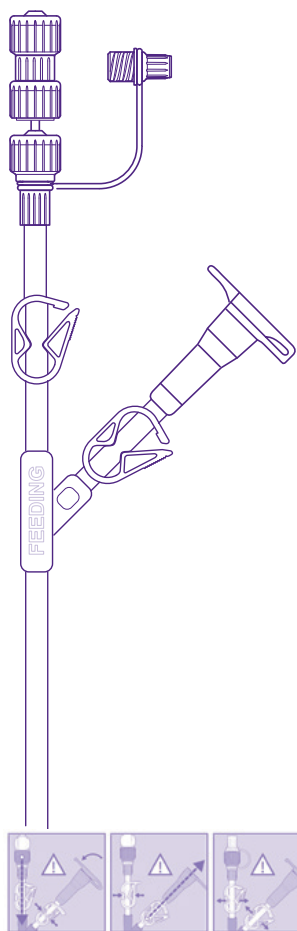


CONSEILS D'UTILISATION & SOINS FLOCARE® SONDE NASO-GASTRIQUE PUR AVEC MANDRIN / DOUBLE COURANT



LA SONDE **PUR SUCTION FLOCARE®** EST UNE SONDE NASO-GASTRIQUE, SPÉCIALEMENT CONÇUE POUR ALTERNER UNE ALIMENTATION PAR SONDE AVEC UNE DÉCOMPRESSION GASTRIQUE ET/OU ASPIRATION, PENDANT UNE PÉRIODE COURTE (MAXIMUM 6 SEMAINES).

Caractéristiques du produit

- Sonde transparente en polyuréthane (PUR) avec 3 lignes radiopaques blanches pour une bonne visibilité sur RX
- Contrôle visuel facile de la position par les marquages en cm bleus sur la sonde
- Un orifice distal arrondi et 4 orifices latéraux pour un écoulement optimal
- Un mandrin souple enduit d'huile de silicone (6 cm plus court que la sonde, s'arrête à 1,5 cm du premier orifice)
- Connecteur conique blanc PUR avec capuchon pour l'aspiration / la décompression gastrique
- Connecteur ENFit mauve avec capuchon pour administration de l'alimentation par sonde
- Clamp à ouverture rapide sur la sonde d'administration et sur la sonde d'aspiration / décompression
- Sans latex et DEHP
- Ch 14-110 cm

Alimentation par sonde

L'administration de l'alimentation par sonde naso-gastrique peut commencer après avoir contrôlé la position correcte de la sonde (par exemple par RX ou par un contrôle du pH du suc gastrique). Voir procédure au dos de cette carte.

Alimenter & aspirer

L'alimentation par sonde s'administre par le connecteur mentionnant 'FEEDING'. Le connecteur conique mentionnant "⚠" ne s'utilise **PAS** pour administrer une alimentation par sonde.

- Pour alimenter (**fig. 1**): Durant l'alimentation, le clamp de l'orifice d'aspiration doit être fermé pour empêcher l'ouverture accidentelle du capuchon en raison d'une accumulation de pression en cas d'occlusion. Rincer la sonde avec 20 - 50 ml d'eau et connecter le système d'administration à la sonde. Déconnecter le système d'administration après avoir administré l'alimentation par sonde. Rincer la sonde de nouveau avec 20 - 50 ml d'eau et visser le capuchon sur la sonde pour la fermer. Ouvrir le clamp à ouverture rapide sur la sonde destinée à l'aspiration / la décompression.
- Aspirer / décompresser (**fig. 2**): Lors de l'utilisation de l'orifice d'aspiration, le clamp de la voie d'alimentation doit être fermé pour éviter tout découlement. Injecter 20 - 50 ml d'eau par la sonde pour l'aspiration / décompression et aspirer le suc gastrique. Ensuite injecter une fois de plus 20 - 50 ml d'eau par la sonde et fermer le capuchon du connecteur conique. Ouvrir le clamp à ouverture rapide sur la sonde d'alimentation.
- Quand les voies d'alimentation et d'aspiration ne sont pas utilisées (**fig. 3**) les connecteurs d'aspiration et d'alimentation ENFit™ peuvent être refermés avec leurs capuchons respectifs; il est recommandé d'ouvrir les deux clamps à ouverture rapide pour éviter d'endommager les sondes.

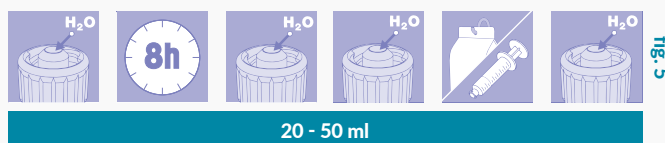
Soins

- Se laver les mains
- Contrôler la position de la sonde à chaque manipulation: vérifier le point de marquage, la fixation et si possible la bouche.
- Vérifier le pH du suc gastrique avant chaque administration d'alimentation par sonde et/ou de médicaments et à chaque fois qu'il y a un doute sur son positionnement (**fig. 4**)



- Rincer la sonde avec 20-50 ml d'eau avant et après administration d'alimentation par sonde et/ou de médicament et dans tous les cas au moins toutes les 8 heures pour éviter que la sonde ne se bouche. Utiliser toujours une seringue ENFit de 20 ou 60 ml. (**fig. 5**)

ATTENTION: le connecteur conique ne se connecte pas à la seringue ENFit (utiliser une seringue cathéter).

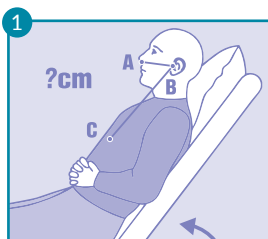


- Utiliser un nouveau système d'administration toutes les 24 heures
- Le temps de suspension du Nutrison/Nutrin est limité; suivre les instructions sur l'étiquette
- Soigner la bouche est essentiel. Brosser les dents quotidiennement, rincer la bouche plusieurs fois par jour et appliquer une pommade pour les lèvres.
- Il est recommandé de changer la sonde en PUR après max. 6-8 semaines.

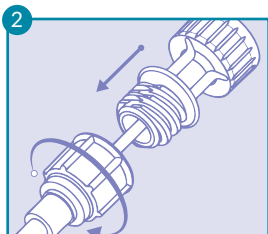


En cas de doute quant à l'état de santé du patient, arrêter l'administration et contacter le médecin.

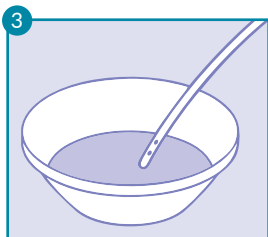
MISE EN PLACE FLOCARE® SONDE NASO-GASTRIQUE PUR AVEC MANDRIN / DOUBLE COURANT



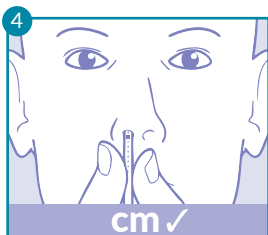
Expliquer la procédure au patient. Mettre le patient en position (semi-)assise et confortable. Mesurer la longueur nécessaire de la sonde: la longueur entre la pointe du nez et l'oreille (A-B), et de l'oreille au point le plus bas du sternum (B-C). Appliquer un marquage avec un feutre ou un morceau de ruban adhésif à ce point de la sonde.



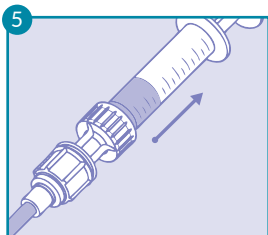
Insérer complètement le mandrin dans la sonde et s'assurer que celui-ci est bien attaché au connecteur. Demander au patient de souffler par le nez. Choisir la narine par laquelle le patient respire le plus facilement.



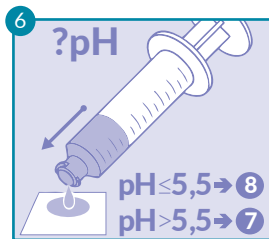
Submerger la pointe de la sonde dans un récipient avec de l'eau chaude; la pointe s'adoucira et ceci facilitera le placement de la sonde. Attention: avec une pointe trop flexible la sonde pourrait s'enrouler dans le pharynx.



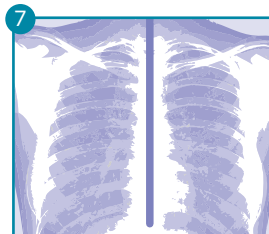
Demander au patient d'incliner la tête en arrière et introduire la sonde dans la narine choisie. Demander au patient de s'incliner en avant dès qu'il sent la sonde dans la gorge. Avancer la sonde et demander au patient d'avaler la sonde, éventuellement en buvant de petites gorgées d'eau. Demander au patient de soupirer profondément afin d'éviter des hauts-le-coeur. Avancer tout doucement la sonde sans forcer. Éviter un placement dans la trachée. Introduire la sonde jusqu'à ce que le marquage appliqué antérieurement arrive au nez.



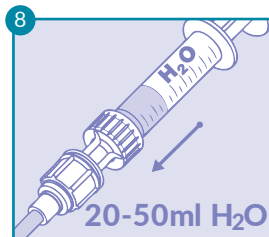
Confirmer le placement correct de la sonde par aspiration du contenu gastrique.



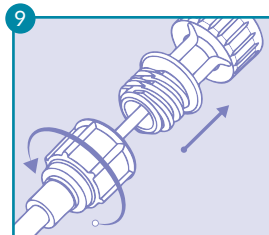
Mesurer la valeur pH du contenu gastrique en utilisant du papier indicateur. La sonde est bien placée dans l'estomac si la valeur du pH est 5.5 ou moins.



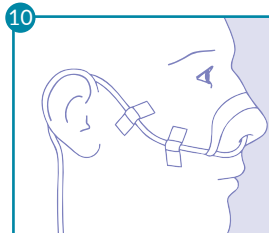
Si la valeur du pH est au-dessus de 5.5, la position correcte de la sonde doit être confirmée par RX. La sonde est visible par les 3 lignes radiopaques. Noter la valeur mesurée du pH dans le dossier médical du patient. Noter aussi l'utilisation éventuelle d'anti-acides. Ne jamais commencer l'alimentation par sonde avant confirmation du placement correct de la sonde.



Rincer la sonde avec 20-50 ml d'eau avant de commencer l'alimentation par sonde, pour enlever des restes de liquide gastrique éventuels de la sonde. Ceci évite l'acidification et la coagulation de l'alimentation par sonde et ainsi une obstruction possible de la sonde.



Retirer le mandrin. Ne jamais réinsérer le mandrin dans une sonde placée car ceci pourrait causer une perforation.



Attacher la sonde au nez; éviter la compression de la sonde contre la narine. Noter le nom, la charnière et la longueur de la sonde dans le dossier médical du patient.

Retrait

La sonde peut être enlevée en la tirant doucement du nez du patient. Le retrait doit toujours se faire sous contrôle médical.



Ne jamais utiliser une seringue de moins de 20 ml; une petite seringue met trop de pression; la sonde pourrait se casser ou se déplacer.

VOUS SOUHAITEZ DE PLUS AMPLES INFORMATIONS OU UN CONSEIL?

Contactez Nutricia Advanced Medical Nutrition

☎ 070/222.307

✉ medical.nutrition@nutricia.be

🌐 www.nutriciamedical.be

NUTRICIA
flocare®