

Une passion du “blended diet”

Liesbeth de Jongh-Kampherbeek, diététicienne pédiatrique à l'hôpital pour enfants Wilhelmina (WKZ/UMC Utrecht), et Carlijn van Ophuizen, diététicienne pédiatrique à l'hôpital Jeroen Bosch, sont toutes deux expertes dans le domaine du “blended diet”, une méthode qui consiste à préparer des aliments en purée de manière à ce qu'ils puissent être administrés par sonde. Nous nous sommes entretenus avec elles pour en savoir plus sur leur expertise, mais avant d'approfondir, commençons par le commencement, car il n'allait pas de soi que Liesbeth et Carlijn deviennent diététiciennes.



Liesbeth : "J'ai suivi pas mal de formations. Ce qui m'a séduite, c'est qu'à l'époque, une grande partie des études de nutrition et de diététique consistait à cuisiner !" Carlijn : "En fait, je ne voulais pas devenir diététicienne, ma passion était la danse et je voulais devenir professeur de danse. Les choses ont finalement évolué différemment et, sans vraiment savoir ce que cela impliquait, je me suis inscrite au cours de nutrition et de diététique".

En fin de compte, elles sont toutes deux très satisfaites du choix qu'elles ont fait. Liesbeth et Carlijn travaillent toutes deux dans le domaine de la diététique pédiatrique depuis un certain temps et s'y sentent parfaitement à l'aise. Carlijn : "Mon travail m'inspire beaucoup. Notre profession est très dynamique, chaque enfant est différent. En outre, on ne s'occupe pas seulement de l'enfant, mais aussi du système qui l'entoure". Liesbeth ajoute : "En fin de compte, nous consacrons environ 40 % de notre temps à la nutrition et 60 % à d'autres aspects, par exemple les questions médicales, la pédagogie, mais aussi les aspects sociaux tels que les relations avec les parents inquiets et le fait de les rassurer".

La passion du “blended diet”

Liesbeth et Carlijn font partie du groupe de travail national "Blended Diet" depuis sa création. Nous leur avons demandé d'où venait cet intérêt. Carlijn : "Elle vient en fait de l'expérience que j'ai acquise il y a plusieurs années avec des parents dont l'enfant était gravement malade et qui ont mis en place un "Blended Diet" de leur propre initiative. Ce faisant, ils ont constaté une amélioration des symptômes de leur enfant. Les gens trouvaient étrange qu'ils veuillent donner une alimentation normale par une sonde, mais cela m'a interpellée : pourquoi cela était-il considéré comme étrange ? Liesbeth partage également son expérience : "Lorsque j'ai commencé à travailler comme diététicienne hospitalière dans les années 1980, il n'existait que deux variétés de sonde d'alimentation : la verte et l'orange. Depuis, l'offre globale en matière d'alimentation par sonde est énorme. Aussi, lorsque j'ai reçu pour la première fois un patient dont les parents souhaitaient un "Blended Diet", j'ai d'abord eu un a priori négatif : Pourquoi le faire ? Quelle galère !".

"Cependant, la demande pour le "Blended Diet" est restée forte et un groupe Facebook a même fini par voir le jour", indique Carlijn. Liesbeth : "Sur ce groupe Facebook, des conseils bizarres ont été donnés, y compris des choses qui ne pouvaient vraiment pas être faites ; c'est à ce moment-là que nous avons su avec certitude que nous devons commencer à travailler avec des directives générales. Nous avons d'abord fait appel à des stagiaires pour effectuer des recherches documentaires et, sur cette base, nous avons élaboré notre première brochure d'information." Le groupe de travail sur "Blended Diet" été créé peu après et a rédigé une directive générale sur le "Blended Diet" basé sur la position précédemment publiée par la Société néerlandaise de pédiatrie (NVK) et la Société néerlandaise des diététiciens (NVD).

Carlijn : "Tout s'est passé très vite, mais nous constatons encore aujourd'hui que les questions qui se posaient à l'époque sont toujours d'actualité. Même les recettes que nous avons élaborées il y a quelques années sont encore régulièrement utilisées par les parents". Liesbeth : "La conviction que le "Blended Diet" fonctionne vraiment est également liée au succès de Compleat Paediatric. Bien que ce produit contienne moins de "vraie nutrition" qu'un "Blended Diet" complet, nous avons tout de même constaté d'excellents résultats dans la pratique. Le succès de Compleat Paediatric nous a incitées à approfondir notre réflexion sur les "Blended Diets" : que se passe-t-il lorsque l'on donne plus de "vrais" aliments ? Tout cela nous a amenés à inclure le "Blended Diet" dans la norme 1 des options thérapeutiques pour les enfants nourris par sonde à long terme.

“Le succès de Compleat Paediatric nous a incitées à approfondir notre réflexion sur les "Blended Diets" ; que se passe-t-il lorsque l'on donne plus de "vrais" aliments?”

Le “Blended Diet” : pour tout le monde ?

"Si nous suivons nos propres directives, le "Blended Diet" peut être administré à partir de l'âge de 6 mois, même en combinaison avec l'allaitement artificiel ou maternel", souligne Carlijn. Liesbeth : "Le blended diet convient en principe à tous les enfants, mais il y a une condition : il faut avoir une sonde accessible pour donner le blended diet ; idéalement un gastrostomie avec Ch 14. Nous entendons aussi des parents dire qu'avec Ch 8, ils forcent une collation de fruits par la sonde nasogastrique, ce que nous n'approuvons pas. Si les parents veulent à tout prix donner un "Blended Diet", même si l'enfant n'a pas la sonde idéale, nous réfléchissons évidemment avec eux aux options possibles. Dans certaines situations, le "Blended Diet" n'est pas une solution appropriée. Carlijn et Liesbeth donnent quelques exemples : "Lorsqu'un enfant a une jéjunostomie ou une sonde de très petit diamètre, Ch 6 ou 7, nous déconseillons fortement le "Blended Diet". Dans le cas d'une jéjunostomie, le niveau d'acceptation des volumes est souvent faible et le risque de déversement est plus élevé. Le "Blended Diet" n'est pas non plus recommandé en combinaison avec une alimentation continue via une pompe d'alimentation : "Dans ce cas, il faut trop diluer le régime, ce qui risque d'entraîner un déséquilibre en termes d'énergie et de valeur nutritionnelle. En outre, il y a plus de risques que l'alimentation reste trop longtemps en place, ce qui présente des risques pour la sécurité". Enfin, Liesbeth et Carlijn ajoutent que les parents ou les aidants doivent être en mesure d'assumer cette charge supplémentaire en plus des nombreuses responsabilités qu'ils ont déjà.

Conseiller les parents

Carlijn : "Actuellement, nous utilisons souvent le "Blended Diet" en cas de plaintes, telles que la constipation, la diarrhée et les régurgitations fréquentes, mais nous l'utilisons également lorsque les parents le demandent expressément. Par exemple, nous avons eu un jour le cas d'un enfant qui aspirait à une alimentation normale. Dans ce cas, nous avons aidé les parents à passer au "Blended Diet". Liesbeth : "Nous aidons les parents tout au long du processus. Souvent, nous commençons par des choses simples et nous développons l'ensemble par petites étapes. Par exemple, nous commençons par donner un petit goûter aux fruits de 30 ml dans la sonde trois fois par jour. Certains parents constatent d'énormes améliorations chez leur enfant grâce à ce petit ajustement. Dans ce cas, ils n'ont souvent pas besoin de passer à un régime 100% mixé, mais peuvent s'en tenir, par exemple, à ces 3 fois 30 ml par jour. En fonction de l'objectif de l'intervention, nous adaptons

l'alimentation par sonde. Certains parents sont très enthousiastes après seulement 2 semaines, tandis que d'autres trouvent cela trop stressant ou inefficace après 5 mois. Pour nous, l'essentiel réside dans un bon accompagnement. Nous restons toujours transparents et indiquons clairement que nous avons souvent besoin de quelques semaines pour trouver le bon régime. Il peut s'agir de commencer avec un peu moins de calories au début. Dans le cadre de ce processus, nous indiquons toujours qu'il existe des aliments diététiques mixés commerciaux qui peuvent également être efficaces contre les symptômes. Le choix leur appartient toujours".

Expériences avec Compleat Paediatric

Liesbeth et Carlijn utilisent toutes deux Compleat Paediatric et Compleat standard dans leur plan de traitement. Liesbeth : "C'est la première fois que je l'utilise ! J'ai immédiatement constaté une nette amélioration des symptômes lorsque j'ai utilisé cette alimentation par sonde, ajoute Carlijn : "Compleat Paediatric est une alimentation bien tolérée. Les véritables éléments nutritionnels contribuent au développement positif du microbiome intestinal. Le Compleat normal est également très facile à transporter. Les deux produits se situent un peu au milieu en termes de niveau énergétique : ils sont un peu plus lourds que les aliments ordinaires, mais moins lourds que les aliments enrichis en énergie. Liesbeth ajoute qu'elle aimerait voir un peu plus de variété dans la gamme : "Une variante sans produits laitiers ou avec des légumes serait un ajout intéressant à la gamme".

Nestlé Health Science aime répondre aux souhaits de ses clients et nous espérons pouvoir rendre Liesbeth heureuse avec une variante végétale sans produits laitiers pour les enfants plus âgés dans un avenir proche. Pour cela, gardez un œil sur notre site web pour plus d'informations !

“Compleat Paediatric est une alimentation bien tolérée”

Sources pertinentes

Le Réseau des diététiciens pédiatriques (NKD), en collaboration avec la section Nutrition entérale de la NVK, a rédigé un document de synthèse sur le "Blended Diet". Cette prise de position vous permettra d'en savoir plus sur le sujet. L'objectif de cette prise de position est de maintenir une méthode de travail uniforme aux Pays-Bas en matière de "Blended Diet". Sur le site web de la NKD, vous trouverez également d'autres documents pour vous aider.

En outre, l'hôpital Wilhelmina pour enfants et l'hôpital Jeroen Bosch ont tous deux fourni du matériel pour aider les soignants et les parents dans le domaine du "Blended Diet". Vous trouverez ci-dessous quelques liens utiles que vous pouvez consulter si vous souhaitez vous-même commencer à travailler sur un "Blended Diet" avec vos clients.

Curieux? Jetez un coup d'œil aux pages ci-dessous (disponibles en néerlandais):

- [Information sur le Blended Diet” du NKD](#)
- [Point de vue sur le “Blended Diet” du NKD](#)
- Jeroen Bosch Ziekenhuis: [Ensemble de recettes](#) + [recettes végétarien](#)
- Wilhelmina Kinderziekenhuis: [Information générales](#) & [Ensemble de recettes de “Blended Diet”](#)

Sur la [page des recettes de NConnect](#), vous pouvez également trouver des recettes de "Blended Diet" avec Compleat Paediatric.

