

Fiche Sparadrap



Fiche
n° 20

La sonde naso-gastrique



Bérengère Sigart

**Infirmière soins continus pédiatriques
CHC - Clinique de l'Espérance (Liège)**



Association Sparadrap :

- Association créée en France en 1993
- Par des parents et des professionnels de la santé
- Pour aider l'enfant à mieux comprendre et à mieux vivre toutes les situations de soins





Objectifs de l'association

★ Mieux informer et préparer l'enfant et ses parents

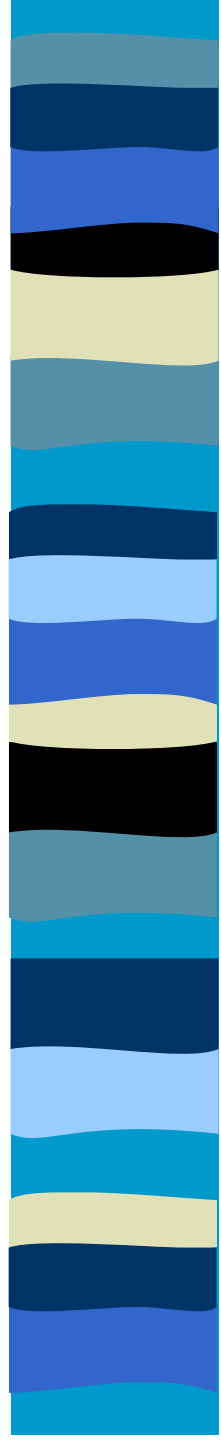
★ Éviter et soulager la douleur de l'enfant

★ Valoriser le rôle des proches



Actions concrètes :

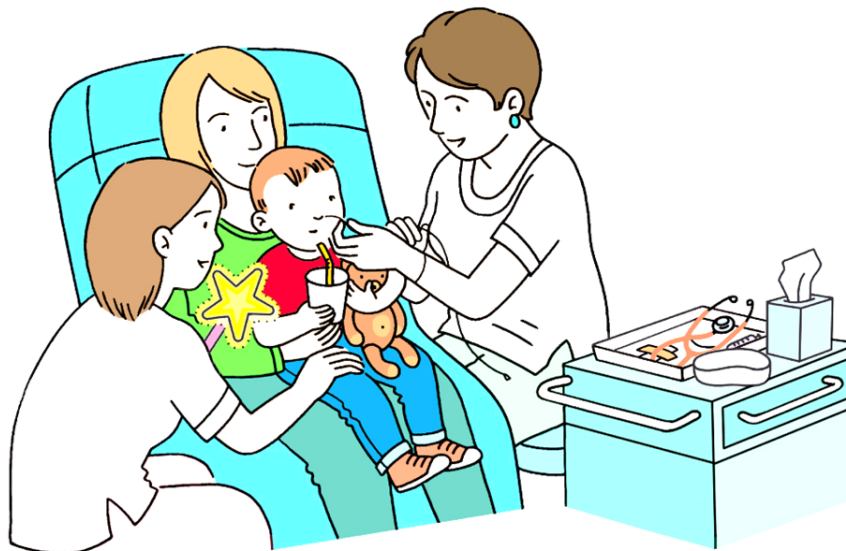
- Des documents illustrés pour informer les familles
- Des formations, des outils et des actions de sensibilisation pour les professionnels
- Un site Internet <http://www.sparadrap.org/>
- SPARADRAP agit partout en France et dans les pays francophones



Une fiche pour expliquer aux
enfants la pose et le retrait
d'une sonde naso-gastrique



La sonde naso-gastrique



On va te poser une sonde naso-gastrique.

C'est un petit tube très fin en plastique souple qui sert à apporter directement dans ton estomac un liquide pour te nourrir ou un médicament.

Parfois aussi, la sonde sert à vider le contenu de ton estomac.

La première fois, la pose de la sonde se fait à l'hôpital.

Mettre en place la sonde peut être désagréable mais heureusement il existe des solutions pour t'aider.



Pourquoi ?

- Sonde naso-gastrique = courant en pédiatrie (alimentation ou décharge)
- Souvent banalisé parce que qualifié comme « peu douloureux »
- Et pourtant :
 - Très intrusif par l'approche bucco pharyngé
 - Très anxiogène
 - Peut entraîner sensations et réflexes
 [redacted] éables voir détresse



Pourquoi ?

- L'objectif est de mieux informer les enfants et leur parents
- prendre connaissance des moyens qui permettront à l'enfant de mieux vivre le soin





La fiche sparadrap contient:

- Le déroulement de la pose, pas à pas
-
- les moyens pour limiter les sensations désagréables et pour diminuer l'anxiété lors de la pose et du retrait
- les Questions-réponses pour les parents



La sonde naso-gastrique



On va te poser une sonde naso-gastrique.

C'est un petit tube très fin en plastique souple qui sert à apporter directement dans ton estomac un liquide pour te nourrir ou un médicament.

Parfois aussi, la sonde sert à vider le contenu de ton estomac.

La première fois, la pose de la sonde se fait à l'hôpital.

Mettre en place la sonde peut être désagréable mais heureusement il existe des solutions pour t'aider.

Pour bien te préparer

Le médecin t'explique pourquoi il faut mettre en place une sonde et combien de temps il faudra la garder.



Le médecin ou l'infirmière t'explique comment va se passer la pose de la sonde.

Pour que tu comprennes bien, ils peuvent te montrer les gestes sur une marionnette ou une poupée.

Tu peux poser des questions, découvrir le matériel et parfois le manipuler.

Si tu as déjà eu une sonde naso-gastrique, ils te demandent comment s'est passée la pose.



Le sais-tu ? Avec une sonde naso-gastrique tu peux respirer, parler, manger, boire, bouger la tête, dormir, jouer, courir, te laver... et rire !

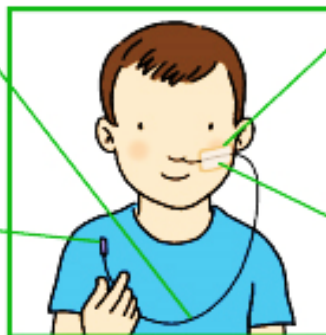


Pour bien comprendre

Ce que l'on voit

La sonde est un petit tube en plastique souple et très fin.

L'extrémité de la sonde est terminée par un embout fermé par un capuchon.



Un pansement protège ta peau le temps que la sonde reste en place.

Un autre pansement fixe la sonde pour qu'elle ne bouge pas.

Pour faire passer dans ton estomac un liquide pour te nourrir, on relie l'embout à une poche.

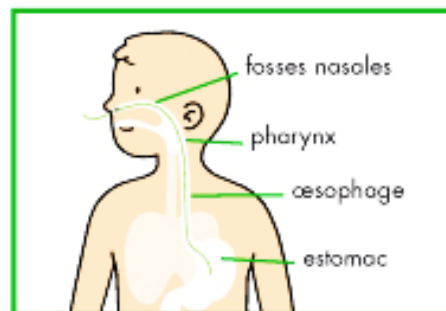


Pour vider le contenu de ton estomac, on relie l'embout à une seringue ou à un petit sac.



Ce que l'on ne voit pas

La sonde entre par ta narine, elle passe par le fond de ta gorge, puis descend dans ton oesophage jusque dans ton estomac.



Comment ça se passe ?

Avant la pose

- On prévoit de poser la sonde au moins deux heures après la fin de ton dernier repas.
- Tu t'installes en position assise dans un fauteuil, dans un lit ou sur les genoux de l'un de tes parents.

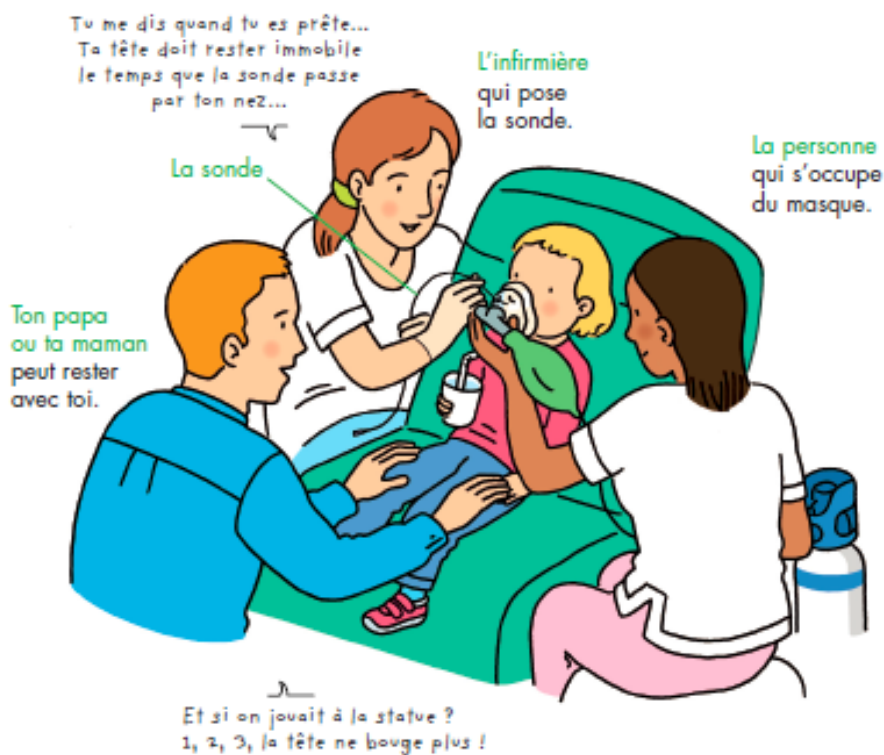


- L'infirmière mesure la longueur de la sonde qui est nécessaire pour toi. Pour cela, elle met le bout de la sonde à côté de ta narine jusqu'au lobe de ton oreille puis jusqu'à ton estomac.
- Puis elle fait un trait avec un feutre sur la sonde ou elle retient le chiffre du repère.
- Parfois, l'infirmière dépose un produit spécial sur la sonde, un gel, une crème ou simplement de l'eau pour qu'elle glisse plus facilement dans ton nez.



Pendant la pose

- L'infirmière fait glisser la sonde doucement par ta narine.
- En même temps, tu avales de l'eau ou ta salive ou tu sucres ta tétine. À chaque fois que tu avales, l'infirmière fait un peu avancer la sonde. Elle fait attention à bien suivre ton rythme pour que ça se passe bien.
- Parfois, on peut te faire respirer un produit dans un masque pour te détendre (voir page 6).

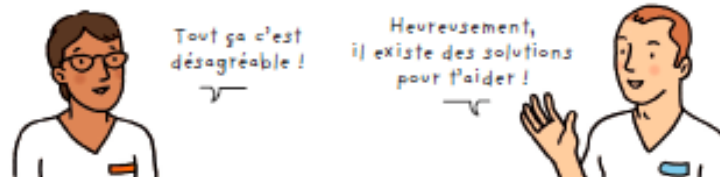


- Quand le repère est arrivé au niveau de ta narine, cela veut dire que la sonde est dans ton estomac : l'infirmière arrête de la faire avancer.

Que vas-tu ressentir ?

Le passage de la sonde peut déclencher différentes sensations :

- En passant dans la narine, la sonde chatouille le nez. Il est possible que cela te fasse éternuer ou couler des larmes. Tu peux aussi avoir l'impression que ton nez est bouché.
- En passant dans la gorge, la sonde peut déclencher l'envie de tousser ou de vomir : ce sont des réflexes normaux du corps, l'infirmière sait que ça peut arriver !



Les solutions pour t'aider

Pour t'aider à avaler

Tu peux boire des petites gorgées d'eau, avaler ta salive ou sucer une tétine.

Suivre ton rythme

Pendant la pose, l'infirmière est attentive à tes réactions : si tu éternues, si tu tousses ou si tu vomis, elle arrête de faire avancer la sonde et elle te donne le temps de récupérer avant de continuer.

La distraction, une solution efficace

Tes parents et l'infirmière utilisent des moyens pour te distraire et t'aider à penser à autre chose : par exemple écouter de la musique, te masser, inventer une histoire... À toi de choisir ce que tu préfères !

Le MÉOPA* pour te détendre

Ce produit, que tu respires dans un masque 3 minutes avant et pendant la pose, ne va pas t'endormir mais te détendre : tu ressens moins les sensations déclenchées par le passage de la sonde.

Un anesthésiant pour "endormir" l'intérieur de ton nez (à partir de 6 ans)

On en met 5 minutes à l'avance dans ta narine avec une compresse ou un spray : tu sens moins le passage de la sonde dans ton nez.

Après la pose

- Avec une seringue, l'infirmière fait passer de l'air dans la sonde pour vérifier qu'elle est placée correctement dans ton estomac. Parfois, on vérifie en faisant une radiographie.



- Puis elle colle un pansement sur ta joue (parfois, il a été mis avant le passage de la sonde).
- Enfin, elle fixe la sonde avec un autre pansement collé sur le premier. C'est fini.



Quand la sonde est posée et fixée, tu la sens encore un peu et ça peut te gêner, surtout quand tu avales ou quand tu manges. Mais bientôt, tu seras habitué ! Ce qui se passe ensuite dépend de la raison pour laquelle on t'a posé la sonde (voir page 3).

Quand on enlève la sonde

- On enlève la sonde quand tu n'en as plus besoin ou quand il faut la changer.
- Retirer la sonde est souvent plus facile que la poser mais cela peut aussi déclencher des sensations parfois désagréables.



- Pour décoller le pansement qui protège ta peau sans te faire mal, on peut utiliser différents moyens : de l'eau et du savon, faire doucement, masser avec de l'eau... Tu peux aussi choisir de l'enlever tout seul.

Combien de temps dure la pose de la sonde ?

Environ 10 min pour les bébés, parfois jusqu'à 30 min pour les plus grands, en incluant la préparation et d'éventuels arrêts en fonction des sensations ressenties et des temps de récupération pour que la pose se passe en douceur.

Comment aider au mieux mon enfant ?

La pose de la sonde est décrite comme très désagréable, voire douloureuse, par ceux qui l'ont vécue. Vous pouvez aider votre enfant à se détendre, à se relaxer et le distraire pour faciliter le passage de la sonde. Vous pouvez le rassurer sur la normalité de ses sensations et réactions (éternuement, envie de vomir...), l'encourager sur ses capacités à s'habituer rapidement à la sonde une fois posée. Quand la pose de la sonde devient courante, certains grands enfants ou adolescents préfèrent la mettre eux-mêmes.

Quand faut-il changer la sonde ?

C'est très variable selon l'indication (nutrition, repos digestif post-opératoire...), le type de sonde utilisé et les habitudes du service. Une sonde peut être gardée jusqu'à trois à quatre semaines.

Si c'est un tout-petit ?

Pour réduire l'inconfort causé par la pose de la sonde, on donne au bébé, 2 minutes avant de commencer, une tétine à sucer et une solution sucrée. On encourage également les parents à prendre leur bébé dans les bras. Selon les services et jusqu'à 2 mois environ, la sonde est parfois passée par la bouche (sonde oro-gastrique). Dans ce cas, certaines équipes utilisent une tétine trouée qui facilite la pose car on fait glisser la sonde au travers pendant que le bébé tète.



À la maison

Si votre enfant doit rentrer à la maison avec une sonde naso-gastrique, une infirmière vous aura expliqué tous les soins, les précautions à prendre, les éléments à surveiller et vous y serez préparés. Une infirmière libérale peut aussi vous aider au début en se déplaçant à votre domicile.

Un document
édité et diffusé
par l'association
SPARADRAP



Réalisé avec le soutien de :

Fondation d'entreprise
B. Braun
Afin pour mieux vivre

IN/SNF
BEPHIA STAVRAE NAFPOE
STAVRAE BARCIDE
FOUNDATION

Auteurs : Françoise GALLAND, Sandrine HERRENSCHMIDT

Avec la collaboration de :

Céline BOUCHART, Santa BOUCHAN, Patricia CIMERMAN, Hélène DARRETAIN, Laura DEMANQI, Claire-Charlotte GAUJER, Céline GUIOT, Marjolaine RENOARD, Marie-Claire SCHOMMER.

Illustrations et réalisation graphique : Sandrine HERRENSCHMIDT.

Merci aux personnes qui ont bien voulu faire une réimpression de ce document :

Dr Daniel ANNEGUN, Clémence BECK, Alexandra BECK, Laura BONNET, Dr Jean Louis CHABERNAUD, Sarah CHAUMONT, Dr Stéphanie COUNET, Sébastien COISON, Marie-Camille COSTE, Dr Béatrice DUBERN, Julia DURAND, Miléna GUERRA, Dr Vincent GUINARD SAMUEL, Dr Elizabeth FOURNIER-CHARRIÈRE, Aïa HAETJENS, Christelle et Chloé JACOB, Cofertine KAJFR, Mériadine KHADJA, Isabelle LÉTOURNEUR, Estelle MARTIN, Olivier MERCADER, Brigitte MERIZ, Laurie MONARD-ROUSSEAU, Isabelle PAIRE, Margane PLESIAN, Mafélda RÉMY, Dr Éliane SEIGNEUR, Cofertine STRUB, Anne-Françoise THOLLER, Anick VALENÇAS.

Avec la participation de : l'Association la Vie par un N, le Blog Une sur trois mille, l'Association Française des Familles ayant un enfant atteint du Syndrome d'Herlitz (SdH) ou né fait pour l'Age Gestationnel (NAG) et leurs amis, l'Association ATDI-Pédagogie, l'Association Nationale des Néfalicultrices(teurs) Diplômés et des Néfalicultrices (ANNDI).

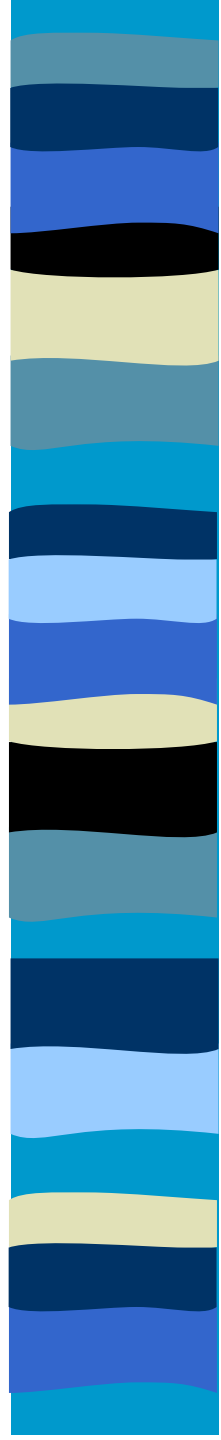
Pour en savoir plus :
www.sparadrap.org

> Des documents pour les enfants

> Des conseils pour les parents

> Un espace pour les enfants
avec un Dico de la santé
et des rubriques sur les pédiatres,
l'hôpital, les médicaments





Vous trouverez un exemplaire de la fiche
dans la pochette du congrès

Lien site sparadrap pour commande :

<http://www.sparadrap.org/Catalogue/Tout-le-catalogue/La-sonde-naso-gastrique-Ref.F20>



Merci pour
votre attention

