

## Fiche 3 : Nutrition Entérale (NE)

### Indications

Apports per os insuffisants ou impossibles, tube digestif fonctionnel

### Indications sur ordre médical

Pancréatite aiguë nécrosantes, discontinuité du tube digestif, iléus, fistules, ischémie

### Type de sonde et indications

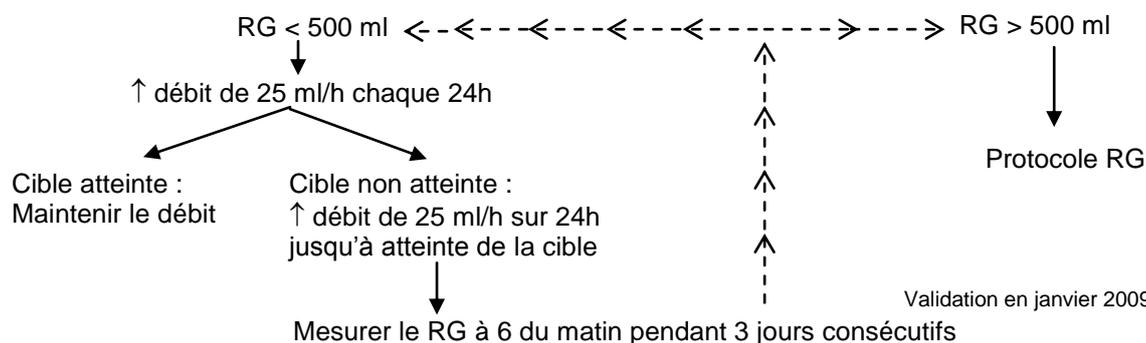
#### Protocoles cliniques et liens

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| Gastrique      | <p><i>Salem</i>® :<br/>NE &lt; 1 sem. – pour vidange gastrique</p> <p><i>Freka</i>® :<br/>NE &gt; 1 sem. - si RG &lt; 500 ml/j sur 3 jours consécutifs</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Pose de sonde gastrique chez l'adulte</a></li> <li>- Mesure du résidu gastrique (fiche 7)</li> <li>- <a href="#">Extubation</a></li> </ul>  |
|                | <p><i>Gastrostomie Per-Cutanée (PEG)</i> :<br/>NE &gt; 1 mois ou durée prolongée prévisible</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Patient porteur d'une PEG</a></li> </ul>  |
| Post gastrique | <p><i>Benkmark-Flocare</i>® (sonde duodénale auto-propulsive) :<br/>Stase gastrique persistante + nutrition en post pylorique</p>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Protocole disponible dans le kit de pose</li> <li>- Pas de progression à 24h : Erythromycine 500 mg 1x/j durant 48h</li> <li>- Si position jéjunale souhaitée ou si pas de progression duodénale après 48h : pose endoscopique</li> </ul> |
|                | <p><i>Sondes double et triple lumières</i> :<br/>Aspiration air et/ou liquide gastrique + nutrition jéjunale</p>   | <p>Pose par le gastro-entérologue de garde</p>   |
|                | <p><i>Jéjunostomie d'alimentation</i> :</p>  | <p>Réalimentation sur OM</p>   |

Les contre-indications aux différents types de sondes sont à discuter au cas par cas.

### Prescription et administration

1. Calcul de la cible calorique (Fiche 1) : Femme : 20-25 kcal/kg de poids/j. Homme : 25-30 kcal/kg de poids/j
2. Choix des solutions nutritives selon la cible calorique et la pathologie. Voir tableau : Solutions nutritives, composition
3. Calcul du volume de nutrition à administrer sur 24h en fonction de la cible calorique
4. Avant de débiter la NE, vérifier la position de la SNG, surélever la tête du lit à 30° min si pas de contre-indication
5. Administrer la NE avec une Nutripompe. Débiter à 25 ml/h. Si état de choc sévère : max 10 ml/h
6. A 6h du matin, mesure du résidu gastrique (RG).



7. Si NE > 5j et/ou RG < 500 ml sur 3 jours consécutifs : remplacer la sonde de Salem® par une Freka®

### Remarques

- Si cible non atteinte à J 5 : introduire Support Parentéral de complément + tél. diététicienne (34382)
- Si arrêt transitoire de la NE (extubation, bloc), selon tolérance digestive, augmenter le débit (max de 100 ml/h) pour atteindre la cible calorique quotidienne.
- Si extubation ou bloc opératoire chez patient intubé porteur d'une Salem ® : aspiration gastrique 30 min avant le geste ou le départ (si entente avec les anesthésistes). Dans ces situations, l'indication à une mise à jeun est relative.

### Soins et surveillance journalière

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Atteinte de la cible calorique    | A contrôler lors de la visite médicale =>   |
| Positionnement patient            | Tête du lit surélevée à 45°, sauf si contre-indication neurologique : 30°  |
| Auscultation abdominale           | Contrôler les bruits abdominaux, aspect abdomen, transit (qualité et quantité des selles)  |
| Position de la sonde              | Lors de la pose : Rx de contrôle<br>Tour de lit : insufflation 20-50 cc air. Résultat attendu : bruit dans le creux épigastrique. En cas de doute retirer 50cc et mesurer le pH  |
| Tolérance à la nutrition entérale | Si diarrhées, nausées, ballonnements, vomissements (voir Fiche 7, 8 et 9)  |
| Soins de la sphère ORL            | Nez : patient intubé = 1x/8h ; patient non intubé 1x/ 24h<br>Bouche : patient intubé = 1x/ 4h ; patient non intubé 1x/8h   |
| Soins liés à la sonde             | Changement tubulure : 1x/ 24h<br>Mobilisation sonde sur 1 cm : 1x/24h<br>Changement du système de fixation : 1x/ 24h<br>Vérification du système de fixation : 1x/ 8h<br><a href="#">Désobstruction : protocole pharmacie</a> |
| Glycémie                          | Cible < 8.5 mmol/L   |
| Capacité absorbative              | Demande de consultation nutrition  |
| Administration de médicaments     | <a href="#">Protocole d'administration édité par la Pharmacie</a>  |

### Quelles solutions nutritives choisir ?

- [Voir tableau des indications et composition](#)

### Qui fait quoi ?

- Les médecins prescrivent les solutions nutritives sur Clinisoft
- Les infirmiers/ères commandent la nutrition entérale et adaptent le profil sur winrest ([Winrest – Commande Profil](#))