L'alimentation entérale

Principe

L'alimentation entérale permet la poursuite de l'apport calorique et énergétique du patient lorsque celui-ci n'est pas en mesure de le faire par lui-même.

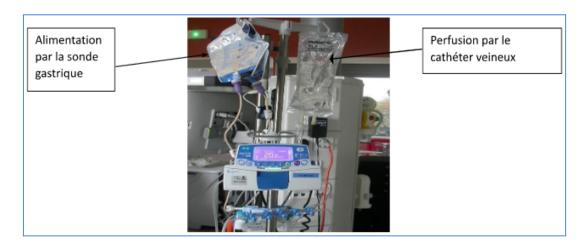
Comment est-ce que cela fonctionne?

L'alimentation est administrée au patient par le biais de plusieurs moyens :

- La sonde naso-gastrique (SNG) : cette sonde est introduite via le nez du patient et jusqu'au niveau de l'estomac : elles sont posées par le personnel infirmier
- La gastrostomie : dispositif abouchant l'estomac à la peau
- La jéjunostomie : sonde introduite de manière chirurgicale au niveau du jéjunum (début de l'intestin grêle)

L'alimentation entérale se présente sous forme de poche qui s'écoule au moyen d'une pompe, administrant l'alimentation à un débit défini.

Les apports caloriques sont calculés par les médecins en fonction des besoins de chaque patient.



Poches d'alimentation (administrées dans l'estomac) aux côtés de perfusions (administrées dans le système veineux)

Comment de temps mon proche en aura-t-il besoin?

L'alimentation entérale est poursuivie jusqu'à ce que le patient soit capable de se nourrir seul et en quantité nécessaire à sa convalescence.

Qui peut l'utiliser?

Identifiés par des badges de couleurs, les personnels suivants sont habilités à manipuler cet équipement :

Médecins	- Prescription des poches d'alimentation
Infirmières	- Pose de SNG et administration d'alimentation entéral (réglage de débits)
Aides-soignants	- Surveillance des alarmes en lien avec l'équipe infirmière
Étudiants	- En lien avec les professionnels encadrants

 $^{\circ}$

N'hésitez pas à nous solliciter si une question vous vient à l'esprit!