

## Hygiène au quotidien

➤ **Préserver l'état de la peau autour de la sonde permet d'éviter des mycoses et une prolifération microbienne.**

- Prenez des douches dès que la peau est cicatrisée (environ 8 jours après la pose de la sonde).
- Tirez sur la sonde verticalement et veillez à ce que la collerette soit appliquée près de la peau. Ne pas hésiter à la faire coulisser jusqu'à la peau (de plusieurs centimètres si besoin).
- En l'absence d'écoulement au niveau de l'orifice, il n'y a pas de nécessité de mettre un pansement. Un lavage simple à l'eau et au savon suffit, suivi d'un séchage.
- Un trait au marqueur doit être présent, il doit rester visible en bordure de la collerette. S'il disparaît, le faire réapparaître en tirant doucement sur la sonde et réajuster la collerette. Le bon positionnement de cette collerette prévient la survenue des reflux et écoulements.
- Maintenir une hygiène buccale, un suivi bucco-dentaire par un dentiste.

Document établi en 2005 et actualisé en 2008 par le Pr Philippe Couratier (neurologue), le Pr Jean-Claude Desport (nutritionniste), le Dr Anne Le Sidaner (gastro-entérologue), Geneviève Col (coordonnatrice qualité), Martine Dumazeaud (cadre de santé), Selma Machat (infirmière coordonnatrice centre SLA), les infirmiers(ères) du service de neurologie B, Jacqueline Fontanille (cadre de santé), Huguette Sourisseau (infirmière du secteur nutrition).

**Centre hospitalier universitaire de Limoges**

2, avenue Martin Luther King - 87042 Limoges cedex

T é l . : 0 5 5 5 0 5 5 5

[www.chu-limoges.fr](http://www.chu-limoges.fr)

# Conseils pour une alimentation sur sonde de gastrostomie à l'intention des aidants



Neurologie



Hépatogastroentérologie  
et nutrition



## **Recommandations pour la mise en place de l'alimentation entérale et l'administration des médicaments**

- Lavez-vous les mains (au savon doux) impérativement avant et après chaque manipulation de la sonde.
- Installez la personne en position demi-assise ou assise (30° ou 45°) pendant l'alimentation et au moins 1 heure après l'arrêt.
- Clampez la sonde, au plus près du bouchon, sur la partie la plus épaisse (avec une pince non métallique, afin d'éviter les risques de cisaillement).
- Pilez finement les médicaments avant administration par la sonde.
- Rincez la sonde avec 1 à 2 seringues d'eau de 50ml avant et après le passage des médicaments et des nutriments afin d'éliminer les dépôts sur les parois.
- Mettez en route l'alimentation, après avoir purgé la tubulure, en tenant compte du débit prescrit (exemple : pour une poche d'un litre, passage de l'alimentation en 4 heures).
- Changez la seringue et la tubulure toutes les 24 heures.
- N'ajoutez rien dans les poches d'alimentation.
- Stockez les produits d'alimentation dans un endroit sec, à l'abri de la lumière et à température ambiante.

## **Conseils en cas de difficultés**

- **Obstruction de la sonde**
  - tentez de la déboucher en pression avec de l'eau ou du Coca-Cola®.
- **Arrachement de la sonde**
  - prévenez l'infirmière ou le médecin qui remplacera dans le conduit soit une sonde de remplacement, soit à titre transitoire la sonde usagée préalablement rincée, soit, s'il ne dispose d'aucune autre sonde, une sonde urinaire stérile de type « Foley ».
  - (l'orifice risque de se reboucher si le remplacement de la sonde dans les 60 à 120 minutes n'est pas possible)**
- **Prévention du reflux gastro oesophagien et oesophagite**
  - évitez un débit de perfusion trop rapide
  - respectez la position demi-assise ou assise durant le passage de la nutrition entérale.
- **Reflux de liquide gastrique autour de la sonde**
  - stopper la nutrition entérale et prévenir le médecin traitant.
- **Diarrhée**
  - vérifiez le débit d'administration
  - informez le médecin traitant.
- **Constipation**
  - veillez à apporter suffisamment d'eau par la sonde
  - consultez le médecin traitant et/ou la diététicienne.
- **Infection**
  - surveillez de façon régulière l'état local de la peau
  - dépistez toute induration, écoulement et/ou rougeur cutanée accompagnés de fièvre.
- **Douleur**
  - interrompez immédiatement les administrations par la sonde et appelez le médecin traitant.

**Quel que soit votre vécu et les difficultés rencontrées avec la gastrostomie, n'hésitez pas à en parler au prestataire de service ou aux personnels lors de vos hospitalisations ainsi qu'en consultation.**