

Procédure de soin

Bouton de gastrostomie et gastrotube : changement / remise en place

Adulte

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](#)

Contexte

Définition

Acte de soin qui consiste à changer ou remettre en place un bouton de gastrostomie ou un gastrotube.

Indications

- Perte accidentelle de la gastrostomie
- Changement périodique pour prévenir l'usure de la sonde

Contre-indications

- Rétrécissement de la stomie qui la rend imperméable

Attention ! : il est absolument proscrit de forcer la remise en place d'un bouton de gastrostomie ou d'un gastrotube si la stomie s'est rétrécie afin de ne pas provoquer de lésions. Contacter le service poseur en cas de doute ou difficulté

Recommandations de pratique / Risques et prévention

Se référer à la procédure : [Bouton de gastrostomie et gastrotube](#)

Technique de soin

Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 2 Boîte de gants non stériles
- 1 Seringue 10ml
- 1 Fiole d'eau stérile 10 ml
- 3 Compresse(s) stérile(s)
- 1 Sparadrap non tissé (Type : Micropore®)
 - 1 sonde d'alimentation de recharge selon situation :
 - Freka® Belly Button, différentes longueurs et différents diamètres



- **Remarque :** La connaissance de la mesure de l'épaisseur de la paroi abdominale est nécessaire lors de la remise en place d'un bouton de gastrostomie afin de choisir la bonne taille. Cette mesure peut être pistée sur un scanner récent.
- Freka® GastroTube CH 15



- Sonde KangarooTM CH 12



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

- Installer la personne confortablement
- Préparer et tester le nouveau gastrotube :
 - Gonfler le ballonnet 1 fois avec 5ml d'eau pour s'assurer de son bon fonctionnement et de son étanchéité (insérer une seringue de 10ml dans la vanne latérale)
 - Retirer tout l'eau afin d'aplatir au maximum le ballonnet

Déroulement 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

- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer l'ancien bouton/gastrotube :
 - Dégonfler à l'aide d'une seringue de 10ml le ballonnet
 - Retirer le bouton/gastrotube de son orifice lorsque le ballonnet est complètement vide tout en maintenant la paroi abdominale avec la main
- Retirer les gants
- Mettre une nouvelle paire de gants
- Placer le nouveau bouton/gastrotube :
 - Enduire le nouveau bouton/gastrotube ainsi que la stomie avec du lubrifiant
 - Introduire le bouton/gastrotube dans la stomie
 - Gonfler le ballonnet une fois en place avec de l'eau du robinet (si potable) ou de l'eau distillée tout en maintenant le bouton/gastrotube avec la main

Attention ! la quantité d'eau à mettre dans le ballonnet en souvent inscrite sur la sonde. Pour certaines sondes, il y a un mandrin à retirer.

- Vérifier la bonne mise en place :
 - Faire un mouvement rotatif et de va-et-vient (+/- 3cm) sur la sonde
 - Remarque : la mobilisation doit être aisée
 - Aspirer un peu du contenu de l'estomac puis rincer la sonde avec une seringue de 50ml d'eau tempérée
 - Mettre le gastrotube sous tension en faisant glisser la plaque de maintien jusqu'à la peau.
Remarque : il ne doit pas y avoir de jeu entre l'orifice et la plaque de maintien
- Retirer les gants

Attention !

- Ne jamais gonfler le ballonnet avant que le bouton/gastrotube soit bien en place dans l'estomac
- Un léger saignement peut apparaître au niveau de la stomie lors de la manipulation

Suivi du patient

Personnes ressources

- Consultation de nutrition clinique :
 - Infirmier-ères : 079 55 **68 520**
 - Garde médicale : 079 55 **69 573**
 - Garde diététiciennes : 079 55 **60 017**
- Service de gastro-entérologie : 079 55 **63 307**
- Service de radiologie : 079 55 **61 509**
- Service d'ORL : 079 55 **64 923**

Liens

Procédures de soins liées

Bouton de gastrostomie et gastrotube

Date de validation	Auteurs	Experts
16.12.2021	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Florence Gatsigazi, Infirmière spécialiste, Unité de nutrition clinique, CHUV Gaetanne Deplechin, Infirmière service de Nutrition clinique, CHUV HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection