

La sonde gastrique

Indications

- Alimentation entérale si intubé, si troubles de la déglutition
- Aspiration gastrique si syndrome occlusif, fistule digestive à haut débit, ou protection d'une suture chirurgicale

Pose

Vérification bonne position :

- Test à l'air avec seringue de gavage et stéthoscope
- Radiographie thoracique

Surveillance

- En aspiration douce si syndrome occlusif: quantité, aspect
- A la poche : quantité, aspect
- En charge : vomissements, transit

Risques

- Ulcère œsogastrique
- Sinusite si naso gastrique
- PAVM par reflux
- Troubles de la déglutition

Longueur de sonde à introduire :

Mesurer la **distance nez-oreille appendice xiphoïde**
rajouter 10 à 15 cm (non systématique souvent 2 cm suffisent)

