



INFORMATIONS pour le patient

Alimentation par sonde : nutrition médicale à domicile



Universitair Ziekenhuis Brussel



02 474 92 92



TABLE DES MATIÈRES

Introduction	3
Pourquoi une alimentation par sonde ?	4
Qu'est-ce que l'alimentation par sonde ?	4
Voies d'administration	4
Sonde nasale	5
La sonde nasogastrique	5
Sonde ventrale	5
La sonde GPE ou sonde de gastrostomie percutanée endoscopique	5
La sonde JPE ou sonde de jéjunostomie percutanée endoscopique	6
Modes d'administration	6
Nutrition continue	6
Nutrition intermittente	7
Nutrition en bolus ou par portion	7
Soins	7
Soins de la sonde nasogastrique	7
Soins de la sonde GPE	7
Points de vigilance liés à l'administration	8
Recommandations à suivre	8
Débit d'administration	9
Position lors de l'administration d'une nutrition entérale	9
Prenez soin de vous	9
Soins buccodentaires	9
Intervention financière	9
Que faire face à d'éventuels problèmes ?	9



INTRODUCTION

L'alimentation et l'hydratation sont des besoins essentiels pour chaque être humain. Si vous ne parvenez plus à boire ou à manger normalement, en raison d'une maladie ou d'autres causes, votre médecin peut décider de démarrer un traitement par hydratation et/ou alimentation entérale (via le tractus gastro-intestinal). Ce traitement vous aidera à combler un besoin crucial pour la survie de chaque être humain : l'absorption de nutriments. La mise en place de cette nutrition vise à prévenir une perte de poids non souhaitable et à maintenir un niveau suffisant d'énergie afin que vous puissiez poursuivre vos activités quotidiennes.

L'instauration de ce traitement peut toutefois sembler invasive. C'est pourquoi nous avons conçu cette brochure explicative, afin de vous fournir toutes les explications pouvant vous être utiles. Si vous avez encore des questions après la lecture de cette brochure, n'hésitez pas à interroger votre médecin traitant, votre diététicien(ne) ou l'équipe de Nutrition de l'UZ Brussel.

POURQUOI UNE ALIMENTATION PAR SONDE ?

Il se peut, suite à un traitement, une maladie et/ou une intervention chirurgicale, que vous ne puissiez plus vous même absorber suffisamment d'aliments par la bouche. Si vous vous retrouvez dans cette situation, votre médecin peut décider de vous prescrire une alimentation par sonde. Cette prise en charge permet d'éviter ou de limiter la perte de poids.

QU'EST-CE QUE L'ALIMENTATION PAR SONDE ?

Cette alimentation est une alimentation liquide, complète et prête à l'emploi, qui contient tous les nutriments dont vous avez besoin (protéines, lipides, glucides, eau, minéraux et vitamines). Il existe différents types d'alimentation par sonde, la vôtre sera choisi en fonction de votre problème nutritionnel spécifique. Votre alimentation par sonde sera adaptée à vos besoins individuels, en concertation avec votre médecin, votre diététicien(ne) et l'équipe de Nutrition.



VOIES D'ADMINISTRATION

Dès que votre médecin estime que vous avez besoin d'un soutien nutritionnel au moyen d'une alimentation par sonde, une évaluation est lancée afin d'identifier, avec vous, la meilleure façon de vous administrer l'alimentation par sonde. Les voies d'administration les plus utilisées sont la sonde GPE et la sonde nasogastrique.

SONDE NASALE

- **La sonde nasogastrique**

La sonde nasogastrique est insérée par un infirmier dans l'une des narines, afin d'atteindre l'estomac en passant par l'œsophage. La pose de cette sonde peut être réalisée en ambulatoire ou pendant une hospitalisation et est indolore. Vous pouvez cependant éprouver une sensation désagréable si vous sentez la sonde dans votre gorge. La voie nasogastrique est privilégiée si l'alimentation par sonde est de courte durée.



SONDE VENTRALE

- **La sonde GPE ou sonde de gastrostomie percutanée endoscopique**

La sonde de gastrostomie est insérée à travers la peau du ventre, de manière à atteindre directement l'estomac. Un gastro-entérologue vous posera la sonde sous anesthésie générale, en s'aidant d'un endoscope. Un endoscope est un tuyau souple que l'on fait passer par la bouche, puis dans l'œsophage, jusqu'à atteindre l'estomac. Dans certains cas, la sonde de gastrostomie peut être posée sous sédation légère.

- **La sonde JPE ou sonde de jéjunostomie percutanée endoscopique**

Cette sonde d'alimentation traverse la peau et la paroi abdominale pour rejoindre l'intestin grêle. L'alimentation par sonde sera ainsi directement délivrée dans cette partie du système digestif. Cette sonde est posée par un chirurgien, sous anesthésie générale, en salle d'opération.

Figure 1 GPE

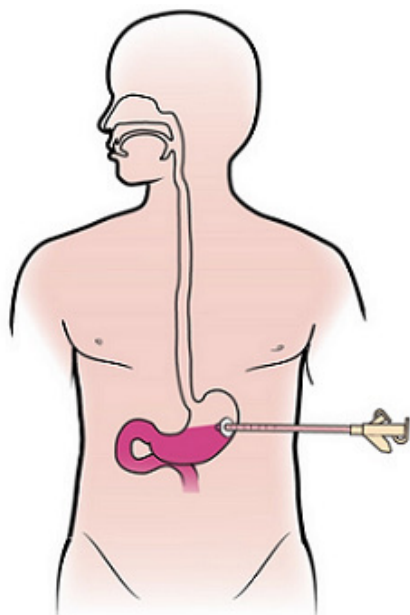
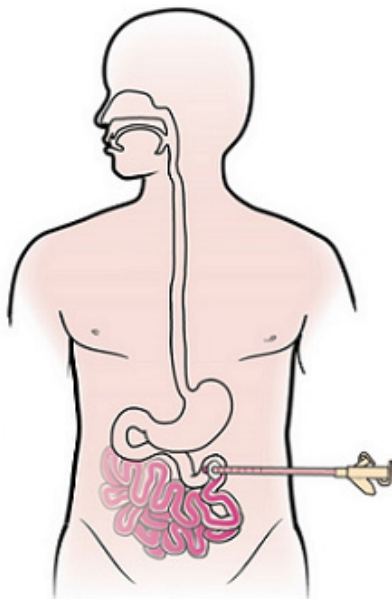


Figure 2 JPE



MODES D'ADMINISTRATION

Nous distinguons 3 modes d'administration :

- **Nutrition continue**

L'alimentation par sonde est administrée sans interruption (24 h/24), en goutte-à-goutte. Ce mode d'administration est le plus souvent choisi lorsqu'un faible débit est indiqué.

- **Nutrition intermittente**

Dans le cas d'une nutrition intermittente, vous recevez l'alimentation par sonde en goutte à goutte pendant une partie de la journée ou pendant la nuit.

- **Nutrition en bolus ou par portion**

Ce mode d'administration consiste à donner une certaine quantité d'alimentation par sonde en une fois. On administre généralement entre 200 et 250 ml, généralement à l'aide d'une seringue. Cette méthode est appliquée, par exemple, chez les patients mobiles qui reçoivent déjà une alimentation par sonde depuis un certain temps.

SOINS

- **Soins de la sonde nasogastrique**

Il est très important de bien fixer la sonde au nez pour éviter tout mouvement. À cet effet, le personnel infirmier utilisera des pansements adaptés pour sécuriser la sonde. Avec cette sonde, il faut également veiller à éviter les lésions de pression au niveau du nez.

Si votre sonde bouge ou glisse, vous ne devez pas la remettre en place par vous-même. Si la sonde n'est plus bien fixée et qu'elle bouge, veuillez en avvertir votre médecin ou le personnel infirmier au plus vite.

- **Soins de la sonde GPE**

La zone qui entoure le point de ponction peut être sensible après la pose de la sonde. Le personnel infirmier vous prodiguera des soins pendant l'hospitalisation. Par la suite, un infirmier à domicile pourra s'en occuper également. Pendant les 14 jours qui suivent la pose, la plaie doit être traitée avec précaution et la sonde doit pouvoir rester parfaitement en place, sans bouger.

Passés ces 14 jours, le point de ponction est guéri et le pansement peut être retiré. Par la suite, vous pouvez laver quotidiennement la zone qui entoure la sonde à l'eau et au savon. Et vous pouvez recommencer à prendre des bains ou des douches.

Il est très important que vous, ou votre infirmier à domicile, rincez abondamment la sonde 4 à 6 fois par jour à l'eau tiède (20 à 30 ml) pour éviter qu'elle se bouche. Quatorze jours après la pose, vous devez par ailleurs faire tourner la sonde et le protecteur de 3 x 360° et les soulever 3 x de quelques centimètres, et ce, tous les jours, afin d'éviter que la

sonde s'incarne dans la paroi gastrique. Demandez à votre infirmier (à domicile) de vous aider.

Si le médecin a eu recours à un ballonnet interne pour fixer une sonde GPE, il vous fournira toutes les informations à ce sujet. Assurez-vous de le rincer plusieurs fois par jour. Une fois par semaine, votre infirmier (à domicile) contrôlera le ballonnet pour vérifier qu'il est toujours suffisamment gonflé.

Attention : Si le médecin a posé une sonde JPE ou sonde de jéjunostomie percutanée endoscopique, vous ne devez pas la faire tourner de 3 x 360° ni la soulever de quelques centimètres.

POINTS DE VIGILANCE LIÉS À L'ADMINISTRATION

• Recommandations

- Lavez-vous régulièrement les mains, surtout lorsque vous installez une nouvelle poche d'alimentation par sonde.
- Évitez de déconnecter l'alimentation par sonde inutilement.
- Si vous réutilisez plusieurs fois le système d'administration (la tubulure par laquelle l'alimentation par sonde est transférée de la poche vers l'estomac), veuillez toujours l'envelopper dans une serviette propre et le conserver au réfrigérateur. Dans tous les cas, changez de système d'administration toutes les 48 h.
- Conservez l'alimentation par sonde à une température comprise entre +4° et +25 °C.
- Assurez-vous que l'alimentation par sonde soit à température ambiante avant de l'administrer.
- L'alimentation par sonde doit être utilisée dans les 24 h ; s'il reste du liquide dans la poche après ce délai, jetez-le. Ne réutilisez pas un reste d'alimentation par sonde.
- Si vous avez ouvert l'emballage, mais n'avez pas commencé l'administration, vous pouvez conserver la poche 24 h au réfrigérateur.
- Vérifiez toujours que l'emballage n'est pas endommagé.

• Débit d'administration

- Le débit sera déterminé en concertation avec votre médecin.
 - Si vous avez des questions, n'hésitez pas à contacter l'équipe de Nutrition de l'UZ Brussel.
- **Position lors de l'administration d'une nutrition entérale**
Pendant l'administration, vous pouvez adopter une position assise ou couchée, mais votre buste doit être relevé selon un angle d'au moins 30°. Cette position permet d'éviter le reflux vers l'œsophage.

PRENEZ SOIN DE VOUS

- **Soins buccodentaires**

Tant que vous recevez une alimentation par sonde, vous ne mangerez plus (beaucoup) par la bouche. En conséquence, vous produirez moins de salive, ce qui peut avoir une influence sur votre santé buccodentaire. Il est dès lors très important de bien vous brosser les dents et, si le médecin vous y autorise, de vous rincer régulièrement la bouche à l'eau. Vous pouvez protéger vos lèvres contre le dessèchement en appliquant un baume à lèvres.

INTERVENTION FINANCIÈRE

Un remboursement partiel est prévu pour l'alimentation par sonde et l'utilisation du matériel adapté. Le médecin traitant et/ou l'assistant(e) social(e) vérifieront cela pour vous. La demande de remboursement sera complétée par votre médecin, puis traitée par votre mutuelle. Vous recevrez l'attestation dès son approbation.

QUE FAIRE FACE À D'ÉVENTUELS PROBLÈMES ?

Si l'alimentation par sonde est maintenue à domicile, vous recevrez un document complémentaire pour votre infirmier à domicile. Demandez à votre infirmier (à domicile) et/ou à votre médecin généraliste de le lire.

CONTACT :

Équipe Nutrition

☎ 02 474 92 92

disponible les jours ouvrables de 7 h 30 à 16 h

✉ nutritieteam@uzbrussel.be

Rendez-vous Consultation ☎ 02 477 60 11

Cette brochure fournit uniquement des informations de nature générale. Elle ne reprend pas de manière exhaustive les techniques, applications et risques. Des informations complètes, adaptées à la situation spécifique du patient, seront fournies par le médecin/le membre du personnel concerné.

Toute reproduction de texte et d'illustrations est soumise à l'autorisation préalable de l'éditeur responsable.

Pour tout commentaire relatif à cette brochure : patientinformatie@uzbrussel.be

UZ BRUSSEL

Brussels Health Campus
Avenue du Laerbeek 101
1090 Jette

www.uzbrussel.be
info@uzbrussel.be

Édition : 2021

Éditeur responsable : Prof. Dr M. Noppen

