

# **CHOIX ET POSE D'UNE SONDE DE NUTRITION ENTERALE**

QUELLE SONDE ?  
QUEL MATERIAU ?  
TECHNIQUE DE POSE

10, 11 et 12 octobre 2006

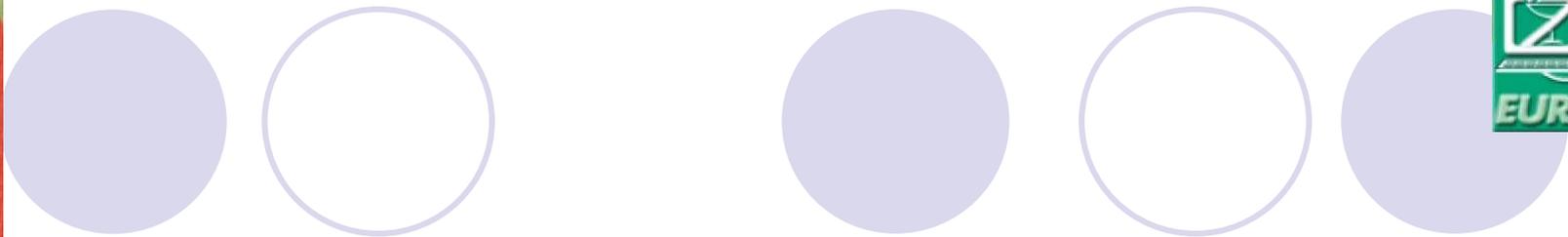
Philippe JACQUIN



**BIARRITZ**

16<sup>èmes</sup>  
Journées

EURO PHARMAT



# LES SONDES D'ASPIRATION

- Les sondes simple courant type Levin :  
aspiration par siphonnage ou déclive
- Les sondes double courant type Salem :  
aspiration mécanique douce en continu (-50 mbar).



# LES SONDES D'ALIMENTATION

- Sonde naso-gastrique simple
- Sonde naso-gastrique ou naso-gastro-duodénale lestée
- Sonde naso-gastro-duodéno-jéjunale lestée bolus

Toutes ces sondes peuvent être utilisées avec un guide.



# LES DIFFERENTS MATERIAUX

- Le **PVC** ( polychlorure de vinyle ) : durée d'utilisation très courte 24 à 48 heures maxi.
  - Rigide , inconfortable
  - Mauvaise tolérance des muqueuses
  - Réaction chimique avec les sucs et nutriments (libération de phtalates)
  - Coût peu élevé



- Le **PUR** (polyuréthane) : Aspiration ou alimentation de courte à longue durée (72 heures à plusieurs mois)
  - Très bonne tolérance des muqueuses
  - Très résistant aux agressions chimiques
  - Très souple
  - Lumière interne importante par rapport à la charrière



- Le **SI** ( silicone) : Aspiration ou nutrition de moyenne à très longue durée ( plusieurs mois)
  - Très souple
  - Très bien toléré par les muqueuses
  - Très bonne résistance chimique
  - Pose plus délicate ( souplesse)
  - Lumière interne petite par rapport à la charrière
  - Coût élevé.

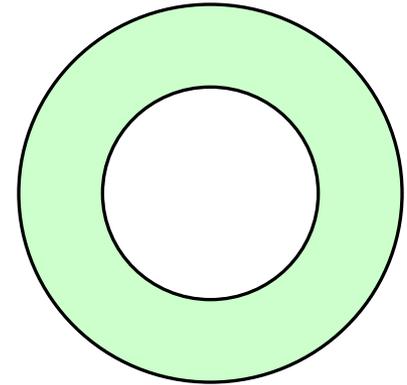
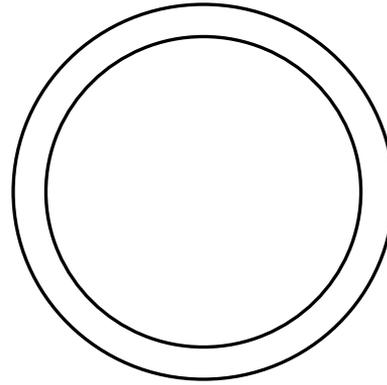
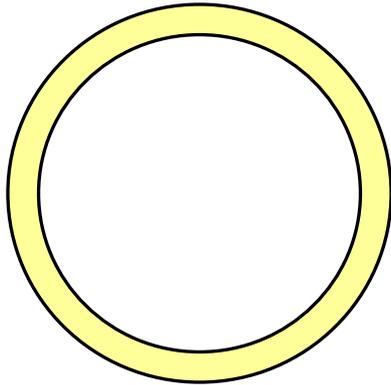


# Coupe de sonde dans différents matériaux

PVC

PUR

SI



- Le diamètre externe d' une sonde est exprimé en charrière (ch18 = diamètre externe 6mm X 3)
- La charrière ne renseigne pas sur le  $\emptyset$  interne
- La lumière interne est plus grande pour le PUR et le PVC que pour le SI à charrière égale.



# CRITERES DE CHOIX D'UNE SONDE GASTRIQUE

- Le **seul** critère de choix est celui induit par la pathologie ou la thérapie du patient.
- Le choix du type de sonde dépend du besoin thérapeutique , celui du matériau de la durée d'utilisation.

BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>  
Journées

EURO PHARMAT



# CHOIX D'UNE SONDE D'ASPIRATION

Il se fait en fonction de la chirurgie ou de la réanimation :

- Aspiration inférieure à 24h, sonde de lévin ou de salem en PVC (ex:cholecystectomie par coeliochirurgie; post lavage gastrique)
- Aspiration supérieure à 24h, sonde de salem en PUR ou SI ( ex : aspiration post-opératoire d' une chirurgie du colon)



# CHOIX D'UNE SONDE DE NUTRITION

Une nutrition entérale ne pouvant être envisagée que pour une durée supérieure à 72h, les sondes PVC sont exclues chez l'adulte mais peuvent être utilisées en néonatalogie suivant les habitudes du service.

Les sondes de nutrition simples ou lestées sont utilisées sur les patients de réanimation ou post chirurgical dont la nutrition est instillée dans l'estomac.

Les sondes de nutrition lestées ou bolus sont utilisées pour les instillations soit au niveau duodéal soit au niveau jéjunal.

BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>

Journées

EURO PHARMAT



# POSE D'UNE SONDE GASTRIQUE

- Sur prescription médicale, l'infirmier(e) est habilité(e) à poser une sonde naso-gastrique.
- La pose d'une sonde naso-duodénale ou naso-jéjunale est un acte médical.

BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>

Journées

EURO PHARMAT



# Techniques de pose :

- Patient conscient, à jeun, en position assise ou semi-assise.
- Evaluer la longueur à introduire
- Anesthésie locale de la narine possible.
- Si utilisation d' un guide, vérifier sa position dans la sonde avant introduction.
- Introduction de la sonde perpendiculairement au plan du visage.



- Faire déglutir le patient lors du passage de l'oropharynx.
- Pousser la sonde sans forcer jusqu' au repère choisi
- Retirer le guide, ne jamais le repousser.
- Fixer la sonde.
- Vérifier la position de la sonde : seul le cliché radiologique est fiable ( choisir une sonde radio-détectable).
- Début de l' alimentation sur prescription médicale.



# RECOMMANDATIONS :

- Rincer la sonde à l' eau avant et après chaque alimentation ou administration de médicaments.
- Pour les médicaments, choisir la forme galénique la mieux adaptée.
- Si la sonde est obstruée: ne jamais utiliser un guide , mais essayer de désobstruer en poussant de l' eau tiède avec une seringue de 50ml sans forcer .

BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>

Journées

EURO PHARMAT



# COMPLICATIONS EFFETS INDESIRABLES

- 1/ Immédiat :

Douleurs, régurgitations, toux , hémorragie nasale, fausse route sous muqueuse, passage dans l' arbre trachéobronchique, enrroulement ou obstruction de la sonde.



- 2/ Secondaire :

Ulcération nasale, déplacement ou obstruction de la sonde, infection des voies aériennes supérieures, reflux gastro-oesophagien, ulcère gastrique, fistule trachéo-oesophagienne.



# Remarques particulières :

- Certaines sondes doivent être humidifiées ou lubrifiées avant introduction.
- En cas d' utilisation d' un guide, si une difficulté ou une impossibilité de retirer celui-ci survient, retirer l' ensemble sonde/guide.
- Ne jamais réintroduire un guide dans une sonde en place : risque de perforation.

BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>

Journées

EURO PHARMAT



# BIBLIOGRAPHIE

- Recommandations professionnelles de l' ANAES abords digestifs pour l' alimentation entérale chez l' adulte en hospitalisation à domicile. Mai 2000.
- Recommandations des experts de la société de réanimation de langue française 2003 édition scientifique et médicale elsevier SAS .
- Précis d' alimentation entérale chez l' adulte.1996, Ed. Hospitalières.

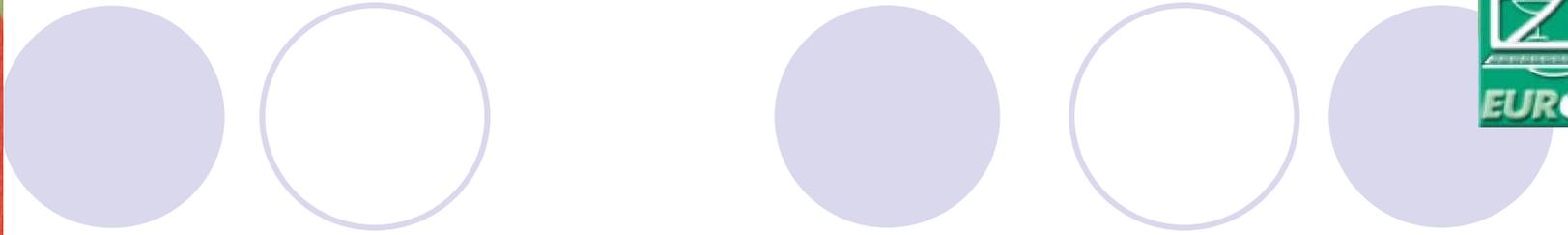
BIARRITZ

16<sup>èmes</sup>

Journées

EURO PHARMAT





# Merci de votre attention

A méditer :

Au commencement il y a toujours un patient ...

