

PEC alimentaire précoce

ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE type 1 (LONG GAP)



22 JUIN 2021

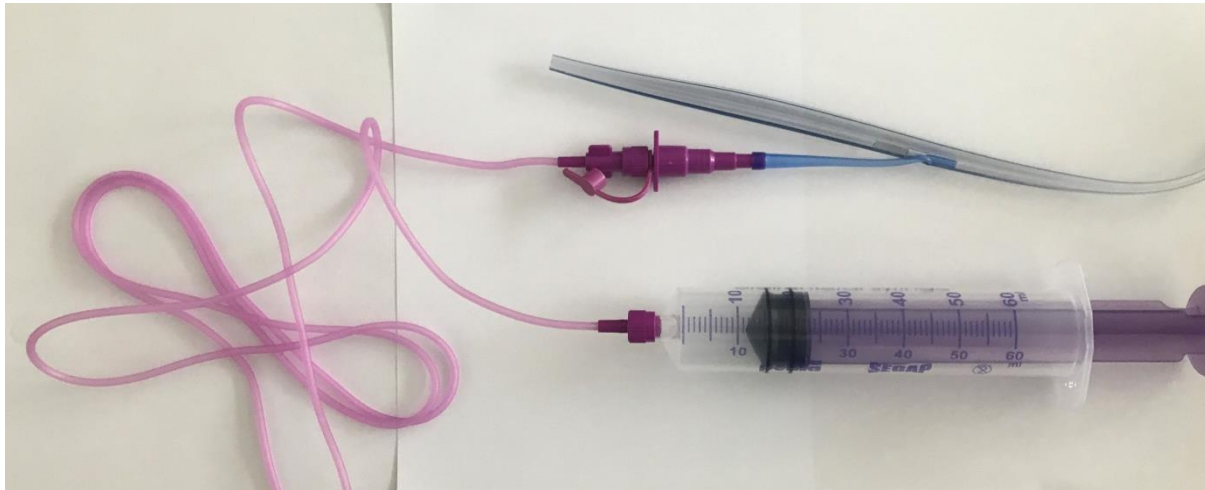
GUILLEMETTE Sylvie
PERRIN Amélie
BLANC Sébastien

Lors d'une anastomose différée

- ▶ Mise en place d'une sonde REPLOGLE
- ▶ Gastrostomie
- ▶ Sollicitations péri-orales et orales le plus tôt possible

Sonde REPLOGLE

- ▶ Mise en place de la sonde REPLOGLE par une IDE ou IPDE
- ▶ En aspiration douce (-30 à -40 mbar) dans le cul-de-sac œsophagien
- ▶ Rinçure avec un débit continu de sérum physiologique à 1 voire 2ml/h. Débit adapté selon l'épaisseur des sécrétions et à la qualité de l'aspiration.
- ▶ Aspirations rhinopharyngées à la demande
- ▶ Vérification régulière du bon fonctionnement de la REPLOGLE



Installation au long cours

REPLOGLE en
aspiration douce +
rinçure en continue

Gastrostomie



Sollicitations péri-orales et orales

- ▶ Sollicitations péri-orales 6 fois/j obligatoires dès que l'enfant commence à se réveiller
- ▶ Sollicitations orales selon PM souvent à J6/J7 : s'assurer du bon fonctionnement de la REPLOGLE en rinçant la sonde avant et après chaque tétée
- ▶ *Protocole oralité du service et vidéo*

Protocole des sollicitations péri-orales et orales

- ▶ Création du protocole PHRIP en 2015
- ▶ Actualisation décembre 2020
- ▶ Formation de toute l'équipe paramédicale par les tutrices.
- ▶ Support pour tous sous la forme de fiche individuelle format poche pour l'application du protocole.
- ▶ Récapitulatif affiche A3 dans les 7 pièces de soin

PROTOCOLE DE SOLLICITATION PERI-ORALE ET ORALE (MAX 5 MIN)

- Il pourra être réalisé par les parents, accompagnés de l'infirmière en charge de l'enfant, selon la disponibilité de l'IDE et des parents (évaluation par l'IDE).
- Proposer la sollicitation au moment du temps de repas ou au moment d'un soin, **quand l'enfant est disponible**.
- Ne pas accéder directement à la bouche, commencer par d'autres soins avant d'aborder le visage.
Bouche fermée = refus
- Les sollicitations doivent être réalisées avec le doigt. **Pas de tétine, ni de sucette.**
- Si le bébé montre des signes d'inconfort ou d'énervement, arrêter la sollicitation, calmer le bébé et le réinstaller. Réessayer à un autre moment de la journée.
(Cf. schéma protocole)

1. Lui faire sentir le lait.
2. Réaliser une pression douce, ferme et lente avec le doigt sur la joue de l'enfant en partant de l'oreille vers la commissure labiale.
3. Observer les mouvements d'orientation de la bouche, s'il n'y a pas de réponse immédiate, recommencer 2/3 fois de chaque côté tout en respectant les mouvements de retrait de l'enfant.
4. Si l'enfant ne réagit pas, poser le doigt aux points cardinaux pour observer une réaction : pression douce mais franche puis poser le doigt sur les lèvres et attendre une réaction.
5. Si l'enfant ouvre la bouche, présenter la compresse de lait ou le biberon pour le faire téter.

Protocole de sollicitation péri-orale/orale ≠ protocole de rééducation

MERCI

www.chu-lyon.fr



HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON