

Pédiatrique - Protocole d'Irrigation intestinale totale (IIT)

(AVEC pompe d'alimentation entérale)

1. Choix du tube nasogastrique :

- Choisir un tube nasogastrique (Salem ou autre) d'un calibre approprié selon l'âge :

| ÂGE | (FR) |
|-----------------|---------|
| < 3 ans | 5 à 8 |
| 3 à 6 ans | 8 à 10 |
| 6 à 12 ans | 10 |
| 12 à 15 ans | 10 à 14 |
| 15 ans à adulte | 14 à 16 |

* Tableau tiré d'un outil (technique de soins infirmiers) du CHU Saint-Justine

2. Reconstitution de 4 L de solution orale de polyéthylène glycol : voir section Particularité reliées à l'administration

- La quantité totale de polyéthylène glycol nécessaire variera d'un patient à l'autre et peut atteindre des quantités allant jusqu'à 33 L

3. Matériel requis : Voir section Produits disponibles pour information supplémentaire

- Pour les patients pesant **16 kg et moins et de 35 à 40 kg** :
 - Une pompe d'alimentation entérale; ePump de Kangaroo™
 - Un sac d'alimentation entérale pour la ePump de Kangaroo™ (sac de 1 L avec tubulure intégrée)
 - Un tube nasogastrique à calibre approprié selon l'âge (voir tableau)
- Pour les patients pesant **17 à 34 kg et 41 à 55 kg** :
 - 2 pompes d'alimentation entérale; ePump de Kangaroo™
 - 2 sacs d'alimentation entérale pour la ePump de Kangaroo™ (sac de 1 L avec tubulure intégrée)
 - 1 Adaptateur PEG avec système de connection ENFit de Kangaroo™
 - Un tube nasogastrique à calibre approprié selon l'âge (voir tableau)

La ePump de Kangaroo offre deux modes d'irrigation, soit un débit en continu permettant un débit maximal de 400 mL/h et un débit intermittent permettant un débit maximal de 1000 mL/h. Le débit d'irrigation intestinale désiré en pédiatrie est de 25 mL/kg/h (max. : 1,5 à 2 L/h). L'utilisation des différents modes d'irrigation seront déterminés selon le poids du patient.

4. Pour la programmation des pompes se référer aux pages suivantes en utilisant le pas à pas correspondant au poids de votre patient.

**** Pour les patients de 56 kg et plus, veuillez vous référer au protocole adulte****

5. Surveillance clinique :

Tout au long de l'IIT :

- Vérifier la présence de péristaltisme
- Vérifier l'absence d'obstruction du tractus gastro-intestinal (ex. : *body packer*, présence d'un corps étranger dans l'ampoule rectale)
- Surveiller les risques d'aspiration si présence de vomissement

Patients de 16 kg et moins : utilisation d'une pompe en mode continu (débit de 400 mL/h et moins)

1. Préparation :

- Allumer la pompe
 - i. Cliquer sur EFFACER LES PARAMÈTRES s'il y a lieu
 - ii. Programmer le mode continu :
 - iii. Cliquer sur AUTRE
 - iv. Cliquer sur CONTINU ou INTERMITTENT
 - v. Cliquer sur CONTINU
 - vi. Cliquer sur Terminé 2 fois
- Remplir un sac d'alimentation entérale avec 1 L de solution orale de polyéthylène glycol
- CHARGER UNE UNITÉ; insérer la tubulure dans la pompe
 - i. Ouvrir le compartiment bleu sur le côté droit de la pompe et se référer au dessin. Lorsque la tubulure sera insérée la pompe indiquera UNITÉ CHARGÉE
- Amorcer la pompe; faire le vide d'air des tubulures
 - i. Cliquer sur AMORCER POMPE → AMORÇAGE AUTOMATIQUE. La tubulure sera remplie de liquide
 - ii. Cliquer et laisser appuyer sur MAINTENIR POUR AMORCER ALIM jusqu'à ce que quelques gouttes de liquide sortent au bout de la tubulure si ce n'est pas déjà le cas suite à l'étape un.
 - iii. Cliquer sur TERMINÉ
- Programmer la pompe comme suit :
 - i. Cliquer sur AJUST ALIM
 - ii. Cliquer sur DÉBIT ALIM → Incrire le débit désiré selon le poids du patient. Par exemple, pour un patient de 14 kg : $25 \text{ mL} \times 14 \text{ kg} = 350 \text{ mL/h}$ → Cliquer sur ENTER
 - iii. Cliquer sur VOL. ALIM À ADMIN → Incrire 1000 mL → Cliquer sur ENTER
 - iv. Cliquer sur TERMINÉ

2. Instructions d'administration :

- Connecter l'embout mauve et blanc de la tubulure de gavage au tube nasogastrique du patient. S'assurer que la partie blanche de l'embout soit insérée solidement dans le tube nasogastrique afin d'éviter qu'il ne se détache lors du traitement. (**voir : Photo 1**)
- Cliquer sur LANCER pour débiter l'irrigation.
- Lorsque le 1 L de solution sera complètement écoulé, la pompe sonnera et s'arrêtera. Le temps requis pour l'écoulement complet de la solution dépendra du débit en cours. **Par exemple pour un patient de 14 kg : $25 \text{ mL/h} \times 14 \text{ kg} = 350 \text{ mL/h}$ donc $1000 \text{ mL} \div 350 \text{ mL/h} = 2,8 \text{ h}$. Assurez-vous de connaître ce délai afin d'éviter toute interruption prolongée de l'IIT.**
- Répéter les étapes suivantes :
 - i. Fermer les pompes → Cliquer sur bouton « POWER » et le maintenir enfoncé 3 secondes
 - ii. Remplissez de nouveau le sac d'alimentation entérale avec 1 litre de polyéthylène glycol
 - iii. Redémarrer la pompe
 1. Cliquer sur « POWER »
 2. Cliquer sur CONSERVER PARAMETRES
 3. Amorcer la pompe au besoin s'il y a de l'air dans la tubulure en suivant les étapes décrites au point iii
 4. Cliquer sur LANCER.
- Jeter le sac d'alimentation entérale après 24 heures d'utilisation
- Jeter le sac d'alimentation entérale (sac et tubulure) lorsque le traitement sera cessé.

Patients de 17 à 34 kg : Utiliser 2 pompes en mode continu (débit de 800 mL/h et moins)

1. Préparation :

- Allumer la pompe
- Cliquer sur EFFACER LES PARAMÈTRES s'il y a lieu
- Programmer le mode continu sur les 2 pompes :
 - i. Cliquer sur AUTRE
 - ii. Cliquer sur CONTINU ou INTERMITTENT
 - iii. Cliquer sur CONTINU
 - iv. Cliquer sur TERMINÉ 2 fois
- Remplir 2 sacs d'alimentation entérale avec 1 L de solution orale de polyéthylène glycol
- CHARGER UNE UNITÉ ; insérer la tubulure dans chaque pompe
 - i. Ouvrir le compartiment bleu sur le côté droit de la pompe et se référer au dessin. Lorsque la tubulure sera insérée la pompe indiquera UNITÉ CHARGÉE
- Amorcer les pompes; faire le vide d'air des tubulures
 - i. Cliquer sur AMORCER POMPE → AMORÇAGE AUTOMATIQUE. La tubulure sera remplie de liquide
 - ii. Cliquer et laisser appuyer sur MAINTENIR POUR AMORCER ALIM jusqu'à ce que quelques gouttes de liquide sortent au bout de la tubulure si ce n'est pas déjà le cas suite à l'étape ii
 - iii. Cliquer sur TERMINÉ
- Programmer les pompes comme suit :
 - i. Cliquer sur AJUST ALIM
 - ii. Cliquer sur DÉBIT ALIM → Incrire **la moitié du débit désiré selon le poids du patient sur chacune des pompes. Par exemple, pour un patient de 20 kg : 25 mL/h x 20 kg = 500 mL/h, donc programmer un débit de 250 mL/h sur chaque pompe pour obtenir un débit total de 500 mL/h** → Cliquer sur ENTER
 - iii. Cliquer sur VOL. ALIM À ADMIN → Incrire 1000 mL → Cliquer sur ENTER
 - iv. Cliquer sur TERMINÉ

2. Instructions d'administration :

- Connecter l'embout coloré de l'adaptateur ENFit au tube Salem™ du patient (la couleur de l'embout ENFit varie selon la lumière désirée). S'assurer d'insérer solidement dans le tube Salem. Pousser jusqu'à ce que la partie colorée de l'embout ENFit soit insérée dans le tube Salem afin d'éviter les fuites **(voir : Photos 2-3-4)**
- Connecter en vissant les deux embouts mauves des tubulures aux embouts mauves de l'adaptateur ENFit **(voir : Photo 5)**
- Cliquer sur LANCER sur les 2 pompes pour débiter l'irrigation.
- Lorsque le 2 L de solution sera complètement écoulé, la pompe sonnera et s'arrêtera. Le temps requis pour l'écoulement complet de la solution dépendra du débit en cours. **Par exemple pour un patient de 20 kg : 25 mL/h x 20 kg = 500 mL/h, donc 2000 mL ÷ 500 mL/h = 4 h. Assurez-vous de connaître ce délai afin d'éviter toute interruption prolongée de l'IIT.**
- Répéter les étapes suivantes :
 - i. Fermer les pompes → Cliquer sur bouton « POWER » et le maintenir enfoncé 3 secondes
 - ii. Remplissez de nouveau les sacs d'alimentation entérale avec 1 litre de polyéthylène glycol
 - iii. Redémarrer les pompes
 1. Cliquer sur « POWER »
 2. Cliquer sur CONSERVER PARAMETRES
 3. Amorcer la pompe au besoin s'il y a de l'air dans la tubulure en suivant les étapes décrites précédemment
 4. Cliquer sur LANCER
- Jeter les sacs d'alimentation entérale après 24 heures d'utilisation
- Jeter les sacs d'alimentation entérale (sac et tubulure) lorsque le traitement sera cessé.

1. Préparation :

- Allumer la pompe
- Cliquer sur EFFACER LES PARAMÈTRES s'il y a lieu
- Programmer le mode intermittent :
 - i. Cliquer sur AUTRE
 - ii. Cliquer sur CONTINU ou INTERMITTENT
 - iii. Cliquer sur INTERMITTENT
 - iv. Cliquer sur TERMINÉ 2 fois
- Remplir un sac d'alimentation entérale avec 1 L de solution orale de polyéthylène glycol
- CHARGER UNE UNITÉ ; insérer la tubulure dans la pompe
 - i. Ouvrir le compartiment bleu sur le côté droit de la pompe et se référer au dessin. Lorsque la tubulure sera insérée la pompe indiquera UNITÉ CHARGÉE
- Amorcer la pompe; faire le vide d'air de la tubulure
 - i. Cliquer sur AMORCER POMPE → AMORÇAGE AUTOMATIQUE. La tubulure sera remplie de liquide
 - ii. Cliquer et laisser appuyer sur MAINTENIR POUR AMORCER ALIM jusqu'à ce que quelques gouttes de liquide sortent au bout de la tubulure si ce n'est pas déjà le cas suite à l'étape v.
 - iii. Cliquer sur TERMINÉ
- Programmer la pompe comme suit :
 - i. Cliquer sur AJUST BOLUS
 - ii. Cliquer sur DÉBIT BOLUS → Cliquer sur BOLUS MAX (en bas à gauche) → le débit sera de 999 mL/h → Cliquer sur ENTRER
 - iii. Cliquer sur NOMBRE DE BOLUS → Laisser la valeur « 0 » → Cliquer sur ENTRER
 - iv. Cliquer sur VOLUME PAR BOLUS → Entrer 999 mL → Cliquer sur ENTRER
 - v. Cliquer sur INTERVALLE ENTRE BOLUS → Entrer 4 h (minimum programmable) → Cliquer sur ENTRER
 - vi. Cliquer sur TERMINÉ

2. Instructions d'administration :

- Connecter l'embout mauve et blanc de la tubulure du sac d'alimentation entérale au tube Salem™ du patient. S'assurer que la partie blanche de l'embout soit insérée solidement dans le tube Salem afin d'éviter qu'il ne se détache lors du traitement. (voir : **Photo 1**)
- Cliquer sur LANCER pour débiter l'irrigation de la pompe.
- Lorsque le 1L de solution sera complètement écoulé, la pompe sonnera et s'arrêtera. Le temps requis pour l'écoulement complet de la solution pour cette catégorie de poids sera de 60 minutes. **Assurez-vous de connaître ce délai afin d'éviter toute interruption prolongée de l'IIT.**
- Répéter les étapes suivantes :
 - i. Fermer la pompe → Cliquer sur bouton « POWER » et le maintenir enfoncé 3 secondes
 - ii. Remplissez de nouveau le sac d'alimentation entérale avec 1 litre de polyéthylène glycol
 - iii. Redémarrer la pompe
 - I. Cliquer sur « POWER »
 - II. Cliquer sur CONSERVER PARAMETRES
 1. Amorcer la pompe au besoin s'il y a de l'air dans la tubulure en suivant les étapes décrites précédemment
 2. Cliquer sur LANCER
- Jeter le sac d'alimentation entérale après 24 heures d'utilisation
- Jeter le sac d'alimentation entérale (sac et tubulure) lorsque le traitement sera cessé

1. Préparation :

- Allumer la pompe
- Cliquer sur EFFACER LES PARAMÈTRES s'il y a lieu
- Programmer le mode intermittent :
 - i. Cliquer sur AUTRE
 - ii. Cliquer sur CONTINU ou INTERMITTENT
 - iii. Cliquer sur INTERMITTENT
 - iv. Cliquer sur TERMINÉ 2 fois
- Remplir chacun des sacs d'alimentation entérale avec 1 L de solution orale de polyéthylène glycol
- CHARGER UNE UNITÉ ; insérer la tubulure dans chaque pompe
 - i. Ouvrir le compartiment bleu sur le côté droit de la pompe et se référer au dessin. Lorsque la tubulure sera insérée la pompe indiquera UNITÉ CHARGÉE
- Amorcer les pompes; faire le vide d'air des tubulures
 - i. Cliquer sur AMORCER POMPE→ AMORÇAGE AUTOMATIQUE. La tubulure sera remplie de liquide
 - ii. Cliquer et laisser appuyer sur MAINTENIR POUR AMORCER ALIM jusqu'à ce que quelques gouttes de liquide sortent au bout de la tubulure si ce n'est pas déjà le cas.
- **Programmer la 1^{re} pompe comme suit :**
 - i. Cliquer sur AJUST BOLUS
 - ii. Cliquer sur DÉBIT BOLUS→ Cliquer sur BOLUS MAX (en bas à gauche) → le débit sera de 999 mL/h → Cliquer sur ENTRER
 - iii. Cliquer sur NOMBRE DE BOLUS→ Laisser la valeur 0 → Cliquer sur ENTRER
 - iv. Cliquer sur VOLUME PAR BOLUS → Entrer 999 mL → Cliquer sur ENTRER
 - v. Cliquer sur INTERVALLE ENTRE BOLUS → Entrer 4 h (minimum programmable) → Cliquer sur ENTRER
 - vi. Cliquer sur TERMINÉ
- **Programmer la 2^e pompe comme suit :**
 - i. Cliquer sur AJUST BOLUS
 - ii. Cliquer sur DÉBIT BOLUS→ inscrire 400 mL/h (avec les flèches à gauche) → Cliquer sur ENTRER
 - iii. Cliquer sur NOMBRE DE BOLUS→ Laisser la valeur « 0 » → Cliquer sur ENTRER
 - iv. Cliquer sur VOLUME PAR BOLUS → Entrer 400 mL → Cliquer sur ENTRER
 - v. Cliquer sur INTERVALLE ENTRE BOLUS → Entrer 4 h (minimum programmable) → Cliquer sur ENTRER
 - vi. Cliquer sur TERMINÉ

2. Instructions d'administration :

- Connecter l'embout coloré de l'adaptateur ENFit au tube Salem™ du patient (la couleur de l'embout ENFit varie selon la lumière désirée). S'assurer d'insérer solidement dans le tube Salem. Pousser jusqu'à ce que la partie colorée de l'embout ENFit soit insérée dans le tube Salem afin d'éviter les fuites **(voir : Photos 2-3-4)**
- Connecter en vissant les deux embouts mauves des tubulures aux embouts mauves de l'adaptateur ENFit : **voir : Photo 5)**
- Cliquer sur LANCER pour débiter l'irrigation de la première pompe. Attendre 5 secondes puis cliquer sur LANCER de la deuxième pompe. Ainsi le débit sera plus constant
- Lorsque le 1.4L de solution sera écoulé, la pompe sonnera et s'arrêtera. Le temps requis pour l'écoulement du 1,4L programmé pour cette catégorie de poids sera de 60 minutes. **Assurez-vous de connaître ce délai afin d'éviter toute interruption prolongée de l'IIT**
- Répéter les étapes suivantes :
 - i. Fermer les pompes → Cliquer sur bouton « POWER » et le maintenir enfoncer 3 secondes

- ii. Remplissez de nouveau les sacs d'alimentation entérale avec 1 litre de polyéthylène glycol
- iii. Redémarrer les pompes
 1. Cliquer sur « POWER »
 2. Cliquer sur CONSERVER PARAMETRES
 3. Amorcer la pompe au besoin s'il y a de l'air dans la pompe en suivant les étapes décrites précédemment
 4. Cliquer sur LANCER. Conserver les 5 secondes d'intervalle entre le lancement des 2 pompes
- Jeter les sacs d'alimentation entérale après 24 heures d'utilisation
- Jeter les sacs d'alimentation entérale (sac et tubulure) lorsque le traitement sera cessé

Photo 1

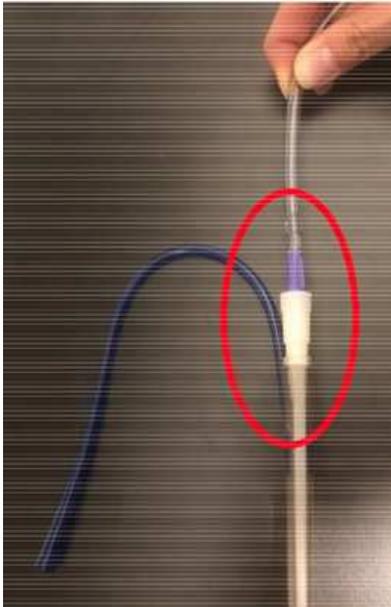


Photo 2



Photo 3



Photo 4



Photo 5

