

# POSE D'UNE SONDE NASO-GASTRIQUE ET ABLATION

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

## DEFINITION

Introduction d'une sonde dans l'estomac par les voies aéro-digestives supérieures (nasale ou orale)

## BUT

Hydratation et / ou alimentation et / ou administration de médicaments

Aspiration

## TABLE DES MATIERES

MATERIEL	2
REALISATION DU SOIN	3
BIBLIOGRAPHIE	6

## MATERIEL



Freka®



Levin®



Salem®

### ▶ Différents types de sonde

- ▶ **Sonde de nutrition** (Freka®...)
  - ▶ **Sonde d'aspiration à double canaux** (Salem®...)
  - ▶ **Sonde à simple courant de Levin®** : plutôt réservée aux prélèvements bactériologiques mais parfois aussi utilisé pour la nutrition
- 
- ▶ Solution hydro alcoolique pour les mains
  - ▶ Sonde (en fonction de la prescription)
  - ▶ Gel lubrifiant
  - ▶ Matériel pour dégraisser la peau et favoriser l'adhérence en vigueur dans l'établissement : lingette dissolvante d'adhésif médical / benzine médicale
  - ▶ Boîte pour prothèses dentaires éventuellement
  - ▶ Pansement spécifique de fixation pour SNG
  - ▶ Pansement de fixation élastique (type Mefix®)
  - ▶ Ruban métrique
  - ▶ Verre d'eau
  - ▶ Mouchoir
  - ▶ Gants non stériles
  - ▶ Bassin réniforme (en cas de nausées)
  - ▶ Alèse de protection à usage unique
  - ▶ Stylo indélébile ou sparadrap pour noter le repère
  - ▶ Seringue de 60 ml (embout conique) pour sonde de Levin® et Salem® / ou seringue pour sonde Freka®
  - ▶ Stéthoscope
  - ▶ Spray anesthésiant (type Xylocaine-spray® 10% sur prescription médicale, pour les patients qui ont très peur ou qui gardent un souvenir difficile)
  - ▶ Poche de recueil (si déclive) / Aspiration murale complète si aspiration douce
  - ▶ Abaisse langue
  - ▶ Lampe de poche

## REALISATION DU SOIN



### Désinfection des mains

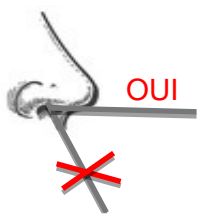
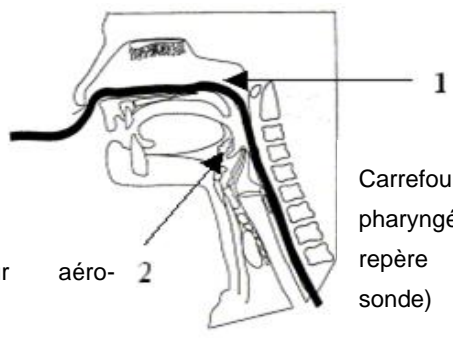
- ▶ Installer le patient en position assise ou semi-assise
- ▶ Demander au patient de se moucher pour nettoyer les fosses nasales
- ▶ Si on enlève les prothèses dentaires mettre des gants
- ▶ Préparer le matériel (ouvrir la sonde)
- ▶ Mesurer la distance Nez → Arrière de l'oreille (1<sup>er</sup> repère) - Oreille → Appendice xiphoïde (2<sup>ème</sup> repère) pour déterminer la distance à introduire
- ▶ Marquer le 2<sup>ème</sup> repère avec un stylo indélébile ou un morceau de sparadrap
- ▶ Protéger le patient et poser le bassin réniforme à proximité en cas de nausées

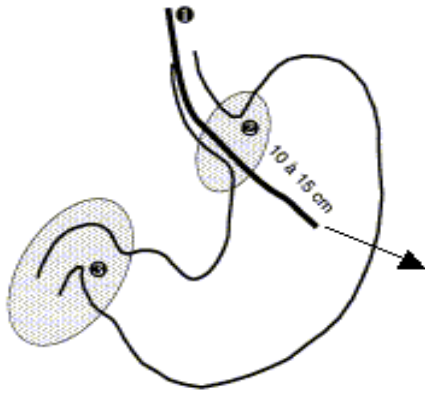


### Désinfection des mains



### Mettre des gants

Sonde Freka®	Sonde Salem® ou Levin®
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Mobiliser le mandrin pour vérifier qu'il coulisse bien et le repositionner et lubrifier la sonde ensuite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Lubrifier la sonde</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ La tête du patient est légèrement inclinée vers l'avant</li> <li>▶ Introduire la sonde dans la narine du patient en direction du conduit auditif externe avec une direction horizontale</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>Position pour l'insertion de la sonde</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Carrefour aéro-digestif 2</p> <p>Carrefour sinuso-pharyngé (1er repère sur la sonde)</p> </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ En cas d'obstacle ou de résistance, ne pas insister et changer de narine</li> <li>▶ Pour limiter la fausse route de la sonde et/ou le réflexe nauséeux au passage du carrefour aéro-digestif, faire boire le patient (ou avaler sa salive s'il est à jeun) pour qu'il déglutisse. En même temps, pousser la sonde jusqu'au 2ème repère en mouvements synchrones avec la déglutition du patient</li> <li>▶ Fixer provisoirement la sonde ou la tenir</li> <li>▶ Si le patient ressent une gêne, vérifier que la sonde n'est pas enroulée dans l'arrière-gorge à l'aide d'un abaisse-langue et d'une lampe de poche.</li> </ul>	

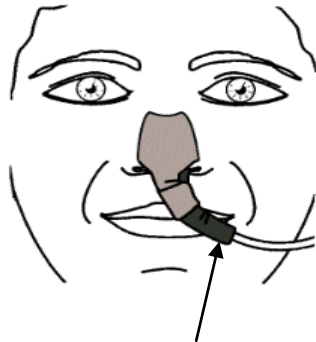


**Positionnement idéal : au niveau de la grande courbure de l'estomac**

La sonde gastrique ① doit être introduite de 10 à 15 cm dans l'estomac. Une sonde positionnée en amont du cardia ② entraînerait des risques de régurgitation et de broncho-aspiration de la solution nutritive ; en aval du pylore ③ elle stimulerait le réflexe de fermeture pylorique et ne favoriserait pas la vidange de l'estomac

- ▶ **Laisser le mandrin en place**
- ▶ Effectuer un contrôle radiologique immédiatement
- ▶ Repositionner si nécessaire la sonde selon OM
- ▶ Retirer le mandrin et le **jeter** (ne jamais le réintroduire)
- ▶ Rincer avec 20 ml d'eau

- ▶ **Contrôler la bonne mise en place de la sonde** : injecter entre 20 et 40 ml maxi d'air par la sonde en contrôlant les « bruits hydro-aériques » perçus au niveau de l'estomac avec le stéthoscope. *Cela ne certifie cependant pas que la sonde soit vraiment en place*



Marque indélébile ou sparadrap



Fixation de la SNG

- ▶ Tracer une marque indélébile sur la sonde sous la base du nez à 2 à 3 cm pour qu'elle reste visible après la fixation de la sonde
- ▶ Mesurer la longueur de la sonde entre la marque indélébile à l'embout bouchon (= longueur externe de la sonde)



- ▶ Fixer la sonde (en dégraissant si nécessaire) en **3 points** :
  - sur l'aile du nez,
  - la joue
  - le cou

La sonde passe derrière l'oreille du patient

**NB : Ne jamais utiliser d'épingle de nourrice fixée à l'oreiller, au drap ou à la blouse du patient**

En fonction de l'indication de la pose, brancher la sonde au système d'aspiration - sur un uriflac - avec une alimentation ou la fermer



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Réinstaller le patient

#### ABLATION DE LA SONDE

- ▶ SHA
- ▶ Gants non stériles
- ▶ Mouchoirs
- ▶ Poubelle
- ▶ Bassin réniforme
- ▶ Matériel pour soins de bouche si nécessaire
- ▶ Protection pour le lit
- ▶ Dégraissant type benzine médicale



Désinfection des mains



Mettre des gants

- ▶ Installer le patient en position assise
- ▶ Décoller l'adhésif du nez qui maintient la sonde
- ▶ Arrêter l'aspiration ou l'alimentation si nécessaire
- ▶ Tirer doucement sur la sonde
- ▶ Demander au patient de se moucher
- ▶ Enlever les résidus de colle sur le nez à l'aide de la benzine médicale



Enlever les gants

- ▶ Evacuer le sac à déchets et ranger le matériel

## BIBLIOGRAPHIE

- ▶ <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/sonde-naso-gastrique>. Version du 22.11.2019
- ▶ <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/pose-de-sonde-gastrique-soins-et-surveillances>. Version août 2019
- ▶ Pose de SNG chez l'adulte. Protocole HNE 2012
- ▶ Pose de Sonde Freka. Protocole HNE 2012
- ▶ HAS 2000. Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile. Recommandations professionnelles pour les pratiques de soins
- ▶ Bonnefoy, I. (2010). Pose et surveillance d'une sonde naso-gastrique. Cours IFSI . <https://www.infirmiers.com/etudiants-en-ifsicours/pose-et-surveillance-dune-sonde-naso-gastrique.html?sid=c68bdd5c96b919c22020bdef1ed9d48b>
  
- ▶ Photo sonde Freka®:  
[https://www.freseniuskabi.com/frch/documents/Transnasale\\_Sonden\\_Folder\\_fleQYeLFLWBjBJADD1cRM1ygxVg7ORLMWAbS8Uz3s4.pdf](https://www.freseniuskabi.com/frch/documents/Transnasale_Sonden_Folder_fleQYeLFLWBjBJADD1cRM1ygxVg7ORLMWAbS8Uz3s4.pdf)
  
- ▶ Photo sonde Levin® :  
<https://www.mdmsarl.com/nos-produits/sonde-de-levine/>
  
- ▶ Photo sonde salem® :  
<http://docs.exhausmed.com/docs/covidien/2009/fichestechniques/8888264xxx.pdf>
  
- ▶ Photo fixation de la SNG : HAS 2000. Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile. Recommandations professionnelles pour les pratiques de soins

[Votre commentaire sur le formulaire](#)