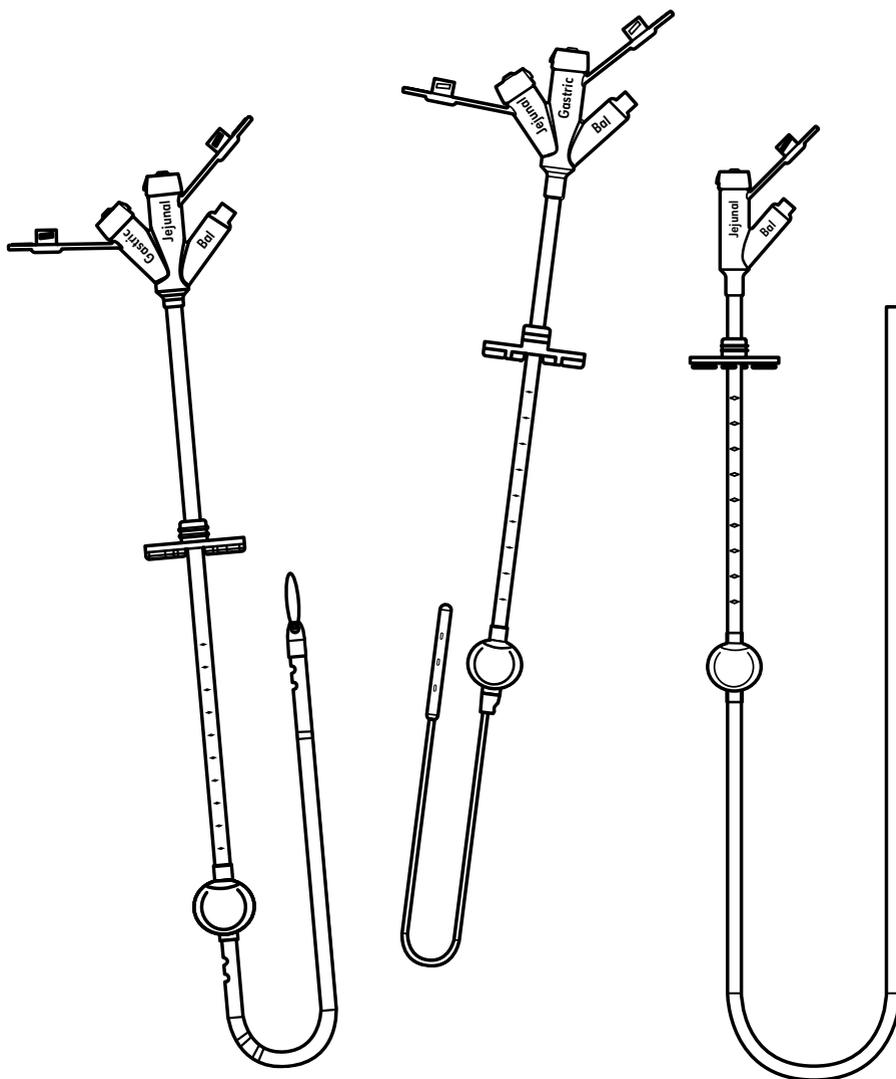


# ΔVΔNOS

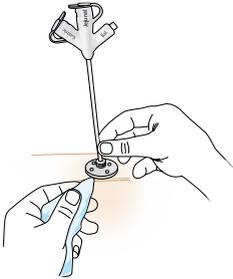
Sondes gastro-jéjunales & gastro-entérales  
& de jéjunostomie MIC\*



## RÈGLES D'OR

# SOINS QUOTIDIENS

- Lavez-vous toujours les mains à l'eau et au savon, puis séchez-les avant de manipuler la sonde.
- Inspectez le site de la stomie afin de vous assurer qu'il ne présente pas de signes de fuite, de rougeur ou d'irritation. Le cas échéant, contactez votre professionnel de santé.
- Nettoyez quotidiennement la sonde et la peau qui l'entoure à l'aide d'eau et de savon doux. Comme le disque de retenue externe est souple, toute la zone autour de la sonde est accessible.
- Faites glisser le disque de retenue externe vers le haut pour le nettoyer et remplacez-le ensuite dans sa position initiale.



1

Rincez et séchez soigneusement, selon les instructions de votre professionnel de santé.



2

Ouvrez les capuchons de la sonde et, à l'aide d'un coton-tige, nettoyez avec soin le site d'accès jéjunal et gastrique ainsi que les bouchons sur les capuchons. Retirez tous les résidus de formule de nutrition et de médicaments.

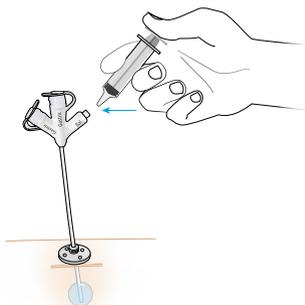
- Veillez à ce que le renforcement du site de gonflage du ballonnet reste propre.
- Assurez-vous que votre sonde et votre stomie restent propres et sèches.
- N'utilisez pas de pansements sous la sonde de gastro-jéjunostomie/jéjunostomie MIC\*, sauf s'ils sont cliniquement indiqués.



**Ne faites pas tourner la sonde,**  
car vous risqueriez de la plier  
ou de la déloger.

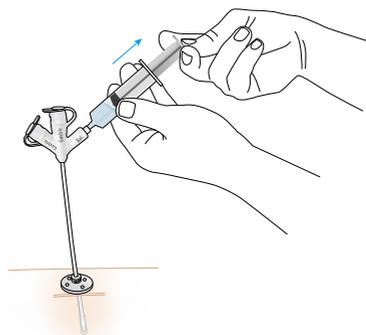
# TOUTES LES 2 SEMAINES

VÉRIFIEZ LE VOLUME D'EAU DANS LE BALLONNET TOUTES LES 2 SEMAINES :



1

Fixez la seringue Luer-Slip au site d'accès du ballonnet.



2

Retirez toute l'eau, en laissant la sonde en place. Si vous ne faites pas attention, une sonde à ballonnet peut facilement glisser dehors lors de la vérification du contenu du ballonnet (si l'enfant bouge soudainement ou tousse, p. ex.). Pour des raisons de sécurité, il peut être utile d'immobiliser la sonde à l'aide d'un sparadrap pendant que vous vérifiez le ballonnet.



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

3

Vérifiez le volume et faites l'appoint jusqu'au volume prescrit à l'aide d'eau bouillie ou stérile froide.



**Ne gonflez pas trop le ballonnet,** car vous risqueriez de l'abîmer.

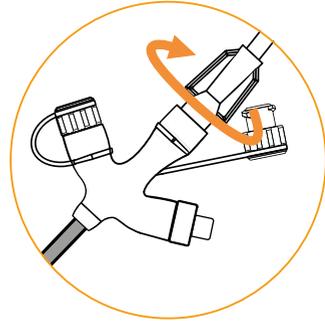
# COMMENCEZ LA NUTRITION POST-PYLORIQUE

## ÉTAPE 1 : VÉRIFIEZ LE POSITIONNEMENT CORRECT DE LA SONDE

- 1 Lisez la marque centimétrique sur la sonde de gastro-jéjunostomie MIC\* au niveau de la peau et comparez cette longueur avec celle mentionnée sur le tableau infirmier. Les deux chiffres doivent être identiques. Assurez-vous que la sonde n'est pas sortie de votre corps. Si c'est le cas, arrêtez immédiatement la nutrition entérale et consultez votre professionnel de santé.
- 2 En cas de détresse respiratoire ou de vomissements, mesurez le pH de l'aspirat jéjunal selon les instructions de votre professionnel de santé. Le pH mesuré de l'aspirat jéjunal doit être de 6 à 8. Si le pH est inférieur à 5,5, la nutrition doit être arrêtée car la sonde peut avoir migré dans l'estomac.

## ÉTAPE 2 : CONNECTEZ LA SONDE À LA TUBULURE DE LA POMPE

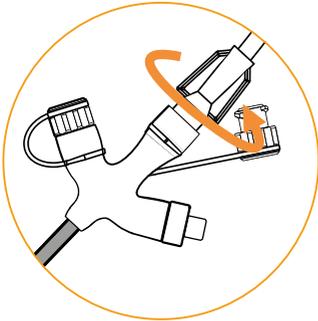
- 1 Connectez d'abord le prolongateur ou la tubulure de la pompe à la poche de nutrition entérale, puis remplissez le tube d'aliment afin d'éliminer l'air.
- 2 Fermez la pince à roulette et insérez la tubulure de la pompe dans la pompe.



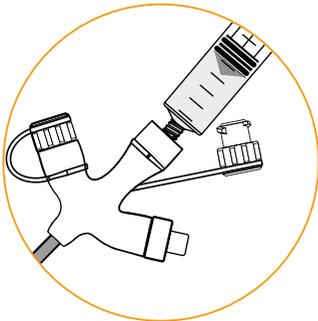
- 3 Connectez l'extrémité côté patient de la tubulure de la pompe au site de nutrition jéjunale de la sonde.
- 4 Remplissez la seringue ENFit® d'eau et connectez-la au site d'administration de médicaments de la tubulure de la pompe, puis injectez la quantité d'eau prescrite (généralement 10 à 20 ml) dans le canal jéjunal de la sonde. Déconnectez la seringue et remplacez le capuchon du site d'administration de médicaments, puis rouvrez la pince à roulette.
- 5 Mettez la pompe de nutrition entérale en marche, au débit recommandé par votre diététicien ou votre professionnel de santé.
- 6 Afin d'éviter toute obstruction, il est recommandé de toujours utiliser une pompe de nutrition entérale pour l'administration d'aliment et de rincer le canal jéjunal de la sonde toutes les 6 heures à l'aide de 10 à 20 ml d'eau.

### ÉTAPE 3 : DÉCONNEXION DE LA TUBULURE DE NUTRITION

Il est recommandé de déconnecter la tubulure de nutrition (tubulure de la pompe) de la sonde MIC<sup>+</sup> après la nutrition. Procédez comme suit :



- 1 Arrêtez l'administration de la nutrition entérale, fermez la pince à roulette et déconnectez la tubulure de nutrition de la sonde.



- 2 À l'aide de votre seringue ENFit<sup>®</sup>, rincez le site jéjunal de la sonde avec le volume de rinçage recommandé (généralement 10 à 20 ml).



- 3 Déconnectez la seringue du site jéjunal de la sonde et fermez le capuchon.

# DÉCOMPRESSION GASTRIQUE

La sonde de gastro-jéjunostomie MIC<sup>+</sup> et la sonde gastro-entérale MIC<sup>+</sup> permettent de réaliser simultanément la décompression gastrique et la nutrition entérale.

Utilisez une des procédures suivantes :

- Aspiration active : connectez la seringue ENFit<sup>®</sup> au canal gastrique de la sonde et aspirez soigneusement l'excédent de liquide ou de gaz gastrique de l'estomac. N'utilisez pas une aspiration continue ou fortement intermittente car cela pourrait blesser le tissu gastrique.
- Drainage par gravité : connectez une poche de drainage au canal gastrique de la sonde et placez le récipient plus bas que l'estomac (sous le lit, p. ex.). Laissez le liquide s'écouler ou l'air s'échapper.



N'essayez pas d'aspirer ni de mesurer le liquide ou le contenu à partir du site jéjunal. Ne connectez jamais le site jéjunal à un système d'aspiration active.

# CONSEILS ET ASTUCES

- Avant de démarrer la nutrition entérale, vérifiez le positionnement correct de la sonde à l'aide des méthodes recommandées par votre professionnel de santé.
- En cas de détresse respiratoire ou de vomissements, arrêtez la nutrition et mesurez le pH de l'aspirat jéjunal.
- Si votre sonde sort accidentellement de la peau, arrêtez la nutrition. Fixez la sonde sur la peau à l'aide de ruban adhésif et contactez immédiatement votre professionnel de santé.
- Si vous décompressez l'estomac pendant la nutrition (impossible avec la sonde de jéjunostomie MIC<sup>+</sup>) et que vous constatez la présence de formule de nutrition dans le drainage gastrique, arrêtez la nutrition et prévenez votre professionnel de santé.
- N'utilisez pas de pansements sous la sonde MIC<sup>+</sup>.
- Rincez la sonde par le site jéjunal à l'aide de la quantité d'eau recommandée, avant et après la nutrition et au moins toutes les 6 heures.
- Ne gonflez pas trop le ballonnet.
- Votre professionnel de santé vous aidera à déterminer le moment où il est nécessaire de remplacer votre sonde de gastro-jéjunostomie/ jéjunostomie MIC<sup>+</sup>. Il n'y a pas de fréquence de remplacement recommandée, car ce type de sonde doit être remplacé en milieu hospitalier, au service d'endoscopie ou de radiologie.

## ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

La plupart des médicaments doivent être administrés dans l'estomac, par le site gastrique de la sonde.

Cependant, la sonde de jéjunostomie MIC<sup>+</sup> ne permet pas d'accéder à l'estomac et certains patients équipés d'une sonde de gastro-jéjunostomie MIC<sup>+</sup> ne tolèrent pas les médicaments administrés dans l'estomac.

Il est donc recommandé de vérifier auprès de votre médecin ou de votre pharmacien si l'administration du médicament par le site jéjunal est autorisée.

Procédez comme suit pour administrer les médicaments :

- Remplissez la seringue ENFit<sup>®</sup> à l'aide de 10 à 20 ml d'eau, connectez la seringue au site gastrique ou jéjunal recommandé de la sonde de nutrition. Injectez l'eau dans la sonde.
- Déconnectez la seringue.
- Écrasez le médicament (comprimés ou gélules) et mélangez-le à de l'eau tiède ou selon les instructions de votre pharmacien.
- Aspirez le contenu dans la seringue ENFit<sup>®</sup>. Connectez la seringue à la sonde et injectez le contenu dans la sonde.
- Déconnectez la seringue, remplissez-la à l'aide de 10 à 20 ml d'eau, puis reconnectez-la à la sonde et injectez l'eau.
- En cas d'administration du médicament directement dans l'estomac, il est recommandé de ne pas drainer ni aspirer le contenu gastrique pendant 20 à 30 minutes. Veuillez vérifier auprès de votre professionnel de santé.

## CONSEILS ET ASTUCES

Les obstructions de la sonde sont généralement dues à l'administration de médicaments ou d'aliments. Par conséquent, il est important :

- De rincer la sonde avant et après l'administration de médicaments ou d'aliments.
- Ne mélangez jamais plusieurs médicaments. Administrez-les toujours l'un à la suite de l'autre, après avoir rincé la sonde à l'aide d'eau.
- N'ajoutez jamais de médicaments dans la formule de nutrition ni dans un aliment que vous avez mixé vous-même.

## En cas de question :

Infirmier/ère en appui  
nutritionnel de l'hôpital :

Tél.:

Organisation de soins  
à domicile :

Tél.:

Infirmier/ère à domicile :

Tél.:

Diététicien/ne :

Tél.:

**Remarque importante :** les consignes ci-dessus ne sont que des recommandations pour une bonne prise en charge de la sonde. Elles ne doivent être respectées que si le médecin qui met la sonde en place ou votre hôpital local ne vous donne aucune autre instruction. Les directives d'Avanos ne remplacent en aucun cas les directives des médecins ou des infirmières locaux. 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**  
alimentationparsonde.fr

Pour en savoir plus, veuillez envoyer un courriel à  
[serviceclients@avanos.com](mailto:serviceclients@avanos.com)