



INFORMATIONS

**À DESTINATION
DES PATIENTS**

*Réalisé par :
Mélody BABAI AFRAPOLI et
Morgane DARMECH,
Infirmières Stomathérapeutes*

LIVRET POUR PATIENT PORTEUR DE COLOSTOMIE





En pratique

Quelques précisions sur les stomies :

Une stomie correspond à l'abouchement d'un organe à la peau.

Différents types de stomie selon la localisation

Une iléostomie est une stomie située sur l'iléon. Elle produit des selles liquides qui peuvent irriter la peau.

Une colostomie est une stomie située sur le colon. Elle produit des selles semi solides/pâteuses.

Différents types de stomie selon l'opération

Une stomie terminale correspond à une interruption du tube digestif franche. Le tube digestif en amont est abouché à la peau. Le tube digestif en aval est soit suturé dans l'abdomen, soit abouché à la peau.

La continuité de l'intestin est interrompue.

Vous n'aurez pas de selle par voie basse à distance de l'opération (soit quelques mois après) cependant vous pouvez avoir des sécrétions glaireuses.

Une stomie latérale correspond à un abouchement à la peau du tube digestif sans interrompre la continuité de l'intestin.

Vous pouvez encore avoir des selles par voie basse à distance de l'opération.

Certains aliments impactent le transit

- **Les fibres** accélèrent le transit tels que les fruits et légumes crus, laitages...
- **Les féculents** ralentissent le transit parmi eux le riz, les pâtes, les pommes de terre, la semoule
- Quelques substances provoquent **des gaz** comme les chewing gums, les oignons, le sucre, les sodas, les eaux gazeuses...
- Les aliments très colorés peuvent modifier la **couleur des selles** types : betteraves, épinards, boudin noir...
- Certains produits peuvent entraîner de **fortes odeurs** tels que les oeufs, choux, navets, salsifis, asperges, fromages fermentés, charcuterie

Différents systèmes

Une pièce



Deux pièces



Fréquence de changement

Une pièce :

Tous les jours

Deux pièces :

Le support tous les 3 jours

La poche tous les jours



Comment préparer le soin ?

Quand programmer le soin ?

- Effectuer le soin de préférence le matin à jeun sinon à distance des repas ou au moment où la stomie est la moins productive.

Quel est le matériel nécessaire ?

- Votre appareillage
- Une paire de ciseaux
- Des compresses
- De l'eau du robinet
- Un sac poubelle
- Une serviette
- Un miroir

Quelles sont les étapes du soin ?

Quand le système est 2 pièces

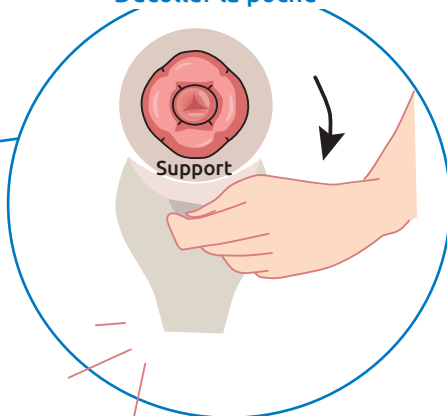


→ Si changement de poche

1) Vider la poche avant de faire le soin

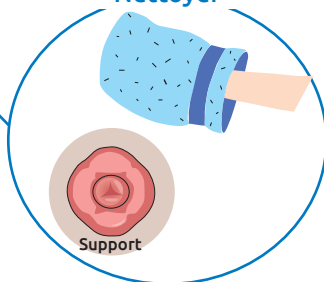
2) Retirer la poche **de haut en bas**.

Décoller la poche



3) Nettoyer la stomie avec de l'eau du robinet.

Nettoyer

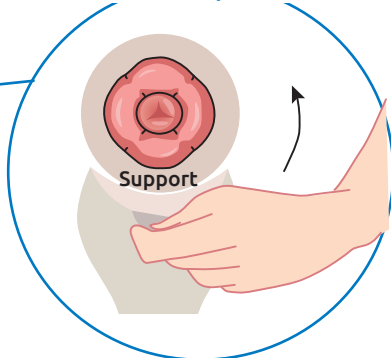


4) Bien sécher.



- 5) Poser la poche sur le support **de bas en haut**.

Placer la poche

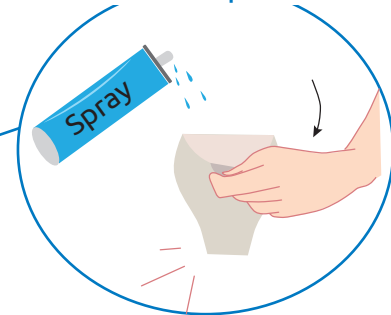


—> Si changement du système en totalité

- 1) Vider la poche avant de faire le soin

- 2) Retirer la poche et le support si nécessaire **de haut en bas**. Utiliser le spray lors du retrait du support.

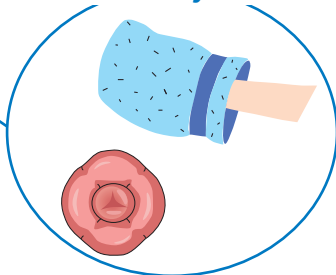
Décoller la poche



- 3) Nettoyer la stomie et la peau autour avec de l'eau du robinet. S'il reste des résidus de colle, ils ne sont pas nocifs. Gratter ou frotter de manière énergique risque de léser la peau.

Si présence de saignement, appliquer une compresse froide quelques instants.
L'utilisation d'antiseptique est contre indiquée.

Nettoyer





- 4) Bien sécher
Ne pas mettre de crème

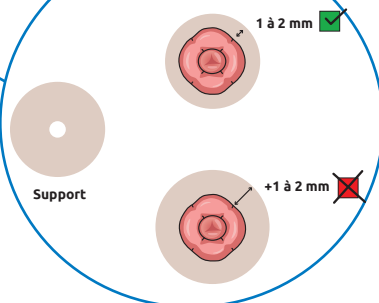
- 5) **Si selles liquides ou rougeur**, utiliser un anneau ou de la pâte, à manipuler avec un peu d'eau sur le bout du doigt ou d'une compresse.
Si présence de plaie ou problème d'appareillage, contacter votre stomathérapeute pour un protocole personnalisé.

Appliquer la pâte



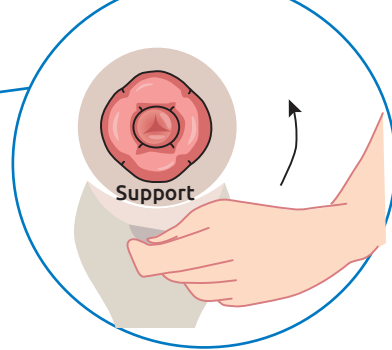
- 6) Découper le socle au plus près (environ 1 à 2mm) de la stomie pour éviter les lésions cutanées dues au contact des selles avec la peau.

Découpe du support



- 7) Poser le socle et la poche **de bas en haut**. Possibilité de laisser la main quelques minutes sur le dispositif pour le rendre plus adhésif.

Placer le système



- 8) Vérifier l'absence de pli (possibilité de décoller le matériel et de le recoller tout de suite après son application).



Quelles sont les étapes du soin ?

Quand le système est 1 pièce

1) Vider la poche avant de faire le soin

2) Retirer le système **de haut en bas**.
Utiliser le spray lors du retrait du support.

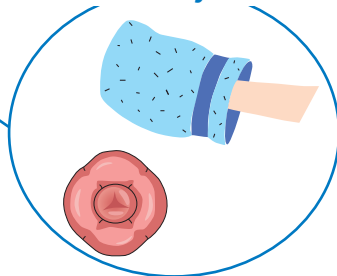
Décoller le système



3) Nettoyer la stomie et la peau autour avec de l'eau du robinet. S'il reste des résidus de colle, ils ne sont pas nocifs. Gratter ou frotter de manière énergique risque de léser la peau.

Si présence de saignement, appliquer une compresse froide quelques instants.
L'utilisation d'antiseptique est contre indiquée.

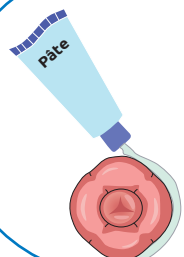
Nettoyer



4) Bien sécher
Ne pas mettre de crème

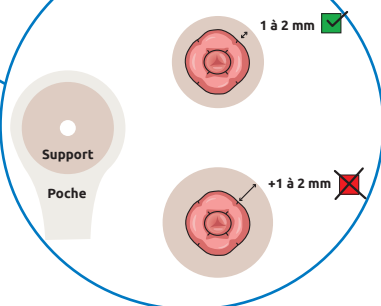
Appliquer la pâte

- 5) Si selles liquides ou rougeur, utiliser un anneau ou de la pâte, à manipuler avec un peu d'eau sur le bout du doigt ou d'une compresse.
- Si présence de plaie ou problème d'appareillage,** contacter votre stomathérapeute pour un protocole personnalisé.



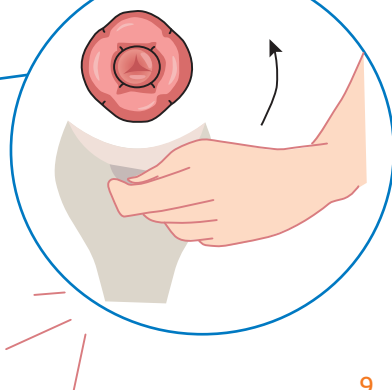
Découpe du support

- 6) Découper le socle au plus près (environ 1 à 2mm) de la stomie pour éviter les lésions cutanées dues au contact des selles avec la peau.



Placer le système

- 7) Poser le système **de bas en haut**. Possibilité de laisser la main quelques minutes sur le dispositif pour le rendre plus adhésif.





Concernant le soin d'hygiène

Si pilosité importante : Il faut tondre ou couper aux ciseaux
Il est déconseillé d'épiler ou raser

Bain, douche possible : Tous les appareillages sont **imperméables** mais il faut penser à boucher les filtres sur certains appareillages le temps de la douche.
Renseignez-vous auprès de votre stomathérapeute.
Vous pouvez lors du changement du système entier prendre votre douche la stomie à l'air.

En pratique dans la vie de tous les jours :

Alimentation : Aucun aliment n'est contre indiqué, certains ont un impact sur le transit comme expliqué préalablement. A votre retour à domicile, **réintroduisez les aliments pas à pas**. Si vous constatez une intolérance, écarter cet aliment de votre alimentation le temps d'une stabilisation de votre transit. Attention, diminuer votre alimentation n'aura pas d'impact sur le débit de vos selles.

Déshydratation : Il faut penser à **bien vous hydrater régulièrement**. La sensation de soif est un signal d'alarme vous informant que vous ne vous hydratez pas suffisamment.

La déshydratation peut être grave. Les principaux signes sont la **fatigue**, diminution des urines, augmentation des débits de la stomie, les crampes et les malaises. Il faut rapidement boire de l'**eau minérale contenant des sels minéraux**, du bicarbonate et du sodium.
Vous pouvez manger des dattes, du chocolat, des abricots secs en parallèle.

Sport : **Aucun sport n'est contre indiqué**, obtenez l'accord de votre chirurgien avant la reprise d'une activité sportive. Il existe des bandeaux pour maintenir l'appareillage contre le corps lors de l'activité physique. Les appareillages sont adaptés pour la natation.
Vous pouvez les tester dans votre baignoire.

En cas de forte chaleur : La transpiration peut diminuer l'adhésivité de votre support. Pensez à conserver vos appareillages dans un endroit secs et frais, il est possible de les mettre dans votre bac à légume du réfrigérateur.

Vestimentaire : Il existe des maillots de bain, des housses décoratives et sous vêtement adaptés aux patients porteurs de stomie.
Lors de l'habillage, **évitiez de placer la ceinture du pantalon sur la poche**.

Sexualité : Faites le point avec votre chirurgien sur l'opération. La stomie n'a pas d'impact physiologique sur vos rapports intimes.



Grossesse : Il est possible pour les femmes porteuses de stomie d'avoir une grossesse à terme. Parlez-en avec votre gynécologue.

Trucs et astuces : En voiture **pensez aux pinces « stop ceinture »** pour éviter la pression sur vos poches de stomie.

En cas d'**odeur**, n'hésitez pas à utiliser un désodorisant ou à **allumer une allumette** (le soufre absorbera les odeurs).

Si des **bruits** sont présent, vous pouvez placer de la **vaseline** sur l'orifice de la stomie pour les diminuer.

Stomie : La taille et la morphologie de la stomie peuvent diminuer dans les mois qui suivent l'opération.

Problème d'appareillage : **Videz régulièrement la poche** pour éviter son décollement sous le poids des selles. Votre morphologie peut évoluer lors de prise ou de perte de poids, si un problème d'appareillage se présente, contactez votre stomathérapeute.

Irrigation : Vous avez la possibilité de pratiquer des **irrigations coliques** pour vider le colon de ses matières fécales tous les 2 à 3 jours. Si vous êtes intéressés, contactez votre stomathérapeute pour en discuter.

Association : Sachez qu'il existe des associations de patient, n'hésitez pas à les contacter si vous en ressentez le besoin.





NOUS CONTACTER

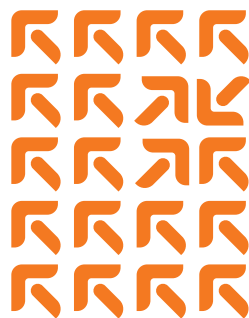
Si questionnement ou problématique :

Infirmières stomathérapeutes : 04 67 33 02 63

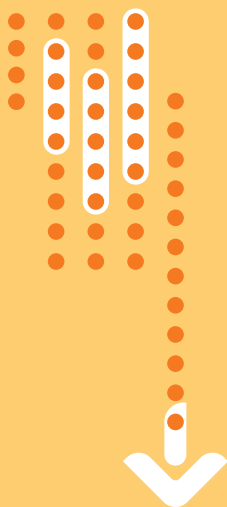
ide-cs-chirurgiedig@chu-montpellier.fr

Infirmières en chirurgie digestive A : 04 67 33 78 57

Infirmières en chirurgie digestive B : 04 67 33 70 66



Mise en page : Direction Communication - CHU de Montpellier - G. Faugier - 08/25



HÔPITAL SAINT-ELOI

80 Avenue Augustin Fliche

34090 Montpellier

www.chu-montpellier.fr