GASTRO-ENTÉROLOGIE
NUTRITION ENTÉRALE

GASTRO-JÉJUNAL
VIE QUOTIDIENNE

SUIVI DES SOINS

NOTRE SITE PATIENT
aseptinmed-care.fr

Asept InMed®
A MEDI-GLOBE COMPANY

MON **IDENTITÉ**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

ÉTABLISSEMENT **POSEUR**

Cachet :

MES INTERLOCUTEURS **DE SOIN**

Médecin : .....

Tél. : .....

Infirmier(e) : .....

Tél. : .....

Prestataire : .....

Tél. : .....

MON BOUTON **GASTRO-JÉJUNAL**

Date de pose : .....

Référence : .....

Volume de gonflement : .....ml

Charrière : .....CH/FR

Longueur de stomie : .....cm

Longueur jéjunale : .....cm

MES ACCESSOIRES **À PRESCRIRE**

☐ **PROLONGATEUR MIC-KEY® SECUR-LOK® ENFit™**
COUDÉ SIMPLE VOIE – 30CM
Réf. Commande : **202461**
Réf. Prdouit : **0144-12**

☐ **RACCORD**
ENFit™ FEMELLE / LUER MÂLE
Réf. Commande : **202338**
Réf. Prdouit : **710-12**

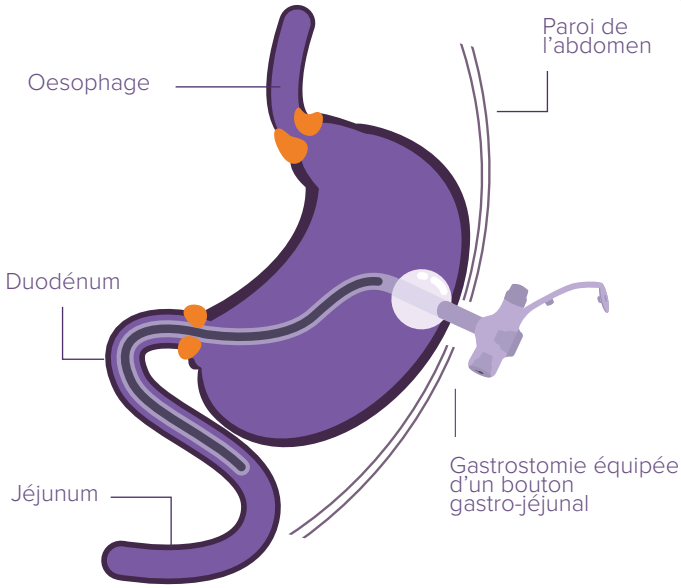
REMPLACEMENT **HEBDOMADAIRE***

* Source : Guide de bonnes pratiques de nutrition artificielle à domicile - Edition 2014 - Les éditions de la SFNCM - EAN9782914558860

LA GASTROSTOMIE
QU'EST CE QUE C'EST ?

La gastrostomie est la **création d'un conduit à travers la peau** entre l'estomac et l'abdomen.

Une sonde sera mise en place à travers ce conduit et permettra de vous **administrer votre traitement** en conservant autant que possible votre qualité de vie.



LE BOUTON
GASTRO-JÉJUNAL MIC-KEY®

L'administration du traitement dans le jéjunum se fait grâce au **bouton gastro-jéjunal** qui descend jusqu'à l'intestin grêle (site d'absorption du traitement) et qui est maintenu par un ballonnet interne au niveau de l'estomac. Le bouton est mis en place par voie endoscopique ou radiologique.

Le branchement s'effectue toujours à l'aide du **prolongateur Secur-Lok™ MIC-KEY® ENFit™** en alignant les 2 repères noirs et en faisant ¾ de tour dans le sens horaire pour le verrouiller sur le bouton. Ne pas dépasser la butée de sécurité sous risque d'endommager l'intégrité du dispositif.

Pour s'adapter à la tubulure de la pompe, un raccord (violet) est nécessaire, il vient se visser d'un côté au prolongateur MIC-KEY® et de l'autre à la tubulure.

Prolongateur MIC-KEY® pour l'administration via les sites de connexion sur le bouton gastro-jéjunal

Raccord **ENFit™ femelle / Luer mâle**

LES SOINS

PROPRES ET NON STÉRILES

Vous aurez besoin de compresses non tissées, non stériles, d'un antiseptique, d'un savon au pH neutre, d'eau.

DE LA POSE JUSQU'À LA CICATRISATION CUTANÉE :

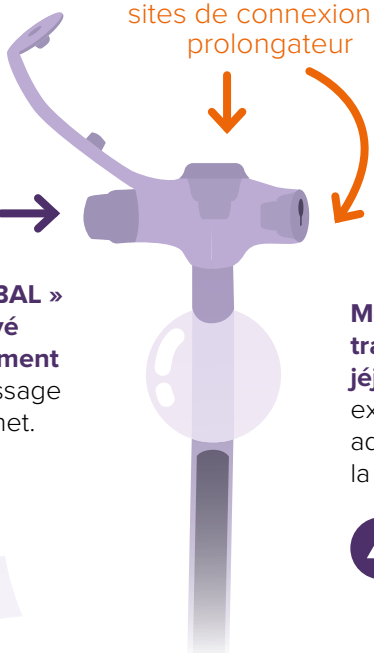
- **Désinfecter au quotidien** le site de gastrostomie et le pourtour des plots, à l'aide de compresses imbibées d'antiseptique.
- **Bien sécher** et laisser à l'air libre.
- **Les trois plots tomberont** dans un délai moyen de 2 à 4 semaines. Avant ou au-delà, le médecin pourra les retirer selon le protocole.

LES SEMAINES SUIVANTES :

- **Nettoyer le site de gastrostomie** avec de l'eau et du savon, rincer à l'eau, bien sécher la peau et laisser à l'air libre.
- Tant que la peau est saine, tout pansement est inutile.

Ne pas connecter de seringue directement sur les sites de connexion du prolongateur

Remplacer chaque semaine*
le prolongateur du bouton tout comme le raccord (violet) à visser.



Le site « BAL » est réservé exclusivement au remplissage du ballonnet.

Mobiliser par une légère traction le bouton gastro-jéjunal sur l'embase extérieure pour limiter les adhérences au niveau de la stomie.

NE JAMAIS tourner le bouton gastro-jéjunal sur lui-même sous risque de le déplacer du jéjunum.

Le ballonnet aura été gonflé lors de la mise en place du bouton gastro-jéjunal à l'aide d'une seringue remplie du volume d'eau stérile préconisé selon la taille.

Ne pas dégonfler le ballonnet.

TAILLE (DIAMÈTRE DU BOUTON)	VOLUME DE REMPLISSAGE DU BALLONNET PRÉCONISÉ
CH16	3-5 ml
CH18	7-10 ml
CH22	7-10 ml

* Source : Guide de bonnes pratiques de nutrition artificielle à domicile - Edition 2014 - Les éditions de la SFNCM - EAN9782914558860

FUITES / IRRITATIONS
AUTOUR DE LA STOMIE :

- A l'aide d'une légère traction, s'assurer de la bonne position du ballonnet contre la paroi de l'estomac.
- A l'aide d'une seringue via le site « BAL », contrôler le volume de remplissage préconisé du ballonnet.
- **Informer le médecin** de toute anomalie pour qu'il contrôle la bonne taille du dispositif.

BOUTON
TROP SERRÉ/ TROP LÂCHE :

- **Le bouton n'est plus adapté** à la morphologie du patient (ex. prise ou perte de poids).
- **Informer le médecin** afin de prévoir le remplacement du dispositif à une taille adaptée.

BALLONNET DÉGONFLÉ BOUTON SORTI
DE L'ORIFICE OU ARRACHÉ :

- **Repousser le bouton dans l'orifice, positionner un pansement sur le bouton afin de maintenir l'accès jéjunal** sachant que l'orifice de gastrostomie se referme en quelques heures.
- Si le bouton est totalement sorti de l'orifice, **insérer en secours une sonde à ballonnet ou un bouchon de stomie** (type Corstop®) afin de maintenir l'accès.
- **Informer en urgence le médecin** pour le remplacement du dispositif.

Asept InMed®
A MEDI-GLOBE COMPANY

9, Avenue Mercure - 31130 Quint Fonsegrives +33 (0)5 62 57 69 00
+33 (0)5 62 57 69 01 Découvrez notre site **www.aseptinmed.fr**

01/2020 - © Asept InMed - Fabricant : Avanos - Les dispositifs mentionnés sont des produits de santé stériles à usage unique règlementés qui portent au titre de cette réglementation le marquage CE - Destinés à la nutrition entérale - Veuillez vous référer aux notices des produits cités pour plus d'informations - Document à l'usage du grand public.