

Guide pratique pour la pose d'une sonde nasogastrique

Aude Pion, chargée de mission en soins Infirmiers

Journée Association de patients, ETP et social - 12/05/2023

Flash Sécurité Patient

« Changement de sonde naso-gastrique. Une mauvaise position et c'est la réanimation »

Mis en ligne le 19 sept. 2022

Contexte

La mise en place d'une sonde nasogastrique, est une **procédure fréquente, qui paraît simple** de prime abord. Néanmoins, de **nombreuses complications** liées notamment à sa pénétration en dehors du tube digestif ont été rapportées. Les malpositions les plus fréquentes concernent l'arbre trachéobronchique avec une fréquence entre 0,5 et 11 % et des risques de pneumothorax, de fistule broncho-pleurale ou encore d'inhalation de mélange diététique et/ou médicaments. Vingt événements indésirables graves associés aux soins liés à des malpositions de sondes naso-gastriques ont été déclarés dans la base de retour d'expériences des événements indésirables aux soins (EIGS) de la HAS.



Geste qui paraît simple mais à risque

OBJECTIFS

Centraliser les recommandations essentielles

Utiliser ce guide comme outil éducatif lors de la formation initiale des parents

Permettre aux patients de disposer d'un support à domicile



PUBLIC CIBLE



PARENTS ET AIDANTS

- De faire mal à leur enfant
- De mal positionner la sonde

- ➡ Soin redouté par les patients mais aussi par les soignants
- ➡ Réglementé par les articles R.4311-7 et R.4311-5 du Code de la Santé Publique
- ➡ Sur prescription médicale

SOMMAIRE DU GUIDE

A

Préparation de
l'enfant et du
matériel



B

Insertion de la
sonde



C

Vérification de
la bonne
position



D

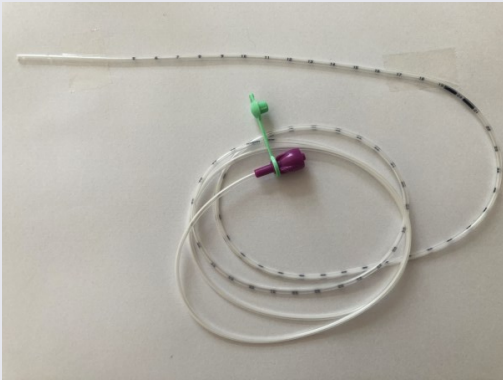
Fixation de la
sonde



Recommandations

QUELQUES ELEMENTS DU GUIDE

Préparation du matériel



sonde



pansement hydrocolloïde



pansement film



seringue



ciseaux



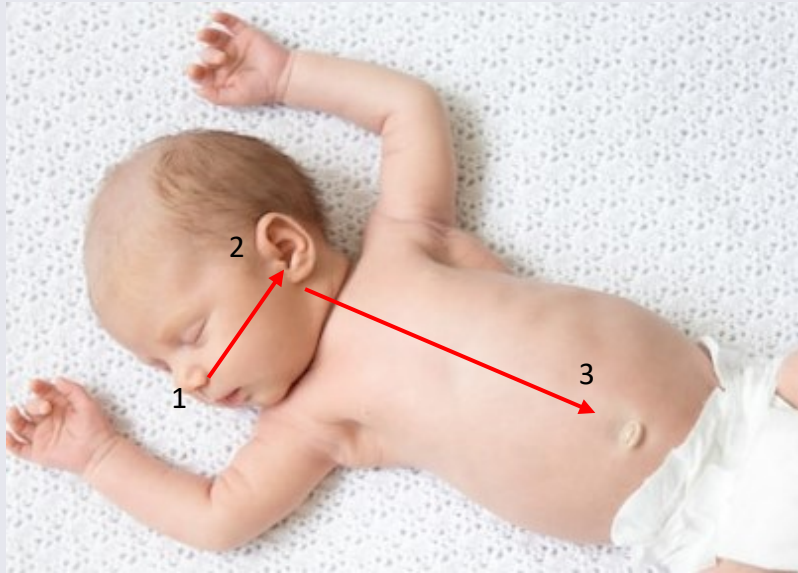
sparadrap



Stylo ou marqueur

QUELQUES ELEMENTS DU GUIDE

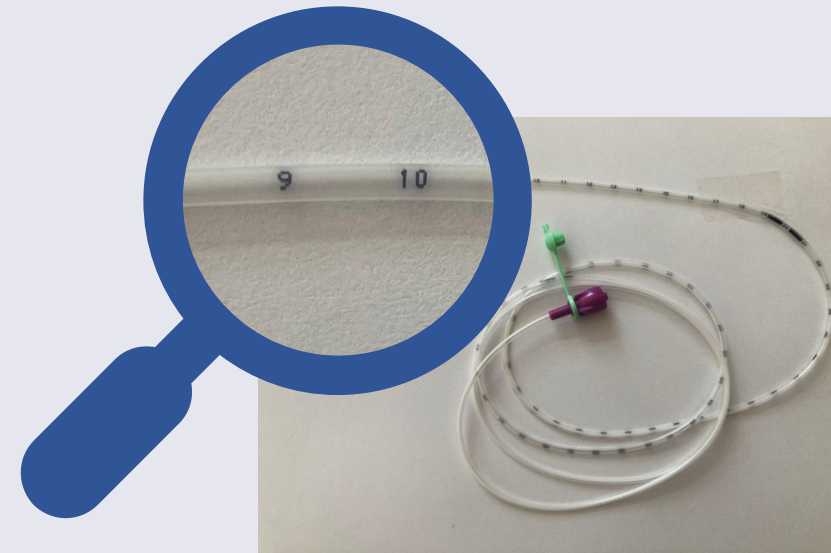
Prise de mesures de la sonde



Pour le nourrisson

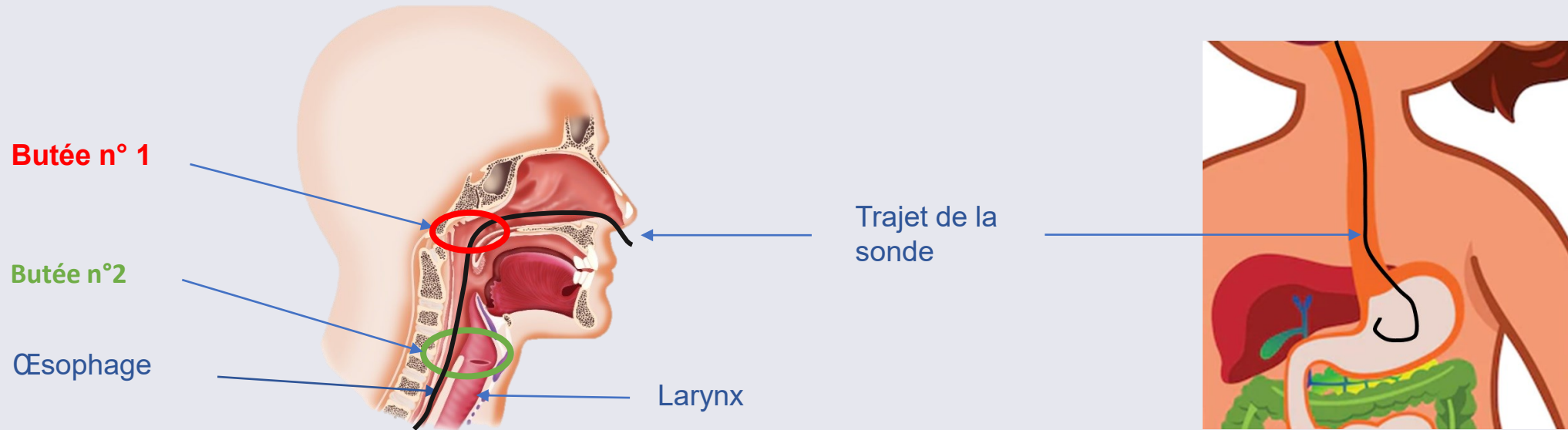
- Prendre la sonde puis mesurer en partant
- > de l'aile du nez (1)
 - > à l'oreille (2)
 - > Puis jusqu' à 2 travers de doigts au-dessus du nombril (3)

Marquer le repère sur la sonde



QUELQUES ELEMENTS DU GUIDE

Insertion et le trajet de la sonde



QUELQUES ELEMENTS DU GUIDE

Vérification de la bonne position



Prendre 5 ml d'air dans une seringue,
La visser à la sonde,
Poser l'oreille sur le ventre du nourrisson et pousser l'air en appuyant sur le piston de la seringue d'un coup pour entendre un bruit hydroaérique « pluff »,

Fixation de la sonde



PROCHAINES ETAPES

Construction de la maquette (livret format A5)

Recensement des besoins des CMR
(questionnaire)

Expédition du guide



Groupe de rédaction (par ordre alphabétique) :

- **Laurent François**, chargé de mission diététique Filière G2M
- **Marie Lefoulon**, infirmière CRMR Necker
- **Aude Pion**, chargé de mission infirmière Filière G2M

Les parents pour les tests

Groupe de relecture (par ordre alphabétique) :

- **Dr Jean-Baptiste Arnoux**, praticien hospitalier CRMR Necker
- **Dr Juliette Bouchereau**, praticien hospitalier CRMR Necker
- **Corinne Campinchi**, puéricultrice CRMR Necker
- **Pr Pascale De Lonlay**, chef de service CRMR Necker, Coordinatrice Filière G2M
- **Anne-Sophie Ducreux**, infirmière coordinatrice CRMR Toulouse
- **Agnès Fonteneau**, puéricultrice coordinatrice CRMR CHU Tours
- **Vincent Frémaut**, puériculteur coordinateur CRMR CHU Lille
- **Marie-Line Gaspéroni**, infirmière coordinatrice CRMR Toulouse
- **Virginie Le Strat**, puéricultrice CRMR Necker
- **Deborah Manuel**, infirmière CRMR Necker
- **Mme Laure Simonot**, Présidente Association Française des Glycogénoses (AFG)
- **Théo Teng**, infirmier Necker

