

## La stomathérapie



Johanna van der Drift  
Mai 2017

## Stomathérapeutes

- Environ 300 stomathérapeutes en France
- Terrains de compétence:
  - Soins de stomies et fistules
  - Cicatrisation
  - Incontinence
  - Auto sondage
  - Impuissance masculine

## Stomies en France

- Environ 100,000 patients stomisés en France
- Environ 25,000 nouveaux stomisés par an
  - 80% stomies temporaires
  - 20% stomies définitifs
- 74 % stomies digestives
- 16% stomies urinaires

## stomie

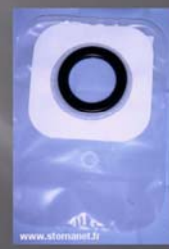
- Stomie digestive (du grec stoma = bouche) définit l'abouchement chirurgical d'un organe creux du tube digestif à la peau.
- Fistule définit communication entre deux organes creux ou un organe creux et la peau



## L'appareillage: retour en arrière

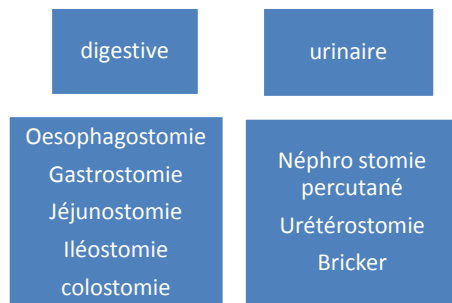


Appareillage de 1954



Le karaya (1970)

## stomie



## Pourquoi une stomie ?

- Pour lever une occlusion intestinale
- Pour mettre au repos une partie de l'intestin
- Pour protéger une anastomose fragile
- Si impossibilité de rétablir la continuité du fait de modifications anatomiques
- Permettre un apport nutritif, alimenter
- Pour faciliter la cicatrisation

## Maladies en cause

- **Pathologies tumorales**
  - » Cancers digestifs (colon, rectum, anus)
  - » Cancers gynécologiques (ovaires, utérus)
  - » Cancers vésicaux (vessie, prostate)
  - » Polypose familiale
- **Pathologies médicales**
  - » Maladies inflammatoires : Rectocolite ulcéro-hémorragique, Maladie de Crohn
  - » Cellulite périnéale
  - » Fistules rectovaginales et rectovésicales
  - » Escarres
  - » Rectite radique
  - » Endométriose

## Maladies en cause

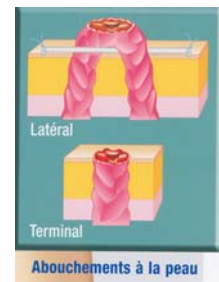
- **Malformations congénitales et génétiques**
  - » Imperforation anale
  - » Maladie de Hirschsprung
  - » Spina bifida
- **Troubles de la continence**
- **pathologies traumatiques**
  - Traumatismes abdominaux avec plaies : A.V.P., agression par armes à feu ou armes blanches, accident de guerre
  - Traumatismes lors d'examen endoscopique ou intervention chirurgicale

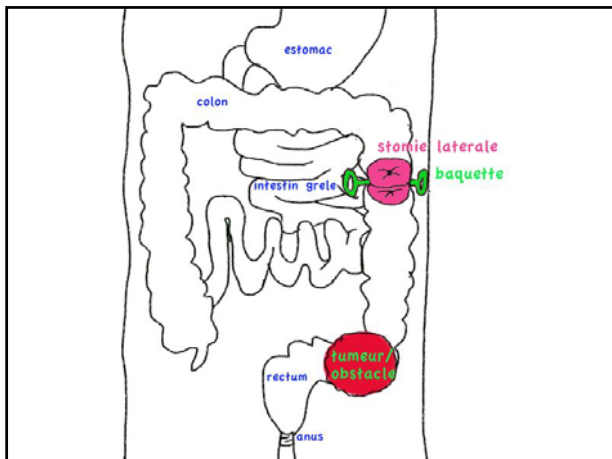
## Stomies digestives



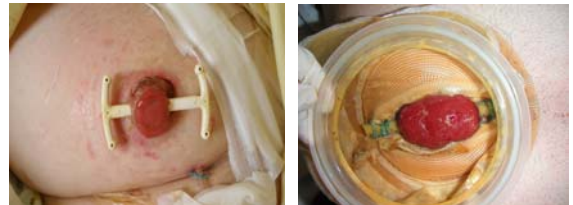
## Caractères des stomies

- **Latérale :**
  - ouverture partielle de l'intestin
  - Continuité digestive non interrompue
  - Abouchement chirurgical incomplet
- **Terminale :**
  - section complète de l'intestin
  - continuité digestive interrompue
  - abouchement chirurgical complet
- **provisoire ou définitif**

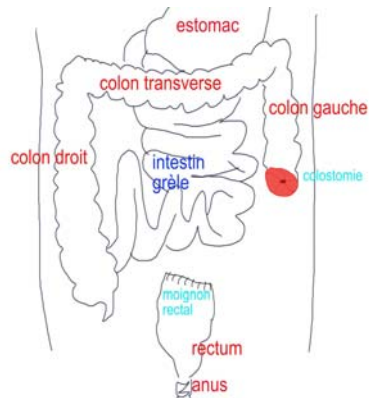




### Stomie latérale sur baguette



### Stomie terminale



### Stomie terminale



### Stomie digestive

- Deux bouts digestifs dans le même orifice
- Deux bouts séparés



### Stomie de gros diamètre



Poche à grand diamètre (Ø 100 mm) avec soufflet et hublot

Appareillage 2 pièces, grand Ø, souple (car stomie près des côtes)



**Stomie dans une médiane**

- Cicatrisation dirigée
- Système deux pièces + ceinture
- Vigilance ++

**Stomies multiples**



- Eviter de faire chevaucher les supports
- Ne pas hésiter à excentrer la découpe



**Stomie digestive**

**Concerne tout le tube digestif**

**Oesophagostomie**



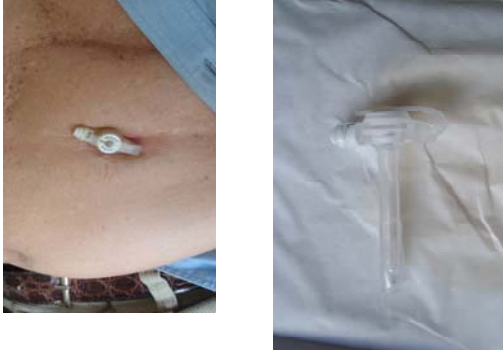
**Gastrostomie**

- Appareillage avec sonde de gastrostomie



### Gastrostomie

- Appareillage avec le bouton de gastrostomie



### Jéjunostomie d'alimentation



### Iléostomie

### colostomie

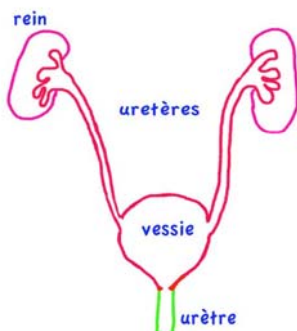


### Nature des effluents en fonction du siège de la stomie

- Jéjunum : selles très liquides et très abondantes → poche vidangeable ("robinet")
- Iléon : selles liquides et abondantes → poche vidable
- Colon droit : selles semi-liquides
- Colon transverse : selles pâteuses
- Colon gauche : selles compactes → poche fermée

### Stomie urinaire

Urostomie : définit l'abouchement chirurgical d'un conduit urinaire à la peau



### Pourquoi une stomie ?

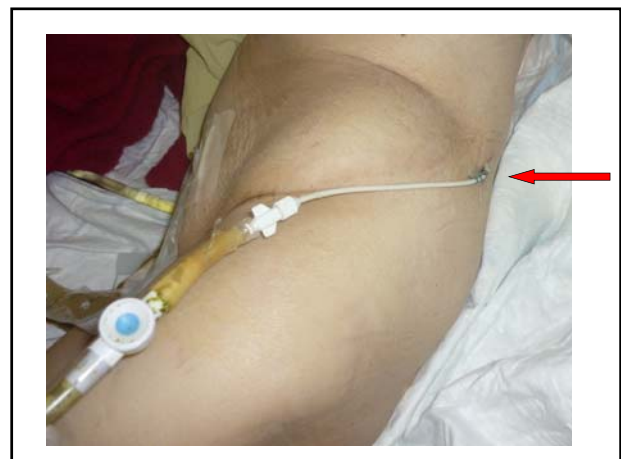
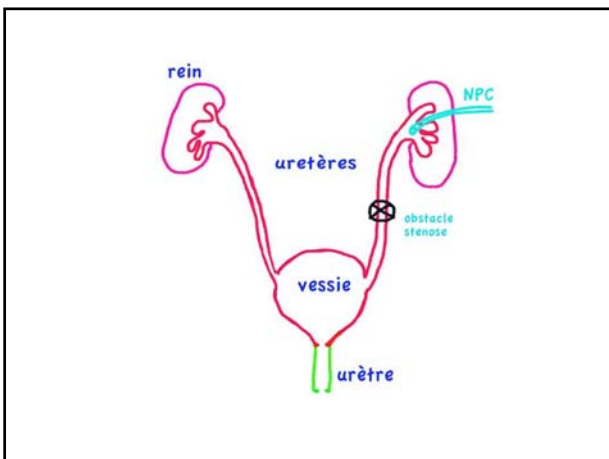
1. Protéger la fonction rénale
  - En cas d'obstacle du bas et du haut appareil urinaire
2. Remplacer la vessie
3. Assurer au patient une qualité de vie satisfaisante

### Maladies en cause

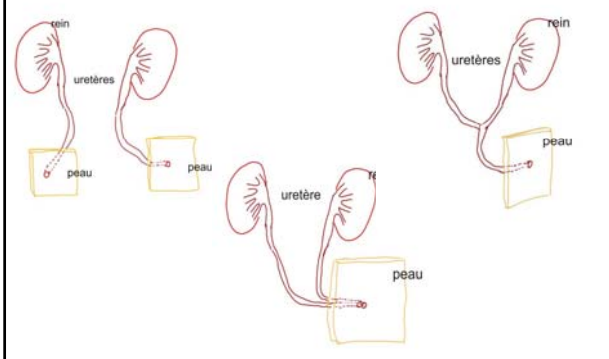
- Tumeurs de la vessie et de voisinage
- Dysfonctionnement de la commande neurologique
- Malformations vésicales
- Suite de radiothérapie pelvienne
- Séquelles d'intervention urologique ou gynécologique
- Traumatismes du petit bassin
- Séquelles infectieuses

### Les stomies urinaires

- *Les stomies continentes :*
    - La poche de Kock
    - La poche de Mayence
    - La poche de Benckroun
    - Le Mitrofanoff
- } Néo-vessie construit avec segment digestif
- } Cystostomie continente trans appendiculaire
- *Les stomies incontinentes :*
    - La néphro stomie percutanée
    - La cystostomie
    - Les urétérostomies cutanées directes
    - L'urétérostomie cutanée trans-iléale (Bricker)

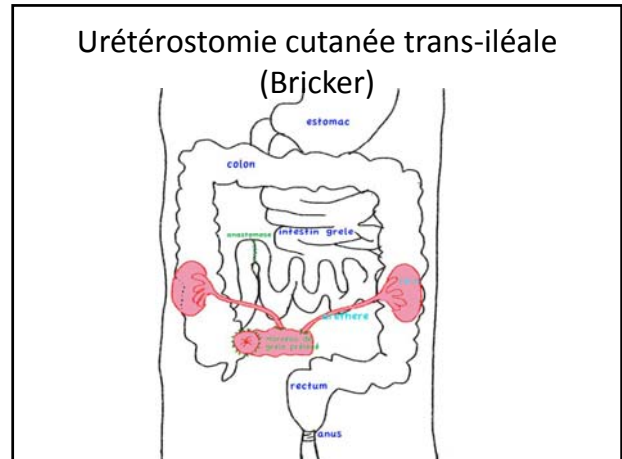


### Différentes urétérostomies directes



### Urétérostomies cutanées directes





### Caractéristiques des urines

- Ecoulement permanent à débit variable selon l'hydratation
- Fluidité +++  
⇒ Fuites à la moindre imperfection de l'appareillage
- Très irritantes pour la peau

### Types d'appareillages

• Une pièce	• Deux pièces
• Fermée	• Transparente
• Vidable	• opaque
• haut débit	
• vidangeable	





Stomie = incontinence  
= port d'une poche de  
recueil

### L'irrigation colique

**Buts : (ne concerne que les colostomies)**

- Permettre le contrôle des exonérations
- Limiter l'appareillage à des mini-poches ou bouchon

**Principe :**

Stimuler le colon avec un lavement évacuateur

**Fréquence :** tous les 2 à 3 jours

### L'irrigation colique

Indications	Contre-indications
- Colostomie gauche avec selles moulées	-Diarrhées
- Volontaires	-Personnes âgées
	-Cardiopathies
	-Radiothérapie
	-Chimiothérapie
	-Eventration



### Technique de l'irrigation colique



### Une stomie de qualité est :

- Bien située = loin d'un relief osseux, d'une cicatrice ou de plis transversaux
- Visible pour le patient en position debout, assis ou couché
- Ourlée à la peau, non plane mais plutôt surélevée de 1 à 2 cm
- Permet un appareillage adapté

⇒ **meilleure qualité de vie**

### Stomie = abouchement chirurgical intentionnel

- Informations et explications aux patients
- Soutien psychologique
- Repérage et marquage pré-opératoire du site « idéal » de la stomie

### Pour éviter :



- La qualité de vie en dépend



### Stomie près de reliefs osseux



## Stomie dans un pli



## Les soins de stomie

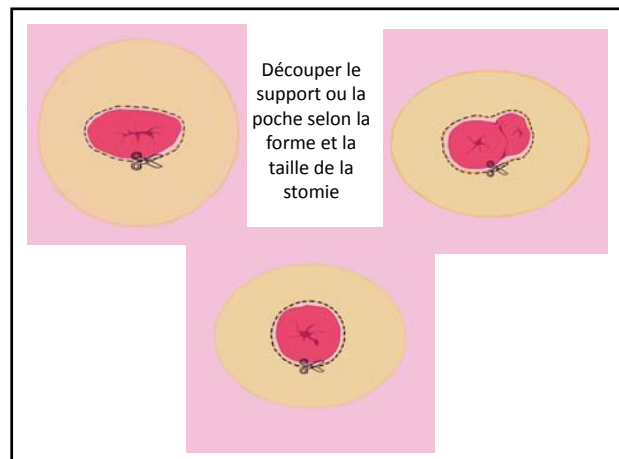
### Matériaux :

- Gants non stériles
- Savon doux
- Compresse non stériles
- Eau du robinet
- Appareillage adéquat
- Sac poubelle



## Les soins de stomie

- Nettoyer à l'eau du robinet (et savon de "Marseille"), rincer et sécher
- Poche ou support découpé selon la forme et la taille de la stomie
- Préserver la peau péristomiale au maximum
- Ne pas utiliser d'antiseptiques ni pommades



## Lésions cutanées dues à une découpe inadaptée



## Complications

- Précoce
  - Nécrose
  - Eviscération
  - Désinsertion
  - Abscess péri stomiale
- Tardive
  - Prolapsus
  - Sténose
  - Tête de Méduse
  - Bourgeons péristomiaux
  - Eventration

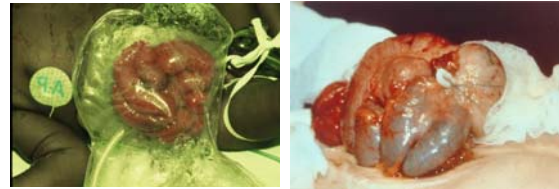
### Nécrose de la stomie



**URGENCE** Appel du Chirurgien



### Eviscération



### Stomie désinsérée



- Soins très doux
- Pas de pression péristomiale
- Cicatrisation dirigée
- Appareillage adapté

### Abcès péristomial



- Lames de drainage gênant l'appareillage

### Complications tardives

### Prolapsus



## Sténose



- Dilatations
- Reprise chirurgicale
- Soins cutanés
- Appareillage adéquat

## Tête de méduse



## Bourgeons péristomiaux



### Cristeaux urinaires

Cause: infection urinaire à

**Protéus**

**Uréase**

urée bicarbonate+ammoniaque

Ph >9

Précipitation des phosphates  
avec magnésium et ammoniaque  
= calculs de struvite

### Traitement

préventif:

boire suffisamment

Acidifier les urines

Curatif:

traitement au vinaigre blanc  
dilué



## Eventration stomiale



## Complications cutanées

- Rougeur
- Excoriation avec exsudat
- Allergie
- Cristeaux (stomie urinaire)
  - Liées à des soins inadéquats
  - Un appareillage inadapté
  - Mauvaise situation de la stomie rendant l'appareillage difficile
  - Des effluents très corrosives

**C.A.T. : Eliminer la cause et traiter**

## Rougeur

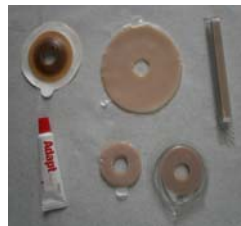


- Réduire la découpe
- Protéger la peau avec film protecteur ou pâte

## Excoriation cutanée



- Présence d'exsudat +++
- Douleur +++
- Poudre et film protecteur
- Pâte Système deux pièces obligatoire
- ± ceinture



## Allergie

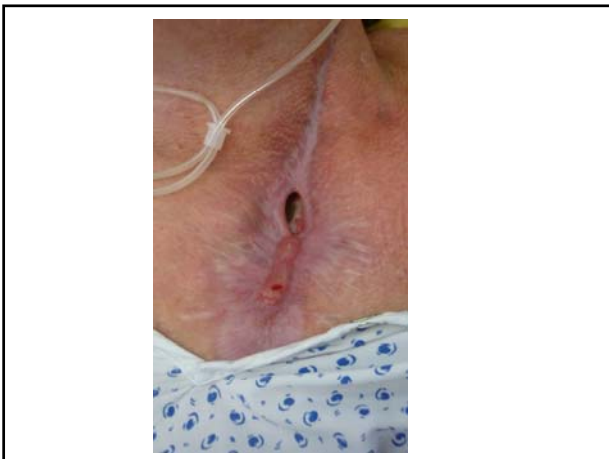
- Soins de peau
- Changer le modèle d'appareillage



## Fistule

- Fistule définit communication entre deux organes creux ou un organe creux et la peau
- Colo vésicale
- Recto-vaginale
- Entero-cutané
  - liquide digestif( selles, bille, liquide pancréatique)
  - urinaire





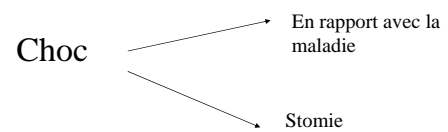
### fistule

- Le but du traitement est la cicatrisation de la peau autour et le recueil des effluents
- Effluents corrosives
- L'emplacement de la fistule souvent dans une plaie, pli ou zone difficile

Vivre avec une stomie

### Conséquences psychologiques

**Stomie = modification du schéma corporel = altération de l'image de soi**



## Image corporel



## Que veut le patient ?

- **Pouvoir :**
  - vivre le mieux possible malgré son handicap
  - aimer et être aimé
  - avoir une vie sexuelle
  - vivre en famille
  - pouvoir s'habiller
  - exercer ses sports favoris et ses loisirs
  - Continuer à travailler
  - **AVOIR UNE QUALITE DE VIE ACCEPTABLE**

## ACCEPTATION ?

- Dépend de la maladie en cause
- Dépend du caractère provisoire ou définitif de la stomie
- Dépend si stomie digestive ou urinaire
- Dépend du vécu avant la stomie
- Dépend du projet de vie
- Dépend du soutien familial, social
- Dépend si le patient a été prévenu ou pas de la confection d'une stomie

- **Dépend AUSSI des soignants**, grandes parts de responsabilité :
  - Paroles
  - Gestes
  - Comportements
  - Facilité à faire ou à démontrer le soin
  - Facilité à transmettre le soin

⇒ **Si le soignant n'est à l'aise, le patient ne le sera pas non plus**

## TOLERANCE ?

⇒ Chaque moment de la vie rappelle la présence de la stomie et qu'il faut en prendre soin (vider poche à temps, prévoir un change, du matériel, des vêtements, du stock...)

Merci pour votre attention

- Questions ?
- Remarques ?