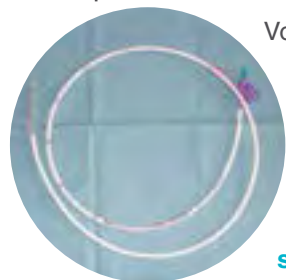


La pose de la sonde de nutrition



Vous êtes installé(e) en position assise, de préférence à jeun.

L'infirmier(e) prend dans un 1^{er} temps des mesures (distance nez-oreille et distance oreille-estomac) puis introduit, dans un 2nd temps une **sonde très fine, souple, de petit calibre** dans une narine.

Lorsque vous sentez la sonde dans votre gorge, l'infirmier(e) vous demande d'avaler votre salive afin de faire progresser la sonde jusqu'à votre estomac.

En l'absence de difficultés à avaler, l'infirmier(e) vous donne de l'eau à avaler par le biais d'une seringue. L'eau, ainsi bue par petite gorgée, facilite le passage de la sonde dans l'œsophage puis dans l'estomac.

Vous participez au soin à votre rythme, et l'infirmier(e) **prend le temps** de faire migrer la sonde selon votre tolérance.

La sonde est positionnée dans le tube digestif, **en aucun cas** elle **ne gêne pour respirer**.

Une radiographie simple (type radiographie pulmonaire) est obligatoire pour s'assurer du bon positionnement de la sonde, avant de débiter la nutrition.

La sonde est fixée ensuite sur votre visage en 3 points, avec du sparadrap, et l'infirmier(e) fait un trait de repère sur la sonde au marqueur indélébile au ras de la narine.

Vous pouvez ressentir une petite gêne laryngée qui disparaîtra rapidement.

Après la radiographie, l'infirmière commence à administrer **la nutrition qui se présente sous forme de poche de solution nutritive** que l'infirmier(e) branche sur votre sonde à l'aide d'une tubulure.



Service d'hépto-gastro-entérologie-nutrition

&

Service des Endoscopies digestives diagnostiques et interventionnelles

Pôle Médecine de spécialités

Unité Transversale de Nutrition Clinique

☎ 02 31 06 52 00

Secrétariat d'hépto gastro nutrition

☎ 02 31 06 45 39

+
NUTRITION
CLINIQUE

La sonde de nutrition nasogastrique

La nutrition entérale (NE) consiste à vous apporter une solution nutritive équilibrée et adaptée (glucides, lipides, protéines, minéraux, vitamines et oligo-éléments) directement dans le tube digestif par l'intermédiaire d'une sonde. La nutrition entérale vous a été prescrite dans le cadre d'une dénutrition* ou pour la prévenir en cas d'apports oraux insuffisants.

**La dénutrition est un déficit en énergie (Kcalories) et en protéines, qui entraîne une perte de poids avec fonte musculaire. Les conséquences sont : une diminution des défenses immunitaires (lutte contre les infections), un retard de cicatrisation et, de manière générale, une augmentation de la durée de séjour à l'hôpital.*

Fiche d'information sur la nutrition entérale à l'usage de la personne soignée



PÔLE MÉDECINE DE SPÉCIALITÉS



Service d'hépto-gastro-entérologie-nutrition
&
Service des Endoscopies digestives diagnostiques et interventionnelles

CHU
CAEN NORMANDIE

Le contenu de la poche passe sur plusieurs heures. On débute lentement (exemple : 5h pour une poche de 500ml) les 1^{ers} jours en augmentant les débits chaque jour si votre tolérance digestive est bonne.

Les poches pourront être passées sur la journée (ou la nuit) à l'aide d'une pompe qui règle la vitesse de passage (débit). Le débit sera augmenté progressivement par l'infirmier(e) en fonction de votre tolérance digestive au fil des séances. Le nombre de poches varie en fonction de vos besoins.

Quels sont les risques ?

Lors de la pose de la sonde, les risques sont très rares : hémorragie nasale (minime) tarie par simple compression manuelle de la narine ; positionnement de la sonde dans la trachée (la radiographie de contrôle obligatoire permet de rectifier aussitôt ce mauvais positionnement). D'autres complications comme la fausse route laryngée ou œsophagienne restent exceptionnelles.

Lors du déroulement de la nutrition entérale, peuvent apparaître rarement : une ulcération nasale, un reflux gastro-œsophagien se compliquant d'une infection pulmonaire, des troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhée...). Le risque de colite infectieuse est exceptionnel.

La sonde au quotidien

Vous conservez bien évidemment vos habitudes de vie : douche, bain, marche, sorties extérieures, vacances...

Pour éviter une sécheresse de la bouche, respirez par le nez. Si les boissons sont autorisées, buvez de l'eau régulièrement dans la journée ; si elles ne sont pas autorisées, rincez bien votre bouche.

L'alimentation par la bouche en l'absence de contre-indication pourra être poursuivie et le **passage des poches de nutrition se fera alors à distance des repas** (au moins 1 heure après).

Pensez à vous brosser les dents 2 à 3 fois par jour.

Surveillez l'état de votre narine, et changez régulièrement le sparadrap.

En journée, préférez la position debout ou demi-assise pendant le passage des poches et jusqu'à 2h après.

Eviter les séances de kinésithérapie respiratoire lors du passage de la nutrition.

N'hésitez pas à signaler au médecin ou à l'infirmier(e) l'apparition d'éventuels troubles digestifs (vomissements, diarrhée, ballonnements, reflux, douleur, ...).

TRUCS ET ASTUCES

- ✘ Vérifiez systématiquement le bon positionnement de votre sonde.
- ✘ Veillez à la bonne fixation de la sonde sur votre visage.
- ✘ Rincez votre sonde :
 - avant et après le passage de la nutrition ;
 - avant et après le passage des médicaments.
- ✘ En cas d'obstruction : injectez avec une petite seringue de l'eau tiède ou du coca-cola avec des manœuvres de désobstruction.
- ✘ Surveillez votre poids 1 fois/ semaine.
- ✘ N'hésitez pas à contacter votre prestataire de service ou votre infirmier libéral en cas de besoin.



Le passage de votre poche de nutrition

AVANT

- ✘ Préférez l'utilisation d'une pompe régulatrice de débit, afin d'améliorer votre tolérance digestive.
- ✘ Stockez vos poches (non entamées) dans un endroit sec, propre et à température ambiante.
- ✘ Vérifiez que le nom du produit de nutrition correspond bien à la prescription du médecin et vérifiez la date de péremption de la poche avant utilisation.
- ✘ N'utilisez pas une poche qui vous semble suspecte (gonflée, percée, ...), ni de poche entamée de plus de 24 heures.
- ✘ Vérifiez le bon positionnement de votre sonde (repère du trait indélébile sur la sonde).
- ✘ Lavez-vous les mains.
- ✘ Rincez la sonde avec une seringue d'eau (50cc).

PENDANT

- ✘ En journée, respectez la position ½ assise ou debout, pendant le passage des poches, et jusqu'à 2h après.

APRÈS LE PASSAGE DE LA POCHE

- ✘ Rincez bien (à l'aide de la seringue) à l'eau claire la sonde et changez-la seringue toutes les 24h.
- ✘ Utilisez de préférence des médicaments sous forme de poudre, de sirop, lycoc... afin de limiter les risques d'obstruction de votre sonde. N'hésitez pas à en parler à votre médecin traitant.