

AVANOS

MIC*

Sondes de gastrostomie

Sonde de gastrostomie MIC*

Sonde de gastrostomie par bolus MIC*



BROCHURE PATIENT

SONDE DE GASTROSTOMIE MIC* & SONDE DE GASTROSTOMIE PAR BOLUS MIC* - BROCHURE PATIENT

TABLE DES MATIÈRES

INFORMATIONS RELATIVES À VOTRE SONDE DE GASTROSTOMIE AVANOS*	3
INTRODUCTION	4
À QUOI LA SONDE SERT-ELLE ?	5
À PROPOS DE VOTRE SONDE DE GASTROSTOMIE	5
SOINS QUOTIDIENS	7
ROUTINE HEBDOMADAIRE	7
AVANT LE DÉBUT DE LA NUTRITION	9
ADMINISTRATION DE FORMULES DE NUTRITION	10
ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS	10
RINÇAGE DE LA SONDE	11
REMPLACEMENT ET RETRAIT ACCIDENTEL	11
RÉSOLUTION DES PROBLÈMES	12
POINTS IMPORTANTS CONCERNANT LES ENFANTS	13
QUELQUES TERMES À CONNAÎTRE	14

INFORMATIONS RELATIVES À VOTRE SONDE DE GASTROSTOMIE AVANOS*

HÔPITAL - SERVICE : _____

INFIRMIER : _____

DIÉTÉTICIEN : _____

MÉDECIN TRAITANT : _____

TYPE DE GASTROSTOMIE : SONDE DE GASTROSTOMIE MIC*

DIAMÈTRE CHARRIÈRE: _____

SONDE DE GASTROSTOMIE PAR BOLUS MIC*

DATE DE MISE EN PLACE : _____

GRADUATION CENTIMÉTRIQUE AU NIVEAU DE LA PEAU : _____ CM

VOLUME DE REMPLISSAGE DU BALLONNET : _____

DATE DE REMPLACEMENT : _____

NOM ET TYPE DE LA FORMULE DE NUTRITION : _____

QUANTITÉ DE FORMULE DE NUTRITION : _____ ML

HEURES DE DÉBUT ET DE FIN : _____

QUANTITÉ ADMINISTRÉE LORS DE CHAQUE NUTRITION : _____

QUANTITÉ D'EAU : _____ ML

QUANTITÉ D'EAU POUR LE RINÇAGE : _____ ML D'EAU AVANT ET APRÈS CHAQUE NUTRITION

RÉGLAGES DE LA POMPE OU DÉBIT : _____

ALIMENTS DE TABLE MIXÉS : _____

Suivre les instructions du médecin

RINCER AVEC _____ ML D'EAU AVANT ET APRÈS CHAQUE NUTRITION

INTRODUCTION

Cette brochure est destinée à vous fournir des informations de base relatives à votre sonde de gastrostomie AVANOS[®] et à répondre à quelques questions fréquentes.

Si après la lecture de cette brochure, vous vous posez encore des questions, adressez-vous à votre infirmier, à votre diététicien (professionnel des soins de santé) ou à votre médecin. Ils vous répondront avec plaisir.

Tout dispositif médical comporte des risques inhérents. Pour connaître les indications, les mises en garde, les avertissements et les contre-indications, veuillez consulter la notice du produit.

Gardez cette brochure en lieu sûr afin de pouvoir la relire ultérieurement.

À QUOI LA SONDE SERT-ELLE ?

Si vous n'êtes pas en mesure de manger ou si vous ne mangez pas suffisamment depuis quatre à six semaines, votre médecin peut décider de poser une sonde de gastrostomie à ballonnet (sonde de gastrostomie). Cette sonde de gastrostomie est mise en place afin de vous administrer la totalité des aliments et des liquides dont vous avez besoin ou un complément d'aliments et de liquides. La sonde de gastrostomie AVANOS[®] est une sonde de nutrition spéciale, qui relie l'intérieur de votre estomac à l'extérieur, afin que la nutrition puisse avoir lieu directement dans votre estomac.

Votre médecin pourra vous fournir de plus amples informations au sujet de la procédure de mise en place.

COMBIEN DE TEMPS LA SONDE DE GASTROSTOMIE AVANOS[®] DURE-T-ELLE ?

Les sondes de gastrostomie à ballonnet AVANOS[®] sont en silicone doux de qualité médicale, compatible avec l'organisme humain. La durée de vie précise de la sonde varie d'un patient à l'autre. Votre sonde a été conçue afin de fonctionner correctement pendant plusieurs mois d'utilisation normale (cf. instructions d'utilisation).

Votre médecin vous aidera à déterminer le moment où il est nécessaire de remplacer votre sonde de gastrostomie. Nous vous conseillons de remplacer votre sonde tous les trois mois afin de maintenir un bon fonctionnement, une hygiène et une santé de la stomie optimales. Grâce à une formation en bonne et due forme dispensée par votre médecin, et si votre état de santé le permet, votre professionnel des soins de santé pourra remplacer votre sonde.

À PROPOS DE VOTRE SONDE DE GASTROSTOMIE AVANOS[®]

Il existe deux types différents de sonde de gastrostomie AVANOS[®].

Consultez le début de cette brochure afin de savoir quel type a été posé dans votre estomac.

Sonde de gastrostomie MIC[®] (III. 1)

- A: embout de gonflage du ballonnet
- B: embout de nutrition ENFit[®]
- C: base externe
- D: ballonnet de retenue interne en silicone
- E: embout d'administration de médicaments ENFit[®]

Il est recommandé de conserver chez vous une sonde de réserve, de même diamètre Charrière, pour le cas où la sonde de gastrostomie se délogerait précocement.

QUE RECEVRAI-JE À TRAVERS LA SONDE ?

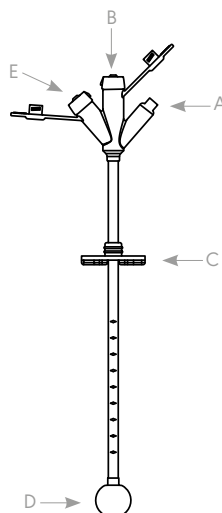
Le médecin vous prescrira un régime et vous indiquera la quantité d'eau et/ou de médicaments liquides qui doit être administrée à l'aide de cette sonde. La nutrition consiste soit en des aliments de table mixés, soit en une formule de nutrition prête à l'emploi.

Une nutrition adéquate se compose du bon type et de la bonne quantité d'aliment associés au bon schéma d'administration.

QUE DEVEZ-VOUS METTRE DANS VOTRE SONDE DE GASTROSTOMIE ?

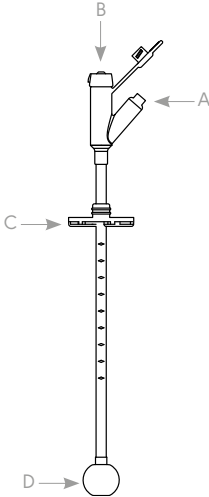
- La formule de nutrition prescrite par votre diététicien
- De l'eau
- Des médicaments sous forme liquide uniquement, prescrits ou recommandés par votre médecin

Ne mettez rien d'autre dans votre sonde que votre formule de nutrition, de l'eau et des médicaments liquides. Si vous mettez autre chose dans votre sonde, vous risquez de provoquer une obstruction. Si l'obstruction ne peut pas être éliminée, une autre sonde de gastrostomie devra éventuellement être mise en place.



Sonde de gastrostomie par bolus MIC⁺ (III. 2)

- A: embout de gonflage du ballonnet
- B: embout de nutrition ENFit®
- C: base externe
- D: ballonnet de retenue interne en silicone



- Les sondes de gastrostomie AVANOS⁺ sont maintenues en place par un ballonnet de retenue interne (D). Au moment de la mise en place de la sonde, ce ballonnet a été rempli d'eau distillée stérile ou d'eau bouillie refroidie. Cette eau a été injectée dans le ballonnet par l'embout de gonflage du ballonnet. Le volume de remplissage maximal du ballonnet est indiqué sur l'embout de gonflage du ballonnet. Le ballonnet repose sur la face interne de la paroi de votre estomac.
- La sonde est maintenue en place depuis l'extérieur par une base externe (C), qui se trouve à 2 à 3 mm environ au-dessus de la surface de votre peau. La combinaison de ces deux éléments maintient la sonde en place.
- La tige de la sonde de gastrostomie est munie de graduations centimétriques qui permettent de vérifier aisément le bon positionnement de la sonde à l'intérieur de l'estomac (cf. infra).
- À l'extrémité des sondes de gastrostomie, un connecteur de nutrition ENFit® (B) permet de fixer le dispositif de nutrition en vue de l'administration de la formule de nutrition, de rincer la sonde et d'administrer des médicaments liquides.

En outre, la sonde de gastrostomie MIC⁺ est munie d'un embout d'administration de médicaments ENFit® (E), afin de faciliter l'administration de médicaments dans l'estomac (III. 1).

SOINS QUOTIDIENS

- Lavez-vous toujours les mains à l'eau et au savon, puis

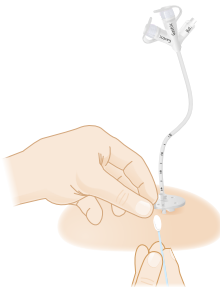


séchez-les soigneusement avant de manipuler la sonde

- Nettoyez la sonde de gastrostomie chaque jour. Veillez à ce que la peau autour de la sonde (stomie) reste propre et sèche. Pour ce faire, utilisez :
 - du savon doux et de l'eau ;
 - des cotons-tiges ;
 - un linge doux non pelucheux.

Veillez à ce que l'embout de nutrition ENFit® reste propre. Pour ce faire, utilisez un bâtonnet, un chiffon doux et une brosse interdentaire

- Assurez-vous soigneusement de l'absence de ce qui suit : fuite, gonflement, irritation, rougeur, lésion cutanée, douleur et mouvement excessif (plus de 10 mm) de la sonde à l'intérieur ou à l'extérieur de votre estomac. Si vous observez un de ces phénomènes, consultez votre professionnel des soins de santé.



Vous ne devez pas ressentir de douleur durant la nutrition.

- Nettoyez la peau autour de la stomie à l'aide de savon doux et d'eau chaude. Commencez à côté du site de la stomie et effectuez des mouvements circulaires vers l'extérieur. Vous pouvez faire tourner et fléchir légèrement la sonde et la base externe en silicone afin de vous permettre d'atteindre toutes les zones de peau autour de la sonde.
- Lorsque vous avez terminé, séchez délicatement toute la zone.

- Surveillez la position de la sonde de gastrostomie :
Surveillez le pH du contenu de l'estomac. Vérifiez la longueur de la sonde de gastrostomie introduite dans l'estomac chaque fois que :

- un nouveau sachet de formule de nutrition est connecté ;
- une nutrition par bolus est administrée ;
- des médicaments sont administrés ;
- au moins une fois durant chaque poste des infirmiers.

Utilisez la technique de mesure du pH décrite dans les instructions d'utilisation (cf. page 9)

Si une des deux techniques indique que la sonde s'est déplacée, arrêtez immédiatement d'administrer la formule de nutrition ou le médicament et consultez votre médecin.

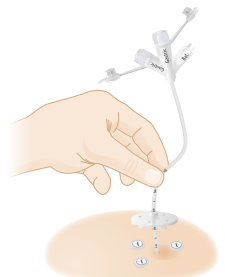
- L'hygiène buccale est particulièrement importante. Si vous êtes alimenté uniquement par votre sonde de gastrostomie, la plaque dentaire peut s'accumuler très rapidement. Brossez-vous les dents au moins une fois par jour. Si votre bouche est sèche, de la salive artificielle ou un bain de bouche peuvent être utiles.

ROUTINE HEBDOMADAIRE

- N'immergez pas la stomie dans l'eau avant qu'elle ne soit complètement cicatrisée. Prenez des douches, pas de bains. Votre médecin ou votre infirmier vous dira quand vous pouvez à nouveau prendre un bain ou nager.
- Si votre sonde de gastrostomie a été mise en place à l'aide du kit d'introduction AVANOS® :

tant que les trois agrafes de gastropexie blanches, les agrafes SAF-T-PEXY* ou les sutures chirurgicales sont en place, la stomie doit être considérée comme une plaie chirurgicale et doit être désinfectée à l'aide d'un désinfectant non colorant. Suivez les directives de l'hôpital.

Vous ne pouvez pas prendre de bain tant que les agrafes SAF-T-PEXY* sont en place. En général, les sutures de la gastropexie se résorbent après 2 à 3 semaines et les agrafes SAF-T-PEXY* tombent. À partir de ce moment, vous pourrez laver la peau à l'eau et au savon, puis la sécher soigneusement.



- Lorsque la stomie est complètement cicatrisée (généralement 2 à 4 semaines après la mise en place), l'intégrité du ballonnet rempli d'eau peut être vérifiée et la sonde peut être tournée sur son axe afin d'éviter que la collerette ne soit enfouie.

À partir de ce moment, il est essentiel d'exécuter cette opération chaque semaine, afin que le dispositif reste sûr.

Procédez comme suit :

- Interrompez l'alimentation.
- Faites glisser la base externe vers le haut, puis nettoyez la peau et la sonde à l'aide d'eau et de savon (III. 4a). Rincez la peau soigneusement et séchez-la. Lisez la graduation centimétrique au niveau de la peau (fig. 4b).

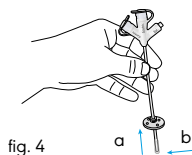


fig. 4

- Enfoncez la sonde de 1 à 1,5 centimètre dans la stomie (fig. 5).

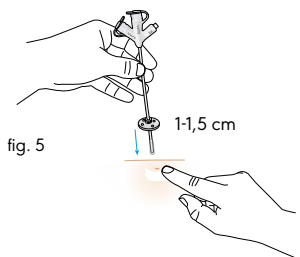


fig. 5

- Fixez une seringue Luer Slip à l'embout de gonflage du ballonnet (fig. 6a) et tirez délicatement sur le piston (l'extrémité de la seringue) afin de retirer toute l'eau du ballonnet (fig. 6b), tout en laissant la sonde en place.

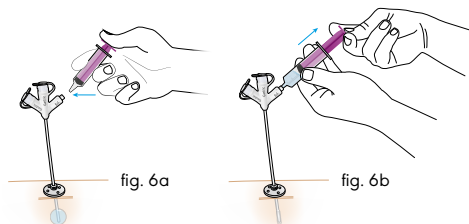


fig. 6a

fig. 6b

Lisez l'indication du contenu de la seringue (III. 6c), sans détacher la seringue de l'embout. Si la quantité de liquide est inférieure à la quantité prescrite à l'origine (voir au début de cette brochure), réinjectez le liquide et ajoutez de l'eau stérile, distillée ou bouillie, jusqu'à atteindre la quantité prescrite.

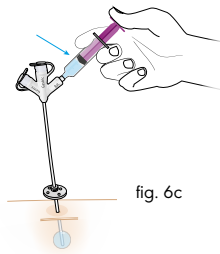


fig. 6c

Ne remplissez jamais le ballonnet avec de l'air, une solution saline ou de la glycérine !

Ne gonflez pas le ballonnet au-delà du volume indiqué sur son embout de gonflage.

- Faites tourner la sonde à 360° (fig. 7) et tirez délicatement vers l'extérieur de la stomie, jusqu'à ce que vous sentiez la résistance du ballonnet interne contre la paroi de l'estomac.

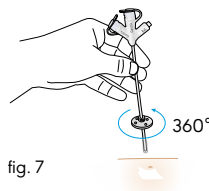


fig. 7

- Séchez la peau et la sonde soigneusement.
- Faites glisser le disque de retenue externe afin de le remettre en place sur la peau. Il doit y avoir un espace de 2 à 3 mm entre la peau et la base externe (fig. 8).

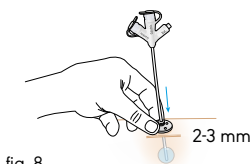


fig. 8

AVANT LE DÉBUT DE LA NUTRITION

VÉRIFIEZ LE POSITIONNEMENT CORRECT DE LA SONDE

Utilisez les méthodes recommandées par votre professionnel des soins de santé.

LONGUEUR DE LA SONDE INTRODUITE DANS L'ESTOMAC :

- Lisez la graduation centimétrique sur la sonde de gastrostomie au niveau de la peau.
- Comparez cette longueur avec celle indiquée au début de cette brochure. Les deux chiffres doivent être identiques.

Si ce n'est pas le cas, arrêtez immédiatement d'administrer la nutrition entérale et consultez votre professionnel des soins de santé.

MESURE DU PH :

- Fixez une seringue ENFit® à l'embout de nutrition. Tirez sur l'extrémité de la seringue (piston) afin d'aspirer le contenu de l'estomac (la formule de nutrition ou un liquide transparent ou jaune doit se trouver dans l'estomac).
- Détachez la seringue de la sonde de gastrostomie et mesurez le pH de l'aspirat, à l'aide d'une bandelette indicatrice de pH. Le pH doit être inférieur ou égal à 5,5.
- Réinjectez l'aspirat dans l'estomac. Rincez la sonde à l'aide de 10 à 20 ml d'eau, puis commencez la nutrition. (Un volume plus faible d'eau peut suffire chez les bébés prématurés ou de faible poids ainsi que chez les patients sensibles au volume. Consultez votre médecin.)
- Si le pH est supérieur à 5,5 : arrêtez immédiatement l'administration de la formule de nutrition et consultez votre professionnel des soins de santé.

Si vous avez essayé les deux méthodes précitées et que vous n'êtes pas certain du positionnement de la sonde de nutrition, NE DÉMARREZ PAS la nutrition par sonde. Votre professionnel des soins de santé peut recourir à une fluoroscopie pour déterminer le positionnement de la sonde.

MESURE DU RÉSIDU GASTRIQUE :

Le « résidu gastrique » est la quantité de liquide gastrique et de formule de nutrition restant dans votre estomac quatre heures après la nutrition. Comme il est possible que votre estomac ne se vide pas toujours complètement, le volume du résidu gastrique varie. Il peut également dépendre de votre activité ou de la position de votre corps.

MESUREZ LE RÉSIDU GASTRIQUE SI :

- La formule de nutrition reflue dans la sonde de gastrostomie.
- Vous vous sentez nauséux.

POUR VÉRIFIER LE RÉSIDU GASTRIQUE :

- Fixez une grande seringue ENFit® à l'embout de nutrition, puis tirez sur l'extrémité de la seringue afin d'aspirer ou d'éliminer l'excédent de gaz présent dans l'estomac.
- Si du liquide est également aspiré, mesurez soigneusement la quantité présente dans la seringue et déposez-la dans un récipient. Si la seringue est remplie et que vous n'avez pas aspiré l'intégralité du liquide, mesurez le contenu de la seringue et videz-le dans un récipient, puis refixez la seringue. Aspirez le liquide restant, mesurez la quantité aspirée et déposez-la dans un récipient.

Réinjectez le résidu gastrique dans votre estomac, car il contient des électrolytes et des nutriments importants.

POUR RÉINJECTER LE RÉSIDU GASTRIQUE DANS L'ESTOMAC :

- Pour réinjecter le résidu gastrique dans l'estomac, plongez lentement la seringue ENFit® dans le récipient qui contient le résidu gastrique que vous avez prélevé dans l'estomac, puis tirez sur le piston afin de remplir la seringue.
- Fixez la seringue à l'embout de nutrition de la sonde de gastrostomie, puis poussez lentement sur le piston afin que le liquide reflue dans l'estomac.

Vérifiez à nouveau le résidu gastrique après 30 minutes et reprenez la nutrition si la quantité est inférieure au volume mesuré la première fois. Si le volume du résidu gastrique est identique, consultez votre professionnel des soins de santé.

Votre professionnel des soins de santé pourra vous demander de décompresser l'estomac (évacuer l'air de l'estomac) avant et/ou après la nutrition, par exemple à l'aide d'un système FARRELL.

ADMINISTRATION DE FORMULES DE NUTRITION

- Connectez la formule de nutrition au dispositif de nutrition.
- Faites passer la formule de nutrition dans le dispositif de nutrition afin de purger l'air. Lorsque la formule de nutrition atteint l'extrémité du dispositif de nutrition, fermez le clamp à roulette de ce dernier.
- Ouvrez l'embout de nutrition de la sonde de gastrostomie et connectez l'embout de nutrition.
- Connectez le dispositif de nutrition entérale à la pompe.
- Réglez le débit de la pompe selon les instructions de votre médecin.
- Démarrez la pompe et commencez la nutrition.
- Lorsque la nutrition est presque terminée, ajoutez la quantité d'eau éventuellement prescrite.
- Une fois que la formule de nutrition et l'eau ont été administrées, déconnectez votre dispositif de nutrition de la sonde de gastrostomie.
- Rincez votre sonde de gastrostomie en administrant 20 ml d'eau par l'embout d'administration de médicaments (utilisez l'embout de nutrition s'il n'y a pas d'embout d'administration de médicaments), à l'aide d'une seringue ENFit®. (Un volume plus faible d'eau peut suffire chez les bébés prématurés ou de faible poids ainsi que chez les patients sensibles au volume. Consultez votre médecin.)

Respectez toujours les instructions spécifiques données par les professionnels des soins de santé qui s'occupent de vous et gardez à l'esprit les deux points suivants :

- **Ne vous couchez PAS sur le dos pendant la nutrition ni pendant environ une demi-heure après la fin de la nutrition, car vous risqueriez de vous sentir nauséux.**
- **Ne modifiez JAMAIS le type ou la quantité de formule de nutrition qui vous ont été prescrits sans en discuter au préalable avec votre professionnel des soins de santé.**

ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

- Les médicaments doivent être sous forme liquide, si possible. Si le liquide est épais, diluez-le avec de l'eau afin qu'il ne bouche pas la sonde. Renseignez-vous auprès de votre pharmacien afin de connaître le rapport de dilution correct.
- Si votre médicament est uniquement disponible sous forme de comprimé ou de gélule, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien si vous pouvez l'écraser et le délayer dans de l'eau. Tous les comprimés ne peuvent pas être pris de cette manière.
- Si vous pouvez écraser votre médicament, réduisez-le en une poudre fine et assurez-vous qu'il est bien délayé dans l'eau. La plupart des médicaments se mélangent correctement à l'eau chaude, mais ce n'est pas le cas de tous.
- Ne mélangez jamais vos médicaments à la formule de nutrition, sauf instructions contraires de votre médecin.
- Avant d'administrer un nouveau médicament au moyen de votre sonde, consultez votre médecin.
- N'oubliez jamais de rincer votre sonde à l'aide d'eau avant et après l'administration de médicaments ainsi qu'entre chaque administration de médicaments. Votre professionnel des soins de santé vous dira quelle quantité d'eau vous devez utiliser pour le rinçage de votre sonde.

RINÇAGE DE LA SONDE

Rincez votre sonde de gastrostomie après chaque nutrition et chaque administration de médicaments. Un rinçage régulier de votre sonde de gastrostomie (toutes les huit heures) réduira la probabilité d'obstruction.

POUR RINCER VOTRE SONDE :

- Prélevez 20 ml d'eau à l'aide d'une seringue ENFit®.
- Mettez la pompe de nutrition entérale hors tension et fermez le clamp à roulette du dispositif de nutrition. Retirez le bouchon du port d'administration de médicaments (s'il n'y en a pas, utilisez l'embout de nutrition) et fixez la seringue qui contient l'eau. Poussez délicatement et lentement sur l'extrémité de la seringue (piston), jusqu'à ce que celle-ci soit vide.

Détachez la seringue et remettez le bouchon de l'embout d'administration de médicaments.

REMPACEMENT ET RETRAIT ACCIDENTEL

REMPACEMENT DE LA SONDE DE GASTROSTOMIE :

- Les sondes de gastrostomie AVANOS® sont conçues pour rester en place longtemps (de 1 à 8 mois). Dans des conditions normales, elle ne se détacheront pas. La durée de vie du ballonnet de la sonde de gastrostomie est influencée par plusieurs facteurs, tels que les médicaments, le volume d'eau utilisé pour remplir le ballonnet, les variations du pH gastrique et l'entretien de la sonde.

Le remplacement et le retrait de la sonde de gastrostomie dépendent de la durée de vie du produit et/ou doivent être exécutés selon les instructions d'un médecin.

La date de remplacement de votre sonde est indiquée au début de cette brochure.

RETRAIT ACCIDENTEL DE LA SONDE DE GASTROSTOMIE :

- Toutefois, si la sonde de gastrostomie est retirée par accident, vous devez en informer immédiatement votre professionnel des soins de santé afin qu'une sonde de gastrostomie de remplacement puisse être mise en place dès que possible et que la stomie reste ouverte.
- Utilisez votre sonde de remplacement afin d'empêcher que la stomie ne se referme, mais ne gonflez pas le ballonnet. Fixez la sonde fermement à la peau à l'aide d'adhésif. N'utilisez pas la sonde avant que votre professionnel des soins de santé ou votre médecin ait vérifié sa position.
- Le médecin ou le professionnel des soins de santé peut remplacer la sonde par une sonde de gastrostomie à ballonnet identique ou par une sonde de gastrostomie à profil bas (sonde de gastrostomie MIC-KEY®, par exemple) du même diamètre Charrière.
- La mise en place correcte dans l'estomac doit toujours être vérifiée avant que la sonde ne soit utilisée pour administrer une formule de nutrition, de l'eau ou des médicaments.

En cas de retrait accidentel, contactez immédiatement votre professionnel des soins de santé.

RÉSOLUTION DES PROBLÈMES

LE CONTENU DE L'ESTOMAC S'ÉCHAPPE AUTOUR DU SITE DE LA STOMIE

- Vérifiez d'abord le bon positionnement de la sonde (cf. supra).
- Mesurez le résidu gastrique (cf. supra). L'estomac peut être trop rempli ou contenir du gaz. Si l'estomac contient un trop grand volume résiduel (plus de plusieurs fois le volume normal), la quantité de formule de nutrition administrée en une seule fois est peut-être trop élevée. Si vous administrez la nutrition par bolus, envisagez de passer à la nutrition continue. Si vous administrez la nutrition en continu, essayez de réduire le débit.
- Vérifiez le contenu du ballonnet (cf. supra) et comparez le volume obtenu avec le volume initial. Si nécessaire, réinjectez le volume obtenu et faites l'appoint jusqu'au volume prescrit, indiqué au début de cette brochure.
Si le ballonnet est complètement vide ou contient un type totalement différent de liquide (formule de nutrition, médicament...), il est recommandé d'injecter dans le ballonnet la quantité d'eau stérile prescrite et de vérifier le contenu du ballonnet après 5 minutes environ.
Si le contenu du ballonnet est différent de ce qui a été injecté, cela signifie qu'il est défectueux. La sonde doit être remplacée. Contactez votre professionnel des soins de santé.
- Si le patient a perdu ou pris du poids, il convient de vérifier si la sonde ne présente pas trop de jeu ou n'est pas trop comprimée dans la stomie.

Une sonde qui n'est pas bien ajustée peut provoquer un granulome potentiellement douloureux.

LE DISPOSITIF DE NUTRITION SE DÉCONNECTE

- Arrêtez la pompe.
- Estimez la quantité de formule de nutrition perdue.
- Nettoyez soigneusement le connecteur de nutrition de la sonde à l'aide d'eau et de savon, puis rincez-le à l'eau claire. Il doit être dépourvu d'huile et de formule de nutrition.
- Assurez-vous que la sonde est positionnée correctement (cf. supra) et rincez-la à l'aide de 10 à 20 ml d'eau.
- Reprenez la nutrition et remplacez le volume perdu lors de la déconnexion, selon ce que vous avez estimé.

LA SONDE DE NUTRITION EST OBSTRUÉE

- Fixez une seringue ENFit® remplie de 10 à 20 ml d'eau chaude à l'embout bouché de la sonde de gastrostomie.
- Tirez délicatement sur le piston, puis poussez dessus afin de dégager l'obstruction.
- Si l'obstruction persiste, répétez l'étape précédente. L'aspiration et la pression successives à l'aide d'une seringue permettent généralement de dégager une obstruction. Si vous n'y parvenez pas, consultez votre médecin.
- Si votre médecin vous a donné des instructions différentes pour mener à bien cette opération (utiliser un CLOG ZAPPER®, par exemple), ces instructions prévalent sur ce qui est indiqué ici.
- Pour prévenir les obstructions, rincez la sonde de nutrition :
 - avant et après chaque nutrition ;
 - avant, après et entre chaque administration de médicaments ;
 - après avoir mesuré le résidu gastrique.
- Ne mélangez pas de médicaments à la formule de nutrition, sauf si votre médecin ou votre pharmacien vous a dit de le faire.

POINTS IMPORTANTS CONCERNANT LES ENFANTS

PROBLÈMES CONCERNANT LA STOMIE ET/OU LA PEAU

- En cas de problème concernant la stomie, consultez immédiatement votre médecin, notamment si :
 - la stomie saigne ;
 - le contenu de l'estomac contient du sang ;
 - la stomie est en permanence rouge et irritée et/ou le diamètre de la zone rouge est supérieur à 2,5 cm ;
 - la stomie dégage une mauvaise odeur ;
 - la peau autour de la stomie est gonflée ;
 - il y a du pus autour de la stomie ;
 - vous avez de la fièvre ;
 - vous souffrez d'une douleur permanente.

- Veillez à tourner délicatement la sonde de gastrostomie de 360° chaque semaine afin de garantir une circulation correcte de l'air (cf. « Routine hebdomadaire », page 7).

La rougeur et l'irritation de la peau et de la stomie peuvent être dues au diamètre inapproprié de la sonde (si vous avez pris/perdu du poids, par exemple) ou à une fuite gastrique. Nettoyez et séchez régulièrement cette zone.

- Des problèmes cutanés tels qu'un tissu de granulation peuvent également survenir. Le tissu de granulation est produit par l'organisme dans sa tentative de réparer l'incision chirurgicale. La zone de tissu peut s'étendre et nécessiter un traitement. Si elle saigne ou si le tissu devient volumineux, consultez votre médecin.

IMPORTANT : si vous remarquez que votre sonde n'est pas ajustée correctement, consultez un médecin.

LES ENFANTS ONT UN PETIT ESTOMAC

- À mesure que les nourrissons grandissent, ils peuvent supporter l'administration par sonde de plus grandes quantités de formule de nutrition. La nutrition commence généralement par l'administration fréquente de petites quantités de formule de nutrition. La nutrition par bolus dure en moyenne de 20 à 40 minutes. Un système par gravité ou une pompe permet un débit lent et régulier qui vous laisse la liberté de faire d'autres choses. Faites preuve de patience et augmentez peu à peu la quantité de formule de nutrition administrée.
- Si l'estomac de votre enfant est rempli, la formule de nutrition peut s'en échapper autour de la stomie. Votre enfant peut aussi souffrir de coliques, vomir ou régurgiter la formule de nutrition. Dans un tel cas, demandez à votre médecin s'il n'est pas opportun de décompresser ou de purger l'estomac.

LES ENFANTS GRANDISSENT

- N'oubliez pas que les enfants qui ont subi une gastrostomie possèdent les mêmes besoins de base que les autres enfants en termes de croissance et de développement. Par conséquent, leurs besoins nutritionnels évoluent et il peut être nécessaire de vérifier la longueur de leur stomie afin que la sonde de nutrition soit ajustée de manière optimale.

LES ENFANTS DOIVENT ÊTRE SUFFISAMMENT HYDRATÉS

- Étant donné que les enfants munis d'une sonde de nutrition entérale ne sont pas différents des autres, l'hydratation est également importante. Si le temps est chaud ou si votre enfant a de la fièvre, une augmentation de la quantité d'eau administrée peut prévenir la déshydratation. Consultez votre médecin pour en savoir plus.

LES ENFANTS ONT BESOIN DE DÉCOUVRIR LA NOURRITURE

- Bien que votre enfant soit nourri par une sonde, il est important (et sûr) qu'il soit à table pendant les repas. Il peut ainsi découvrir la nourriture. Encouragez-le à toucher et à goûter les aliments, comme n'importe qui, même s'il met la pagaille autour de sa chaise haute.

QUELQUES TERMES À CONNAÎTRE

NUTRITION PAR BOLUS : De grandes quantités de formule de nutrition administrées en laps de temps bref, à l'aide d'un dispositif de nutrition ou d'une seringue.

NUTRITION CONTINUE : De petites quantités de formule de nutrition sont administrées sans interruption tout au long de la journée (ou de la nuit) (souvent pendant 20 à 24 heures).

NUTRITION ENTÉRALE : Une alimentation liquide administrée à l'aide d'une sonde introduite dans l'estomac ou dans l'intestin.

DISPOSITIF DE NUTRITION (DISPOSITIF D'ADMINISTRATION OU POMPE) : Tubulure qui connecte le récipient de formule de nutrition ou la pompe à la sonde de nutrition.

SONDE DE NUTRITION : Sonde utilisée pour l'administration de la formule de nutrition dans l'estomac ou dans l'intestin.

FISTULE : La tige qui relie l'estomac et l'extérieur (peau).

DIAMÈTRE CHARRIÈRE : Indication du diamètre externe de la sonde, égal au diamètre French.

DÉCOMPRESSION GASTRO-INTESTINALE :

L'évacuation du gaz ou du liquide présents dans l'estomac (aussi appelée « purge »).

GASTROSTOMIE : Une ouverture (stomie) pratiquée dans la peau, jusqu'à l'estomac.

TISSU DE GRANULATION : Tissu qui se forme sur ou autour de la surface de la stomie, qui se transformera plus tard en tissu cicatriciel fibreux.

PERFUSION PAR GRAVITÉ : La formule de nutrition coule dans l'estomac sous l'action de la gravité, sans qu'une pompe de nutrition ne soit utilisée.

NUTRITION INTERMITTENTE : De petites quantités de formule de nutrition sont administrées fréquemment pendant la journée ou pendant la nuit.

STOMIE : Ouverture par laquelle une sonde de nutrition peut pénétrer dans le corps.

RÉSIDU GASTRIQUE : Quantité de la dernière nutrition et de sucs gastriques restant dans l'estomac juste avant l'administration de la nutrition suivante.

CHOSSES À FAIRE ET À NE PAS FAIRE AVEC LA SONDE DE GASTROSTOMIE

À FAIRE

- ✓ Examinez le site de la stomie chaque jour. Consultez votre professionnel des soins de santé immédiatement si vous remarquez un gonflement, une fuite, une rougeur, une irritation, une douleur ou un mouvement excessif de la sonde à l'intérieur ou à l'extérieur de votre estomac.
- ✓ Nettoyez et séchez soigneusement la stomie et les tissus environnants chaque jour.
- ✓ Vérifiez la position de la sonde de gastrostomie à l'aide d'une bandelette indicatrice de pH, chaque fois que vous connectez un nouveau sachet de formule de nutrition, qu'une nutrition par bolus est administrée ou que vous avez un doute quant à la position correcte de la sonde.
- ✓ Rincez la sonde avant et après l'administration de médicaments ou de la nutrition, et au moins toutes les 8 heures.
- ✓ Une fois que la stomie est cicatrisée : Vérifiez chaque semaine le contenu du ballonnet et faites tourner la sonde sur son axe, comme décrit dans cette brochure ou selon les instructions de votre professionnel des soins de santé

À NE PAS FAIRE

- ✗ Ne mettez pas d'aliments solides dans votre sonde.
- ✗ Ne repositionnez pas la sonde vous-même, sauf si votre professionnel des soins de santé vous a montré comment faire.
- ✗ Ne prenez pas de bain et ne nagez pas avant que votre professionnel des soins de santé ne vous y autorise.
- ✗ Ne retirez pas la base externe de la sonde de gastrostomie. Si la base externe vous cause de l'inconfort, parlez-en à votre professionnel des soins de santé afin qu'il l'ajuste.

Les directives données dans cette brochure sont uniquement des recommandations destinées à vous permettre d'entretenir correctement les sondes de gastrostomie AVANOS®. Elles ne doivent être respectées que si votre médecin ou votre professionnel des soins de santé ne vous donne aucune instruction. Les directives d'Avanos ne remplacent en aucun cas les directives médicales ou infirmières locales. La responsabilité finale du traitement doit revenir au médecin qui met la sonde en place.

Tout dispositif médical comporte des risques inhérents. Pour connaître les indications, mises en garde, avertissements et contre-indications, veuillez consulter la notice du produit.

AVANOS

**Pour de plus amples informations, envoyez un
e-mail à serviceclients@avanos.com
ou visitez le site www.avanos.fr.**

www.alimentationparsonde.fr

*Marque déposée ou marque d'Avanos Medical, Inc., ou de ses affiliés. ©2018 AVNS. Tous droits réservés.
ENFit® est une marque déposée de Global Enteral Device Supplier Association, Inc. Utilisée avec son autorisation.
COPY-03002 HC209-02-FR