

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SURVEILLANCE DE NUTRITION ENTERALE | PRT.SOIN.20 |
| | | Version : 2 |
| | | Pages : 1 sur 2 |
| | | Mise en application : 18/04/2018 |
| Rédacteur : C. GILARDINO Fonction : Cadre de santé Date : 18/04/2018 Visa :  | Vérificateur : N. POLETTI Fonction : IDE Hygiéniste Date : 18/04/2018 Visa :  | Approbateur : L. FARGIER Fonction : Directrice des Soins Infirmiers Date : 18/04/2018 Visa :  |

I. Objet

Ce protocole décrit les modalités de surveillance de nutrition entérale, celle-ci permettant d'assurer une alimentation adaptée à la personne soignée en utilisant la voie digestive par l'intermédiaire d'une sonde nasogastrique ou d'une sonde de gastrostomie ou de jéjunostomie.

II. Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients porteurs d'une sonde nasogastrique ou d'une sonde de gastrostomie ou de jéjunostomie.

III. Références réglementaires et normatives

- Recommandations professionnelles pour les pratiques de soins, Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile, Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES), mai 2000

IV. Responsabilités

Ce protocole est sous la responsabilité des IDE.

V. Déroulement du protocole

5.1. Matériel

- Blouse à usage unique
- Pied à sérum
- Pompe d'alimentation si besoin
- Flacons de nutrition entérale prescrits
- 1 tubulure par jour
- Eau pour rincer la tubulure et la sonde après utilisation
- Fosset
- Seringue de 50 ml adaptée à la sonde
- Alèse à usage unique

5.2. Recommandations

Conserver la tubulure munie de ses capuchons protecteurs entre 2 utilisations dans la même journée.
Stocker les produits de nutrition entérale à température ambiante.

Administer si besoin les thérapeutiques prescrites en dehors du passage de l'alimentation entérale.

5.3. Méthode

- Friction avec solution Hydroalcoolique.
- Mettre la blouse.
- Mettre la personne soignée en position assise ou demi-assise si possible.
- Vérifier chaque jour la sonde lors du branchement de la nutrition : tolérance clinique et perméabilité.
- Agiter le sachet ou le flacon d'alimentation entérale.
- Adapter la tubulure au flacon puis la purger et la placer dans la pompe d'alimentation entérale si nécessité d'une pompe.
- Adapter la tubulure à la sonde nasogastrique ou autre sonde.
- Mettre en route la pompe.
- Régler le débit sachant qu'il ne doit pas être supérieur à 250 ml/heure.
- Rincer la sonde nasogastrique (ou autre) en fin de nutrition à l'aide de la seringue avec de l'eau.
- Rincer la tubulure après chaque flacon d'alimentation à l'aide du réservoir Flex®.
- Ranger le matériel.
- Eliminer le matériel souillé selon la filière adaptée.
- Retirer la blouse.
- Friction avec solution Hydroalcoolique.

5.4. Evaluation - Transmissions

Sur le dossier de soins :

- Noter l'état général de la personne soignée, son niveau de participation
- Noter l'état de la muqueuse buccale
- Noter les difficultés techniques observées lors de la pose
- Noter le ressenti de la personne soignée
- Noter la quantité d'alimentation entérale reçue
- Noter l'heure de la pose (début et fin) des différents flacons prescrits
- Noter l'état d'hydratation de la personne soignée
- Noter si on observe vomissements, ballonnements, nausées
- Noter le poids de la personne soignée régulièrement si possible

Transmission téléphonique

Transmettre toute anomalie ou changement dans l'état de la personne soignée à domicile

Contacter le médecin traitant si nécessaire

VI. Annexes :

Sans objet