



Quand votre enfant est équipé d'une sonde d'alimentation

Votre guide pour prendre soin de votre enfant

Sommaire

Leçon 1 : La sonde d'alimentation de votre enfant	2
Leçon 2 : Comment prendre soin de sa peau.....	6
Leçon 3 : Comment nourrir votre enfant	9
Assurer la sécurité de votre enfant	14
Les mots à connaître.....	15

Leçon 1 : La sonde d'alimentation de votre enfant

Vos objectifs pour cette leçon

Vous apprendrez :

- pourquoi votre enfant porte une sonde d'alimentation et comment cela l'aidera
- quel est le type de sonde d'alimentation de votre enfant
- quand et comment demander de l'aide
- les mots que vous devez connaître (voir page 15).

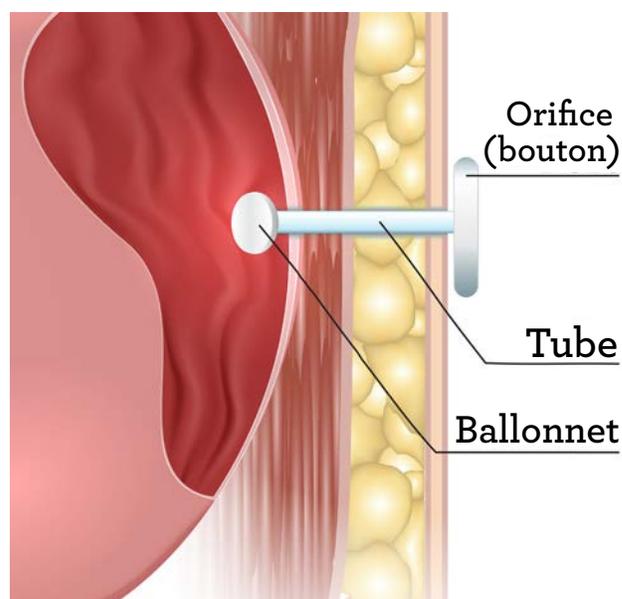
Nous passerons en revue tout ce que vous devez savoir. Puis vous nous montrerez ce que vous avez appris au chevet de votre enfant.

Qu'est-ce qu'une sonde d'alimentation ?

Une sonde d'alimentation est un tube spécial qui permet aux liquides (aliments et médicaments) d'être acheminés directement dans l'estomac ou l'intestin.

Une sonde d'alimentation se compose de trois parties principales.

- **Orifice (bouton)** : la partie située à l'extrémité de la sonde qui reste à l'extérieur du corps. C'est la partie de la sonde que vous verrez. Elle comporte une ou plusieurs ouvertures.
- **Tube** : la partie qui va de l'extérieur du corps à l'estomac ou à l'intestin.
- **Ballonnet** : la partie à l'extrémité de la sonde d'alimentation qui va à l'intérieur du corps. Elle est placée à l'intérieur de l'estomac. Une fois à l'intérieur, nous remplissons le ballonnet d'eau pour maintenir la sonde en place.



Pourquoi votre enfant a-t-il besoin d'une sonde d'alimentation ?

Votre enfant a besoin d'une sonde d'alimentation parce qu'il est incapable de manger ou boire par la bouche en toute sécurité. Ou parce qu'il ne peut pas absorber suffisamment d'éléments nutritifs par la bouche.

La sonde d'alimentation est un moyen sûr de fournir à votre enfant les nutriments et les médicaments dont il a besoin. Elle permet en outre à son organisme de traiter et d'utiliser ce que vous lui donnez. Cela peut l'aider à absorber ce dont il a besoin pour grandir et être en bonne santé.

Comment la sonde d'alimentation a-t-elle été mise en place ?

Au cours de l'opération, le chirurgien de votre enfant a pratiqué une incision dans son ventre et dans son estomac. Il a ensuite introduit la sonde dans l'ouverture résultante. Pour maintenir la sonde en place pendant la cicatrisation, le chirurgien a utilisé des points de suture ou des attaches en T.

- Si votre enfant a reçu des points de suture qui ne se résorbent pas d'eux-mêmes, le chirurgien les retirera dans les 7 à 14 jours suivant l'opération, ou avant que l'enfant ne rentre chez lui.
- Si votre enfant a reçu des attaches en T, il se peut qu'elles tombent d'elles-mêmes. Ce n'est pas grave. Elles sont destinées à tomber. Si elles ne tombent pas d'elles-mêmes, le prestataire de soins de votre enfant les enlèvera dans les 7 à 14 jours.



Les attaches en T sont les cercles blancs autour de l'orifice.

Le corps de votre enfant créera une stomie

Une stomie est une ouverture dans le corps. Quand votre enfant aura eu sa sonde pendant environ 3 mois, du tissu se constituera autour d'elle pour former un tunnel. Le tunnel créera un passage entre l'estomac et l'extérieur du ventre.

Lors de la visite à 3 mois

Environ 3 mois après l'opération, votre enfant aura une visite de suivi. Lors de cette visite, le prestataire de soins changera la sonde. Ensuite, vous pourrez changer la sonde à la maison. Tous les 3 mois environ, vous changerez la sonde ou vous nous amènerez votre enfant pour que nous puissions la changer.

Si le tube sort avant le premier changement de sonde

1. Ne mettez rien dans l'ouverture.
2. Couvrez-la avec de la gaze ou un tissu.
3. Emmenez votre enfant pour qu'on lui remette la sonde immédiatement et appelez la clinique de chirurgie au (615) 936-1050. Il convient que la sonde soit remise en place dans l'heure qui suit.
 - Emmenez-le à la clinique de chirurgie si la sonde sort pendant les heures d'ouverture de la clinique (du lundi au vendredi, de 8 h à 17 h).
 - Emmenez-le aux urgences les plus proches si la sonde sort alors que la clinique de chirurgie est fermée.
 - Prévenez l'infirmière de votre enfant si la sonde sort lorsqu'il est à l'hôpital.

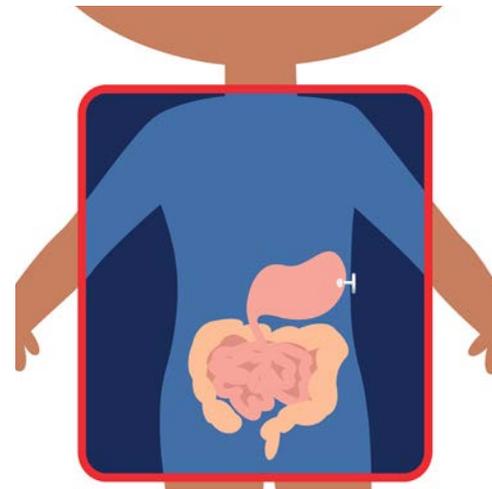
Quel est le type de sonde d'alimentation de mon enfant ?

Il existe deux principaux types de sonde d'alimentation : la sonde G et la sonde GJ. Les deux ont un orifice que vous verrez à l'extérieur. La différence réside dans l'endroit où la sonde dégage le liquide une fois qu'il est à l'intérieur du corps.



Sonde G (sonde de gastrostomie)

La sonde est introduite dans l'estomac. Le liquide (aliments et médicaments) sera digéré dans l'estomac.

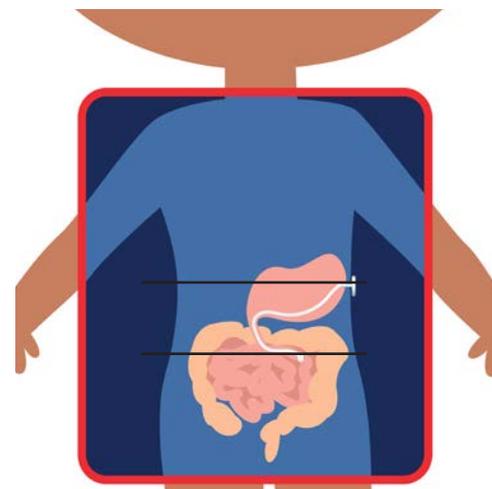


La sonde G permet au liquide de circuler directement vers l'estomac.

Sonde GJ (sonde de gastro-jéjunostomie)

La sonde pénètre dans l'estomac et se prolonge ensuite dans l'intestin grêle. Cela permet au liquide (aliments et médicaments) de circuler directement vers l'intestin (jéjunum).

Si votre enfant a une sonde GJ, il a également une sonde G. Il aura deux orifices. L'équipe soignante de votre enfant vous indiquera quand utiliser un orifice ou l'autre.



La sonde GJ commence dans l'estomac et se prolonge dans l'intestin grêle. Les liquides sont digérés par l'intestin grêle.

Quand dois-je demander de l'aide ?

Appelez immédiatement la clinique de chirurgie au (615) 936-1050 si :

- le tube sort avant le premier changement de sonde
- votre enfant commence à saigner et vous n'arrivez pas à l'arrêter
- la sonde est bouchée et vous n'arrivez pas à la dégager (voir page 12 pour les étapes à suivre pour dégager un bouchon)
- la peau autour de l'orifice est rouge et la température est supérieure ou égale à 38 °C (100,4 °F)
- son ventre est gonflé, il est dur lorsque vous appuyez doucement dessus et la purge ne donne aucune amélioration (voir page 13 pour savoir comment purger).

La clinique de chirurgie est ouverte du lundi au vendredi, de 8 h à 17 h. Si vous appelez en dehors des heures d'ouverture, laissez un message. L'équipe de la clinique de chirurgie vous rappellera.

Si votre enfant a besoin d'une aide immédiate, emmenez-le aux urgences les plus proches.

Envoyez un message dans My Health à Vanderbilt si :

- la peau autour de l'orifice est rouge ou gonflée
- il y a des plaies ou du pus autour de l'orifice
- la peau autour de l'orifice est épaisse et rouge
- il y a du sang autour de la sonde, dans les selles de votre enfant ou dans son estomac
- il vomit pendant l'alimentation
- il a la diarrhée
- l'ouverture s'est agrandie.

L'équipe chirurgicale consulte les messages pendant les heures d'ouverture de la clinique. N'envoyez pas de message urgent par l'intermédiaire de My Health.

Si vous avez un problème urgent, appelez toujours immédiatement la clinique de chirurgie au (615) 936-1050.

Leçon 1 : Vérification des objectifs

Au chevet de mon enfant, j'ai pu montrer que je sais :

- ce qu'il faut faire si la sonde sort avant le premier changement
- quand demander de l'aide.

Leçon 2 : Comment prendre soin de sa peau

Vos objectifs pour cette leçon

Vous apprendrez :

- comment nettoyer la peau et de quels produits vous avez besoin
- ce qu'il faut faire si votre enfant a des problèmes au niveau de la peau
- que faire en cas de fuite de la sonde d'alimentation
- comment protéger la peau et la sonde.

Nous passerons en revue tout ce que vous devez savoir. Puis vous nous montrerez ce que vous avez appris au chevet de votre enfant.

Comment nettoyer la peau à proximité de la sonde d'alimentation ?

Il est important de garder la peau propre et sèche. Vous devez nettoyer la peau et changer les pansements autour de la sonde au moins une fois par jour. Vous devrez la nettoyer plus fréquemment si elle est mouillée ou sale.

Étape 1 : Préparez votre matériel

- Du savon et de l'eau
- Des linges de toilette ou des cotons-tiges
- Gaze fendue et ruban adhésif médical

Étape 2 : Préparez-vous

- Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.
- Retirez la gaze fendue autour de la sonde d'alimentation.
- Mouillez un gant de toilette ou un coton-tige avec de l'eau chaude savonneuse.

Étape 3 : Nettoyez la peau

- Utilisez le coton-tige ou le linge de toilette humide et savonneux pour essuyer délicatement la peau autour de la sonde d'alimentation. Vous pouvez faire basculer délicatement l'orifice sur le côté pour faire passer le coton-tige ou le bord du linge en dessous. Mais ne tirez pas sur l'orifice.
- Versez une tasse d'eau claire et tiède sur la peau pour rincer le savon.
- Utilisez un nouveau coton-tige ou un nouveau linge pour sécher la peau. Ne frottez pas la peau.
- Mettez un morceau de gaze fendue neuve.



Comment faire basculer délicatement l'orifice sur le côté pour nettoyer la peau ?

Que faire en cas de problème ?

La peau autour de l'orifice peut devenir rouge, douloureuse ou infectée. Vérifiez que la peau ne présente aucun signe d'une pathologie chaque fois que vous la nettoyez et que vous changez les pansements.

Nous vous parlerons des signes d'infection. Si vous voyez un, appelez immédiatement la clinique de chirurgie au (615) 936-1050.

Si la peau est rouge

S'il n'a pas de fièvre, informez l'équipe soignante de votre enfant. Elle vous indiquera ce que vous pouvez utiliser. Elle vous demandera peut-être d'appliquer une crème pour l'érythème fessier, une pommade cicatrisante ou une autre pommade.

Si sa peau est rouge et qu'il a de la fièvre, appelez immédiatement la clinique de chirurgie. Il peut s'agir d'une infection.

Si la peau est irritée et bosselée

Appelez le service de chirurgie. Il peut s'agir d'une levurose. On vous indiquera ce que vous pouvez utiliser. Le médecin peut vous demander d'utiliser une crème ou une poudre antifongique.

S'il y a un liquide jaune ou vert sur le pansement

Un certain écoulement est normal. Mais il peut aussi être un signe d'infection. Appelez le service de chirurgie. Ils vous diront ce qu'il faut faire.

Si la peau est épaisse et rouge

À mesure qu'elle guérit, la peau dans la zone de l'ouverture de la stomie peut devenir épaisse et rouge (tissu de granulation). Vous devez en informer l'équipe soignante de votre enfant. Lors de la prochaine visite de votre enfant à la clinique, l'équipe soignante voudra s'assurer que la peau n'entraînera pas de fuite de la sonde. On vous demandera peut-être d'appliquer un médicament sur la zone pour éviter qu'elle ne s'étende.

Parfois, cela peut provoquer un écoulement de sang. C'est normal.



À quoi ressemble le tissu de granulation

Que se passe-t-il si la sonde fuit ?

La sonde d'alimentation fuit parfois. Ce n'est pas grave. Vous pouvez vous attendre à voir un liquide marron clair sur le pansement. Il est courant de devoir changer le pansement 1 à 3 fois par jour.

S'il y a beaucoup de liquide

Cela peut être le signe d'un problème.

Si cela se produit avant le premier changement de sonde

Appelez immédiatement le service de chirurgie. Il faudra vérifier le ballonnet pour s'assurer qu'il contient suffisamment d'eau.

Si cela se produit après le premier changement de sonde

Vérifiez le ballonnet. Assurez-vous que le ballonnet contient la bonne quantité d'eau. Si ce n'est pas le cas, ajoutez la quantité d'eau nécessaire. Si vous n'êtes pas sûr de la quantité d'eau qu'il devrait contenir, demandez à l'équipe soignante de votre enfant.

Si la sonde contient suffisamment d'eau mais qu'elle fuit toujours, appelez immédiatement la clinique de chirurgie.

Comment protéger la peau et la sonde ?

- Ne laissez pas votre enfant jouer avec l'orifice de la sonde. Il pourrait l'arracher. Il sera également plus susceptible d'avoir une peau granuleuse.
- Utilisez du ruban adhésif médical des deux côtés de l'orifice jusqu'à ce que la stomie soit cicatrisée. Cela aidera à la maintenir en place et empêchera votre enfant de la retirer.



Utilisez du ruban adhésif médical pour maintenir l'orifice en place pendant la cicatrisation de la stomie.

Comment prendre soin de sa bouche ?

- Si votre enfant a des dents, utilisez une brosse à dents souple pour lui broser les dents au moins une fois par jour.
- S'il n'a pas des dents, utilisez un gant de toilette humide pour essuyer ses gencives.
- Si ses lèvres sont sèches, vous pouvez y appliquer un baume à lèvres.

Leçon 2 : Vérification des objectifs

Au chevet de mon enfant, j'ai pu montrer que je sais :

- de quel matériel j'ai besoin
- comment nettoyer la peau
- comment vérifier que la peau ne présente pas de problèmes
- comment protéger la peau et la sonde.

Leçon 3 : Comment nourrir votre enfant

Vos objectifs pour cette leçon

Vous apprendrez à :

- nourrir votre enfant
- le protéger pendant que vous le nourrissez
- rincer la sonde
- lui donner des médicaments
- évacuer l'air après l'avoir nourri.

Nous passerons en revue tout ce que vous devez savoir. Puis vous nous montrerez ce que vous avez appris au chevet de votre enfant.

Comment nourrir mon enfant ?

La formule alimentaire de votre enfant

Votre enfant pourra peut-être utiliser une formule alimentaire prête à l'emploi. Il se peut aussi que vous ayez une recette que vous préparerez vous-même.

Si votre enfant a une recette, vous pouvez préparer un repas à la fois ou une quantité suffisante pour 24 heures.

Si vous en préparez suffisamment pour 24 heures :

- Conservez la formule alimentaire au réfrigérateur. Prélevez-en une quantité suffisante pour un repas à la fois. Laissez-la se réchauffer à température ambiante avant de la donner à votre enfant.
- Jetez la formule alimentaire qui n'a pas été utilisée dans les 24 heures.

Si votre enfant utilise une formule alimentaire prête à l'emploi, utilisez-la dans les 48 heures qui suivent l'ouverture de la boîte. Jetez la formule alimentaire que vous n'avez pas utilisée.

Façons de faire circuler la formule alimentaire

Il existe deux façons de faire passer la formule alimentaire dans la sonde. Vous pouvez utiliser une pompe (une machine) ou la gravité.

Types d'alimentation

- **Alimentation en bolus** : vous nourrissez votre enfant pendant le temps qu'il lui faudrait pour boire la formule alimentaire. Cela prend généralement 15 à 20 minutes. Vous pouvez utiliser une pompe ou la gravité pour faire couler la formule alimentaire dans la sonde.
- **Alimentation continue** : vous utilisez une pompe pour nourrir votre enfant pendant plusieurs heures.

Comment positionner votre enfant

Vous devez relever la tête de votre enfant pendant l'alimentation. Il ne doit pas être couché à plat.

L'équipe soignante de votre enfant vous indiquera à quelle hauteur vous devez relever sa tête. Elle souhaitera peut-être que votre enfant soit à mi-chemin entre la position couchée et la position assise (angle de 30 à 45 degrés).

Si votre enfant a moins d'un an et qu'il est nourri la nuit, n'utilisez pas d'oreiller pour lui relever la tête. Vous devez relever le haut de son lit pour qu'il ait le bon angle.

Comment utiliser une pompe ?

Il existe différents types de pompes. Vous recevrez votre pompe à l'hôpital et apprendrez à l'utiliser avant que votre enfant ne rentre à la maison.

1. Préparez la formule alimentaire

- Mesurez la quantité de formule alimentaire dont vous avez besoin.
 - Ne prenez pas plus de formule alimentaire que vous n'en utiliserez dans les 4 heures.
 - Celle-ci se dégrade si elle reste plus de 4 heures hors du réfrigérateur.
- Procurez-vous une poche de formule alimentaire. Vous utiliserez la même poche pendant 24 heures.
- Ouvrez le couvercle de la poche. Versez la formule alimentaire dans la poche. Fermez la poche.

2. Préparez la pompe

- Accrochez la poche de formule alimentaire à la potence à perfusion.
- Un tube sortira de la poche de formule alimentaire. Prenez une partie de ce tube et placez-la dans la pompe comme votre équipe soignante vous l'a montré à l'hôpital.

3. Amorcer la tubulure

Cela vous permet d'éliminer tout l'air de la tubulure de la poche de formule alimentaire, afin qu'il ne soit pas pompé dans l'estomac ou l'intestin de votre enfant.

- Appuyez sur le bouton de votre pompe qui indique « Amorcer ».
- Laissez la formule alimentaire s'écouler dans la tubulure jusqu'à l'extrémité.

4. Fixez la tubulure à l'orifice

- Prenez le tube de rallonge dans votre kit de fournitures. Il a une partie en forme de L à une extrémité.
- Fermez la pince au milieu du tube de rallonge et fermez les extrémités de celui-ci.
- Ouvrez le bouchon de l'orifice (bouton) de votre enfant.
- Cherchez la ligne noire sur l'orifice. Cherchez ensuite la ligne sur la partie en forme de L du tube de rallonge.
- Alignez ces lignes. Poussez ensuite la partie en forme de L dans l'ouverture de l'orifice.
- Tournez le tube de rallonge de manière à ce que la ligne pointe dans la direction opposée (180 degrés ou un demi-cercle). Cela le bloque à l'intérieur de l'orifice.
- Ouvrez l'autre extrémité du tube de rallonge. Attachez-y la tubulure de la poche de formule alimentaire.
- Ouvrez la pince du tube de rallonge.

Si vous avez un nourrisson. Vous pouvez laisser la formule alimentaire s'écouler dans la rallonge avant de la fixer à son orifice.

5. Démarrez la pompe

Réglez la pompe pour qu'elle alimente votre enfant à la vitesse nécessaire. Puis appuyez sur le bouton de démarrage.

Comment procéder à une alimentation par gravité ?

1. Préparer la formule alimentaire et le matériel

- Mesurez la quantité de formule alimentaire dont vous avez besoin.
- Procurez-vous une seringue de formule alimentaire propre.

2. Fixez le tube de rallonge

- Prenez le tube de rallonge dans votre kit de fournitures. Il comporte une partie en forme de L à une extrémité.
- Fermez la pince au milieu du tube de rallonge et fermez les extrémités de celui-ci.
- Ouvrez le bouchon de l'orifice (bouton) de votre enfant.
- Cherchez la ligne noire sur l'orifice. Cherchez ensuite la ligne sur la partie en forme de L du tube de rallonge.
- Alignez ces lignes. Poussez ensuite la partie en forme de L dans l'ouverture de l'orifice.
- Tournez le tube de rallonge de manière à ce que la ligne pointe dans la direction opposée (180 degrés ou un demi-cercle). Cela le bloque à l'intérieur de l'orifice.
- Ouvrez l'autre extrémité du tube de rallonge. Fixez-y l'embout de la seringue.
- Ouvrez la pince du tube de rallonge.

3. Commencez à alimenter

- Versez la formule alimentaire dans la seringue.
- Tenez la seringue au-dessus de votre enfant. Mais ne la tenez pas trop haut. La formule alimentaire s'écoulerait alors trop vite.
- Ouvrez le clapet de la seringue et laissez couler la formule alimentaire. Ne forcez pas la formule à s'écouler plus vite.
- Ajoutez de la formule alimentaire dans la seringue si nécessaire. Ajoutez-en avant que la seringue soit complètement vide pour éviter que de l'air ne pénètre dans la sonde.
- Il faut environ 15 minutes pour administrer toute la formule alimentaire à l'enfant. Si vous allez trop vite, votre enfant risque d'avoir des crampes, des maux d'estomac, de la diarrhée ou de vomir.
- Rincez la sonde. Voir page 12 pour savoir comment procéder.



Comment utiliser une seringue et la gravité pour nourrir votre enfant ?

Comment rincer la sonde ?

Pour rincer la sonde, vous utiliserez une seringue pour pousser doucement de l'eau à l'intérieur. Cela permettra d'éliminer les restes de formule alimentaire ou de médicaments. Cela évite que la sonde ne se bouche.

Vous devez utiliser 1 à 2 ml d'eau tiède ou à température ambiante.

Vous devez rincer la sonde :

- avant et après chaque bol alimentaire
- avant et après chaque médicament
- 2 fois par jour si votre enfant est nourri en continu.

Si la sonde est bouchée

- Essayez d'introduire lentement de l'eau tiède dans la sonde. Ne forcez pas l'eau dans la sonde et ne mettez rien d'autre dedans. N'utilisez que de l'eau tiède pour éliminer un bouchon.
- Attendez 10 à 15 minutes.
- Essayez à nouveau de rincer la sonde.
- Répétez l'opération jusqu'à ce que le bouchon ait disparu ou que vous ayez essayé 4 fois. Si la sonde est toujours bouchée après 4 tentatives, arrêtez et ne l'utilisez pas. Appelez la clinique de chirurgie au (615) 936-1050.

Comment donner à mon enfant un médicament dans sa sonde ?

Demandez des médicaments liquides pour votre enfant. S'il a besoin d'un médicament qui n'est disponible que sous forme de pilule, parlez-en au pharmacien de votre enfant. Vous pouvez peut-être l'écraser et l'ajouter à de l'eau. Cette procédure n'est cependant pas recommandée pour tous les médicaments.

Pour administrer un médicament liquide

1. Rincez le tube avec 1 à 2 ml d'eau.
2. Utilisez une seringue médicale pour introduire le médicament liquide dans le tube.
3. Rincez le tube avec 1 à 2 ml d'eau.
4. Répétez ces étapes pour chaque médicament que prend votre enfant. Rincez toujours le tube entre chaque médicament.
5. Rincez le tube avec de l'eau.

Rincez toujours le tube entre chaque médicament liquide que vous donnez à votre enfant. Certains médicaments ne se mélangent pas bien avec la formule alimentaire ou d'autres médicaments. Si vous ne rincez pas le tube entre chaque type de liquide, la sonde risque de se boucher.

Si vous devez administrer un médicament liquide entre les alimentations, vous pouvez utiliser une seringue médicale pour introduire le médicament directement dans l'orifice.

Comment puis-je purger la sonde ?

La purge permet à l'air de quitter l'estomac. C'est comme un rot. Cela peut aider votre enfant à se sentir plus à l'aise et à avoir moins de haut-le-cœur.

Pour évacuer l'air

1. Procurez-vous une seringue.
2. Demandez à votre enfant de s'allonger sur le dos.
3. Retirez le piston de la seringue.
4. Placez la seringue sur l'orifice ou le tube de rallonge. Si vous utilisez le tube de rallonge, desserrez-le.
5. Tenez la seringue jusqu'à ce que l'air sorte du tube et de la seringue. Des bulles peuvent apparaître dans la seringue.
6. Une fois qu'il n'y ait plus d'air, retirez la seringue. Si vous avez utilisé le tube de rallonge, fixez-le.



Utilisez une seringue pour dégager l'air de l'estomac.

Leçon 3 : Vérification des objectifs

Au chevet de mon enfant, j'ai pu montrer que je sais :

- comment relever la tête de mon enfant pendant l'alimentation
- lui donner de la formule alimentaire
- comment rincer la sonde
- lui donner des médicaments
- comment purger la sonde.

Assurer la sécurité de votre enfant

Ce qu'il faut faire

- Nettoyez et vérifiez la peau au moins une fois par jour.
- Changez le pansement lorsqu'il est mouillé ou sale.
- Informez l'équipe soignante de votre enfant s'il a un problème de peau.
- Informez l'équipe soignante de votre enfant si la sonde fuit.
- Relevez la tête de l'enfant à chaque alimentation.
- Purgez la sonde s'il est agité ou si son estomac semble plus gros que la normale.
- Rincez la sonde :
 - avant et après chaque bol alimentaire
 - avant et après chaque médicament
 - 2 fois par jour si votre enfant est nourri en continu.
- Jetez la formule alimentaire que vous avez mélangée après 24 heures. Jetez la formule alimentaire prête à l'emploi après 48 heures.
- Si votre enfant a moins d'un an, mettez-le sur le dos lorsqu'il dort. C'est la façon la plus sûre de dormir, sauf si l'équipe soignante vous a demandé de le mettre dans une autre position.

Ce qu'il ne faut pas faire

- N'essayez pas de remettre la sonde en place si elle n'a pas été changée pour la première fois. Emmenez votre enfant à l'hôpital pour qu'elle soit remise en place.
- N'essayez pas d'introduire quoi que ce soit dans la sonde si elle est bouchée. Poussez doucement de l'eau tiède pour la déboucher.
- Ne laissez pas votre enfant jouer avec l'orifice. Il pourrait l'arracher. Il sera également plus susceptible d'avoir une peau granuleuse.
- Ne laissez pas la rallonge attachée à l'orifice lorsque vous ne l'utilisez pas.
- N'utilisez pas de formule alimentaire qui est restée hors du réfrigérateur pendant plus de 4 heures.

Les mots à connaître

Sondes d'alimentation et pièces détachées

- **Ballonnet** : la partie à l'extrémité de la sonde d'alimentation qui va à l'intérieur du corps. On l'installe à l'intérieur de l'estomac pour maintenir la sonde en place.
- **Sonde GJ** (sonde de gastro-jéjunostomie) : sonde d'alimentation qui passe dans l'intestin grêle (jéjunum).
- **Sonde G** (sonde de gastrostomie) : sonde d'alimentation qui pénètre dans l'estomac.
- **Orifice** : partie de l'extrémité de la sonde qui reste à l'extérieur du corps. C'est la partie de la sonde que vous verrez. Elle comporte une ou plusieurs ouvertures.

Types d'alimentation

- **Alimentation en bolus** : vous nourrissez votre enfant pendant le temps qu'il lui faudrait pour boire la formule alimentaire. Cela prend généralement 15 à 20 minutes. Vous pouvez utiliser une pompe (une machine) ou la gravité pour faire couler la formule alimentaire dans la sonde.
- **Alimentation continue** : vous utilisez une pompe pour nourrir votre enfant pendant plusieurs heures.
- **Alimentation par gravité** : vous utilisez la gravité, et non une pompe, pour faire couler la formule alimentaire dans la sonde.

Entretien

- **Rinçage** : une façon de nettoyer la sonde. Vous poussez doucement de l'eau dans la sonde pour éviter qu'elle ne s'obstrue.
- **Tissu de granulation** : un type de peau qui s'accumule autour de la sonde. Cette peau est épaisse et rouge. C'est un phénomène courant. Il est possible que nous donnions un médicament à votre enfant si cela se produit.
- **Purge** : permet d'évacuer l'air de l'estomac. C'est comme un rot. On place une seringue vide sur la sonde pour laisser l'air s'échapper.

Fournitures

- **Ruban adhésif médical** : ruban adhésif spécial qui peut être utilisé en toute sécurité sur la peau autour de la sonde d'alimentation. Le Mepitac est un type de ruban adhésif médical que vous pouvez utiliser.
- **Mepilex** : bandage souple en mousse utilisé pour couvrir les plaies.
- **Gaze fendue** : morceau de gaze carré coupé en son milieu. L'incision permet de faire glisser la gaze autour de l'orifice.
- **Seringue (cathéter-embout)** : un outil qui laisse couler la formule alimentaire pendant l'alimentation et qui laisse sortir l'air de l'estomac pendant la purge.

Monroe Carell : (615) 936-1000
Clinique de chirurgie : (615) 936-1050

