

2 DONNER LE LAIT À L'AIDE DU POUSSE-SERINGUE

La préparation et la mise en route du repas seront réalisées par l'infirmière(e).

Si votre bébé n'a pas d'assistance respiratoire, vous pouvez déconnecter la sonde gastrique de la seringue en fin de repas.

Comment faire pour stopper l'alarme et éteindre le pousse-seringue ?

Vérifiez qu'il ne reste plus de lait dans la seringue ; si c'est le cas, appelez l'infirmière(e). Appuyez sur la touche « OK » pour valider l'alarme.

Appuyez durant les 3 secondes de décompte sur la touche « START/STOP ».

Merci de ne jamais réaliser cet acte chez un autre bébé que le vôtre.

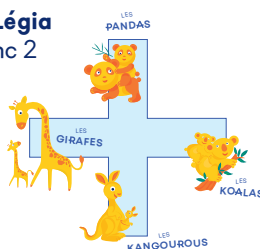
Comment détacher la sonde gastrique reliée à la seringue ?

Il suffit de dévisser l'embout mauve fixé à la seringue au moyen d'un pas de vis. Une fois la sonde libre, il faut replacer le bouchon vert pour éviter que le lait ne remonte dans la sonde. **Merci de ne jamais réaliser cet acte chez un autre bébé que le vôtre.**

NOUS PRENONS SOIN DE VOUS

Clinique CHC MontLégia

bd Patience et Beaujonc 2
B-4000 Liège



Toutes nos fiches explicatives
sur www.CHC.be



NÉONATOLOGIE

04 355 55 40

Secrétariat

04 355 56 21

Soins intensifs

Panda : 04 355 55 57

Girafe : 04 355 55 56

Soins intermédiaires

Koala : 04 355 55 42

Unité kangourou

Infirmière(s) : 04 355 55 65

Sage-femmes : 04 355 55 45

com-mle-néonat-sonde gastrique-A5-1_06 03 2026

LA GESTION DE LA SONDE GASTRIQUE



LA SONDE GASTRIQUE

La sonde gastrique est un tuyau qui va de la bouche/du nez de votre bébé jusque dans son estomac pour l'aider à s'alimenter.

Elle est fixée au moyen d'un adhésif permettant de la maintenir en place (sauf quand les mains de votre petite canaille s'amuse à l'arracher...).

Elle est changée après maximum 10 jours.

COMPLÉTER UN REPAS AVEC UNE SONDE GASTRIQUE ?

Nous utilisons deux méthodes en fonction de la quantité à donner et en fonction de la capacité de digestion du bébé.

- 1. La méthode de la tulipe
- 2. À l'aide d'un pousse-seringue

1 DONNER LE LAIT EN TULIPE

La méthode de la tulipe permet au bébé de recevoir ses quantités de lait en adaptant la vitesse d'administration à son confort :

- soit pour compléter un repas pris de manière autonome
- soit pour lui donner son repas dans sa totalité

Préparation

Du bébé

- Avant l'administration du lait, placez-vous en peau à peau avec le bébé (position recommandée pour donner le lait).
- Proposez-lui la tétine, sans l'imposer. S'il tète, proposez-lui quelques gouttes de lait.
- Assurez-vous qu'il est stable (respiration calme, coloration rose, paramètres stables).

De son environnement

- Favorisez le contact : peau à peau, peau à sein ou dans vos bras.
- Dans un environnement calme, une luminosité douce qui permet d'effectuer la tulipe en toute sécurité tout en évitant une lumière directe et forte pour le bébé.
- Votre téléphone est en silencieux, voire en mode avion.



Votre installation est importante aussi

- Veillez à être installé confortablement car ce repas peut durer une heure.
- N'hésitez pas à mettre un oreiller sous votre bras ou un coussin d'allaitement (même pour le papa).
- Si vous réalisez l'alimentation dans le lit, ne vous couchez pas, veillez à rester en position semi-assise.
- La seringue doit être placée +/- à 15 cm au-dessus de l'estomac du bébé.

Les premières étapes réalisées par l'infirmière(e)

- Préparer le lait et y ajouter les médicaments si nécessaire.
- Vérifier que la digestion est bonne ainsi que la bonne position de la sonde gastrique.
- Connecter la seringue et amorcer l'écoulement.
- Vérifier que la sonnette est à proximité de vous au cas où vous auriez besoin d'aide.

De votre côté, laissez couler le lait librement en observant les réactions du bébé.

Il respire plus vite ? Il fait des pauses ?

Devient-il plus pâle ?

Son coeur ralentit, sa saturation diminue ?

Il a des nausées ?

Il se tortille, semble inconfortable ?

Si pour une de ces questions, la réponse est OUI : il faut ralentir ou faire une pause. Comment ?

- soit en abaissant la seringue
- soit en « clampant » la sonde (l'infirmière(e) vous montrera comment faire)



Et une fois que le repas se termine

- Si votre bébé tète, continuez à mettre une ou deux gouttes de lait sur la tétine pour encourager la succion, le développement du goût et de la sensation de satiété.
- S'il cherche activement à téter, interrompez le repas par sonde pour une mise au sein ou une méthode alternative.
- Redressez légèrement votre bébé.
- Laissez-lui le temps de faire son renvoi (il est possible qu'il n'en fasse pas).
- Favorisez une digestion prolongée à votre contact.
- Réinstallez-le en lui offrant une position adéquate pour le sécuriser après ce beau moment de partage.

Notre objectif : une expérience orale positive

