal position de la sonde
- ← Mal position du patient



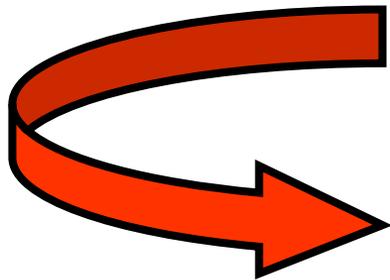
Risque d'inhalation
et de pneumopathie

Prévention inhalation

Patient en position $\frac{1}{2}$ assise :

→ pendant toute la durée de la nutrition +

→ pendant 2 heures après l'arrêt de la
nutrition



Quid du gavage la nuit ?

Sondes de gastrostomie

Stomie = *abouchement à la peau d'un viscère creux et mobile, de façon directe ou via une sonde*

Sonde gastrostomie à ballonnet

Sonde Foley

- Cousue à la peau
- Pansement pendant 7 à 10 jours
- Soins d'hygiène après
- Pansement protecteur si nécessaire

Sonde gastrostomie à ballonnet

Sonde type Flocare de Nutricia ®

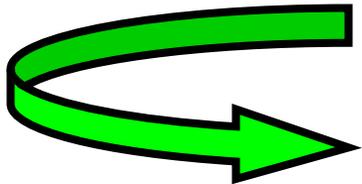
- Disque de rétention contre la peau
- Pansement pendant 7 à 10 jours
- Soins hygiène après
- Pas de pansement sous le disque

Sonde gastrostomie sans ballonnet

- Sonde mise par voie per cutanée et endoscopique ou GPE
- Disques de rétention externe et interne

Gastrostomie : important

- Mobiliser la sonde tous les jours
 - Tourner de 180 degrés
 - Enfoncer - tirer
- } Sauf Foley
- Pas de pansement sous le disque
 - Soins d'hygiène après cicatrisation



Douche et bain autorisés

Sondes à ballonnet : important

- Gonfler ballonnet avec H₂O et pas sérum physiologique (cristaux NaCl peuvent l'endommager)
- Vérifier / compléter quantité d'eau
1 x / semaine

Sonde gastrostomie : danger

- Perte système de maintien (fil ou disque)

Sonde gastrostomie : danger

- Migration de la sonde dans l'estomac
- Douleurs abdominales
- Risque d'agrandissement de l'orifice cutané
- Vomissements mais pas la nutrition
- Écoulements par l'orifice cutané
- Lésions cutanées et bourgeons

Prévention problèmes de sonde

- Refixer sonde si nécessaire
- Remplacer la sonde défectueuse

Si la sonde tombe :

- Remettre immédiatement une sonde de Foley
- AR du 13/07/2006:

changement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet par une infirmière après fistulisation (second changement)

Prévention des lésions cutanées

- Sonde bien perpendiculaire à la paroi
- Éviter traction sur les bords de l'orifice cutané
- Cavilon Spray ®
- Pas de désinfection systématique
- Pas de pansement inutile

Traitement des lésions cutanées

- Pas de désinfection, sauf si frottis 
- Soins au sérum physiologique
- Sécher la peau +++
- Maïzena (+ pâte à l'eau)
- Poudre et pâte (stomathérapie)

Prévention + traitement bourgeon

- Éviter irritations
- Nitrate d'argent

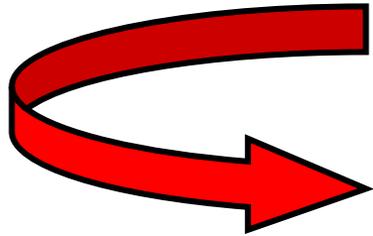
Bouton de gastrostomie

- Facile et discret
- Pour nutrition longue durée
- Ballonnet interne
- Mini disque de rétention externe

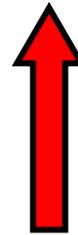
Administration des médicaments :

- Voie orale tant que possible
- Ne jamais mélanger les médicaments avec la nutrition
- Préférer la forme liquide si possible (sirop, gouttes)

Ecraser médicament → Changer sa forme



- ✓ Modification vitesse absorption
- ✓ Altération efficacité



- ❖ Destruction par acide gastrique
- ❖ Interaction avec nutriments
- ❖ Absorption surface de la sonde

Médicaments par sonde : important

Se protéger (gants + masque) si préparation :

- Antibiotiques
- Antimitotiques
- Antiviraux



Eviter résistance



**Tous les médicaments
ne peuvent pas être
administrés par sonde**

Ne jamais...

- Ouvrir une gélule ou
- Ecraser un comprimé ou une capsule
 - à libération prolongée
 - à enrobage gastro-résistant
 - à microgranules gastro-résistantes
 - cytostatique ou médicament assimilé

Médicaments par sonde

Intranet Osiris

↳ HealthDesk

↳ Pharmacie

↳ Médicaments

Médicaments par sonde

- ↳ Molécules écrasables
- ↳ Arbre décisionnel
- ↳ Liste des médicaments pouvant être broyés

Intranet: infos complémentaires

- Interrompre nutrition 1 h avant et reprendre 1 ou 2 heures après
- Ne pas diluer dans l'eau
- Rincer la sonde avec du lait entier ou la nutrition (Norvir ®)

Itranet: infos complémentaires

- Utilisation rapide car sensibilité à la lumière
- Revoir traitement ou adapter posologie
- Alternative
- Préparation magistrale possible

Obstruction de la sonde

- Longueur de la sonde
- Sonde peu ou pas utilisée
- Médicaments

Pour déboucher une sonde

- Injecter sous pression :
 - Eau tiède ou pétillante
 - Coca-Cola ®
- « Fogartiser » la sonde avec sonde à O₂

Prévention obstruction sonde

- Rincer sonde même si patient à jeun (20 ml)
- Rincer entre chaque flacon d'alimentation
- Bien rincer entre chaque médicament administré (10 à 20 ml)

Problème de sonde

Vous pouvez me joindre au 5 3507

Mail : francoise.fievet@chu-brugmann.be