



## ALIMENTATION PARENTÉRALE

Dans le cadre de différentes pathologies (gastroentérologique, neurologique, ORL...), le bénéficiaire peut rencontrer des difficultés d'alimentation à court ou long terme. Afin d'y remédier, il sera possible de lui proposer plusieurs techniques.

Dans les différents cas de figure, le bénéficiaire aura besoin d'un **ped à perfusion**. L'alimentation est fournie par une poche suspendue au ped à perfusion.

La poche sera reliée au bénéficiaire via des tuyaux appelés tubulures. Si cela est possible, l'alimentation sera passée la nuit afin de donner plus de liberté de mouvement au bénéficiaire en journée.

Les différents systèmes d'alimentation fonctionnent le plus souvent **par pompe** pour assurer une certaine régularité du débit.

Néanmoins, il est possible de fonctionner par gravité (sans pompe).

Chaque alimentation nécessite une **prise en charge par un(e) infirmier(e)**. Il sera nécessaire de brancher et débrancher l'alimentation du patient et d'effectuer les pansements. Néanmoins une éducation du patient peut être possible.

Il existe deux grandes familles d'alimentation artificielle, chacune avec plusieurs possibilités : l'alimentation **parentérale** et l'alimentation **entérale**.

Alimentation qui consiste en l'apport d'un mélange nutritif par voie intraveineuse ou par port à cath. Elle est recommandée quand la nutrition entérale n'est pas possible (occlusion intestinale, insuffisance intestinale...).

À cette alimentation pourront être ajoutées des vitamines voire parfois une autre perfusion selon la prescription médicale.

Son remboursement est presque total moyennant la demande de remboursement auprès du médecin conseil de la mutuelle.



© Adobe



## ALIMENTATION ENTÉRALE

Alimentation qui consiste en l'apport d'un mélange nutritif directement dans le tube digestif du bénéficiaire par l'intermédiaire d'une sonde. La nutrition entérale se rapproche du processus physiologique puisqu'une fois la sonde introduite la digestion se déroule de façon normale.

Dans le cadre de la gastrostomie ou de la jéjunostomie, le patient aura également besoin de soins infirmiers pour réaliser les pansements autour de la sonde. Ces deux sondes pourront être placées par voie endoscopique ou par chirurgie.

La nutrition entérale peut se faire via trois types de sondes d'alimentation :

1. **une sonde naso-gastrique** (sonde introduite par le nez, puis poussée dans l'œsophage jusqu'à l'estomac). Elle sera placée par anesthésie locale ;
2. **une sonde de gastrostomie** (sonde introduite directement dans l'estomac) ;
3. **une sonde de jéjunostomie** (sonde placée dans le jéjunum, partie de l'intestin située après l'estomac, par l'intermédiaire d'une stomie).

Il ne faut pas négliger les frais inhérents à ce type d'alimentation.

Point d'attention : s'il s'agit d'une alimentation de longue durée, il faudra être attentif à refaire une demande à la fin de la période de validité de l'accord du médecin conseil.



© Adobe

## SOURCES

*La gastrostomie endoscopique percutanée, une autre façon de s'alimenter, Grand Hôpital de Charleroi ASBL :*

[https://www.ghdc.be/sites/default/files/phototheque/hepato-gastro-enterologie/la\\_gastrostomie\\_endoscopique\\_percutane.pdf](https://www.ghdc.be/sites/default/files/phototheque/hepato-gastro-enterologie/la_gastrostomie_endoscopique_percutane.pdf)

