



S E R V I C E D E
GASTROENTÉROLOGIE
du CIUSSS de l'Estrie - CHUS

Traitement au Duodopa® :

Installation et soin des sondes

Vous devez recevoir une médication appelée Duodopa® au moyen d'une petite pompe et d'un tube, qu'on appelle une « sonde de gastro-jéjunostomie ».

Ce document contient beaucoup d'information sur l'installation et le soin des sondes, mais n'hésitez pas à poser des questions à votre équipe soignante pour de plus amples réponses.

POSE DE LA SONDE : COMMENT ÇA SE PASSE?

L'installation de la sonde de gastro-jéjunostomie se fait en deux étapes :

Étape 1 : pose de la sonde nasogastrique dans votre narine

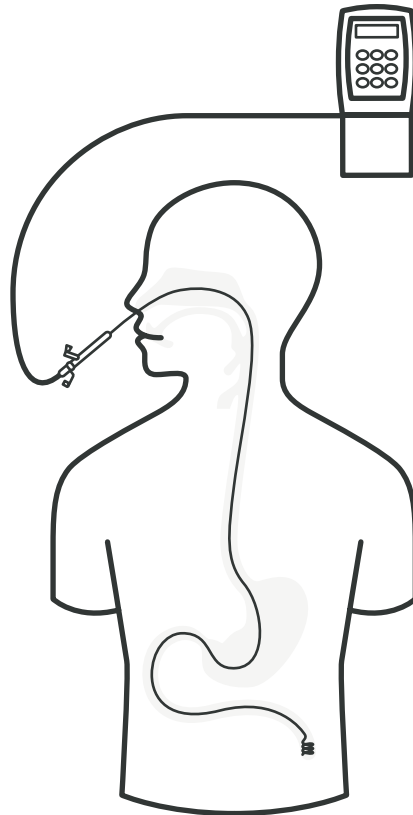
Étape 2 (environ une semaine plus tard) : pose de la sonde de gastro-jéjunostomie

ÉTAPE 1

POSE DE LA SONDE NASOGASTRIQUE

La première étape consiste à insérer, dans votre narine, un tube nasogastrique. C'est un petit tube souple qui ira rejoindre votre petit intestin. Cette étape permet de vérifier votre tolérance au médicament.

Vous aurez d'abord à subir une gastroscopie, c'est-à-dire un examen avec une caméra pour visualiser votre estomac et installer le tube. L'examen dure environ 15 minutes et se fait avec une légère anesthésie. Lorsque le tube sera installé, une radiographie sera faite pour vérifier la bonne position du tube. Les neurologues pourront alors ajuster votre médication afin de s'assurer de son efficacité et de votre tolérance au Duodopa®.



Ce que vous devez faire à domicile



Avant la pose de de la sonde nasogastrique :

- Être à jeun 6 heures avant la procédure.
- Arriver à l'heure et à l'endroit prévu pour votre examen.
- Continuer à prendre vos médicaments antiparkinsoniens, même si vous avez l'estomac vide.



Après la pose de de la sonde nasogastrique :

On vous montrera comment utiliser et prendre soin de la sonde.

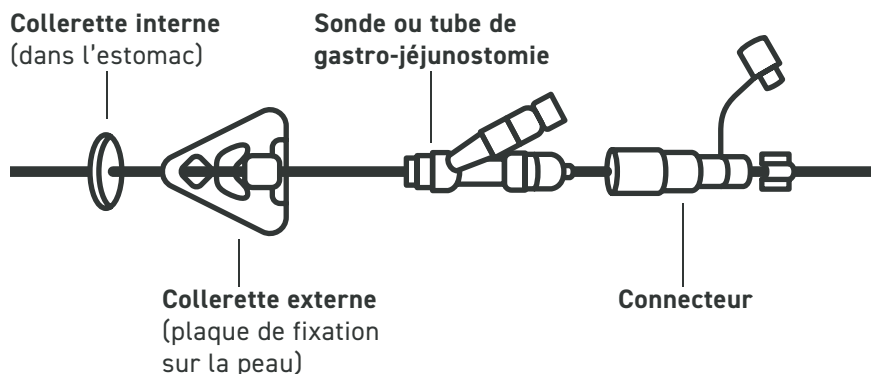
ÉTAPE 2

POSE DE LA SONDE DE GASTRO-JÉJUNOSTOMIE

Une semaine après, selon la décision qui sera prise, vous aurez un nouveau rendez-vous pour la pose de la sonde de gastro-jéjunostomie. Généralement, la sonde nasogastrique est retirée lors de ce rendez-vous.

La sonde de gastro-jéjunostomie est un tube inséré directement dans votre estomac qui ressort au travers de l'abdomen entre les côtes et le nombril. Ce tube contient un deuxième tube qui se prolonge jusque dans votre intestin.

Tout comme pour la pose de la sonde nasogastrique (étape 1), ce tube est installé par gastroscopie avec une légère anesthésie. Le tube est maintenu en place par deux collerettes : une externe (sur la peau de l'abdomen) et une interne (à l'intérieur de l'estomac). La procédure prend environ 30 minutes.



Après la pose, vous aurez une radiographie permettant de vérifier la bonne position du tube. Le médecin vous indiquera quand recommencer votre médication.

Ce que vous devez faire à domicile



Avant la pose de de la sonde nasogastrique :

- Être à jeun 6 heures avant la procédure.
- Vous recevrez un antibiotique en médecine de jour avant la procédure.
- Continuez votre infusion de Duodopa® jusqu'à la procédure.



Après la pose de de la sonde nasogastrique :

- Vous pouvez consommer des liquides la journée-même, après la procédure.
- Vous pourrez reprendre une alimentation solide le lendemain matin suivant la procédure.
- Toujours rincer la sonde avec de 30 à 40 mL d'eau à chaque débranchement de la cassette ou selon les directives de votre neurologue.

SOINS DE LA SONDE À DOMICILE : COMMENT FAIRE?

Pendant les cinq premiers jours suivant la pose, un pansement placé sur votre abdomen couvrira la sonde. Par la suite, le pansement ne sera plus nécessaire.

Les soins de la sonde doivent être effectués tous les jours.

1. Nettoyez votre espace de travail et lavez-vous les mains avec du savon.
2. Retirez le pansement et jetez-le (les cinq premiers jours seulement, puisque vous n'aurez plus de pansement ensuite).
3. Inspectez la tubulure et assurez-vous que vous voyez deux tubes insérés l'un dans l'autre.
4. Ouvrez la plaque de fixation externe (collerette externe) et retirez le tube de la rainure.
5. Lavez-vous les mains de nouveau.
6. Inspectez la zone de stomie pour voir s'il y a un écoulement ou une rougeur excessive de la peau. Si c'est le cas, téléphonez à votre infirmière. Un léger saignement est possible.
7. Nettoyez la zone d'insertion, le tube et la plaque externe de fixation :
 - Les cinq premiers jours : avec de la chlorexidine qui vous a été prescrite deux fois par jour.
 - Par la suite : vous pouvez utiliser du savon régulier et de l'eau tiède, quatre fois par semaine ou à tous les jours, au besoin.
8. Remettez la sonde à la même position qu'au départ dans le fixateur externe :
 - Le fixateur externe doit être à 1 ou 2 cm de la peau : ne le serrez pas trop sur la peau.
9. Remettez un nouveau pansement (les cinq premiers jours seulement).

Puis-je prendre une douche ou un bain?

Il faut laisser la peau se cicatriser avant de prendre une douche (entre une et quatre semaines).

Quand la peau sera cicatrisée, vous pourrez prendre un bain avec un pansement imperméable ou une douche sans pansement.

IMPORTANT

- Laissez sécher la zone complètement, à l'air libre. Évitez de laisser la plaie humide.
- Évitez de tordre ou de tourner le tube sur lui-même; cela peut provoquer l'emmêlement de la sonde interne renfermant le médicament.
- Évitez de tirer ou de pousser trop fort lorsque vous branchez ou débranchez la cassette de Duodopa® (il ne faut pas déplacer le tube interne).
- Rincez toujours le tube avec 30-40 mL (2-3 c. soupe) d'eau à chaque débranchement de la cassette ou selon les directives de votre neurologue.



QUOI FAIRE EN CAS DE PROBLÈME?

Le tube se bloque :

1. Prenez une seringue d'eau tiède et, par petits mouvements de va-et-vient (légère pression sur la seringue), tentez de débloquer le tube.
2. Si cela ne marche pas, contactez votre infirmière.

Pour prévenir que le tube se bloque, assurez-vous de ne jamais le tordre ou tourner sur lui-même.

Vous remarquez une rougeur ou un écoulement sur votre abdomen autour de la stomie :

3. Nettoyez avec de l'eau et du savon.
4. Assurez-vous de toujours laisser la région sèche.
5. Contactez votre infirmière si cela persiste ou s'aggrave.
6. Si vous faites de la fièvre, présentez-vous à l'urgence.

Vous ressentez de la douleur au niveau de la stomie :

Il est normal d'avoir de légères douleurs abdominales après la procédure (jusqu'à 72 heures). Si la douleur persiste :

- Parlez-en à votre infirmière dès que possible.
- Si vous faites de la fièvre ou que la douleur est très importante, présentez-vous à l'urgence.

Le tube est détaché (la collerette interne est sortie) :

Présentez-vous à l'urgence rapidement. L'orifice se referme en 4 heures, il doit donc être maintenu ouvert le temps de poser un nouveau tube.

Vous n'êtes plus en mesure d'utiliser le tube :

- Restez calme.
- Prenez vos médicaments antiparkinsoniens par la bouche comme vous le faisiez avant, et tel que prévu avec votre neurologue.
- Contactez votre infirmière ou votre neurologue.



Élaboration du contenu :

Dre Marie-Pier Bachand et Dre Diane Langelier, gastroentérologues

Révision du contenu :

Dre Isabelle Beaulieu-Boire, gastroentérologue

Révision linguistique et mise en page :

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et
des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec 

Février 2021

4-6-10647

santeestrie.qc.ca