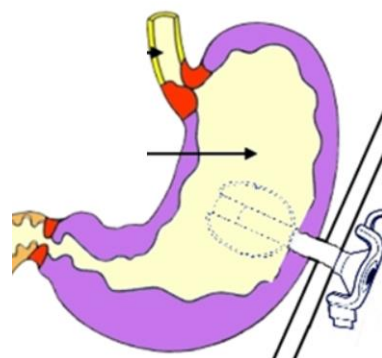


INDICATION	Pathologies requérant une nutrition entérale prolongée
CONTRE INDICATIONS	Absolues : Occlusion mécanique, péritonite, anticoagulants, coagulopathie non traitable, ischémie intestinale.
OBJECTIF	Placement d'une sonde de nutrition entérale à ballonnet dans l'estomac sous scopie
ABORD	Percutané dans l'estomac
CONCURRENCE	<p>+ COOK : Dilatateurs hydrophiles et effilés coniques (COONS). Surdilatation + 2 frenchs (+ 4 frenchs pour la concurrence)</p> <p>+ HALYARD : Système de dilatation tout en 1 (mais plus traumatique), petits plots comparé à nos ancrs ajustables</p>
ETAPES	<p>DISTENSION GASTRIQUE préalable à l'air via une sonde naso-gastrique + glucagon pour éviter la vidange gastrique</p> <p>GASTROPEXIE avec 3 ancrs en moyenne (2 à 4) pour diminuer le risque de complications et permettre le remplacement de la sonde. Sous anesthésie locale. Laisser 2/3 mm entre le plot et la peau. On coupe les fils après 2 semaines.</p> <p>DILATATION. 2 dilatateurs hydrophiles (activer) 16 et 18 Fr puis introducteur pelable 20 Fr pour 1 sonde de gastrostomie à ballonnet de 18FR</p> <p>PLACEMENT DE LA SONDE. Défaire l'ourlet de l'intro pelable et imprégner la sonde de lubrifiant hydrosoluble (pas de vaseline ni huile minérale). Vérifier l'intégrité du ballonnet avant la pose. Gonfler le ballonnet à l'eau PPI uniquement pour ne pas l'endommager (5/10 mL).</p>



	PRODUIT	RPN
GASTROPEXIE	ANCRE GASTROPEXIE ENTUIT SECURE	
	Non ajustables	GIAS-SRM-3
		GIAS-SRM-2
	Ajustables	GIAS-SRM-ADJ-3
		GIAS-SRM-ADJ-2
DILATATION	SET DE POSE ENTUIT START	
	Taille M (compatible sonde 16 et 18 Fr)	IPSG-M
	Taille S (compatible sonde 12 et 14 Fr)	IPSG-S
	Taille L (compatible sonde 20 Fr et plus)	IPSG-L
SONDE	Entuit Gastrostomy BR	SBRD-18-ENF
		SBRD-16-ENF
		SBRD-18-ENF