

Guide du tube de gastrostomie postopératoire

Un tube de gastrostomie (GT) est placé dans l'estomac de votre enfant pour leur fournir nutrition et médicaments.

Date de l'installation du tube de gastrostomie : _____

Chirurgien : _____

Type d'appareil : _____

Taille (diamètre) : _____ fr. Tige (longueur) : _____ cm

Quantité d'eau dans le ballonnet: _____ ml

Date 12 semaines après la chirurgie : _____

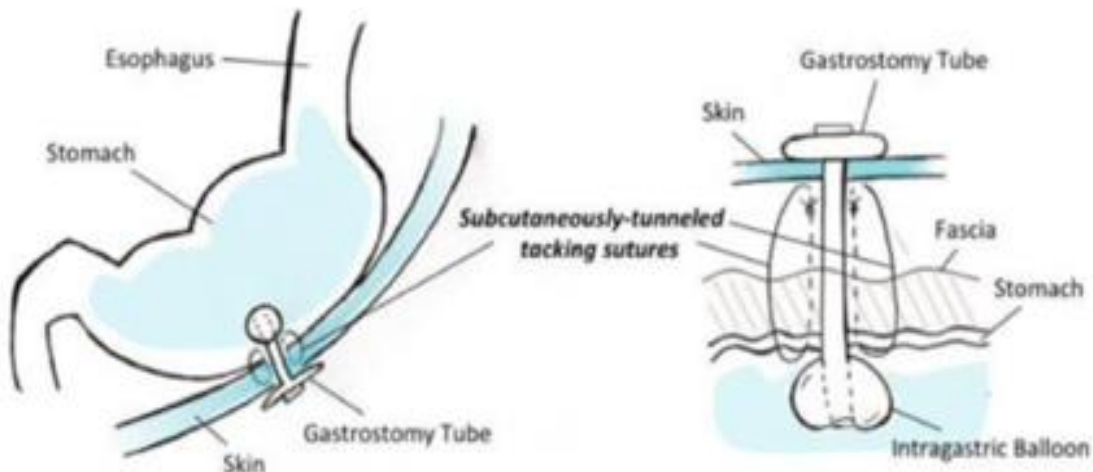
Une sonde de gastrostomie a deux sites d'injections, surnommé des "ports" : un port sert pour l'alimentation, administrer la nutrition/le gavage et les médicaments, et l'autre port sert pour remplir le ballonnet d'eau.

Nettoyage du site

Nettoyez autour du tube de gastrostomie avec une solution saline normal pendant les 7 premiers jours, puis utilisez du savon et de l'eau quotidiennement. Gardez le site sec et propre. S'il y a une fuite, appliquez une gaze en carré fendue au milieu. Veuillez changer la gaze quand elle est souillée ou mouillée pour éviter toute humidité ou infection sur le site.

- Douche : permise 2 jours après la chirurgie.
- Bain : votre enfant peut prendre un bain 5 jours après la chirurgie.
- Natation : 4 semaines après la chirurgie.
- Faites pivoter le bouton à 360 degrés chaque jour à partir de 10 jours après la chirurgie.

*Sauf indication contraire de votre chirurgien ou de votre équipe médicale.



IMPORTANT

Délogement **MOINS de 12 semaines après la chirurgie.**

Il s'agit d'une urgence. Vous devez vous présenter au département d'urgence de l'Hôpital de Montréal pour enfants de Montréal **dès** que possible afin d'éviter que le tractus ne se ferme tout seul. Si le HME n'est pas près de chez vous, veuillez vous présenter au service d'urgence le plus proche. N'essayez pas de ré-insérer la gastrostomie dans l'estomac. Veuillez apporter votre trousse d'urgence et votre tube de gastrostomie de rechange au service des urgences.

Délogement **PLUS de 12 semaines après la chirurgie**

Placez une gastrostomie de rechange avec un lubrifiant soluble dans l'eau à un angle de 90 degrés et gonflez le ballon jusqu'à la quantité d'eau indiquée. Si vous n'avez pas de tube de gastrostomie de rechange, placez un cathéter urinaire avec un lubrifiant soluble dans l'eau dans la stomie d'au moins 10 cm. Taille : _____Fr. Gonflez un ballon de cathéter avec _____ml d'eau, tirez doucement sur le tube, collez solidement le cathéter urinaire à l'abdomen et placez un bouchon de cathéter urinaire à l'extrémité du cathéter. Si vous n'avez pas de tube de gastrostomie ou de cathéter urinaire de rechange, ou si vous avez de la difficulté à insérer l'un ou l'autre dans l'estomac, vous devez vous présenter dès que possible à l'urgence de l'Hôpital de Montréal pour enfants (MCH) afin d'éviter que le trajet ne se ferme tout seul. Si le HME n'est pas près de chez vous, veuillez vous présenter au service d'urgence le plus proche. Veuillez apporter votre trousse d'urgence et votre tube de gastrostomie de rechange au service des urgences.

Changer l'eau dans le ballon.

Vous pourrez changer l'eau dans le ballon **après** votre rendez-vous avec votre chirurgien, généralement 6 à 8 semaines après la chirurgie. L'eau contenue dans le ballon devra être changée chaque semaine par la suite pour assurer la sécurité du tube de gastrostomie. **Sauf indication contraire de votre chirurgien ou de votre équipe médicale.*

Granulome/tissu d'hypergranulation

Le granulome/tissu d'hypergranulation est un tissu qui apparaît en raison du mouvement du tube de gastrostomie sur l'abdomen et de l'humidité. Il est normal qu'un granulome ou un tissu d'hypergranulation ait des sécrétions collantes non-odorantes de couleur variable – jaune, beige, vert ou brun foncé. S'il y a des sécrétions et/ou des saignements, appliquez une gaze fendue au milieu. Veuillez changer la gaze quand elle est souillée ou mouillée pour éviter toute humidité ou infection sur le site.

Veuillez contacter votre médecin de famille, qui pourra vous prescrire des médicaments comme du nitrate d'argent, un inhalateur ou un crème stéroïdien.



Protocole clinique HME : Traitement du tissu d'hypergranulation avec nitrate d'argent

Fuites autour du site du tube de gastrostomie

Une fuite de nourriture/gavage et de contenu gastrique autour du site du tube de gastrostomie peut survenir.

La fuite peut être causée par les éléments suivants :

- Ballonet mal rempli
- Le tube de gastrostomie doit être remesuré
- Granulome/tissu d'hypergranulation
- Dégradation cutanée ou déhiscence de la plaie

S'il y a une fuite, appliquez une gaze fendue au milieu. Veuillez changer la gaze quand elle est souillée ou mouillée pour éviter toute humidité ou infection sur le site.

Veuillez consulter votre médecin de famille pour discuter de la cause et des solutions à la fuite.

Préoccupations urgentes :

- Si votre enfant vomit son alimentation/gavage ou médicament
- Une rougeur de l'abdomen chaude, odorante, rouge ou douloureuse
- Fièvre
- Distension abdominale
- Délogement du tube de gastrostomie **moins de 12 semaines** après la chirurgie
- Incapacité à réinsérer le tube ou cathéter urinaire **plus de 12 semaines** après la chirurgie,
- Il est malade et/ou si vous êtes inquiet pour la santé de votre enfant,

Veuillez vous présenter au service d'urgence de l'Hôpital pour enfants de Montréal (MCH) **dès que possible**. Si le MCH n'est pas près de chez vous, présenter au service d'urgence le plus proche.

Préoccupations non urgentes

Veuillez contacter votre équipe de soins primaires à: _____

ou au département de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital pour enfants de Montréal au (514) 412-3242 (du lundi au vendredi de 8 h à 16 h)

Rendez-vous en chirurgie pédiatrique

Votre rendez-vous avec votre chirurgien aura généralement lieu entre 6 et 8 semaines après la chirurgie.

Date et heure : _____

Emplacement : B 02.3343 (Nord)

Fournitures

Programme alimentaire départemental

programme.ministeriel.hsj@ssss.gouv.qc.ca

Programme d'alimentation entérale à domicile de l'Hôpital pour enfants de Montréal

Paed-hefp@muhc.mcgill.ca

Ressources pour la famille et les patients

Ligne de Reconexion : vous pouvez parler aux infirmières enregistrées par téléphone pour toute question et/ou préoccupation deux semaines après une hospitalisation au (514) 412-4433.

Site web de soins complexes à domicile pour enfants : <https://complexcareathomeforchildren.com/enteral-nutrition/>