

Horaire de l'alimentation entérale de **VOTRE ENFANT**

Préparation de votre enfant:

Volume total de _____ (nombre de contenants de préparation
préparation par jour _____ par jour _____)

Votre enfant aura besoin de _____ Passez une commande le
caisses de préparation par mois _____ jour de chaque mois

Alimentation par gravité
ou par seringue

Alimentation par pompe

À administrer à votre enfant: _____
fois par jour.

Débit (ml/h): _____

Alimentation par gravité: réglez le débit
d'alimentation à _____ gouttes ou
_____ ml toutes les _____ secondes

Nombre d'heures d'alimentation par
jour: _____

Heure	Quantité	Durée des séances	
		De	à

Rinçages à l'eau

Avant la séance d'alimentation, rincez la sonde de votre enfant avec _____ ml d'eau.

Après la séance d'alimentation, rincez la sonde de votre enfant avec _____ ml d'eau.

OU

Rincez la sonde toutes les _____ heures avec _____ ml d'eau.

Notes

Suivez les conseils de votre professionnel de la santé.