

	CHANGEMENT DE MATERIEL DE GASTROSTOMIE A DOMICILE	HAD-RP-PRO29-V1 Date d'application: 30/06/2025
--	--	--

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de :

- Formaliser l'acte de changement de ce matériel à domicile.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique à l'HAD de la Mutualité Française Charente.

Les personnes concernées sont les suivantes :

- Infirmier de coordination de l'HAD
- Infirmier libéral
- Médecin de l'HAD
- Aide-soignant

III. DÉFINITIONS ET/OU ABRÉVIATIONS

EPPI : Eau pour préparations injectables

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Marc Alain CHARLEBOIS Médecin HAD	Angélique FUMERON Infirmière encadrante HAD	Dominique VELTEN Directrice HAD
Date :	18/06/2025	18/06/2025	18/06/2025
Visa :			

IV. DESCRIPTION

Recommandations :

Le changement de matériel de gastrostomie, dès lors qu'il est réalisé en respectant les préconisations, est un acte relativement simple pouvant être pratiqué à domicile. D'ailleurs, des adolescents formés réalisent eux-mêmes ce geste (en cas d'atrésie œsophagienne congénitale par exemple). Il nous a paru opportun de faire bénéficier nos patients de ce geste aux fins de confort et d'économies (économie de fatigue due aux déplacements et aux attentes hospitalières, économie financière : pas de transport, pas d'hospitalisation et acte spécialisé, etc..).

Indications :

Le changement de matériel de gastrostomie découle de la nécessité de remplacer un matériel devenu non fonctionnel. Cela peut être réalisé en semi-urgence (matériel spontanément expulsé ou arraché de façon intempestive par le patient ou au cours de manipulations : toilette, transfert) ou plus souvent de façon programmée : matériel devenu obsolète par porosité d'un ballonnet dégradé. En général, la durée de vie d'un matériel de gastrostomie est de 6 mois (due essentiellement à l'action des sucs gastrique mais également à certains traitements infusés).

Contre-indications :

- ✓ Le changement ne pourra pas se faire au domicile pour les raisons suivantes :
- ✓ Orifice trop récent : il n'est pas recommandé de changer le matériel à moins de 6 mois de la première pose; le canal n'est pas assez organisé pour permettre le passage du matériel en toute sécurité.
- ✓ Aspect délétère de l'orifice : toute anomalie trophique évolutive (revêtement cutané altéré, inflammatoire, suintant, purulent, etc...) contre indique un changement sans guidage; la présence d'un bourgeonnement non inflammatoire n'exclut pas la réalisation du geste.
- ✓ Un écoulement orificiel anormal (sang, pus, liquide gastrique ou digestif autre en grande quantité, etc...) contre indique la réalisation du geste.
- ✓ Un état d'agitation non contrôlé du patient (volontaire ou involontaire) ne permettant pas d'aborder la gastrostomie en sécurité est également une contre-indication.

Conditions :

La pièce doit être correctement éclairée. Le patient doit être calme, allongé. Il doit être à jeun depuis au moins 6 heures. Seule dérogation à cette règle : expulsion inopinée du matériel nécessitant un remplacement en urgence. Dans ce cas, si la personne habilitée n'est pas disponible, la mise en place d'une seconde sonde urinaire « de sauvetage » peut permettre de conserver l'orifice et le tunnel pendant quelques heures.

Matériel :

- ✓ Deux sondes de gastrostomie
- ✓ Un kit de sondage à demeure
- ✓ Une seringue à gavage
- ✓ Une seringue de 20 cc
- ✓ Un verre d'eau propre
- ✓ Une paire de gants non stériles
- ✓ Un tablier à usage unique

Acte :

- ✓ Désinfection des mains à la SHA.
- ✓ Nettoyage du matériel et l'orifice de gastrostomie à l'eau et au savon.
- ✓ Ouverture du set de pose et installation des éléments sur champs non percé.
- ✓ Ouverture du nouveau matériel avec vérification des données ; ce matériel est déposé sur le champs non percé.
- ✓ Désinfection des mains à la SHA.
- ✓ Mise en place des gants.
- ✓ Vérification du matériel par remplissage du ballonnet à l'aide de l'EPPI du set de pose ; lubrification du matériel avec le gel lubrifiant ; dégonflage.
- ✓ Dégonflage de l'ancien ballonnet.
- ✓ Extraction du matériel.
- ✓ Nettoyage de l'orifice à l'eau et au savon
- ✓ Introduction prudente et sans effort notable de la nouvelle sonde de gastrostomie.
- ✓ Remplissage du ballonnet toujours à l'EPPI et selon les recommandations du fabricant.
- ✓ Vérification du bon positionnement par injection d'un mélange eau/air avec auscultation.
- ✓ Positionnement du cathéter ; fixation de l'extrémité sur l'abdomen.
- ✓ En cas de suintement de quelques gouttes de sang, mise en place d'une compresse sèche.

Suites :

L'alimentation et l'hydratation peuvent être reprises selon le protocole habituel du patient. Le gonflement du ballonnet doit être régulièrement vérifié par les IDELS. Les recommandations varient selon les fabricants. Nous proposons un rythme de 10 à 15 jours. Toute diminution de volume doit faire alerter les IDEC et le médecin référent en vue de programmer un changement. Le remplissage se fera en tous cas par de l'EPPI. Jamais de SERUM PHYSIOLOGIQUE.

V. ANNEXES

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	18/06/2025	Création de la procédure