

## Insertion d'une sonde nasogastrique en silicone

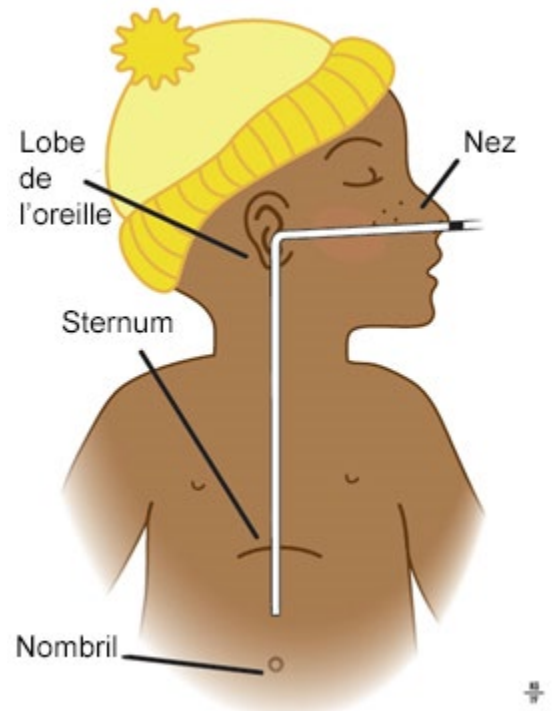
La sonde nasogastrique (NG) est un tube fin et souple qui passe par le nez pour atteindre l'estomac. La sonde peut faciliter l'apport de nutriments, de liquides ou de médicaments à votre enfant. Des sessions de formation sur l'alimentation par sonde NG doivent être suivies pour tous les patients qui vivent à domicile avec une telle sonde. Si votre enfant est plus jeune, vous aurez besoin de quelqu'un pour le tenir.

[Sonde NG | Cincinnati Children's - YouTube](#)

(disponible en anglais uniquement)

Ce dont vous aurez besoin :

- Sonde NG ;
- Verre d'eau ;
- Seringue de 5 à 10 ml ;
- Marqueur permanent ;
- Ruban adhésif, bandes ou pansement transparent ;
- Gaze ou gants de toilette ;
- Solution de préparation cutanée (le cas échéant) ;



Préparation à la pose d'une sonde ;

1. Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.
2. Rassemblez tout le matériel.
3. Sélectionnez le côté du nez à utiliser. S'il s'agit de la première insertion, veuillez utiliser le côté où l'air passe le mieux. Ensuite, alternez les deux narines.
4. Nettoyez la peau autour des joues et du nez et laissez-la sécher complètement.
5. Le cas échéant, appliquez une solution de préparation cutanée sur les joues.
6. Appliquez un pansement protecteur de la peau, notamment duoderm extra fin.

7. Positionnement du patient : Un nourrisson peut être tenu, attaché dans un porte-bébé ou emmailloté. Un enfant plus âgé ou un adulte peut s'allonger ou s'asseoir en fonction de ses capacités.

#### Insertion de la sonde :

8. Certaines sondes NG sont équipées d'un stylet, à savoir un fil fin placé dans la sonde qui favorise la mise en place de la sonde. Si votre tube est équipé d'un stylet :
  - Tirez légèrement sur le stylet avant de placer la sonde pour vous assurer qu'il bouge facilement. Puis, remettez le stylet en place.
9. Si la sonde est pourvue de deux orifices, fermez celle sans stylet.
10. Mesurez la distance entre le bout du nez et le lobe de l'oreille du côté du visage où vous insérez la sonde. Mesurez ensuite à partir du lobe de l'oreille jusqu'à l'extrémité du sternum, là où les côtes se rejoignent. Mesurez ensuite la distance entre l'extrémité du sternum et la moitié du sternum et du nombril. Cette distance correspond à la longueur. Indiquez-la à l'aide d'un marqueur permanent.
11. Trempez l'extrémité de la sonde dans de l'eau pour la rendre glissante.
  - N'utilisez pas de gels ou de vaseline en raison du risque de pénétration de ces produits dans les poumons ou d'obstruction de la sonde.
12. Insérez la sonde dans la narine jusqu'à atteindre la distance marquée.
  - Insérez doucement la sonde en la dirigeant vers le fond du nez, le tout en évitant de l'enfoncer directement vers le haut. Si vous rencontrez une certaine résistance, reculez un peu et essayez de rediriger le tube vers le bas, en direction de l'oreille.
  - Penchez légèrement la tête de l'enfant vers l'avant lorsque la sonde se trouve à la courbe du nez et de la gorge. Évitez de pencher le cou vers l'arrière, car cela ouvre les voies respiratoires.
  - Les enfants plus âgés peuvent boire des gorgées d'eau ; les nourrissons peuvent sucer une tétine, s'ils le souhaitent.
  - Continuez à déplacer la sonde vers le bas à mesure que votre enfant avale.
  - **Pour éviter les blessures, ne forcez jamais en cas de résistance lors de la mise en place de la sonde naso-gastrique.**
  - Le bâillement est normal pendant la mise en place de la sonde.

13. Toutefois, si votre enfant s'étouffe, tousse ou a du mal à respirer, retirez **immédiatement** la sonde et laissez-le se reposer avant de réessayer.
14. Une fois la sonde en place, tenez-la entre vos doigts au niveau de la narine et retirez le stylet.
  - Conservez-le dans un sac en plastique. Vous en aurez besoin pour réinsérer la sonde NG.
15. Connectez la seringue à l'orifice et tirez vers l'arrière pour obtenir entre 1 et 2 ml du contenu de l'estomac.
  - Lorsque vous obtenez le contenu de l'estomac, retirez la seringue, jetez le contenu de l'estomac et fixez la sonde avec du ruban adhésif.
  - Si vous n'êtes pas en mesure de retirer le contenu de l'estomac, retirez la seringue, fermez l'orifice et placez votre enfant sur le côté gauche pendant 10 minutes. Après 10 minutes, branchez la seringue et tirez vers l'arrière pour obtenir le contenu de l'estomac.
  - Si vous n'arrivez toujours pas à aspirer le contenu de l'estomac, retirez la sonde, réinsérez-y le stylet, mesurez à nouveau la sonde d'alimentation et changez de marque, le cas échéant. Insérez ensuite la sonde et vérifiez à nouveau le contenu de l'estomac.
  - Si vous n'arrivez toujours pas à retirer le contenu de l'estomac, appelez votre médecin.
16. Ne commencez pas à nourrir votre enfant ou à lui donner un médicament tant que vous n'avez pas confirmé que la sonde est dans l'estomac.

#### Retrait de la sonde :

1. Retirez le ruban adhésif qui maintient la sonde en place.
2. Pincez la sonde et retirez-la.
  - En pinçant la sonde, vous évitez toute fuite pendant que vous le retirez.
3. Rincez la sonde avec de l'eau tiède à l'aide d'une seringue et vérifiez qu'il n'y a pas de trous ou de déchirures.

#### À retenir

- Lavez-vous toujours les mains avant et après avoir manipulé la sonde
- Retirez toujours le stylet de la sonde une fois qu'elle a été insérée.
- Ne remettez jamais le stylet dans la sonde d'alimentation tant que celle-ci est dans votre enfant.

- Conservez toujours le stylet sur la sonde d'alimentation. Il sera nécessaire d'avoir le stylet pour réinsérer la sonde.
- Ne réutilisez pas la sonde si :
  - La sonde est trouée ou déchirée.
  - La sonde est étirée et le stylet ne rentre plus dans la sonde.
  - La sonde doit être remplacée (tous les mois ou plus tôt conformément aux recommandations).
  - La sonde est difficile à rincer ou à faire passer la solution.

Updated by Kim Sobel, RN