

Des pratiques sûres d'administration de la nutrition entérale peuvent améliorer les soins aux patients

La nutrition entérale (NE) fait partie intégrante de la thérapie des patients pédiatriques et adultes qui ne peuvent pas consommer suffisamment de calories par eux-mêmes. En milieu hospitalier et à domicile, la mise en place et le respect de protocole de soins contribue à **maximiser les bénéfices, tout en minimisant les risques, de la nutrition entérale**. Il s'agit notamment de choisir les dispositifs médicaux appropriés et de respecter en permanence les recommandations en matière d'hygiène et de soins quotidiens.

Cet article présente un aperçu des **recommandations concernant les pratiques sûres pour les dispositifs médicaux d'accès entérale** (tubulures d'administration par pompe et par gravité, contenants de nutrition, sondes et seringues) de l'American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) et de l'European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN). Les articles complets sont accessibles sur les sites de [l'ASPEN](#) et de [l'ESPEN](#).

Choix du dispositif médical approprié

- Privilégier les systèmes qui nécessitent une **manipulation minimale**.
- **Utiliser un système d'administration de NE fermé** lorsque cela est possible.
- Utilisez des dispositifs entéraux avec des **connecteurs entéraux conformes à la norme ISO 80369-3 (ENFit®)**.

ENFit®: Promouvoir la sécurité des patients grâce à des connecteurs dédiés à la voie entérale

ENFit® est une norme ISO pour les dispositifs médicaux d'accès entérale. Les connecteurs ENFit® sont conçus pour être incompatibles avec les dispositifs IV afin de favoriser la sécurité des patients et d'éviter les erreurs de connexion.

Pour plus d'informations,
lire l'article complet



Administration de la nutrition entérale

- Suivre les recommandations du fabricant concernant la durée de la perfusion dans un dispositif d'administration intact (contenant et tubulure d'administration).
- Si des systèmes ouverts sont utilisés, **respecter le temps de perfusion recommandé et éviter de mélanger la formule restante**, ce qui peut entraîner une culture continue qui favorise une croissance microbienne exponentielle.
- Limiter le temps de perfusion pour les systèmes de nutrition ouverts à 4-8 heures au maximum (12 heures pour les soins à domicile).
- Limiter le temps de perfusion pour une solution en poudre reconstituée ou modulaire à 4 heures au maximum.
- Un débit faible combiné à un volume élevé peut dépasser la durée de vie de la tubulure qui doit être remplacée toutes les 24 heures pour maintenir la précision de l'administration, permettre une détection appropriée de l'air et des occlusions et empêcher la croissance de bactéries. En conséquence, éviter de programmer une combinaison de débit et de volume qui dépasse un régime de 24 heures.
- Pour maintenir leur perméabilité, les **sondes doivent être rincées à l'eau** avant et après chaque utilisation lors d'une administration en bolus ou toutes les 4 heures lors d'une alimentation continue.
- L'administration de médicaments par la voie entérale doit être nécessaire et appropriée. Dans ce cas, **les médicaments doivent être administrés individuellement et la sonde doit être rincée avant, entre et après chaque médicament.**
- Examinez si la croissance microbienne liée à l'EN pourrait être impliquée dans le diagnostic lorsque les patients présentent un état indésirable tel que de la diarrhée.

Entretien quotidien des dispositifs médicaux

- Respecter **scrupuleusement les règles d'hygiène des mains** dans tous les aspects de la préparation et de l'administration de la NE. Si vous portez des gants, ils doivent être propres et ne pas avoir servi à d'autres tâches autres que la préparation et l'administration de la NE.
- Conserver l'ensemble des équipements, y compris les seringues et les récipients utilisés pour le rinçage et l'administration des médicaments, **aussi propres et secs que possible**. Stocker les équipements propres loin des sources potentielles de contamination.
- Remplacer les dispositifs d'administration (récipient et tubulure d'administration) conformément aux recommandations du fabricant concernant les systèmes ouverts.
- Ne pas réutiliser le dispositif d'administration entérale au-delà des recommandations du fabricant (contenant et tubulure d'administration).

Pour en savoir plus sur la gamme Compat de Dispositifs Médicaux d'Accès Entérale, veuillez rechercher [nos produits](#) ou [nous contacter](#).



Références

1. Boullata et al, ASPEN Safe Practices for Enteral Nutrition Therapy, Journal of Parenteral and Enteral Nutrition 41(1) 2017 15–103.
2. Bischoff SC et al., ESPEN guideline on home enteral nutrition, Clinical Nutrition, <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2019.04.022>. ESPEN.

