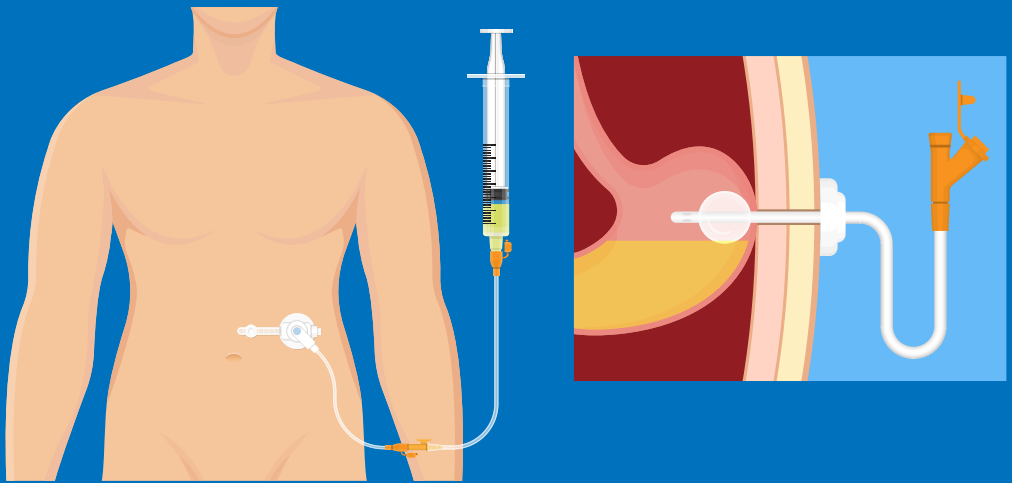


Placement d'une sonde de gastrostomie

Consultation de gastro-entérologie

Livret d'informations sur le placement de votre sonde de gastrostomie.



Une brochure pour vous, votre partenaire et vos proches.

Sur demande de votre gastro-entérologue, vous allez bénéficier d'une sonde de gastrostomie.

Cette brochure est à votre disposition afin de vous donner toutes les informations nécessaires.

Nous espérons qu'elle répondra à vos interrogations. Si vous avez d'autres questions, notre équipe se fera un plaisir d'y répondre.

Sommaire

- Votre sonde
- Les soins
- Les complications

Votre sonde

Nom du médecin poseur de sonde :

Date de pose :

Méthode de pose :

percutanée sous contrôle endoscopique

percutanée sous contrôle radioscopique

chirurgicale

Type de sonde :

gastrostomie

gastrojéjunostomie

jéjunostomie

Nom + référence et charrière de la sonde :

Présence d'un ballonnet :

oui (contenu ml d'eau)

non

Fils :

oui (date d'enlèvement des fils/...../.....)

non

Date du 1^{er} rendez-vous de contrôle :

Date du 1^{er} changement de sonde :

**Toute sonde tombée accidentellement doit être remplacée au plus vite
(voir procédure p.6)**

Sonde vésicale droite (Foley / charrière reçue)

oui

non

Les soins

Les 10 premiers jours

- Pansement sec à l'Iso-bétadine® dermique;
- Mobilisation de la sonde à partir du 3^e jour : poussez/tirez la sonde d'1 cm et lui faire faire un tour complet avant de la remettre en place correctement (uniquement pour les sondes de gastrostomie).

Après les 10 premiers jours

- Ne mettez plus de pansement sauf si l'orifice sécrète un peu de liquide. Dans ce cas, continuez à couvrir avec une compresse;
- Soins d'hygiène quotidiens à l'eau et au savon neutre. La douche et le bain sont autorisés;
- Desserez la plaquette externe pour laver l'orifice puis la refixer à quelques centimètres de la peau (doit être confortable en position assise);
- Mobilisation quotidienne de la sonde (uniquement sonde de gastrostomie);
- Veillez toujours à une bonne fixation de la sonde.

Rinçage de la sonde

- Rinçage de la sonde avec de l'eau en bouteille (à la seringue : 10 - 20 ml) **en fin de perfusion des solutions nutritives, même si la sonde n'est pas utilisée et entre chaque médicament.**

Administration des médicaments

- Ne mélangez pas les médicaments avec l'alimentation par sonde;
- Rincez bien la sonde entre l'administration de l'alimentation et celle des médicaments;
- Administrez les médicaments un à un, si possible, en rinçant la sonde entre chaque administration.

Certains médicaments ne peuvent pas être écrasés, coupés ou ouverts :

- Formes gastro-résistantes;
- Formes à libération modifiée (retard, libération prolongée);
- Capsules molles;
- Comprimés enrobés (dragées et comprimés pelliculés);
- Comprimés linguaux (sur la langue);
- Comprimés sublinguaux (sous la langue);
- Comprimés orodispersibles (qui se dissout dans la bouche) ou à sucer.

Sonde à ballonnet

- Vérifiez, **1 fois par semaine**, la quantité d'eau dans le ballonnet et en rajouter si nécessaire (la quantité est notée sur la sonde);
- **Utilisez de l'eau et pas du NaCl 0.9%.**

Les complications

Infection

Précautions :

- Hygiène des mains;
- Nettoyage minutieux.

Actions :

Prendre rendez-vous à la consultation du médecin et/ou avec l'infirmier(ère) référent(e) en soins de plaies.

Bourgeon

Précautions :

Fixez la sonde avec un sparadrap pour éviter les mouvements de va-et-vient de la sonde.

Actions :

Prendre rendez-vous à la consultation du médecin et/ou avec l'infirmier(ère) référent(e) en soins de plaies.

Mycose (champignon)

Précautions :

- Hygiène des mains;
- Séchez bien votre peau après le nettoyage. Si nécessaire, placez une compresse sur la plaquette externe.

Actions :

Prendre rendez-vous à la consultation du médecin et/ou avec l'infirmier(ère) référent(e) en soins de plaies.

Irritation - Brûlure - Fuite

Précautions :

- Identifiez la cause de la rougeur et/ou fuite. S'il y a un suintement, placez une compresse sur la plaquette externe;
- Si vous avez une sonde à ballonnet, vérifiez le ballonnet 1 fois tous les 15 jours et serrez la plaquette externe sur l'abdomen.

Actions :

Prendre rendez-vous à la consultation du médecin et/ou avec l'infirmier(ère) référent(e) en soins de plaies.

Obstruction

Précautions :

Pour une sonde inutilisée, rincez-la avant et après l'alimentation et la prise de médicaments, 1 fois par jour.

Actions :

Rincez la sonde avec de l'eau tiède ou du soda à l'aide d'une seringue (10-20 ml maximum). Répétez l'opération plusieurs fois si nécessaire.

Plus vous utilisez des petites seringues (1 ml, 2 ml...), plus la pression exercée pour déboucher la sonde sera forte.

Ne jamais introduire d'objets métalliques (aiguille, etc.) pour déboucher la sonde (risque de perforation).

Arrachement de la sonde / Rupture du ballonnet

Précautions :

- Veillez à une bonne fixation de la sonde;
- Si vous avez une sonde à ballonnet, vérifiez le ballonnet 1 fois tous les 15 jours.

Actions :

Une sonde doit être remplacée dans l'orifice dans un délai de 2h maximum pour éviter que celui-ci ne se referme.

1. Placez une sonde vésicale droite (Foley) d'une charrière équivalente à celle de la sonde de stomie :

- Introduisez la sonde d'environ 10/15 cm;
- Fixez avec du sparadrap (en effectuant une cravate);
- Ne gonflez surtout pas le ballonnet.

2. Rendez-vous sans délai à l'hôpital pour la replacer.



CHRSM - site Sambre

Rue Chère-Voie, 75
5060 Sambreville
Tél.: +32 (0)71 26 52 11

www.chrsm.be

sambre.chrsm.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux



Mise à jour: décembre 2024
Brochure à destination des patients
du CHRSM - site Sambre

Réalisation: Service Communication
Éditeur responsable: Quentin Druart
CHRSM - site Sambre
Rue Chère-Voie, 75 - 5060 Sambreville

Consultation gastro-entérologie

Bureau consultations

(du lundi au vendredi de 8h à 17h) :

071 26 52 99

071 26 52 43

Référent(e) Soins de plaie :

071 26 51 79

Localisation :

Rez-de-chaussée

Service des Urgences

Secrétariat

(week-end et jours fériés) :

071 26 51 23