

# *24 heures avec une gastrostomie*

6<sup>ème</sup> Congrès Dysphagie

Octobre 2013

- Indications de la gastrostomie bien plus nombreuses que le thème d'aujourd'hui
- Patients :
  - enfant → senior
  - hôpital
  - maison repos et soins
  - centres spécialisés
  - domicile

# Proposition d'approche

Imaginer de vivre ensemble 24 heures  
avec une gastrostomie



# Se lever



# Se lever

- Si alimentation entérale donnée la nuit :  
stop + rincer la sonde
- Si médicaments à donner :  
stop + rincer sonde
- Si à jeun : rincer régulièrement

# Rincer la sonde

- Geste indispensable pour :
  - la garder propre
  - prévenir l'obstruction
  - éviter contacts nutrition / médicaments  
ou médicaments entre eux
- A faire plusieurs fois par jour

# Se laver



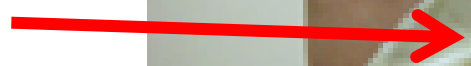
# Se laver + soins spécifiques

- Pendant 10 jours après la mise de la sonde
  - désinfection locale tous les jours
  - couvrir avec un pansement
  - pas de pansement sous la collerette





A éviter



# Soins locaux

- Après 10 jours :
  - soin d'hygiène locale
  - stop pansement sauf en prévention arrachage



# Soin hygiène locale

- Gant de toilette
- Eau robinet
- Savon
- Essuie-mains
- Douche autorisée
- Bain autorisé



# Brossage dents + soin bouche

- Brossage dents = important
  - évite pullulation microbienne
  - évite mauvaise haleine
  - sensation de fraîcheur et confort
- Y penser pour les personnes dépendantes



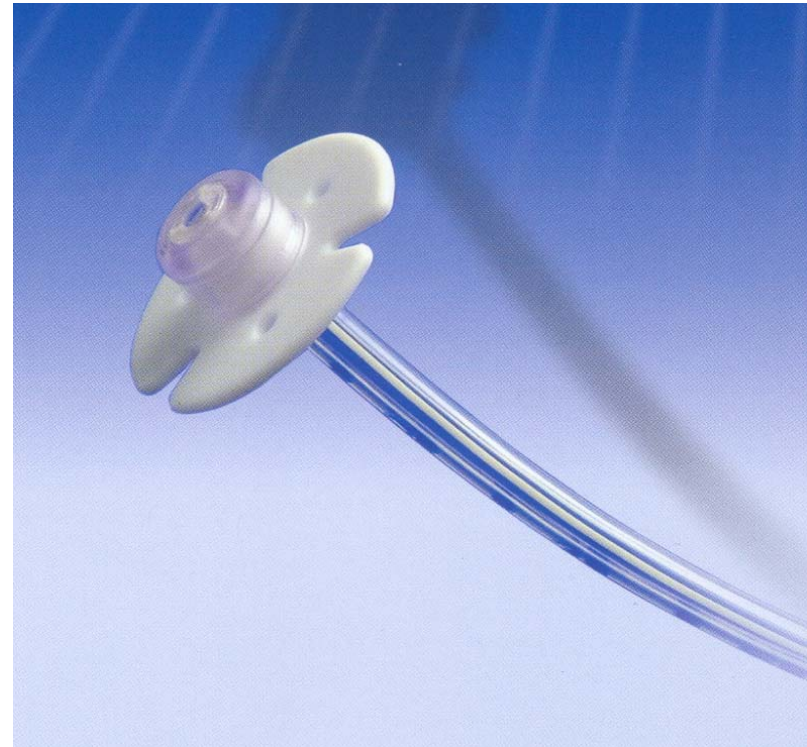
# Observation locale

- Etat de la sonde
- Positionnement
- Etat cutané
- Système fixation
- (Etat du pansement)



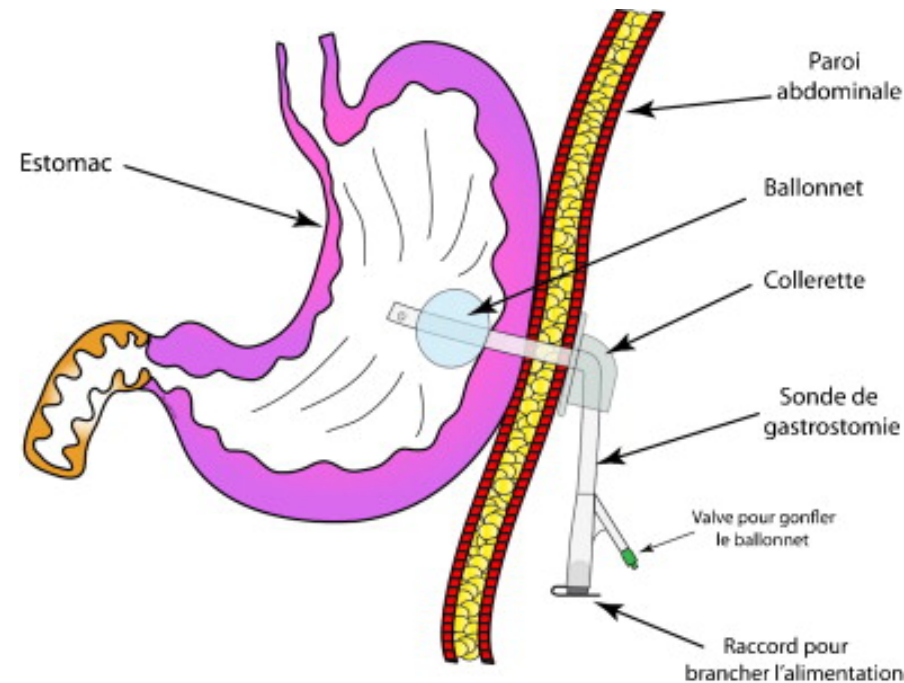
# Tous les jours

Mobiliser sonde pour éviter  
compression ballonnet  
contre ou enclavement  
collerette dans la paroi  
gastrique  
(Buried Bumper Syndrome)



# Mobiliser sonde

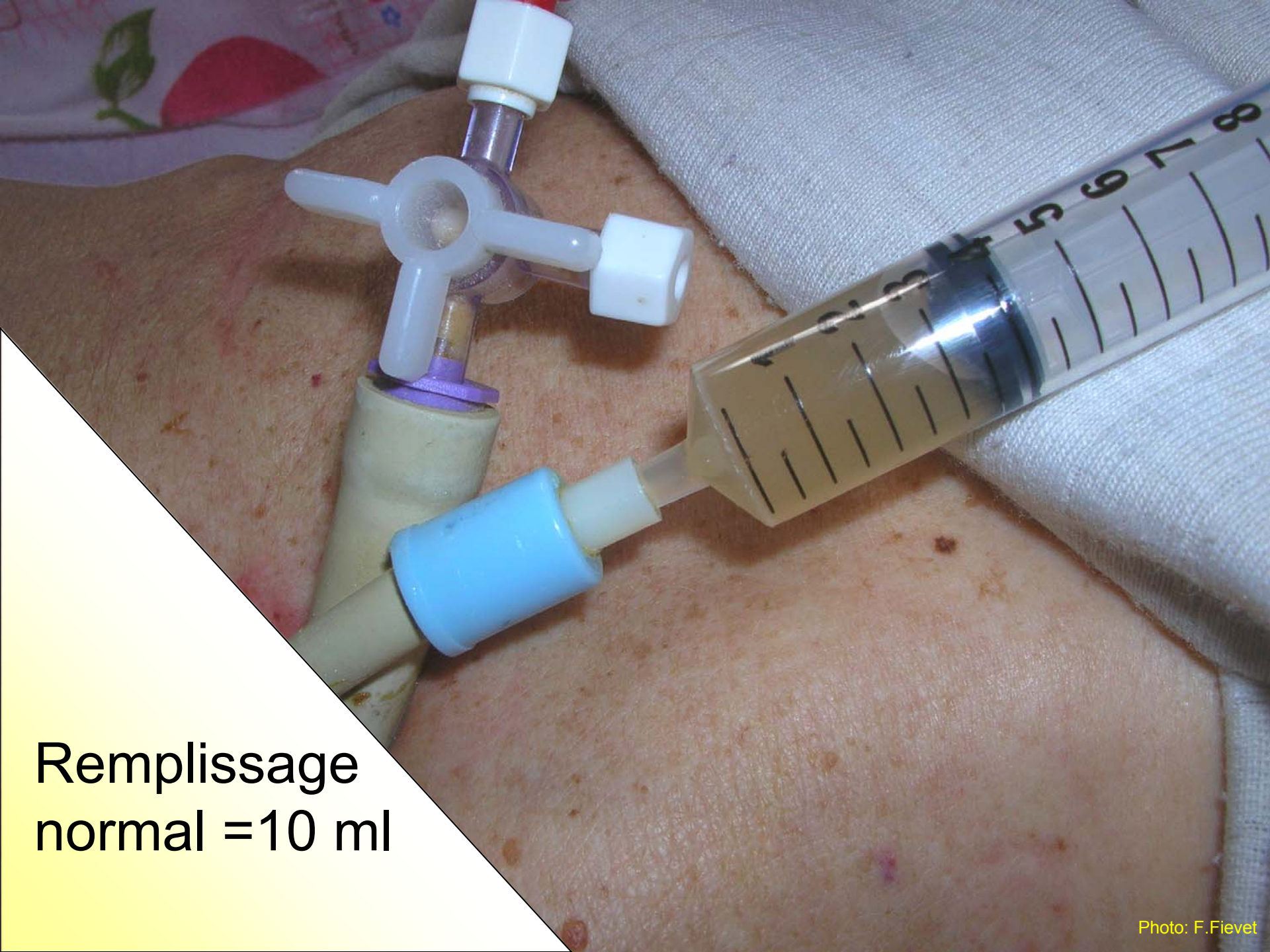
- Eloigner collerette
- Enfoncer et retirer la sonde
- La tourner de 180°
- Repositionner sonde
- Remettre collerette à 2 mm de la peau



# 1 x par semaine

- Vérifier quantité H<sub>2</sub>O du ballonnet
- Compléter si nécessaire
- Pas de sérum physiologique
  - eau du robinet
- Ballonnet dégonflé
  - risque de chute de la sonde
  - risque de migration si fixation déficiente





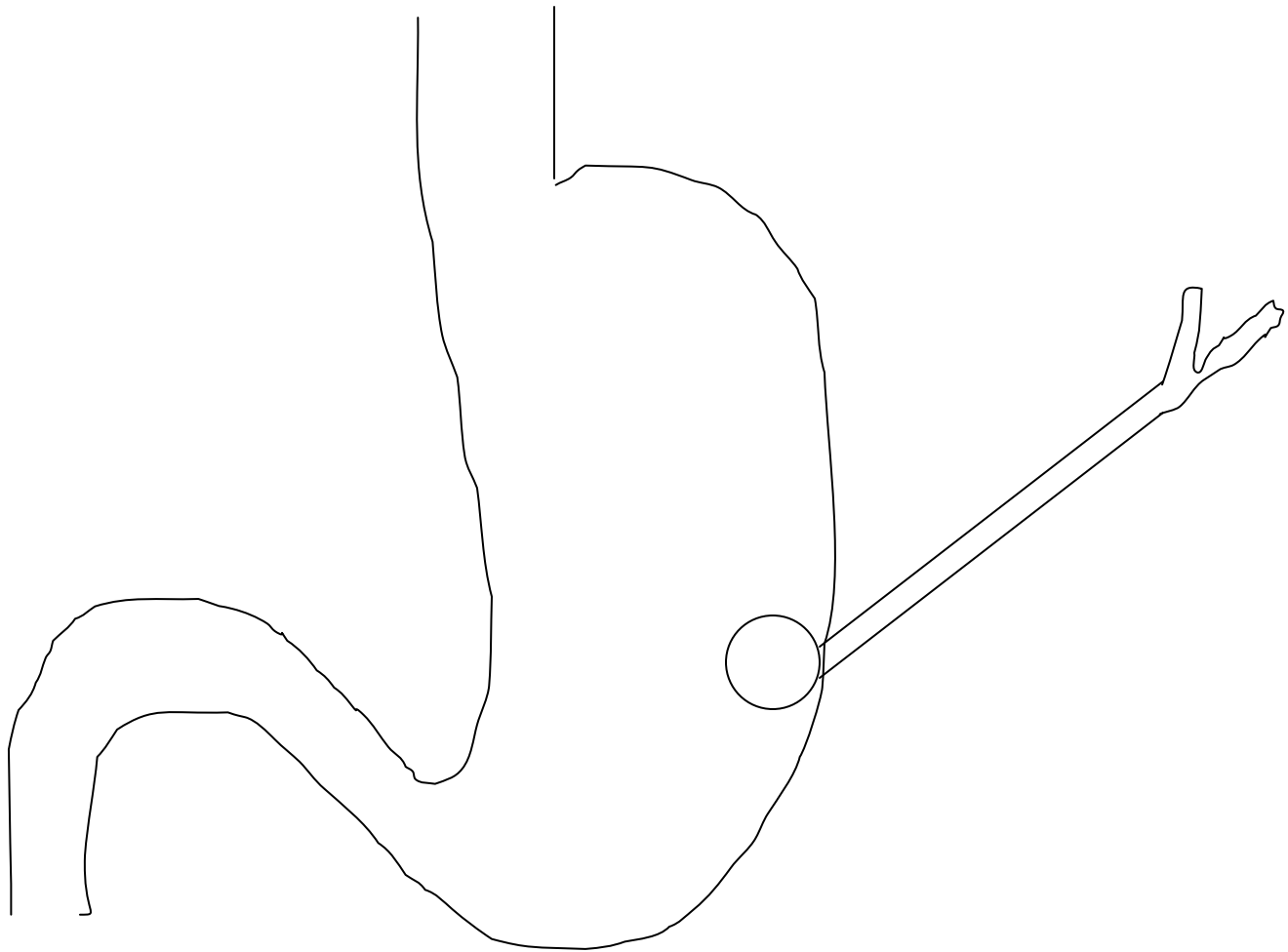
Remplissage  
normal = 10 ml

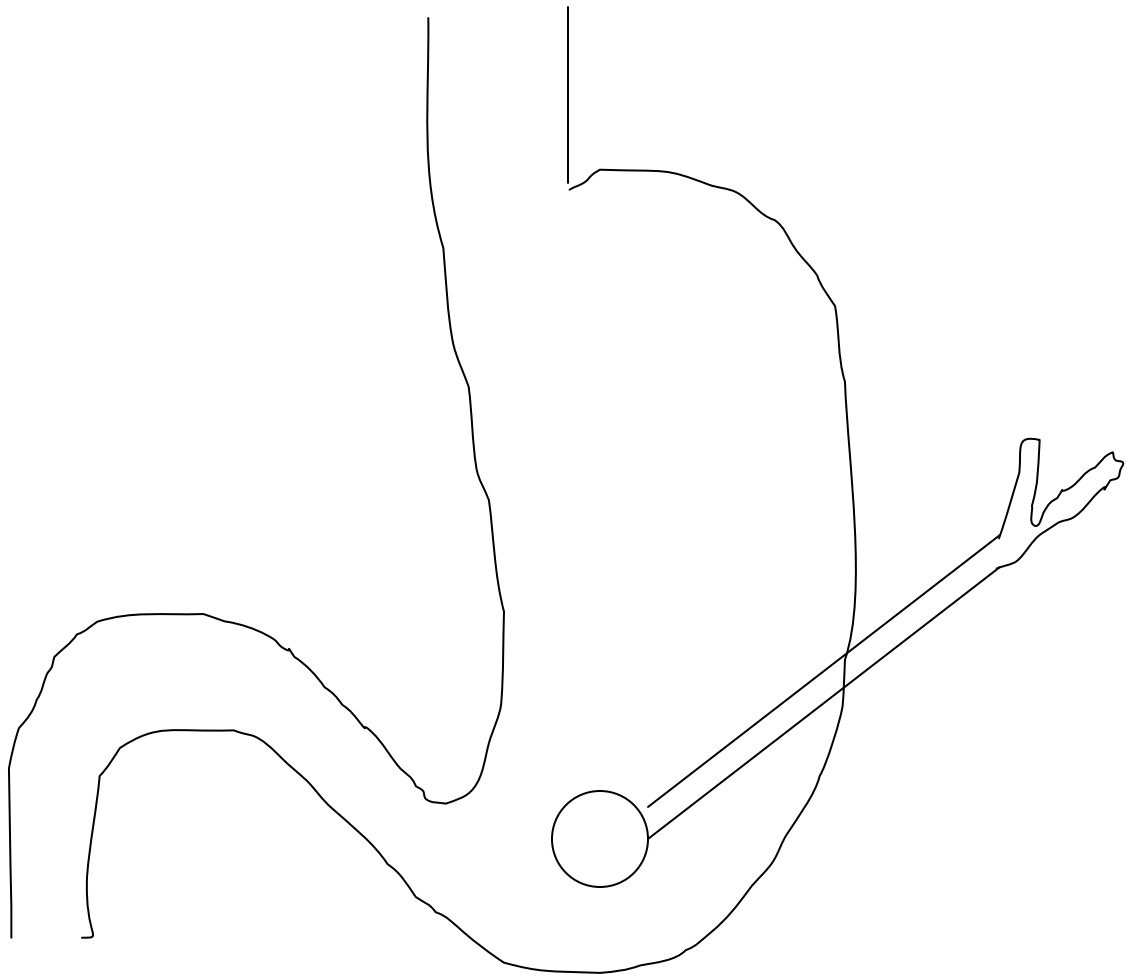


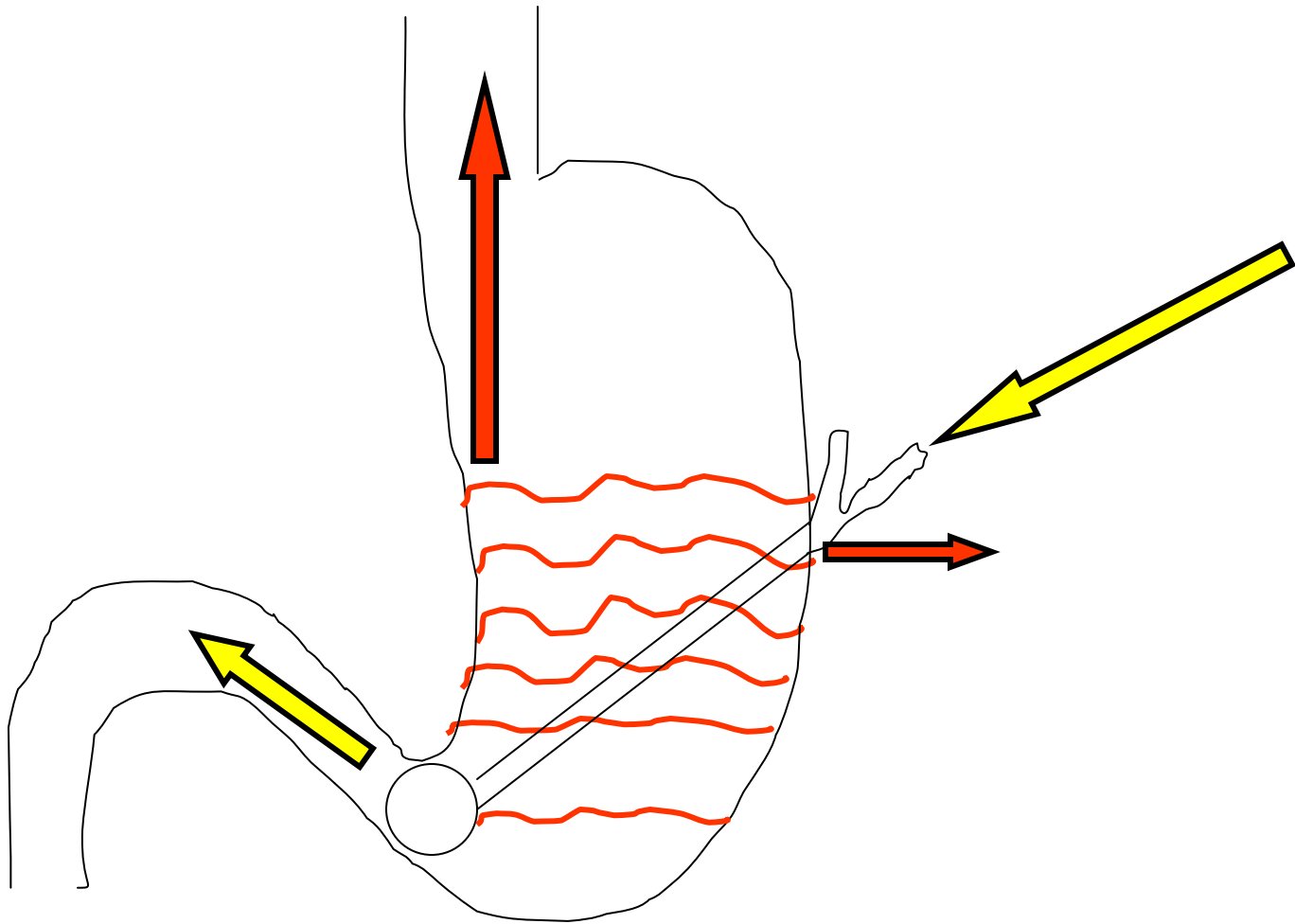
Photo: F.Fievet

# Migration de la sonde :

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







# S'habiller



# S'habiller

- Pas de vêtements spéciaux
- Enrouler sonde sur elle-même si nécessaire
- Sonde + raccord à faire passer par le haut du vêtement
- Bouton + facile à dissimuler
- Eviter de garder la trousse raccordée si alimentation pas en cours



# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes

Aujourd'hui, presque tout  
peut être possible et doit  
au moins être tenté...

# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes



# Les activités quotidiennes





# Les activités quotidiennes



# Se coucher



# Mise en route alimentation



# Mise en route alimentation

- Pack à T° ambiante
- Une trousse neuve tous les jours
- Se laver les mains



# Mise en route alimentation

- Rincer la sonde
- Connecter la trousse au pack



# Mise en route alimentation

- Purger la trousse



- Connecter et régler débit



# Administration médicaments



# Administration médicaments

- Plusieurs fois par jour
- Activité chronophage
- Quelques règles importantes à respecter
  - pour le patient
  - pour vous



# Médicaments

- Voie orale tant que possible
- Ne jamais mélanger médicaments/nutrition ni médicaments entre eux
- Préférer formes liquides si possible



# Médicaments

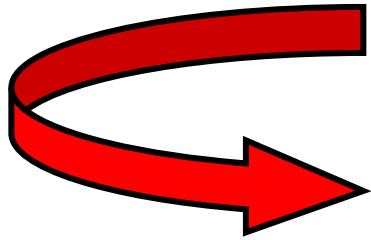
- Ecraser, préparer, administrer 1 médicament à la fois
- Rincer sonde avant et après







Ecraser médicament → Changer sa forme



- ✓ Modification vitesse absorption
- ✓ Altération efficacité

# Altération efficacité

- Destruction par l'acide gastrique
- Interaction avec les nutriments
- Interaction avec d'autres molécules
- Absorption par la surface de la sonde



***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 micro granules gastro-résistantes
  - cytostatique ou médicament assimilé



# Google: être ou ne pas être broyé

- Equipe nutritionnelle Hôpital Erasme
- [www.aphb.be](http://www.aphb.be)

Spécialités pharmaceutiques	Utilisation par sonde naso-gastrique	IA avec NE	Alternatives
<b>A</b>			
<b>Accolate</b> comp. 20 mg	Broyer le comp.		
<b>Acedicon</b> comp. séc. 5 mg	Broyer le comp.		
<b>Adalat</b> caps. 5 mg caps. 10 mg	Ne pas broyer (contenu sous forme liquide). Dissoudre la caps. dans un peu d'eau minérale ou prélever le contenu à la seringue. <b>Utiliser rapidement car p.a. sensible à la lumière.</b>		
<b>Adalat Oros</b> comp. 30 mg	<b>Ne pas broyer</b> (comp. à libération prolongée).		<b>Revoir le traitement avec le médecin.</b> Amlor caps. 5 mg ou 10 mg
<b>Adalat Retard</b> comp. 20 mg	<b>Ne pas broyer</b> (comp. à libération prolongée).		<b>Revoir le traitement avec le médecin.</b> Amlor caps. 5 mg ou 10 mg

# Important

Se protéger (gants + masque) si préparation :

- antibiotiques
- antimitotiques
- antiviraux



Eviter résistance

# Privilégier d'autres voies

- Transcutanée



- Injectable



- Rectale



- Sublinguale



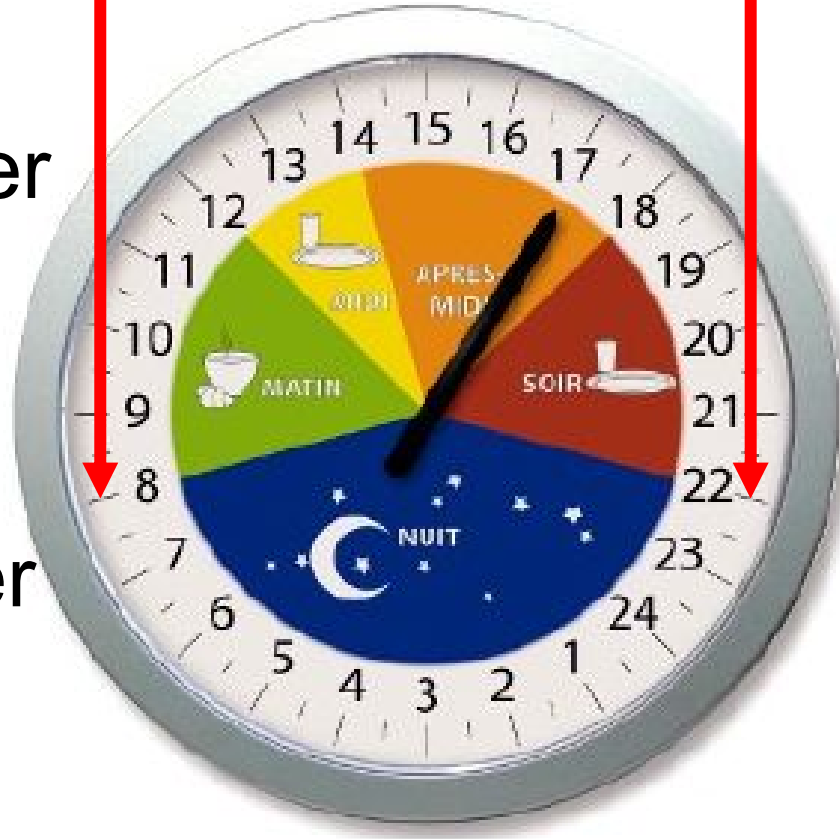
# Administration médicaments

## Les activités

S'habiller

Se laver

Se lever

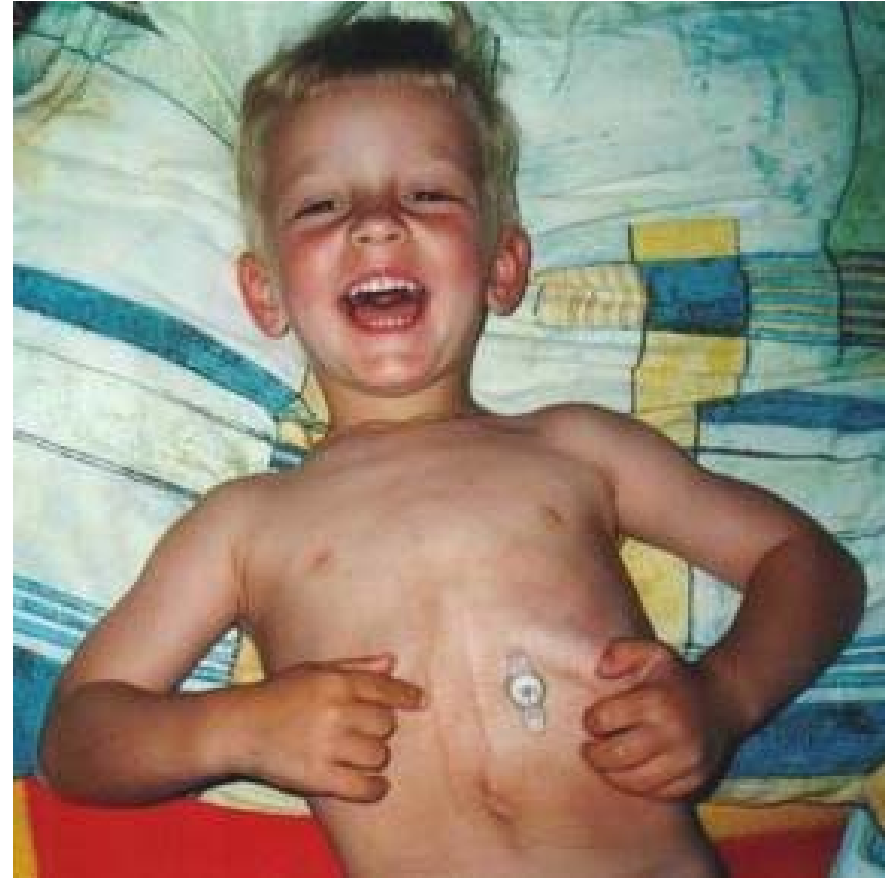


Se coucher

L'alimentation

*«Parce que vivre  
avec une stomie  
c'est d'abord  
vivre...»*

Lucio Scanu, Ex Président Stoma Ilco



Merci pour votre écoute



Source : Google Images