



# L'alimentation entérale

## Externes en soins infirmiers

Équipe des conseillères en soins infirmiers

Direction des soins infirmiers

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec 



# Cibles d'apprentissage

- But de l'alimentation entérale (AE)
- Particularités reliées à l'AE
- Complications possibles
- Soins et surveillances à effectuer
- Soins d'hygiène reliés à l'AE
- Éléments essentiels à documenter au dossier



# But de l'alimentation entérale (AE)

- Répondre aux besoins nutritionnels
- Voies d'administration
  - ✓ Tube naso-gastrique (Levin® ou Keofeed®)
  - ✓ Tube naso-entérique (Keofeed®)
  - ✓ Gastrostomie
  - ✓ Jéjunostomie
  - ✓ Duodénostomie
- Clientèle visée:
  - Dysphagie
  - Dénutrition grave

# Particularités

- Choix du type d'alimentation fait par nutritionniste
- Solution doit être à température ambiante
- Identification du contenant
- Sac et tubulure à changer q 48 h max si système fermé ;
  - **À HMR**, sur les unités de soins, les sacs et tubulures utilisés lors d'une alimentation cyclique sont jetés et changés aux 24H
  - **À HMR**, sur les unités de soins, les sacs et tubulures utilisés lors d'une alimentation continue sont jetés et changés aux 48h
- La solution et la tubulure doivent toujours être changées en même temps
- Confirmation **obligatoire** du site par radiologie




# Particularités

- Respecter les principes d'asepsie
- Conserver la solution à température ambiante maximum 48h, jeter toute quantité restante après ce temps
- Rincer le tube d'alimentation avec 30 mL d'eau stérile\* selon OIP



# Exemple: Fiche de la nutritionniste

**GAVAGE**  **NUTRITION CLINIQUE**

# \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Date : 2015/05/27

Régime: Purée Strick

Gavage via TNG

Formule OSMOLITE 1.2

Horaire de nuit 18<sup>h</sup> à 6<sup>h</sup>

Débit 50cc/h

Résidus gastriques \_\_\_\_\_ (22<sup>h</sup> - 2<sup>h</sup> - 6<sup>h</sup>)

Irrigation : si soluté 30 cc q4h (6<sup>h</sup> - 10<sup>h</sup> - 14<sup>h</sup> - 18<sup>h</sup> - 22<sup>h</sup> - 2<sup>h</sup>)

si aucun soluté 100 cc q4h (6<sup>h</sup> - 10<sup>h</sup> - 14<sup>h</sup> - 18<sup>h</sup> - 22<sup>h</sup> - 2<sup>h</sup>)

\* Garder tête de lit à 45°

Nutritionniste : Kim Linds





# Résidu gastrique (RG)

- But:
  - ✓ Vérification qualité du processus de digestion
  - ✓ Évaluation de la digestion et du taux d'absorption
  - ✓ Tolérance de l'AE
- Fréquence de mesure d'un RG q 4h ou selon directives de nutritionniste
- Ne pas faire de résidu gastrique si l'extrémité de la sonde se situe dans l'intestin (jéjunostomie ou sonde naso-entérique);
- Suivre l'algorithme de l'OIP selon la quantité de RG

# Soins d'hygiène

## Soins nasaux:

- Faire la fixation sur le nez die et changer PRN
- Faire moucher fréquemment
- Nettoyer les narines au moins une fois par jour avec du NaCl

## • Soins buccaux:

- Faire les soins de bouche régulièrement
- Appliquer un baume à lèvres au besoin





# Complications

- Broncho-aspiration
- Hyperglycémie
- Distension abdominale
- Diarrhée
- Vomissement
- Constipation
- Déshydratation
- Blocage du TNG
- Intolérance au gavage





# Soins et surveillance

- Fixation du TNG ou de la sonde naso-entérique
- Vérification présence d'allergies
- Vérification du débit, type de formule, régime alimentaire, horaire d'administration et RG
- Évaluation abdominale et respiratoire complète
- Bilan ingesta/excréta à chaque quart de travail

# Soins et surveillance

- Analyses de laboratoire et poids du client selon protocole
- Garder tête du lit à  $\geq 45^\circ$  durant l'administration de l'AE
- Surveiller les signes d'aspiration: toux, dyspnée, râles, hyperthermie, cyanose
- Vérification de la perméabilité du tube
- Évaluer les signes cliniques de dénutrition ou de déshydratation.





# Soins et surveillance

- Examiner régulièrement l'état de la peau (gastrostomie et jéjunostomie);
- Respecter les principes d'asepsie lors de la manipulation de l'alimentation entérale
- Si utilisation d'eau stérile, elle doit être conservée jusqu'à un maximum de 24 heures à température ambiante une fois que la bouteille a été ouverte.
- Changer le matériel utilisé pour l'irrigation à chaque quart\* de travail et PRN si souillé
- Garder une distance  $\geq 30$  cm entre la pompe Kangaroo et le sac d'alimentation

# Notes au dossier

- Heure du début et de la fin d'administration de l'AE
- Type de formule utilisée
- Débit horaire
- Position du patient;
- RG: heure, quantité, aspect, couleur, odeur
- Volume d'eau et de formule alimentaire administrés pendant le quart de travail (feuille de dosage)



# Notes au dossier

- Perméabilité du tube d'alimentation
- État de la peau (gastrostomie/ jéjunostomie): rougeur, écoulement, dlr, œdème
- Résultat de l'évaluation abdominale et respiratoire
- Caractéristiques des selles (consistance, quantité, couleur)
- Soins d'hygiène effectués
- Présence de complications et les interventions entreprises
- Réaction(s) du patient



# Questions







# Références

- Dugas, M., & Phaneuf, I. (2007). *Problèmes système digestif et endocrinien*. Notes de cours 180-551. Collège de Maisonneuve.
- Équipe de professeurs. (2007). *Laboratoire de soins gastriques*. Notes de cours 180-551. Collège de Maisonneuve.
- Guide de préparation à l'examen professionnel de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, OIIQ. (2003).
- Kozier, B., Erb, G., Berman, A., & Snyder, S. (2005). *Nutrition et alimentation. Soins infirmiers: théorie et pratique Tome 2*. Éditions du Renouveau Pédagogique Inc.
- Procédé de soins 700.05 : Alimentation entérale à l'aide de la pompe Kangaroo e Pump. Document de Santa-Cabrini/ Formation clinique
- Technique de soins HMR No 8.2 : Gavage: administration et résidu gastrique. Document de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- [http://msi.expertise-sante.com/fr/methode/alimentation-enterale-en-mode-continu?keys=alimentation entérale](http://msi.expertise-sante.com/fr/methode/alimentation-enterale-en-mode-continu?keys=alimentation%20enterale)



# **CIUSSS** **de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

**[www.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca](http://www.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca)**

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 