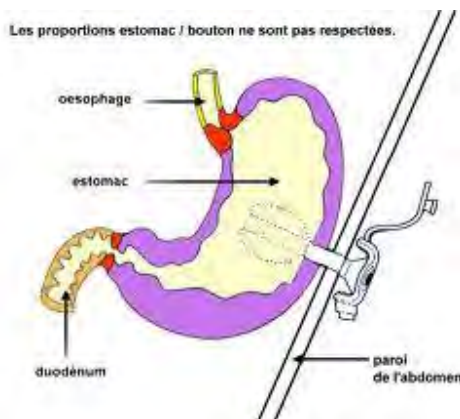


# BOUTON DE GASTROSTOMIE



*Il est parfois proposé aux patients porteurs d'une sonde de gastrostomie, le remplacement de celle-ci par un bouton de gastrostomie.*

*Il s'agit d'une valve/bouton sur mesure, maintenue dans l'estomac par un ballonnet gonflé d'eau. Celui-ci a comme intérêt principal, l'amélioration de la qualité de vie du patient par son esthétique et sa facilité de renouvellement au domicile.*



## TECHNIQUE DE POSE

Pose ambulatoire en remplacement de toutes gastrostomies (chirurgicale, endoscopique ou radiologique) posées et bien tolérées **depuis au moins 6 semaines.**

Geste réalisé en salle d'endoscopie ou radiologie interventionnelle. La gastrostomie existante peut être retirée soit sous anesthésie générale (ablation/pose endoscopique) soit abandonnée par section (simple consultation) **Choix à discuter avec le médecin.**

L'opérateur mesure l'épaisseur de la paroi abdominale et choisi le bouton adapté en longueur et en diamètre.

Le bouton est introduit dans l'orifice de gastrostomie. Le maintien du bouton est assuré par un ballonnet interne, gonflé avec **4 à 10 ml maximum d'EAU** de préférence stérile (pas de sérum physiologique) au niveau d'une valve externe. (Suivre les recommandations du fournisseur)

## CONSIGNES DE SOINS

Soins quotidiens, **NON STERILES mais propres**

- lavage des mains avant le soin
- laver le pourtour du bouton à l'eau du robinet et savon doux 1 à plusieurs fois par jour de manière à **maintenir l'orifice au sec**
- mobiliser le bouton (rotation) lors du soin
- il est recommandé de **laisser le bouton à l'air libre**. Possibilité d'un pansement non occlusif.

**Les douches, bains, baignades sont autorisés** dès le jour de la pose.

### A NE PAS FAIRE

Ne pas appliquer de désinfectant qui teinte et endommage le bouton (Bétadine, Eosine...)

Ne pas appliquer de pommade

Ne pas insérer de compresse ou autre matériau entre la peau et le bouton ▶ ceci prédisposant à la macération et aux infections locales (paroi)

# BOUTON DE GASTROSTOMIE



## SURVEILLANCE

- **1x/semaine** : surveiller l'état local de la peau (fuite, escarre,...)
- **2x/mois**: Dégonfler et regonfler le ballonnet avec de l'**EAU (pas de sérum physiologique)** (maximum 10ml d'EAU), vérifier sa pression.
- **2x/mois** : surveiller une éventuelle modification du panicule adipeux et sangle abdominale (en cas de perte ou prise de poids). Il peut être nécessaire de changer la longueur du bouton si l'on observe un jeu entre le bouton et la peau.
- **Tous les 6/12 mois**, selon l'état local, l'étanchéité et l'intégrité du bouton:  
changement du bouton

## GESTION DES COMPLICATIONS

**Comme toutes sondes de gastrostomie, la chute/perte du bouton nécessite un remplacement rapide (dans les 2h).**

**Toujours avoir un bouton de sécurité à la maison**

### ÉCOULEMENT OU FUITES

- Ajuster le bouton. Il ne doit pas y avoir de jeu supérieur à 2-3mm entre le bouton et la peau.
- Vérifier le gonflage du ballonnet (vider et regonfler le ballonnet avec de l'EAU)
- Si la fuite persiste: ajouter 2 à 3ml d'eau dans le ballonnet (attention: avec un **maximum de 10ml** d'eau pour le gonflage au risque de faire éclater le ballonnet)

### IRRITATIONS AU POURTOUR DU BOUTON

Au besoin, dégonfler puis regonfler le ballonnet avec 2 à 3ml d'eau supplémentaire (attention : avec un **maximum de 10ml** d'eau pour le gonflage)

- Surveiller la température et l'apparition de signes d'inflammation (rougeur, induration, chaleur, écoulement purulent...)
- Si écoulements purulents nettoyage à la biseptine

### BOURGEON AUTOUR DU BOUTON

- Ajuster le bouton
- Possibilité d'utiliser du **Nitrate d'argent** 2x/semaine, jusqu'à cicatrisation.