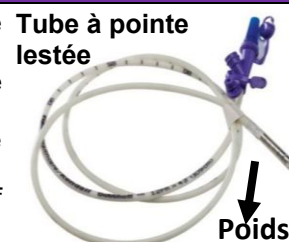


Installation d'un tube d'alimentation avec pointe lestée de type Dobhoff (Kangaroo) - Clientèle adulte

MESURE DU TUBE

- 1- Mesurer la longueur de tube nécessaire. Pour le tube à pointe lestée, positionner le premier orifice du tube au bout du nez, plutôt que l'extrémité distale du tube. Puis, mesurer la distance entre le bout du nez et le lobe de l'oreille, puis celle entre le lobe de l'oreille et l'appendice xiphoïde (partie inférieure du sternum).
- 2- Ajouter 25 cm à la longueur mesurée si une installation dans le duodénum ou dans le jéjunum est envisagée.
- 3- Faire une marque au feutre permanent ou placer un morceau de ruban adhésif temporairement pour bien identifier la longueur mesurée à introduire.



ACTIVATION

- Activer le revêtement Hydromer en submergeant complètement l'embout muni du poids dans l'eau pendant au moins 5 secondes.
- Irriguer le tube avec 10 mL d'eau du robinet à l'aide d'une seringue ENFit. Cela activera le revêtement interne.
- Vérifier que le mandrin peut être retiré en le sortant d'environ 1 cm avant de le repousser.



INSTALLATION

Cette technique de soin est permise **uniquement aux infirmières** :

- Lubrifier l'extrémité du tube et faire incliner la tête de l'usager légèrement vers l'arrière.
- Insérer le tube avec le mandrin en place dans la narine et poursuivre l'insertion jusqu'au nasopharynx.
- Demander à l'usager de faire toucher son menton à son cou et de déglutir durant la poursuite de l'insertion du tube à travers l'oropharynx, jusqu'au point de repère préalablement identifié sur le tube.

ATTENTION

Si présence de toux, de réflexe nauséeux, d'une résistance ou de tout autre symptôme indésirable, retirer le tube jusqu'à l'oropharynx et réessayer.

FIXATION ET VALIDATION

- Fixer le tube, sur la joue ou dans le front, avec de l'Hypafix. Dans les rares cas où l'installation du tube d'alimentation avec pointe lestée de type Dobhoff est demandée au niveau gastrique (et non pas au niveau duodénal ou jéjunale), fixer plutôt le tube solidement sur le nez avec de l'hypafix ou un dispositif de stabilisation.
- Garder le mandrin en place jusqu'à confirmation de l'emplacement par le médecin.
- Effectuer, selon une ordonnance médicale, une PSA pour valider l'emplacement gastrique du tube avant toute injection. Le bon emplacement du tube doit être confirmé par le médecin.
- Après confirmation, irriguer le tube avec au moins 10 mL d'eau du robinet à l'aide d'une seringue ENFit, puis retirer doucement le mandrin (NE PAS tenter de réinsérer ni repousser le mandrin).

Pour installation au niveau duodénal ou jéjunale, poursuivre avec les étapes suivantes :

- NE PAS utiliser le tube avant la migration finale.
- Positionner l'usager en semi-Fowler et tourné en position latérale droite pour accélérer le passage transpylorique.
- Effectuer, selon une ordonnance médicale, une PSA de contrôle 24-48h après l'installation du tube pour valider la migration finale de celui-ci et pouvoir ainsi débiter son usage.
- Fixer le tube solidement sur le nez à l'aide d'hypafix ou un dispositif de stabilisation.



RAPPELS IMPORTANTS

- Aucun résidu gastrique ne doit être effectué via ce tube en raison du risque élevé de blocage, sauf si ordonnance médicale contraire.
- L'administration de médicaments par tube d'alimentation doit être adaptée au calibre du tube :
 - 12 Fr ou plus : Médicaments solides écrasés et dissous (tous les médicaments solides doivent être dissous avec minimalement 30 mL d'eau)
 - 10 Fr ou moins : Médicaments liquides et dissous (tous les médicaments liquides doivent être dissous avec minimalement 30 mL d'eau stérile).

N'oubliez pas d'irriguer avec 30 mL avant et après l'administration des médicaments

Références : Cardinal Health. (2018). Guide de référence rapide pour le positionnement des sondes d'alimentation nasogastriques Kangaroo standard et Dobhoff.

Méthodes de soins informatisées (MSI). (2018). Irrigation d'un tube ou d'un bouton gastrique ou entérique. Repéré à :

<https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/irrigation-dun-tube-ou-dun-bouton-gastrique-ou-enterique>

Méthodes de soins informatisées (MSI). (2025). Insertion et retrait d'un tube nasoduodénal ou naso-jéjunale. Repéré à :

<https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/insertion-et-retrait-dun-tube-nasoduodenal-ou-nasojejunale>

Direction émettrice :	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2025-10-10
AMC-DSIEU-6175 (Rév. 2026-08)		Révision :	2026-08-05