

Procédure de soin

Sonde post pylorique : Pose, Alimentation, Traitement / Retrait de la sonde naso-duodénale ou jéjunale

Pédiatrie

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

[Précautions Standard / Hygiène des mains](#)
[Hygiène, prévention et contrôle de l'infection \(HPCi\)](#)
[REFMED](#)
[Catalogue des examens](#)
[Tableau des antiseptiques au CHUV](#)
[Tableau des désinfectants au CHUV](#)

Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)

Directive institutionnelle : [Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)

Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

Directive institutionnelle : [Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments](#)

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Sonde post pylorique : Pose, Alimentation, Traitement

Technique de soin

Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Boîte de gants non stériles
- 1 Solvant pour adhésif médical (Type : Niltac®)
- 1 Carré de tissu blanc (Type : Patin) Pour emmailloter l'enfant selon son âge

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Si présence d'une deuxième sonde (en position gastrique) qui doit rester en place, prévoir l'aide d'un autre soignant

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une linglette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Dépendant l'âge du patient, emmailloter l'enfant
- Décoller les deux fixations avec le solvant pour adhésif médical
- Mettre les gants non stériles
- Retirer la sonde d'un geste rapide en observant les signes cliniques (coloration, réflexe nauséaux, désaturations, bradycardie)

Attention ! Si présence d'une deuxième sonde en position gastrique à conserver, proposer de faire boire l'enfant si c'est possible afin de lubrifier les sondes. Puis, tourner la sonde naso-duodénale/jéjunale sur elle-même et éventuellement injecter un peu d'eau lors de son retrait pour l'aider à se décoller. Le positionnement de la sonde gastrique peut être vérifié par radiologie sur prescription médicale.

- Jeter le matériel dans la poubelle à déchets urbains
- Retirer les gants
- Consoler l'enfant si indiqué et le réinstaller
- Documenter le soin dans le dossier informatisé du patient

Liens

Procédures de soins liées

Sonde post pylorique : Pose, Alimentation, Traitement

Date de validation	Auteurs	Experts
07.10.2025	Silvia Alvarado, ICLS Céline Lomme, ICLS Janique Monnier, Infirmière ICLS, Méthodes de soins, DSO, CHUV Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV Chloé Tenthorey, ICLS Néonatalogie	Sabine Vasseur Maurer, Médecin associée, Service de chirurgie de l'enfant et de l'adolescent, CHUV Bastien Guggisberg, Médecin hospitalier Pédiatrie Céline Fischer Fumeaux, Médecin-cadre, service de néonatalogie, Lausanne CHUV