

# Sonde nasojéjunale (SNJ)

Avertissements:

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence :

Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand

<u>Information et installation du patient</u> <u>Préparation et rangement du matériel</u>

REFMED

Fichier des examens

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV

Directive institutionnelle : Port du bracelet d'identification des patients (BIP)

Directive institutionnelle : Gestion de la douleur

- Définition
- Indications
- Contre-indications
- Risques et prévention
- Alimentation orale et nutrition entérale
- Retour à domicile
- Retrait de la sonde
- Personnes ressources

#### **DEFINITION**

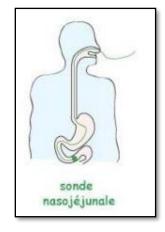


Sonde placée dans le jéjunum, par voie nasale, <u>sous contrôle radiologique ou endoscopique</u> dans un but diagnostic, thérapeutique et/ou nutritionnel.

La mise en place se fait par un.e médecin.

Le patient doit être à jeun 12h avant la pose de la SNJ.

La SNJ peut être maintenue durant toute la durée du traitement, pas de changement nécessaire.





Titre : Sonde nasojéjunale (SNJ)	Référence : DSO-FT -Adultes-071
Version : 1.0	Date d'application : 19/07/2019
Domaina : Adultos	Catágorio : Alimontation / Hydratation / Nutrition



Deux types de sonde nasojéjunale sont disponibles au CHUV en fonction de l'utilisation à laquelle on la destine :

## Freka ®

- Polyuréthane
- Lumière intestinale CH 8 pour la nutrition,
   120 cm, embout ENFit



## Freka ® Trelumina

- Polyuréthane
- Lumière intestinale CH 9 pour la nutrition, 150 cm, embout ENFit
- Lumière gastrique CH 16 pour l'aspiration, 95 cm, embout conique
- Lumière gastrique pour la décompression, 95 cm



## **INDICATIONS**



- Atonie gastrique
- Troubles de la vidange gastrique
- Reflux gastro-œsophagien sévère
- Patients à haut risque de broncho-aspirations
- Sténose du pylore
- Sténose duodénale
- Pancréatite aigüe (non systématique)

0
₽Z
ã⊘ €
LIBERTÉ

Titre : Sonde nasojéjunale (SNJ)	Référence : DSO-FT -Adultes-071
Version : 1.0	Date d'application : 19/07/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Alimentation / Hydratation / Nutrition



## **CONTRE-INDICATIONS**

Iléus

RISQUES ET PREVENTION				
RISQUES	PREVENTION			
Obstruction de la sonde	<ul> <li>Rincer la sonde avant et après son utilisation avec minimum 20ml d'eau minérale</li> <li>Rincer la sonde 1x/j avec minimum 20ml d'eau minérale en cas de non utilisation</li> <li>Pour les médicaments: privilégier les formes liquides à l'écrasement des comprimés. Se référer aux recommandations du Pharminfo n°02 – 2016 en cas de sonde bouchée</li> </ul>			
Délogement de la sonde	<ul> <li>Fixer la sonde en 3 points : au niveau de l'aile du nez, de la joue et du cou de manière à gêner le moins possible le patient. Appliquer de la teinture de Benjoin pour renforcer l'adhérence de l'adhésif si nécessaire.</li> <li>Changer les adhésifs de fixation 1x/j ou plus si l'adhésif est décollé et/ou souillé. Varier l'emplacement des points de fixation.</li> <li>Vérifier le positionnement de la sonde avant toute utilisation par un contrôle de visu du repère extérieur de la sonde.</li> <li>Un délogement de la SNJ peut provoquer des signes de haut-lecœur, des vomissements et des complications bronchopulmonaires. Vérifier l'emplacement dans ce cas par un contrôle radiologique.</li> </ul>			
Escarre ou lésion des muqueuses	<ul> <li>Mobiliser la sonde 1x/j par mouvement de va et vient de 1cm</li> <li>Eviter de comprimer la narine et/ou l'oreille avec la sonde</li> </ul>			



Titre : Sonde nasojéjunale (SNJ)	Référence : DSO-FT -Adultes-071
Version : 1.0	Date d'application : 19/07/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Alimentation / Hydratation / Nutrition





•	Varier	les	points	de	fixation	de	la	sonde
---	--------	-----	--------	----	----------	----	----	-------

- Nettoyer les narines et la sonde à l'aide de bâtonnets montés humidifiés 1x/j minimum
- Humidifier les muqueuses nasales à l'aide d'un émollient si nécessaire
- En cas d'irritation par une sonde Freka® Trelumina (CH 16): remplacer la sonde dès que possible par une sonde de nutrition plus petite dès que la fonction d'aspiration gastrique n'est plus nécessaire

#### Rupture de la sonde

- Ne pas utiliser de seringue avec un volume inférieur à 5ml pour injecter par la sonde
- En cas de résistance lors de l'injection ou du rinçage, ne pas forcer
- Se référer aux recommandations du <u>Pharminfo n°02 2016</u> en cas de résistance
- Ne jamais réintroduire un guide/mandrin dans une sonde en place

#### **ALIMENTATION ORALE ET NUTRITION ENTERALE**



- La <u>reprise de l'alimentation et de l'hydratation orale</u> peut se faire dès la pose de la SNJ sauf contreindication médicale
- Le <u>début de la nutrition entérale</u> et de l'hydratation est possible dès la pose de la SNJ sauf contreindications médicale.
- Positionnement du patient lors de la nutrition par sonde : buste à 30° minimum
- Alimentation toujours à l'aide d'une pompe à nutrition
- Le débit maximal de 80ml/h est recommandé sauf tolérance supérieur antérieure (risque de diarrhée)
- Si des effets secondaires apparaissent (nausées, vomissements, troubles du transit, etc.) stopper la nutrition entérale et contacter l'équipe de Nutrition Clinique
- Attention! Contacter l'équipe de de Nutrition Clinique pour la proposition du type et de la quantité de produit d'alimentation
- Voir : <u>Nutrition entérale</u>

Hydratation par sonde entérale



Titre : Sonde nasojéjunale (SNJ)	Référence : DSO-FT -Adultes-071
Version: 1.0	Date d'application : 19/07/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Alimentation / Hydratation / Nutrition



## **RETOUR A DOMICILE**



- Pour le patient hospitalisé :
  - o Infirmier.ère de liaison contacte le CMS pour les soins de la SNJ
  - O Nutrition clinique organise la livraison du matériel et la nutrition par sonde à domicile
  - o Enseigner la manipulation du système au patient et/ou à l'entourage selon le degré d'autonomie
- Pour le patient en ambulatoire :
  - Nutrition clinique contacte le CMS pour les soins de SNJ et organise la livraison du matériel et la nutrition par sonde à domicile
  - o Enseigner la manipulation du système au patient et/ou à l'entourage selon le degré d'autonomie

## **RETRAIT DE LA SONDE**



- Le patient doit être à jeun 2h avant le retrait de la sonde
- Le retrait de la sonde SNJ est réalisé par l'infirmier.ère sur prescription médicale
- La reprise de l'alimentation et de l'hydratation orale est possible de suite

#### PERSONNES RESSOURCES



## Consultation de nutrition clinique :

Infirmières : 079 5568 520
 Garde médicale : 079 5569 573
 Garde diététiciennes : 079 5560 017

## Experts consultés :

Révision : Equipe médico-soignante Nutrition clinique



Titre : Sonde nasojéjunale (SNJ)	Référence : DSO-FT -Adultes-071
Version : 1.0	Date d'application : 19/07/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Alimentation / Hydratation / Nutrition