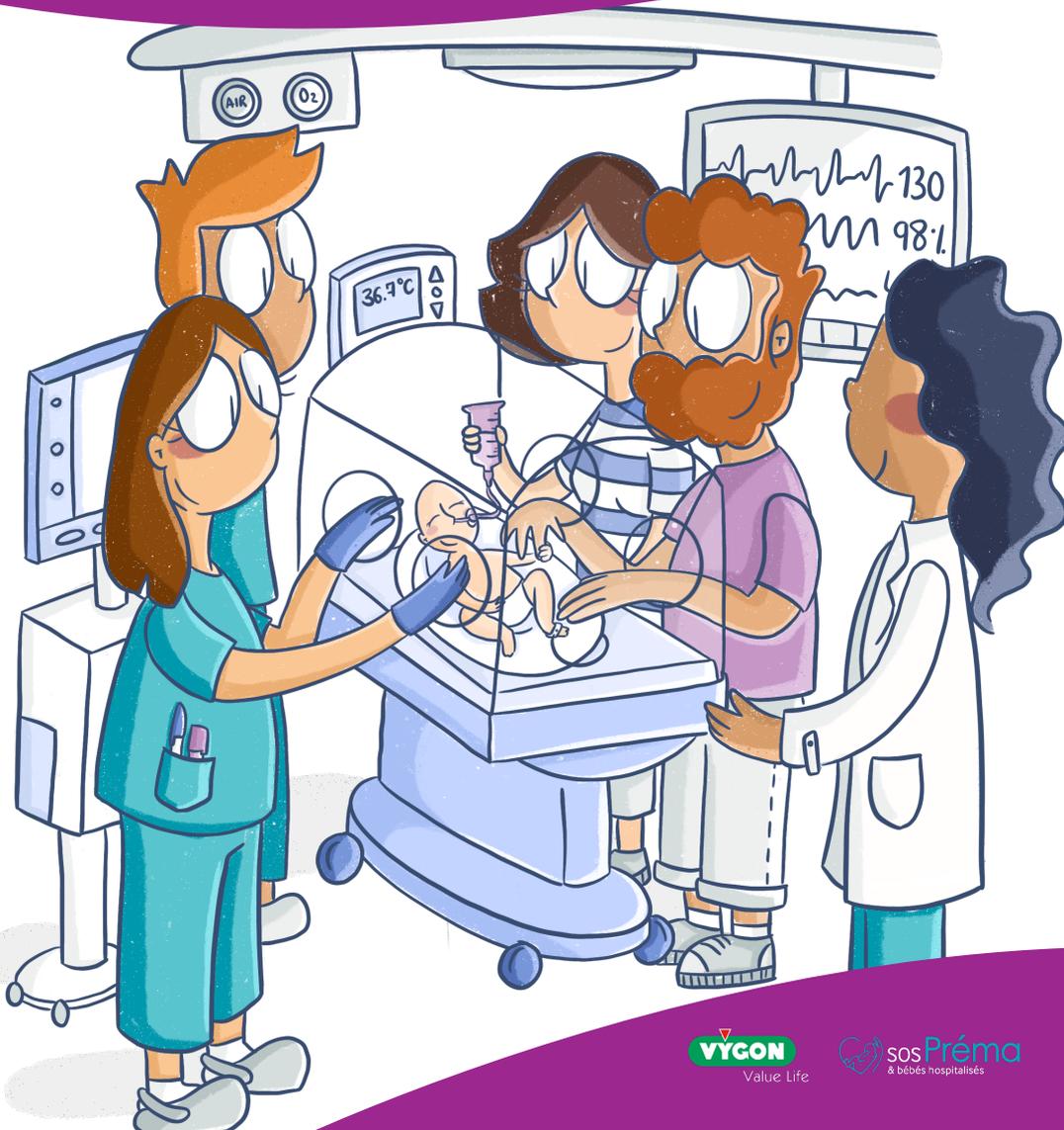


# GUIDE PRATIQUE DE LA NUTRITION ENTÉRALE POUR BÉBÉS PRÉMATURÉS



JULIANNE  
HUON

**Mise en page** Julianne Huon



**Illustration** Marina Peix Asensio

# SOMMAIRE

---

- 1** **Qu'est-ce que la nutrition entérale et pourquoi mon bébé en a-t-il besoin ?** ..... p7
- 2** **Quels sont les différents dispositifs médicaux utilisés pour aider mon enfant à se nourrir ?** ..... p9
- 3** **Comment se passe la pose de la sonde de nutrition entérale ?** ..... p12
- 4** **Comment prépare-t-on le lait pour le mettre dans la seringue ?** ..... p17
- 5** **Et après ? Quand est ce que mon bébé pourra se nourrir tout seul ?** ..... p20



**Ce livret a été réalisé en collaboration entre SOS Préma et Vygon.**

**SOS Préma :** L'association soutient les parents d'enfants prématurés et de nouveaux nés hospitalisés et œuvre pour une meilleure prise en charge de la prématurité.

**Vygon :** L'entreprise est spécialisée dans la conception, la production et la commercialisation de dispositifs médicaux stériles à usage unique, notamment dans le domaine de la néonatalogie.

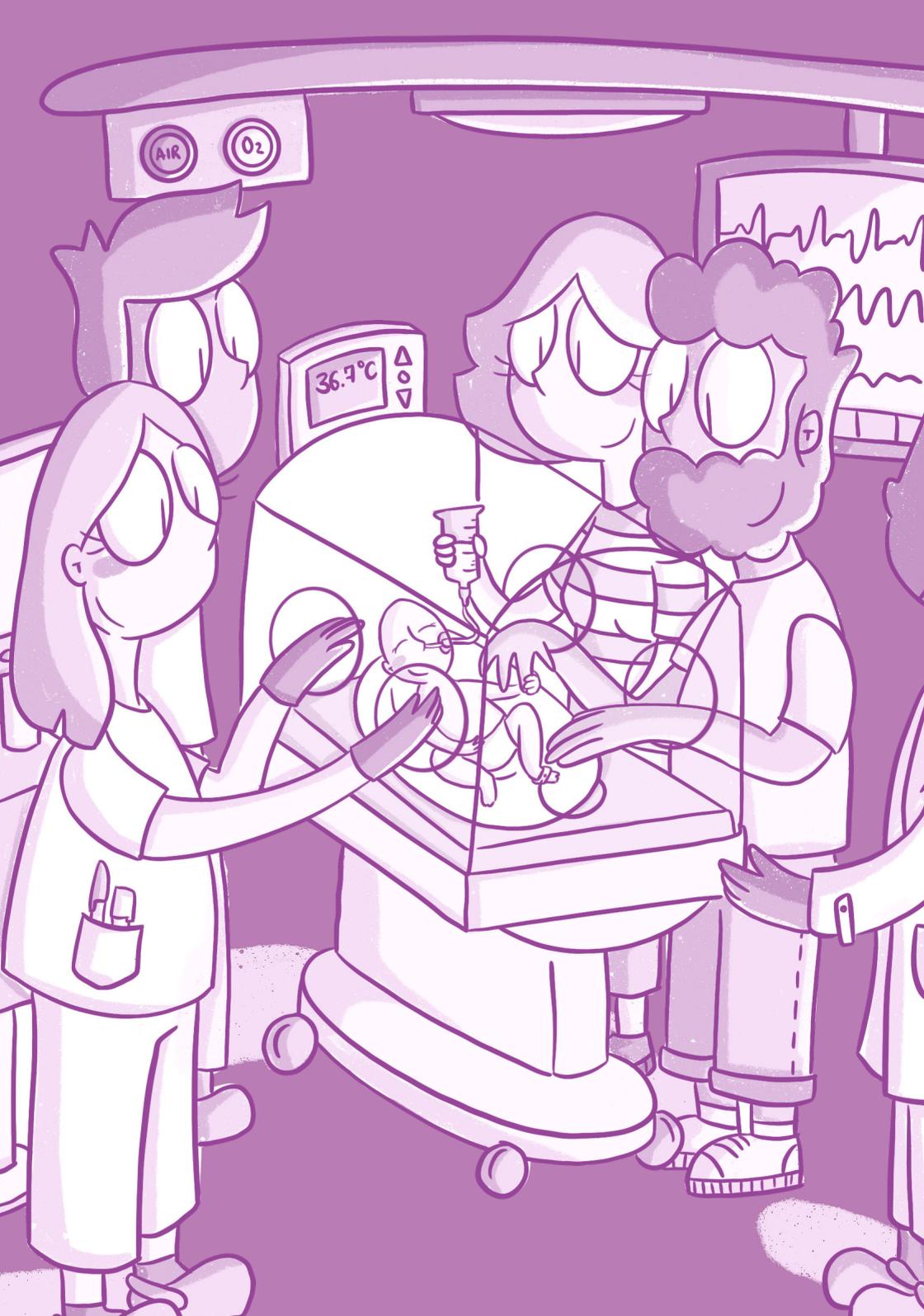
## CHERS PARENTS,

Ce livret vous est remis car votre bébé est arrivé au monde un peu plus tôt que prévu et nous souhaitons vous soutenir dans son parcours en néonatalogie. Votre bébé, du fait de son immaturité nécessite des soins spécifiques pendant ses premières semaines de vie. Ce livret va vous permettre de comprendre quels dispositifs médicaux sont utilisés pour l'aider à se nourrir et vous permettra de mieux comprendre comment vous pouvez être impliqués à chaque étape de sa prise en charge.

Vous êtes entourés de professionnels de santé spécialisés dans ce domaine (pédiatre, infirmière, puéricultrice, consultante en lactation, auxiliaire de puériculture) qui sont là pour vous accompagner et vous guider tout au long de ce parcours.

**Surtout n'oubliez pas que vous n'êtes pas seuls !**





# 1 Qu'est-ce que la nutrition entérale et pourquoi mon bébé en a-t-il besoin ?

## TOUT D'ABORD, POURQUOI DOIT-ON UTILISER DES DISPOSITIFS MÉDICAUX POUR AIDER VOTRE BÉBÉ À SE NOURRIR ?

---

Lorsque votre bébé est né prématurément, il va avoir besoin d'aide pour se nourrir, car il n'est pas encore capable de déglutir ou de se nourrir directement par la bouche. Il a le réflexe de succion, mais ne peut pas encore coordonner **succion, respiration et déglutition**. Sa nutrition va d'abord se faire via une sonde de nutrition.

Une sonde de nutrition, aussi appelée sonde gastrique, est un petit tube flexible qui est inséré délicatement à travers le nez ou la bouche de votre bébé jusqu'à son estomac, par lequel le lait maternel (le vôtre ou du lait donné) va passer grâce à une seringue (plus d'infos sur l'insertion à la page 14). Cette méthode de nutrition est appelée la « **nutrition entérale** ».

Cela peut vous impressionner et **cette réaction est légitime**, beaucoup d'autres bébés et parents sont passés par là aussi. C'est une **étape essentielle**, mais nécessaire qui va aider votre bébé à grandir et avoir tous les apports nécessaires pour sa croissance.

## QU'EST-CE QUE LA NUTRITION ENTÉRALE LUI APORTE ?

La nutrition entérale fait partie des éléments absolument nécessaires pour le développement de votre bébé. Il va avoir besoin de passer par cette étape pour pouvoir se nourrir seul par la suite. Il va progressivement acquérir son autonomie grâce à vous. **La nutrition entérale va lui apporter dans un premier temps :**

### La stimulation de la fonction intestinale :

Votre bébé va apprendre à « **digérer** », il va contracter et faire bouger ses intestins grâce au lait qui sera introduit dans la sonde de nutrition entérale. Il faut voir ça comme un premier « entraînement » à la digestion.

### Le renforcement du système immunitaire :

Vous le saviez sûrement déjà, mais le lait maternel va permettre à votre bébé de **développer son système immunitaire** et pouvoir se protéger de certaines maladies et infections.

### La bonne croissance de votre bébé et son développement neuro-sensoriel :

Cela peut sembler évident, mais l'alimentation entérale va apporter à votre bébé l'ensemble des nutriments dont il a besoin pour grandir. En parallèle, votre bébé va chercher à téter. C'est comme un signal pour son cerveau qui lui apprend que **manger est nécessaire pour son bien-être et sa croissance**.

Tous ces avantages font de la nutrition entérale **la méthode recommandée** lorsque l'alimentation orale n'est pas encore possible ou pour compléter l'allaitement.



### Bon à savoir

*Certains médicaments dont votre bébé aura besoin peuvent également passer par **la sonde gastrique**.*

## 2 Quels sont les différents dispositifs médicaux utilisés pour aider mon enfant à se nourrir ?

Avant de pouvoir se nourrir seul (soit par un allaitement au sein, soit par biberon) et de développer la coordination succion/déglutition/respiration, ou l'apprentissage des tétées, votre bébé va recevoir du lait **directement par la sonde de nutrition** utilisée en complément d'autres dispositifs médicaux.



### Bon à savoir

*Faire du « peau à peau » avec votre bébé a mille bienfaits pour votre bébé, non seulement cela va le rassurer (et vous aussi !), mais il va également découvrir son nouvel « univers » et comprendre que votre poitrine est une source d'alimentation possible (pour les bébés qui pourront être allaités au sein). Votre implication à chaque étape est essentielle pour le rassurer, l'observer et comprendre ses besoins pour mieux l'accompagner dans cet apprentissage.*



1

**La sonde de nutrition (ou sonde gastrique)** est un petit tube flexible que les professionnels de santé vont insérer délicatement dans la bouche ou le nez de votre bébé et qui va descendre dans l'œsophage jusqu'à son estomac. Elle sert à **faire parvenir le lait jusqu'à l'estomac** de votre bébé, elle est très fine, adaptée à la taille et poids de votre bébé.

2

**Le connecteur de la sonde** : ce composant de la sonde est très important. Grâce à lui la nutrition va pouvoir se faire **en toute sécurité**. Une norme internationale (ISO 80369-1) impose la différenciation de ce connecteur de tous les autres types de connecteurs qui peuvent se trouver à l'embout des dispositifs médicaux. Le **vissage sécurisé** ne peut se faire qu'avec d'autres dispositifs pour la nutrition entérale. Comme ça on sait que ce dispositif sert uniquement à donner du lait à votre enfant !



#### Bon à savoir

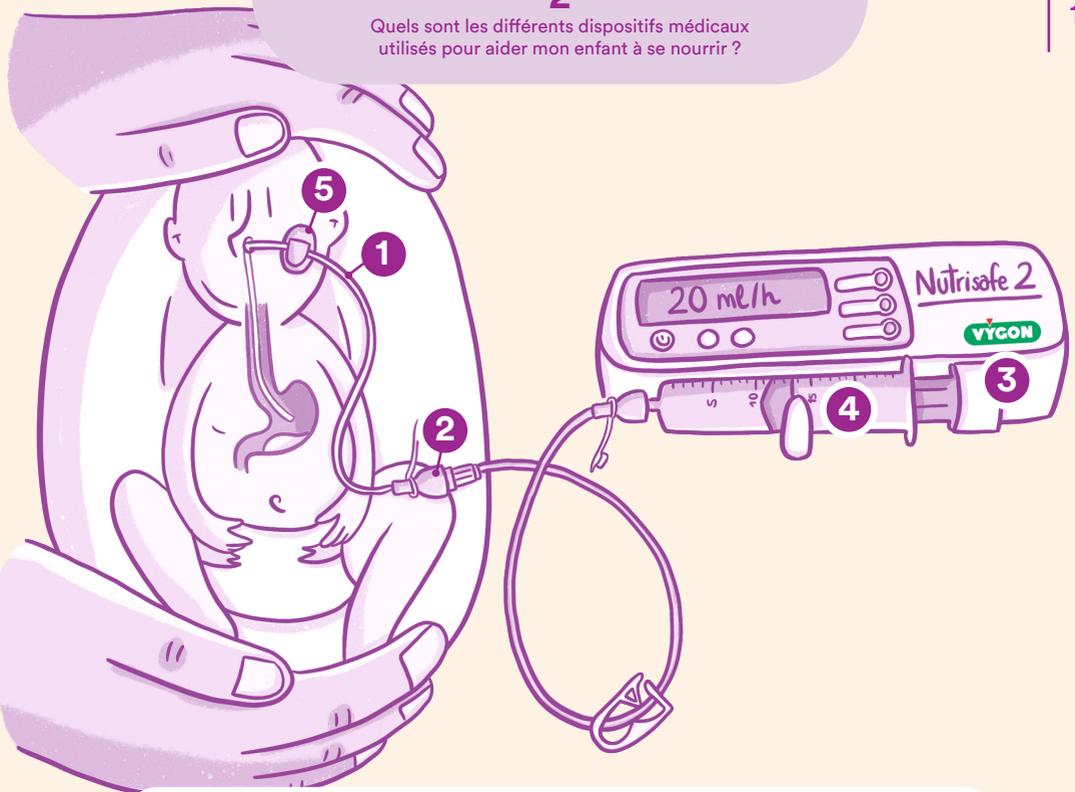
*Vous remarquerez que les dispositifs pour la nutrition entérale sont violets – un autre moyen de les identifier facilement.*

*La gamme Nutrisafe2 est conçue spécialement pour les bébés prématurés : les connecteurs sont de petite taille (adaptés aux plus petits bébés) ce qui empêche le lait de stagner dans le connecteur et permet une meilleure précision de dosage pour l'administration des médicaments.\**

\* Study on the over-dosing risk of the « ENFit Low Dose Tip » syringe during its use, March 2018, Vygon & Andheo

3

**Les seringues** servent à **contenir et à pousser le lait dans la sonde gastrique** pour qu'il arrive jusqu'à l'estomac de votre enfant. Cela permet de savoir précisément la quantité de lait que votre enfant reçoit au cours de la journée. **Voir la page 18** pour connaître les différentes techniques d'utilisation.



4

**Le pousse-seringue.** Ce dispositif se trouve souvent à côté du lit de votre enfant, et comme son nom l'indique, il va **servir à pousser le lait dans la sonde**. Il est muni d'un écran qui va permettre de déterminer la quantité de lait à pousser, ainsi que la vitesse (débit) à laquelle il sera envoyé dans la sonde. Ce dispositif n'est pas toujours utilisé si le lait est administré « manuellement » par l'un des parents ou un soignant en leur absence (**plus d'infos à la page 19**).

5

**Le GripLok** est un petit pansement tout doux qui est placé sur le visage de votre bébé et qui permet de **maintenir en place la sonde**. Il est essentiel car il sert à maintenir le positionnement de la sonde dans l'estomac de votre bébé.

# 3 Comment se passe la pose de la sonde de nutrition entérale ?

La pose de la sonde peut être source d'inquiétude pour beaucoup de parents de bébés prématurés. Nous allons vous expliquer chaque étape.

## A - AVANT LA POSE

### Rassurer votre bébé

Lorsque votre bébé doit recevoir ce soin de pose de la sonde de nutrition, il est important de lui offrir tout le réconfort possible. **En tant que parents, jouez un rôle crucial à ce moment-là.** Vous pouvez réconforter votre bébé en lui parlant doucement, en le prenant en peau à peau contre vous, ou en lui permettant la succion (du sein, de ses doigts ou de vos doigts ou de la tétine avec du lait maternel).

Votre présence et vos gestes affectueux sont essentiels pour l'apaiser. Vous pouvez également poser votre main à côté de lui ou sur sa tête afin de le réconforter. En étant présents et impliqués pendant la procédure, vous pouvez aider à **rendre l'expérience de la pose de la sonde aussi douce** que possible pour votre bébé.

## Mesurer

Avant d'insérer la sonde, le professionnel de santé effectue une **mesure précise de la longueur** de la tubulure à l'extérieur du corps de votre bébé, au niveau de sa tête et de sa poitrine. Cela garantit que la sonde atteindra l'estomac de votre bébé. Cette étape précise est cruciale pour minimiser tout inconfort ou risque lors de l'insertion de la sonde.

**Voici trois techniques de mesure couramment utilisées par les professionnels de santé :**

- De la pointe du nez, au lobe de l'oreille, puis jusqu'au nombril.
- De la pointe du nez, au lobe de l'oreille, jusqu'à la pointe du sternum, puis jusqu'au nombril.
- Du coin du nez, au lobe de l'oreille, jusqu'au point médian entre la pointe du sternum et le nombril.



Ces mesures précises permettent de déterminer la longueur exacte de la tubulure à insérer, assurant ainsi une alimentation entérale sûre pour votre bébé prématuré.

## B - PENDANT LA POSE

### Communication avec l'équipe médicale

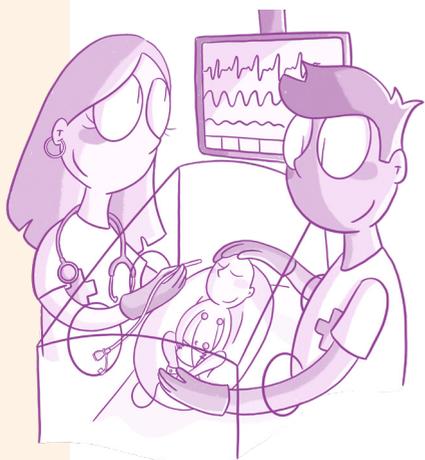
N'hésitez pas à poser des questions et à exprimer vos préoccupations à l'équipe médicale. Votre implication dans les soins de votre bébé est importante, et il est essentiel que vous compreniez chaque étape de la procédure.

### Préparation et réconfort préalables

Avant la procédure, vous pouvez aider à préparer votre bébé en lui parlant doucement et lui offrant votre contact rassurant. Vous pouvez également utiliser des techniques de réconfort telles que le contact **peau à peau** pour l'aider à se sentir calme et en sécurité.

### L'insertion de la sonde par l'infirmière (ou infirmière puéricultrice)

Lors de l'insertion de la sonde, plusieurs étapes sont suivies pour garantir le confort et la sécurité de votre bébé :



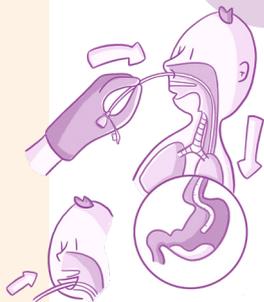
#### 1 Attendre le bon moment :

Avant d'insérer la sonde, l'infirmière va attendre que votre bébé ouvre sa bouche naturellement, ce qui facilite le passage de la sonde. Ce soin va également s'effectuer en fonction du rythme de votre bébé (protection du sommeil) sauf si la sonde doit se poser en urgence (par exemple en cas d'hypoglycémie).

#### 2 Insertion et glissement de la sonde :

Une fois que la bouche de votre bébé est ouverte, la sonde est délicatement insérée et glissée au-dessus de sa langue. L'infirmière veille à ce que ce processus se fasse en douceur pour éviter tout inconfort.





### 3 Glissement dans l'œsophage :

Idéalement, la sonde devrait glisser toute seule le long de l'œsophage jusqu'à atteindre l'estomac de votre bébé.

### 4 Vérification de la longueur :

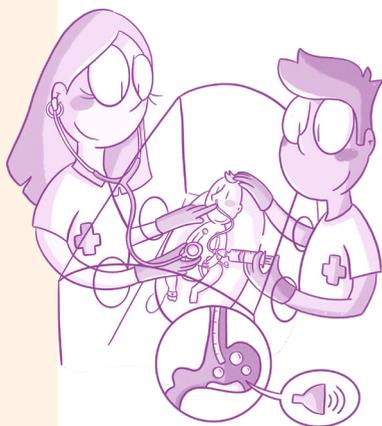
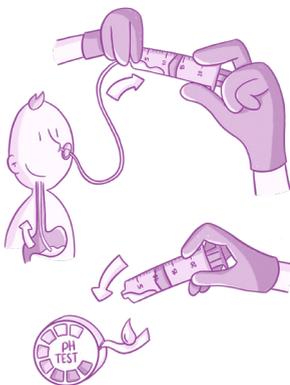
L'infirmière vérifie la longueur de la sonde en se référant à la mesure initiale effectuée à l'extérieur du corps de votre bébé, au niveau de sa poitrine. La sonde est insérée jusqu'à la longueur préalablement mesurée pour éviter qu'elle n'aille trop loin.



### 5 Vérification du positionnement de la sonde :

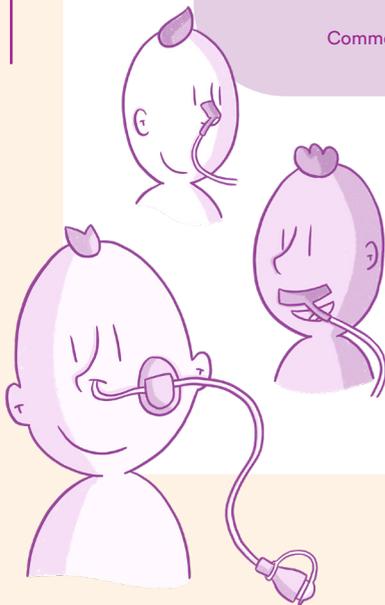
Des tests de vérification sont effectués, tels que :

- **Une auscultation** (une petite quantité d'air est injectée et permet à l'infirmière de contrôler l'emplacement de la sonde avec un stéthoscope).



- Parfois un **test de pH** est effectué - une petite quantité de liquide gastrique est aspirée avec une seringue pour confirmer que la sonde est correctement positionnée dans l'estomac. Le pH est différent entre l'estomac et l'œsophage, les sucs gastriques sont plus acides ce qui permet de connaître le positionnement de la sonde.

Comment se passe la pose de la sonde de nutrition entérale ?



### 6 Fixation de la sonde :

Une fois que la vérification du positionnement est effectuée, la sonde est fixée sur le visage de votre bébé avec un pansement (voir page 11) pour éviter qu'elle ne glisse plus loin et pour maintenir sa position en toute sécurité.

## C - APRÈS : RÉCONFORTER SON BÉBÉ APRÈS L'INSERTION DE LA SONDE

### Apaisement après la pose



Après la pose de la sonde, **prenez le temps de réconforter votre bébé** en le tenant doucement, en lui parlant avec douceur et en lui offrant de l'affection. Vous pouvez le prendre en **peau à peau**. N'oubliez pas que la procédure peut également être stressante pour vous en tant que parent. Prendre soin de votre bébé et lui offrir votre amour peut également vous aider à gérer votre propre stress et à vous sentir plus détendu.



## Comment prépare-t-on le lait pour le mettre dans la seringue ?

Dans le cadre de la nutrition entérale, **le lait maternel** est essentiel pour la santé et le bien-être de votre bébé. Le lait maternel est recommandé en raison de ses nombreux bienfaits pour la santé de votre bébé, notamment sa capacité à **renforcer le système immunitaire** et à favoriser une croissance saine. Si l'expression du lait maternel ou l'allaitement n'est pas possible, vous pouvez envisager l'utilisation de lait donné.

### D'OU PROVIENT LE « LAIT DE DONNEUSE » ?

---

Ce lait est prélevé auprès de femmes qui ont généreusement fait don de leur excès de lait. Avant son administration, ce lait est **rigoureusement testé, pasteurisé et contrôlé** pour garantir sa sécurité et sa qualité.

Il est important de souligner que toutes les mères font de leur mieux pour nourrir leur bébé, quel que soit le choix de la nutrition. Si vous rencontrez des difficultés, vous avez la possibilité de recourir à des alternatives telles que le lait donné. L'essentiel est de veiller à ce que votre bébé reçoive la nutrition dont il a besoin pour le maintenir en bonne santé et permettre sa croissance.

Comment prépare-t-on le lait pour le mettre dans la seringue ?

### Expression du lait maternel :

Si vous parvenez à tirer votre lait, il est important de prendre le temps de vous détendre (avoir un moment de connexion avec votre bébé en peau à peau) qui peut vous aider à l'exprimer.

### Préparation des seringues :

Cette étape cruciale se déroule à la biberonnerie de l'hôpital. Les modalités varient d'une unité à l'autre : elle peut être effectuée par le service de diététique infantile/lactarium ou directement dans une salle dédiée du service. Dans tous les cas, des mesures d'hygiène strictes doivent être respectées.

## ADMINISTRATION DU LAIT ET LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES

---

L'administration du lait peut se faire selon différentes techniques, impliquant activement les parents dans le soin de leur bébé :

### Par les parents :

Vous pouvez porter votre bébé en peau à peau tout en poussant doucement sur la seringue pour donner du lait. Le personnel soignant vous montrera comment effectuer ce geste. Vous apprendrez à observer les signes de satiété de votre bébé afin d'adapter ou d'arrêter la nutrition en fonction de ses réactions.

### Par gravité (aussi appelée méthode « en tulipe ») :

Ce processus implique de laisser le lait s'écouler naturellement dans l'estomac de votre bébé à l'aide d'une seringue. Pendant cette procédure, votre implication en tant que parent est encouragée, notamment à travers le contact en peau à peau et l'observation attentive de votre bébé.



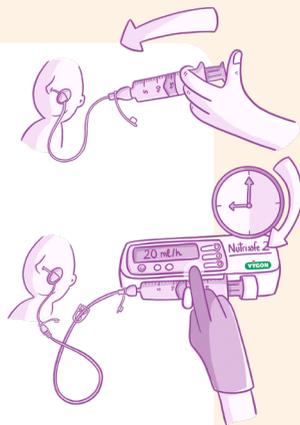
#### Bon à savoir

*En changeant la hauteur à laquelle la seringue est tenue, cela peut influencer le débit (plus vous élevez la « tulipe », plus le débit augmente).*



### Par pousse-seringue

Cette méthode consiste à administrer le lait de manière continue à l'aide d'un pousse-seringue (voir page 11 pour plus d'infos). Vous n'avez rien à faire, à part surveiller votre bébé ! La nutrition est programmée par les équipes soignantes et va se faire automatiquement. Il permet d'administrer le lait à un débit très faible et d'ajuster la quantité selon les capacités de votre bébé.



En comprenant les différentes étapes de préparation et d'administration du lait, vous pourrez jouer un rôle actif dans le bien-être nutritionnel de votre bébé et lui offrir les meilleurs soins possibles.

# 5 Et après ? Quand est-ce que mon bébé pourra se nourrir tout seul ?

**Cela va dépendre de chaque bébé et de son développement**, il aura besoin d'une période de transition pour développer son instinct de succion pour pouvoir passer à l'allaitement. Dans un premier temps, votre bébé aura sûrement besoin de dispositifs, tel que le Dispositif d'Aide à l'Allaitement (DAL). **Parlez-en à l'équipe soignante (puéricultrice ou consultante en lactation).**

## QU'EST-CE QUE LES DAL ?

---

**Les Dispositifs d'aide à l'allaitement (DAL)** sont des outils utilisés pour encourager les bébés à téter et à stimuler la succion. Cette méthode peut être particulièrement utile pour faciliter la transition vers l'allaitement maternel ou pour terminer un traitement de nutrition entérale lorsque le bébé est prêt. L'implication des parents dans l'utilisation des DAL est cruciale, car leur soutien et leur participation active peuvent grandement améliorer le succès de l'allaitement.

Pour plus d'infos : Guide Parents SOS Préma Edition 2025 (pages 33 à 34) pour comprendre le cheminement vers le sein.

<https://www.sosprema.com/infos-utiles/nos-guides-et-livrets/>

Nous espérons que ce livret vous a apporté un peu plus d'informations sur la nutrition entérale et les dispositifs médicaux qui y sont associés. N'oubliez pas l'importance de votre rôle en tant que parents et ce que vous pouvez apporter à votre enfant lors de cette étape importante à l'hôpital. Les professionnels de santé sont présents pour vous soutenir, n'hésitez pas à solliciter leur expertise.



### Bon à savoir

*Si vous avez des questions sur l'alimentation de votre bébé, pendant son hospitalisation ou lorsque vous serez rentrés avec lui à domicile, **les experts de SOS Préma sont à votre écoute** : deux puéricultrices en néonatalogie, un auxiliaire de puériculture et une pédiatre spécialisée dans le neuro-développement répondent à vos questions au **0800 96 60 60 (appels et services offerts)**. La psychologue de l'association est présente également tous les vendredis si vous en ressentez le besoin.*

Consultez les horaires :

[www.sosprema.com/aide-contact/permanence-telephonique/](http://www.sosprema.com/aide-contact/permanence-telephonique/)

## TÉMOIGNAGE

### Alicia, maman de Timaé (né à 27 semaines et 4 jours)

«Timaé a passé environ 60-70 jours avec une sonde de nutrition entérale. Il l'a très souvent retirée lui-même. La lui remettre était extrêmement difficile pour lui (désaturation, bradycardie, etc.). Un jour, durant les soins, avant un peau à peau, celle-ci s'est une nouvelle fois extraite. L'infirmière de Timaé ne l'a pas remise immédiatement. Elle a installé mon fils sur moi en peau à peau, puis sur une phase de réveil à la fin du peau à peau elle est venue pour lui reposer sa sonde.

Elle m'a demandé d'extraire manuellement quelques gouttes de lait. Que je lui ai fait téter en même temps qu'elle posait la voie entérale. C'est la première fois que j'étais actrice de la pose de la sonde entérale et c'est la première fois que je voyais mon tout petit confortable avant, pendant et après la pose.

Nous avons tout eu : la tulipe, le pousse-seringue, le biberon et enfin la mise au sein. L'équipe soignante était très à l'écoute... La transition s'est faite rapidement, suite à un arrêt de l'alimentation (entéropathie). L'équipe soignante a décidé de remettre en route l'alimentation sans passage de sonde. Timaé a donc repris la prise de biberons en alternance avec quelques mises au sein. C'est enfin à la maison que nous avons pu faire de l'alimentation à la demande uniquement au sein, accompagnés par une conseillère en lactation.»





