



Guide d'enseignement

Chirurgie

La gastrostomie percutanée



Vous aurez bientôt une gastrostomie percutanée et il est normal que vous ayez des questions à ce sujet.

Ce guide répondra à plusieurs de vos interrogations. Il vous aidera à mieux vous préparer à cette intervention et à votre retour à la maison.

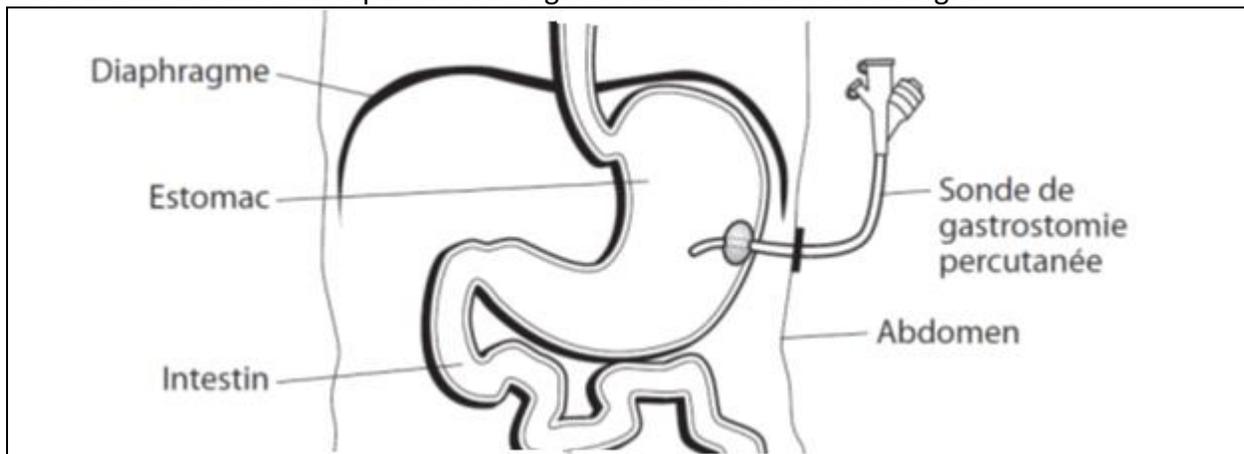
Nous vous invitons à le lire attentivement et à le consulter régulièrement.

Qu'est-ce qu'une gastrostomie percutanée ?



La gastrostomie percutanée consiste à introduire un tube directement dans votre estomac à travers une petite incision de la peau.

Cette intervention est faite par un radiologiste dans une salle de radiologie.



Que va-t-il se passer le jour de l'intervention?



Avant l'intervention :

- S'il y a lieu, vous aurez une prise de sang.
- Une sonde (tube) nasogastrique sera installée par le nez jusque dans votre estomac.
- Si nécessaire, on rasera les poils de votre abdomen.
- Un cathéter (soluté) sera introduit dans une veine de votre bras pour vous administrer des médicaments pour relaxer (sédatifs), soulager la douleur (analgésiques) et prévenir les infections (antibiotiques).
- Vous serez amené à la salle de radiologie où vous serez accueilli par une équipe composée de **technologues**, d'une **infirmière** et du **radiologiste**.

Pendant l'intervention :

- Une échographie de l'estomac sera faite pour aider votre radiologiste à bien positionner le tube de gastrostomie installé habituellement sous les côtes.
- De l'air sera injecté par la sonde nasogastrique pour gonfler votre estomac.
- La peau de la région de l'estomac sera nettoyée avec une solution antiseptique et elle sera recouverte avec des draps stériles.
- Un anesthésique local sera injecté dans la peau pour engourdir la région où le tube sera installé.
- Le radiologiste attachera d'abord l'estomac à la paroi abdominale en insérant de petits dispositifs à travers la peau appelée "ancrage gastrique".
- Par la suite, à l'aide de l'écran à Rayons X et d'un guide métallique, il introduira le tube dans l'estomac à travers une petite incision de la peau.
- Enfin, le tube de gastrostomie percutanée sera fixé à la peau à l'aide d'un point de suture.

Cette intervention dure habituellement moins d'une heure.

Que va-t-il se passer le jour de l'intervention?



Après l'intervention

- On vous ramènera à votre chambre sur une civière.
- Vous demeurerez au lit pendant au moins 4 heures.

Qui s'occupera de vous?

- Une **infirmière** surveillera régulièrement votre pression artérielle, votre pouls, votre respiration et votre tube de gastrostomie.
 - Elle s'informerera de votre état. N'hésitez pas à lui dire ce que vous ressentez, par exemple : douleur, nausée, étourdissement, difficulté à respirer.
 - Par la suite, elle vous montrera comment entretenir votre gastrostomie.
- Une **nutritionniste** vous rendra visite et, s'il y a lieu, elle vous enseignera comment vous alimenter par un tube de gastrostomie.
 - Elle vous indiquera les consignes à suivre à domicile et vous remettra la brochure "Guide d'alimentation par sonde à domicile".
 - **La nutritionniste de votre CLSC** prendra la relève pour tout problème concernant votre alimentation.
- Vous rencontrerez **l'infirmière de liaison**. Elle fera les arrangements nécessaires pour qu'une **infirmière de votre CLSC** vous rende visite chez vous dès le lendemain.
 - Elle vous remettra également un numéro de téléphone vous permettant de rejoindre en tout temps (24 heures sur 24 et 7 jours sur 7) une infirmière du CLSC en cas de problème.

Au sujet de la reprise de l'alimentation :

- Vous pourrez commencer à vous alimenter 24 heures après l'intervention :
Date : _____ Heure : _____
- Par contre, 12 heures après son installation, vous pourrez prendre vos médicaments par le tube :
Date : _____ Heure : _____

Il est important de bien rincer le tube après le passage des médicaments.

Aurez-vous de la douleur?



Habituellement, l'intervention n'est pas douloureuse, car la peau est engourdie, mais vous pouvez ressentir un certain inconfort (douleur aux épaules et aux côtes) du fait de la présence d'air dans votre estomac. Ne vous inquiétez pas, vous recevrez une médication contre la douleur.

À votre retour à la maison, si nécessaire, vous pourrez prendre de l'acétaminophène (Tyléno) sous forme de liquide. N'oubliez pas de bien rincer votre tube.

Que devrez-vous faire pour entretenir votre gastrostomie percutanée?



ACTIONS	POURQUOI?
Lorsque la peau autour du tube est bien cicatrisée (habituellement 7 jours après l'installation du tube) :	
1 fois par jour :	
<ul style="list-style-type: none"> Nettoyer la peau autour du tube ainsi que la collerette à l'eau tiède savonneuse. 	
<ul style="list-style-type: none"> Utiliser une débarbouillette ou un coton-tige (Q-tips). 	L'usage d'un coton-tige facilite l'accès sous la collerette
<ul style="list-style-type: none"> Soulever légèrement la collerette. 	
<ul style="list-style-type: none"> Bien rincer et assécher la peau sous la collerette avec une débarbouillette sèche ou un coton-tige (Q-Tips). 	Prévient l'infection de la peau.
<ul style="list-style-type: none"> Laisser un espace entre la peau et la collerette. 	Permet la circulation d'air entre la peau et la collerette.
Avant chaque repas :	
<ul style="list-style-type: none"> Vérifier la longueur du tube à l'aide du chiffre le plus près de la collerette. 	Permet de s'assurer que le tube est dans l'estomac.
Si présence d'un écoulement autour du tube :	
<ul style="list-style-type: none"> Pratiquer une fente au centre d'une gaze 2X2. 	
<ul style="list-style-type: none"> Nettoyer et assécher la peau. 	
<ul style="list-style-type: none"> Appliquer sur la peau une barrière cutanée (onguent de Zinc, vaseline, etc.). 	Prévient l'irritation causée par le contact de la peau avec le liquide gastrique.
<ul style="list-style-type: none"> Introduire seulement une épaisseur de gaze sous la collerette. 	
<ul style="list-style-type: none"> Remplacer le pansement dès qu'il est souillé. 	

Quels problèmes peuvent arriver après votre retour à la maison?



Même si toutes les mesures sont prises pour éviter les complications il peut arriver que vous présentiez les problèmes suivants :

PROBLÈMES	CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE
Péritonite	
Signes : fièvre (plus de 38,5°C ou 101°F), douleur, distension et rigidité de l'abdomen (abdomen gros et dur).	Présentez-vous à l'urgence dans les plus brefs délais.
Hémorragie digestive	
Signes : sang dans le tube et/ou dans les selles.	Présentez-vous à l'urgence dans les plus brefs délais.
Retrait accidentel du tube	Présentez-vous à l'urgence dans les plus brefs délais.
Présence de liquide gastrique autour du tube	<p>Écoulement léger : Aviser l'infirmière de votre CLSC : Téléphone : _____</p> <p>Écoulement important : Aviser votre médecin traitant : Téléphone : _____ ou l'infirmière stomothérapeute : Téléphone : _____</p>
Obstruction du tube (tube bloqué)	Aviser votre CLSC : Téléphone : _____ ou l'infirmière stomothérapeute : Téléphone : _____
Lésions de la peau	Aviser l'infirmière de votre CLSC : Téléphone : _____ ou l'infirmière stomothérapeute : Téléphone : _____

Autres conseils pratiques?



- Pour prévenir le blocage de votre tube, vous devez :
 - Rincer le tube après chaque utilisation ou aux 4 heures si la solution alimentaire est administrée en continue.
 - Privilégier la médication sous forme liquide.
 - Écraser les comprimés en une fine poudre et dissoudre la poudre dans un demi-verre d'eau tiède si la médication n'est pas disponible sous forme de liquide.
 - Ne pas mélanger les médicaments avec la solution alimentaire.
- Vous pourrez prendre une **douche** lorsque la peau autour du tube de gastrostomie sera cicatrisée soit **environ 7 jours** après l'installation du tube.
- Pour prendre un **bain**, vous devez attendre que les points aient été enlevés soit **environ 16 jours** après la mise en place du tube.
- La **baignade** est permise **4 semaines** après l'installation du tube.
- **IMPORTANT :**

Le tube de gastrostomie percutanée doit être changé **aux 3 mois**. Assurez-vous que les arrangements sont pris avec votre médecin traitant ou l'infirmière stomothérapeute pour le changement du tube.

La gastrostomie percutanée installée en radiologie : Votre guide d'accompagnement

Élaboré par :

Odette Joncas, infirmière clinicienne spécialisée

En collaboration avec :

Julien Côté, infirmier stomothérapeute

Josée Desjardins, nutritionniste

Luc Lacoursière, médecin radiologiste

Marie-Carine Lemieux, B.Sc. infirmière stomothérapeute

Hélène Perron, infirmière en radiologie

Louise Plaisance, infirmière pivot en ORL

Manon Vaillancourt, infirmière clinicienne

Graphisme et illustration :

Marjolaine Rondeau, graphiste

Impression :

Reprographie du CHUQ – HSFA

R-1412

CHUQ L'Hôtel-Dieu de Québec, mars 2006

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le mars 2006. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2018. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.