

**PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION
DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE
AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE**

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

Auteurs :

F. Gotttrand, R. Sfeir, L. Michaud, A. Lecouffe, P. Fayoux, S. Mur, C. Martin, L. Leclercq, M-E. Edun.

Principaux objectifs :

- Assurer la sécurité du patient (en particulier vis-à-vis du risque d'inhalation)
- Soutenir les compétences orales dès les premiers jours et accompagner les parents dans ce soutien
- Eviter les dystimulations orales
- Utiliser dès que possible le tube digestif (gastrostomie)
- Eviter la nutrition jéjunale et la nutrition parentérale
- Permettre une croissance staturo-pondérale optimale
- Soutenir et accompagner l'allaitement maternel

1) Si sonde dans le cul de sac supérieur :

Utiliser sonde double courant, en aspiration douce, limiter le bruit.

⇒ Pour le confort de l'enfant et éviter une sécrétion salivaire plus importante, il est conseillé de poser une sonde d'aspiration souple en aspiration douce continue par le nez, avec surveillance de la tolérance respiratoire.

Une surveillance locale et des massages du nez sont nécessaires, ainsi qu'une alternance narinair à chaque pose pour prévenir les altérations cutanées et le risque d'escarres. Pour la pose, il est recommandé d'humidifier la sonde à l'aide d'une compresse imbibée de sérum physiologique et de déposer quelques gouttes de sérum physiologique dans la narine juste avant de poser la sonde.

⇒ La sonde par la bouche sera indiquée en cas de production salivaire épaisse nécessitant une sonde à Charrière plus importante pour éviter qu'elle ne se bouche. Dans ce cas, nous recommandons une pose et une fixation de sonde latérale en bouche, afin de limiter les dystimulations orales.

Charrière 6 → 14 à adapter en fonction du poids de l'enfant, de la tolérance et de l'efficacité de l'aspiration.

PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE

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

Contrôler l'efficacité de l'aspiration salivaire régulièrement.

Contrôler la fixation, à changer au moindre événement (se décolle, efficacité non optimale...).

Si la sonde est en place depuis plus d'un mois, discuter en fonction de la tolérance de l'enfant de la proposition de toxine botulique et/ou d'aspiration discontinuée.

Compenser les pertes salivaires (NaCl).

Débuter le traitement anti-reflux par inhibiteurs de la pompe à protons dès la naissance.

2) Partenariat parental

Soutien des compétences parentales, soutien à l'allaitement maternel, peau à peau, portage...

Information des parents de leur rôle essentiel dans l'accompagnement et la prise en charge de leur bébé.

3) Sollicitations orales non alimentaires

- Sollicitation des réflexes oraux, positionnement/installation, portage, nursing, peau à peau selon la tolérance du bébé et le souhait des parents
- Sollicitation des compétences orales avec proposition olfactive de lait de préférence maternel, et proposition gustative et proprioceptive par quelques gouttes de lait sur le doigt ; à adapter aux compétences du bébé
- 5 tétées du doigt (paille au doigt ou qqs gouttes à faire couler sur le doigt lorsque bébé tête) jusqu'à 5 mL par tétée.
- A réaliser si possible avant chaque nutrition entérale sur gastrostomie
- Ne pas réveiller l'enfant s'il dort
- Privilégier des moments pendant lesquels l'enfant est en phase d'éveil calme.

**PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION
DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ESOPHAGE
AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE**

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

Date d'application : [P_APPLICATION_DATE]

Version :

[P_REVISION]

Page 1 sur n

4) Prise en charge de l'inconfort et de la douleur

- Posture, installation, peau à peau, nursing
- Mobilisations douces
- Veiller à la fixation et au retrait des adhésifs
- Veiller à l'efficacité de l'aspiration salivaire
- Anti-douleurs si nécessaire

5) Si pharyngostome

- Pas d'aspiration systématique
- Alimentation « plaisir » avec des liquides, ou du mixé à la cuillère
Max quelques cuillères (n=5/prise)
5 ml liquides/prise et augmenter en fonction âge et tolérance
- Suivre la diversification en fonction de l'âge et des compétences de l'enfant (introduction de quelques cuillères à café de légumes et/ou fruits sous forme lisse)
- Compenser les pertes salivaires
- Informer les familles des risques d'inhalation et les éduquer sur ces signes.

6) Quand le rétablissement de la continuité oesophagienne est réalisé

- Poursuivre l'alimentation à l'étape alimentaire correspondant à l'âge de l'enfant (il est parfois possible de diversifier directement à la cuillère sans repasser par la prise des liquides au biberon si la succion n'est pas possible)



**PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION
DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE
AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE**

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

Rédaction

F. Gottrand, R. Sfeir, L. Michaud, A. Lecoufle, P. Fayoux, S.
Mur, C. Martin, L. Leclercq, M-E. Edun.
PUPH, PH, PH, Orthophoniste, PUPH, PH, Puéricultrices, PH

Validation

Nom / Prénom : Dominique TURCK
Fonction : PUPH

Périmètre d'application : Hôpital Jeanne de Flandre

Malette de garde : oui

non

Restriction de lecture : NON [P_ACCESS]

Qui :

**PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION
 DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ESOPHAGE
 AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE**

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)	
Maquette de garde (oui/non)	I
Si oui métier concerné (plusieurs choix possibles)	Personnel Soignant Médecin
Restriction de lecture (oui)	Ressources numériques Sécurité
Si oui laquelle ? (ex : Pharmacien, Technicien de laboratoire, etc...)	Situation Exceptionnelle Technique Biomédical NON



**PROPOSITIONS CONCERNANT L'ALIMENTATION
DES ENFANTS PRESENTANT UNE ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE
AVEC UNE ANASTOMOSE DIFFEREE**

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

Le document qualité a-t-il un lien avec un ou des autres documents ? (oui/non) Si oui le(s)quel(s)	NON
Destinataire d'un mail de diffusion (oui/non) A qui souhaitez-vous adresser un message de diffusion de mise en ligne du document ?	NON
