



Ma sonde est bouchée que dois-je faire ?

La pompe sonne et l'alarme vous indique qu'une occlusion a été détectée OU vous voulez rincer votre sonde mais vous n'arrivez pas à le faire avec la seringue habituelle.



L'INTRODUCTION D'UN OBJET DANS LA SONDE EST INTERDITE (risque de blessure ou d'endommager la sonde)

Recommandations :

Présence d'une torsion le long du trajet de la sonde :	Repositionner la sonde
Le rinçage avec la seringue de 20 ou 60ml n'est pas possible :	<p>Aspirer si possible le contenu de la sonde Utiliser une seringue de 10ml remplie d'eau tiède* pour augmenter la pression. Laisser l'eau agir quelques minutes Faire des mouvements de va et vient avec le piston</p> <p> A domicile il est fortement déconseillé d'utiliser une seringue < 10ml pour forcer une occlusion (risque d'endommager la sonde).</p> 
Malgré l'absence de torsion et l'essai avec une seringue de 10ml, c'est toujours bouché :	Malaxer la sonde depuis l'extrémité distale dans le but de détruire le bouchon
Rien ne fonctionne...	Recommencer un peu plus tard ! Par expériences nous avons remarqué que ce qui ne marche pas à un certain moment peut fonctionner à un autre

*L'utilisation de coca, jus d'orange ou autre n'est plus conseillé car le PH acide de ces boissons peut contribuer à l'occlusion en dénaturisant les protéines de la nutrition
(https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/sonde_obstruction.pdf)

Vous êtes porteur d'une **SNG** ou **SNJ** :

La finesse et la longueur d'une sonde nasale font qu'elles peuvent se boucher plus facilement que les autres types de sondes.

Si malgré l'application des recommandations ci-dessus, la sonde est toujours bouchée, il peut être possible de retirer la sonde sur 2-3 centimètres.

Si la sonde doit être changée, une prescription médicale est nécessaire.

Vous êtes porteur d'une **PEG** :

Ce type de sonde est moins sujet aux occlusions car le diamètre est assez important et seulement quelques centimètres sont inaccessibles.
Il est possible de changer l'embout de la sonde à domicile mais pas la sonde en elle-même.



Vous êtes porteur d'un **gastrotube** (GPR, Pexact) ou d'un **bouton** :

Ce type de sonde est moins sujet aux occlusions car le diamètre est assez important et seulement quelques centimètres sont inaccessibles.

Dans certaines conditions ces sondes peuvent être changées à domicile
Kangaroo : l'embout peut être changé à domicile
Freka : la pièce violette peut être changé à domicile
Bouton : pensez à changer la rallonge



Vous êtes porteur d'une sonde avec **extension jéjunale** :

La présence d'une extension jéjunale rend la sonde plus sujet aux obstructions de par la longueur et parfois un diamètre de l'extension plus fin.

Il n'est pas possible de changer la sonde ou même l'embout à domicile.

Vous êtes porteur d'une **jéjunostomie** :

Ce type de sonde est plus sujet aux occlusions que d'autres types de sonde de par son diamètre et sa longueur.

Il n'est pas possible de la changer à domicile.

Prévention des occlusions :

Occlusion **alimentaire** : Bien rincer la sonde après l'alimentation avec une seringue de 60ml*

Occlusion médicamenteuse :

- Dans la mesure du possible, privilégier la prise orale de votre traitement médicamenteux.
 - Pour les médicaments devant être passés par la sonde, vérifier avec votre pharmacien quelle est la forme la plus adaptée (eff, dispersible...)
 - Ne pas écraser les comprimés que si c'est validé par un professionnel.
 - Ne pas mélanger les médicaments mais passez-les les uns après les autres en rinçant la sonde entre 2
- Sauf prescription médicale contraire

