

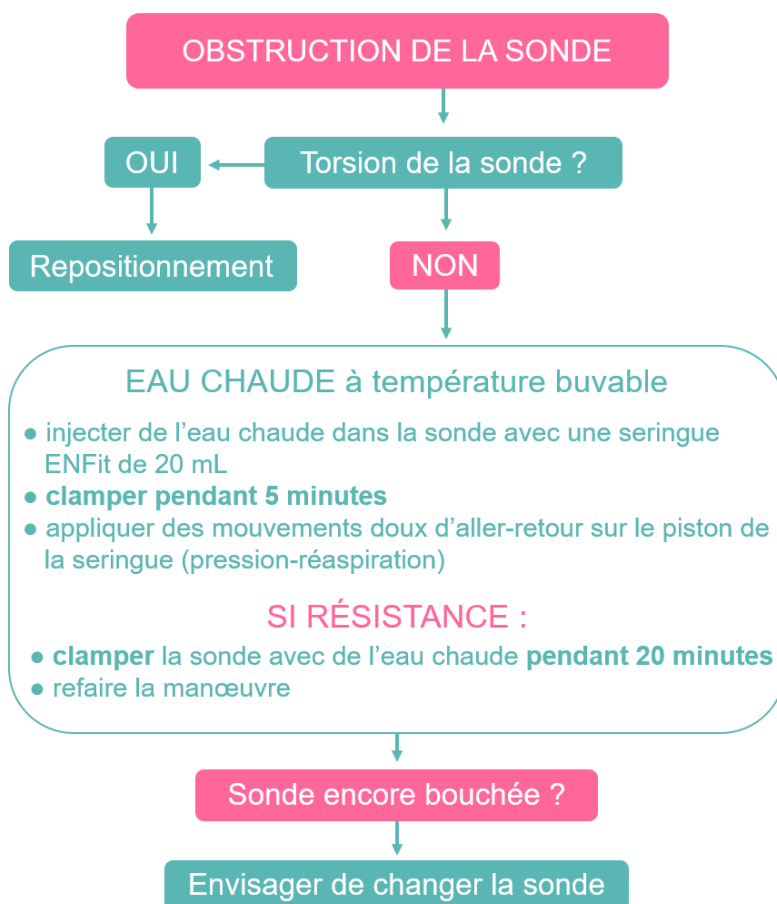
DÉSOBSTRUCTION DE SONDE DIGESTIVE : CONSEILS PRATIQUES CHEZ L'ADULTE

Pour la désobstruction des sondes chez l'enfant : [Désobstruction de sonde digestives : conseils pratiques chez l'enfant](#)

Causes d'obstruction

- Mauvaise position de la sonde (torsion)
- Rinçage insuffisant (< 30 mL chez l'adulte)
- Sonde avec diamètre interne trop petit ou particules trop grandes
- Agglomérat de médicaments broyés
- Incompatibilités médicament-nutrition ou médicament-médicament (précipité)
- Coagulation des protéines de la nutrition

Marche à suivre en cas d'obstruction de la sonde



ATTENTION !

- En ce qui concerne l'utilisation de **jus d'orange**, de **Coca-Cola®** ou d'**autres sodas**, il n'existe pas d'évidence dans la littérature d'un bénéfice supérieur à l'utilisation de l'eau chaude (au contraire, le pH acide de ces boissons pourrait contribuer à l'obstruction de la sonde en dénaturant les protéines de la nutrition)

- L'administration de **Bicarbonate** ou de **Créon®** pour déboucher une sonde n'est pas recommandée car il y a risque d'effets corrosifs sur les sondes en polyuréthane

RAPPEL

Ne **JAMAIS** déboucher une sonde par des **moyens mécaniques (mandrin de la sonde)**. Cela peut provoquer une perforation de la sonde et/ou blesser gravement le patient (lésion de muqueuses).

Pratiques de désobstruction

- Appliquer les mesures de protection de base de VIGIGERME® pour le contact avec des liquides biologiques (désinfection des mains, gants, tablier imperméable)
- Aspirer, si possible, tout ce qui pourrait se trouver encore dans la sonde
- Injecter une quantité d'eau chaude en fonction du volume de la sonde et du contexte, puis clamber pendant 5 minutes
- Utiliser une seringue à usage oral ENFit de 20 mL (un plus petit volume pourrait provoquer une rupture de la sonde par pression excessive)
- Après 5 minutes de clamp, appliquer une légère pression de va-et-vient, puis réaspirer
- Si l'obstruction est levée, rincer la sonde
- Si la sonde est toujours bouchée, clamber la sonde avec de l'eau chaude pendant 20 minutes et répéter la manœuvre de désobstruction avec la seringue
- Si l'obstruction est levée, rincer la sonde
- Si la sonde est toujours bouchée, il faut envisager son retrait et la pose d'une nouvelle sonde



Code article : 477614 (Plexus Santé)

- ▶ consulter la procédure médico-soignante : [Pose de sonde gastrique chez l'adulte](#)
- ▶ consulter le document : [Matériel ENFit et schéma d'administration par voie orale / entérale](#)

Références :

- Beckwith MC et al. A guide to drug therapy in patients with enteral feeding tubes: dosage form selection and administration methods. *Hosp Pharm*, 2004;39:225-237
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/001857870403900308>
- British Association for Parenteral and Enteral Nutrition. Administering drugs via enteral feeding tubes, a practical guide.
British Association for Parenteral and Enteral Nutrition - Administering medicines via enteral feeding tubes (consulté le 13.06.2022)
<https://www.bapen.org.uk/nutrition-support/enteral-nutrition/medications>
- Clinical Guidelines, The Royal Children's Hospital Melbourne (consulté le 14.09.2020)
https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Enteral_Feeding_and_Medication_Administration/
https://www.rch.org.au/uploadedFiles/Main/Content/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/CECEvidenceTable%20-%20Enteral%20Feeding%202017%20update.pdf
https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Jejunal_Feeding_Guideline/
[https://www.rch.org.au/uploadedFiles/Main/Content/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Jejunal%20Feeding%20Guideline%20Evidence%20Table\(1\).pdf](https://www.rch.org.au/uploadedFiles/Main/Content/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Jejunal%20Feeding%20Guideline%20Evidence%20Table(1).pdf)
- Cahier pharmActuel No 03, 2017, PharmaSuisse
<https://www.pharmasuisse.org/data/docs/fr/10976/pharmActuel-N%C2%B0-03-2017-fr.pdf?v=1.0>
- Haute Autorité de Santé - Recommandation de bonnes pratiques : Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile (consulté le 13.06.2022)
<https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/abdigrecons.pdf>
<https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/abdig.pdf>
- Hofstetter J, Allen LV. Causes of non-medication-induced nasogastric tube occlusion. *AJHP*, 1992;49:603-7
<https://academic.oup.com/ajhp/article-abstract/49/3/603/5183072>
- L. M Dandele et al., Efficacy of Agents to Prevent and Treat Enteral Feeding Tube Clogs, *The Annals of Pharmacotherapy*, 2011, Volume 45, pages 676-680
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1345/aph.1P487>
- Stumpf JL et al., Efficacy of a Creon Delayed-Release Pancreatic Enzyme Protocol for Clearing Occluded Enteral Feeding Tubes. *Annals of Pharmacotherapy* 2014, 48(4):483-487
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1060028013515435>
- Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes, 3rd edition, 2015
<https://rudapt.files.wordpress.com/2017/11/handbook-of-drug-administration-via-enteral-feeding-tubes-2015.pdf>
- Administration of medicines via an enteral feeding tube, *Nursing Times* 18.10.11 / Vol 107 No 41
<https://cdn.ps.emap.com/wp-content/uploads/sites/3/2011/10/Rev-nutrition.pdf>
- Rucart PA et al. Do products used to unblock nasogastric tubes alter their inner surface of them? Poster, 36th ESCP, 2007
Programme VIGIGERME, HUG, <http://vigigermes.hug-ge.ch>
Documentation interne de la Pharmacie de HUG