

Nutrition entérale/parentérale

L'alimentation

Les traitements par chimiothérapie peuvent entraîner une baisse de l'appétit, une modification des goûts. Au contraire, certains médicaments, comme les corticoïdes peuvent augmenter l'appétit et entraîner une prise de poids excessive. Pour toute question à ce sujet, la diététicienne du service peut être sollicitée pour des conseils.

En l'absence de troubles digestifs et nutritionnels, l'alimentation est celle recommandée habituellement selon l'âge de l'enfant ou de l'adolescent. Certains aménagements prenant en compte les phases du traitement, l'appétit, l'envie et les goûts de chacun peuvent être proposés. Lorsque la prise alimentaire orale est insuffisante ou impossible l'enfant/l'adolescent peut recevoir :

Une alimentation parentérale

Il s'agit d'une alimentation en perfusion par l'intermédiaire d'un cathéter placé dans une veine. Elle se fait le plus souvent en milieu hospitalier. La perfusion est adaptée au besoin de l'enfant avec l'aide des gastropédiatres. Elle est réservée aux enfants qui ne peuvent pas être nourris par le tube digestif.

Une alimentation entérale

Il s'agit d'une alimentation par une sonde ou une gastrostomie permettant d'amener directement dans l'estomac une alimentation liquide adaptée aux besoins et à l'âge de l'enfant.

1 - La sonde nasogastrique

La sonde est posée dans le service par l'infirmière. Il s'agit d'un tuyau long et fin introduit par une narine et fixé à la joue par un pansement qui permet d'amener directement dans l'estomac une alimentation liquide. Avant de poser l'alimentation, il est nécessaire de vérifier le repère de la sonde afin de s'assurer qu'elle soit en place.

La sonde naso-gastrique est changée toutes les trois semaines.

2 - Gastrostomie

La gastrostomie a pour but de mettre en place un « bouton » qui permettra d'introduire une alimentation directement dans l'estomac. Le « bouton » de gastrostomie est placé sous anesthésie générale par voie endoscopique. La pose nécessite une hospitalisation. Le « bouton » est maintenu par trois pastilles qui tomberont spontanément. Le bouton de la gastrostomie est à changer une première fois à 4 mois de la mise en place puis, tous les 6 mois, ou alors s'il devient défectueux.