

Protocole de réalimentation Chez les enfants opérés D'une atrésie de l'œsophage

Code du document :
[P_TYPE] / [P_UNIT] / [P_REF]

Date d'application : [P_APPLICATION_DATE]

Version :

[P_REVISION]

Page 1 sur n

Dr Michel BONNEVILLE, Pr Frédéric GOTTRAND, Dr Nadine KACET, Dr Laurent MICHAUD, Dr Rony SFEIR, Pr Laurent STORME

Constat :

Une discussion récente avec plusieurs centres français prenant en charge des enfants avec une atrésie de l'œsophage montre que de plus en plus d'équipes réalimentent très précocement les enfants et ne posent plus systématiquement une voie veineuse centrale, et que la nutrition parentérale est de plus en plus courte voire abandonnée.

Le but de ce protocole est de proposer des nouvelles modalités de prise en charge nutritionnelle des enfants en post-opératoire.

On exclut de ce protocole les prématurés qui posent des problèmes réanimatoires spécifiques (et sont rares dans la population d'atrésie de l'œsophage). On exclut également les enfants pour lesquels l'anastomose en un temps en période néonatale n'est pas possible et qui de fait justifient soit d'une nutrition parentérale, soit d'une alimentation par gastrostomie.

Dans tous les autres cas :

- Une sonde œsophagienne transanatomotique est posée systématiquement au bloc opératoire.
- Cette sonde n'est pas changée avant son ablation définitive.
- Après vérification de la bonne position gastrique de la sonde sur des radiographies de thorax et d'ASP, on démarre une alimentation précoce continue à base de lait maternel dès 24 – 48h en fonction de l'âge post-opératoire et/ou lié à l'utilisation des morphiniques
- Extubation dès que possible et démarrage d'un minimal feeding per os dès l'extubation avec drain en place avant tout contrôle
- J4 – J5 : opacification au bloc pour vérifier l'absence de fuite et pour décision de l'ablation du drain et de l'ablation de la sonde.
- Alimentation orale complète dès l'ablation de la sonde.

	<p>Protocole de réalimentation Chez les enfants opérés D'une atrophie de l'œsophage</p>	<p>Code du document : [P_TYPE]/[P_UNIT]/[P_REF] Date d'application : [P_APPLICATION_DATE] Version : [P_REVISION] Page 1 sur n</p>
--	--	--

Rédaction	Validation
<p>Dr Michel BONNEVALLE, Pr Frédéric GOTTRAND, Dr Nadine KACET, Dr Laurent MICHAUD, Dr Rony SFEIR, Pr Laurent STORME</p> <p>PH,PUPH, PH, PH, PUPH</p>	<p>Nom / Prénom : Dominique TURCK Fonction : PUPH</p> 

Périmètre d'application : Hôpital Jeanne de Flandre

<p>Malette de garde : oui non</p> <p>Qui :</p>	<p>Restriction de lecture : NON [P_ACCESS]</p>
---	---

**Protocole de réalimentation
Chez les enfants opérés
D'une atresie de l'œsophage**

Code du document : [P_TYPE] / [P_UNIT] / [P_REF]
Date d'application : [P_APPLICATION_DATE]
Version : [P_REVISION]
Page 1 sur n

OBLIGATOIRE, Formulaire à compléter pour diffuser le document

Type du document (procédure, protocole, etc...)	PROTOCOLE
Date d'application souhaitée (jj/mm/aaaa)	01/01/2020
Pôle, clinique, secteur concerné	Pôle Femme, Mère, Nouveau-né Pôle Enfant
Direction, fonction support concernée	
Thématique HAS (si connu)	
Malette de garde (oui/non)	Personnel Soignant
Si oui métier concerné (plusieurs choix possibles)	Médecin
Restriction de lecture (oui)	Ressources numériques
Si oui laquelle ? (ex : Pharmacien, Technicien de laboratoire, etc...)	Sécurité
	Situation Exceptionnelle
	Technique
	Biomedica
	NON
Le document qualité a-t-il un lien avec un ou des autres documents ? (oui/non)	NON
Si oui le(s)quel(s)	
Destinataire d'un mail de diffusion (oui/non)	
A qui souhaitez-vous adresser un message de diffusion de mise en ligne du document ?	NON
