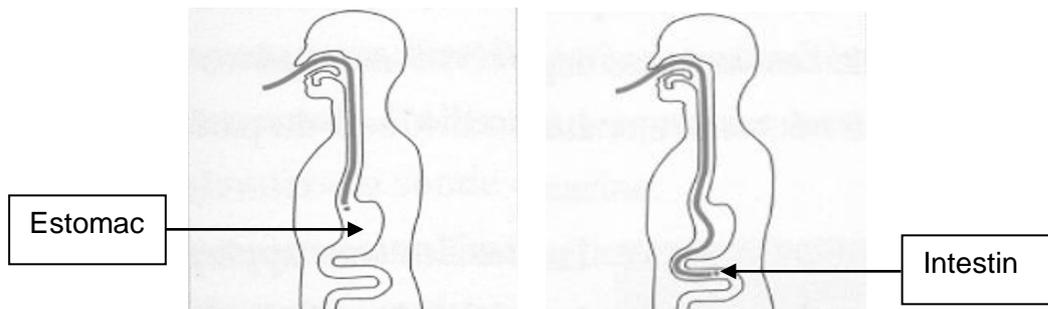


La sonde naso-gastrique ou naso-jéjunale :

Cette sonde va du nez jusqu'à l'estomac ou le jéjunum (intestin) en fonction de son positionnement.



Le changement de cette sonde doit être effectué toutes les 6 à 8 semaines environ.

Pour l'entretien de la sonde, veillez à bien la rincer avant et après utilisation. Pour le passage des médicaments, bien les écraser avant de les administrer.

En cas de sonde bouchée :

Nous vous fournissons à l'installation 3 seringues de 1ml pour vous aider à déboucher la sonde.

- 1) Utiliser de l'eau tiède, gazeuse ou Coca Cola® non sucré.
- 2) Raccorder la seringue remplie du liquide de votre choix (cf ci-dessus) à la sonde.



- 3) Injecter et ré-aspirer le liquide, avec des mouvements très rapides, jusqu'à changement de couleur du liquide dans la seringue.
- 4) Remplir de nouveau la seringue et renouveler l'opération jusqu'à désobstruction de la sonde.



La sonde ou bouton de gastrostomie :

La sonde (figure 1) ou bouton (figure 2) de gastrostomie est une sonde d'alimentation traversant la paroi abdominale et qui est positionnée dans l'estomac. Elle permet de faciliter le passage de la nutrition entérale et améliore le confort par rapport à la sonde naso gastrique.

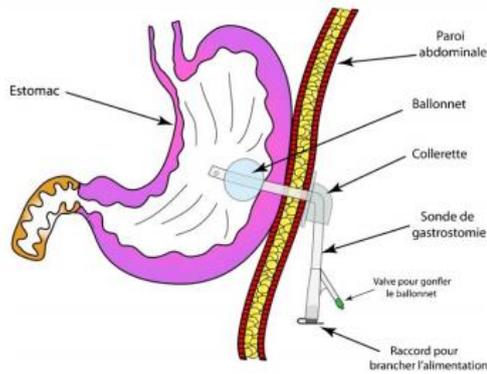


Fig. 1. Sonde de gastrostomie à ballonnet en place dans l'estomac.

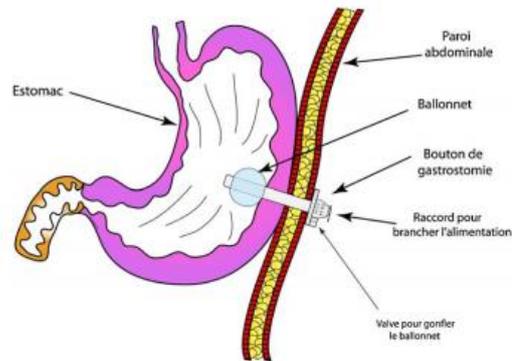


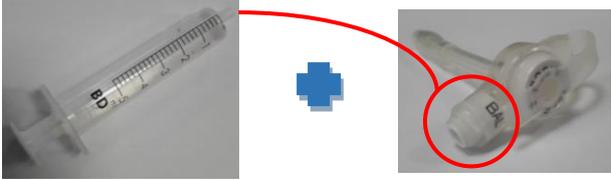
Fig. 2. Bouton de gastrostomie à ballonnet en place dans l'estomac.

Soins quotidiens de la gastrostomie :

- Se laver les mains soigneusement 
- Nettoyer l'orifice à l'eau savonneuse 
- Rincer et sécher 
- Tourner quotidiennement la sonde ou le bouton d'un demi-tour 
- Rincer la sonde avec une seringue d'eau avant et après chaque passage de nutrition ou de médicaments 

Problèmes rencontrés et solutions :

PROBLEMES	SOLUTIONS
Rougeurs ou suintements	   OU 
Bourgeon muqueux	 <p>Nitrate d'argent</p> <p>(Rapprochez-vous de votre médecin pour les conseils d'utilisation)</p>

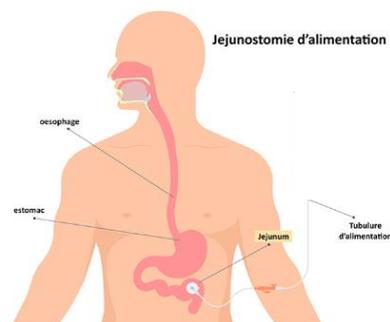
<p>Fuites ou sonde/bouton qui ressort</p>	 <p>Dégonfler (aspirer l'eau à l'aide de la seringue) puis regonfler le ballonnet de la sonde/bouton à l'aide de 5ml d'eau (pas d'air, ni de sérum physiologique)</p>
<p>Expulsion accidentelle</p>	 <p>Repositionner la sonde/bouton dans l'orifice afin que celui-ci ne se referme pas. Se présenter aux urgences les plus proches avec le kit de rechange. NB : un bouton non défectueux peut être reposé.</p>

! Il est possible d'avoir une sonde/bouton de rechange au domicile, pour cela parlez-en à votre diététicienne. Le kit qui vous est remis ne doit être ouvert qu'en cas de changement de la sonde/bouton.

En cas de doute ou de problème persistant, contacter l'UNAD ou le médecin référent.

La sonde de jéjunostomie :

La sonde de jéjunostomie traverse la paroi abdominale et est positionnée dans l'intestin. Cette sonde ne peut être changée qu'à l'hôpital.



Les types de sondes de jéjunostomie les plus courantes : les sondes fines et les sondes à ballonnet.

En cas de sonde bouchée : pour les sondes fines se référer à la technique pour les sondes naso-gastriques/naso-jéjunales (cf. ci-dessus).

En cas de retrait accidentel de la sonde : repositionner la sonde au niveau de l'orifice (pour éviter qu'il se referme) et se présenter le plus rapidement possible aux urgences les plus proches.