

NovaLife **Soft Convex**



Cas cliniques

NOUVEAU
Génération
Soft Convex

NOVALIFE
La nouvelle génération

dansac 
Dedicated to Stoma Care

Dans ce recueil d'études de cas, quatre stomathérapeutes expérimentées décrivent des cas contraignants et l'évaluation du patient touché et ses besoins.

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| Cas clinique 1: Plis cutanés | 3 |
| Cas clinique 2: Adhérence des selles, « effet vacuum » | 5 |
| Cas clinique 3: Stomie double canons | 8 |
| Cas clinique 4: Rétraction | 10 |
| Cas clinique 5: Complications péristomiales | 12 |
| Cas clinique 6: Stomie à fleur de peau | 15 |
| Cas clinique 7: Stomie double canons | 17 |
| Cas clinique 8: Rétraction | 20 |
| Cas clinique 9: Ulcère de la peau péristomiale | 22 |

Un grand merci aux expertes :

Theresa Bowles, Clinical Nurse Specialist, stomathérapeute

Claire Ryan, Clinical Nurse Specialist, stomathérapeute

Linda Reading, Clinical Nurse Specialist, stomathérapeute

Debbie Johnson, Clinical Nurse Specialist, stomathérapeute

Les expertes parlent exclusivement de leurs propres patients et patientes.

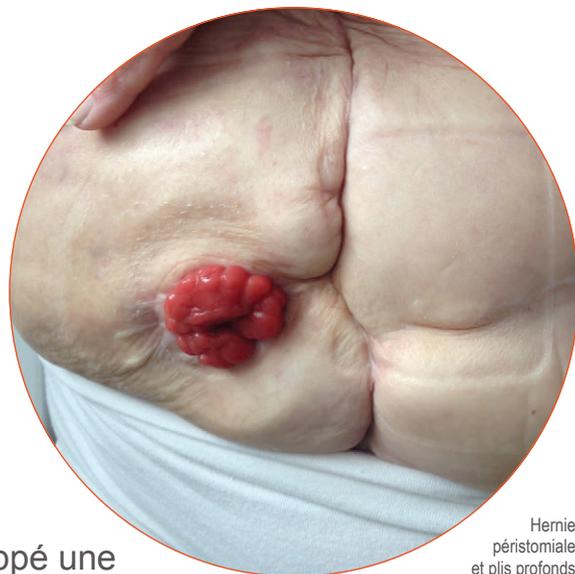
Nous tenons à souligner que les études de cas présentées ici reflètent les expériences et les opinions des stomathérapeutes, et pas nécessairement celles de Dansac.



NovaLife

Soft Convex et *les plis cutanés*

Doreen a 77 ans. En 2009, elle a subi une procto-sigmoïdectomie (intervention de Hartmann) en raison d'une diverticulite perforée. Par la suite, elle a développé une importante hernie péristomiale corrigée par intervention chirurgicale en 2011. En 2013, une nouvelle correction de sa hernie péristomiale s'est avérée nécessaire. La nouvelle stomie de Doreen est située au niveau de l'abdomen supérieur car la patiente ne mesure qu'1,46 m.



Hernie péristomiale et plis profonds

Problématique

À la suite des nombreuses interventions chirurgicales subies, Doreen a développé plusieurs plis cutanés profonds au niveau de l'abdomen. Il s'est avéré très difficile d'assurer une étanchéité à l'aide d'un appareillage de stomathérapie. Les selles molles et parfois liquides étaient sources de difficultés supplémentaires.

À des fins d'étanchéité et de sécurité, la patiente avait besoin de pansements et de bandelettes de protecteur cutané pour compenser les cicatrices et remplir les plis profonds. Pour ce faire, le produit à convexité souple d'un autre fabricant a été utilisé avec une ceinture.

Elle a constaté que le bord supérieur du protecteur cutané rigide de l'appareillage 1 pièce utilisé, s'enfonçait sous ses côtes. Par ailleurs, elle a observé un gonflement fréquent de la poche et un dégagement d'odeurs au niveau du filtre.



Poche vidable NovaLife 1 Soft Convex

Doreen avait besoin d'un produit souple à forte convexité s'insérant dans les plis cutanés péristomiaux tout en assurant une bonne étanchéité. Elle a testé différents produits, notamment toutes les poches vidables à convexité souple disponibles dans le commerce.

Solution

Quand Dansac a commercialisé le nouvel appareillage une pièce NovaLife Soft Convex avec fenêtre de contrôle, Doreen a souhaité l'essayer le plus rapidement possible. Comme à l'accoutumée, le premier système a été posé à l'aide de pansements et de pâte en barrette pour compenser les plis cutanés. Il a tenu 24 heures sans présenter la moindre fuite.

La poche suivante a été mise en place sans accessoires, et Doreen l'a conservée pendant 48 heures. Une fois de plus, aucune fuite.

Au moment d'évaluer sa satisfaction avec ce nouvel appareillage, elle s'est montrée ravie d'avoir trouvé un produit confortable, sûr et simple. Doreen appréciait tout particulièrement la fonction filtre, car elle n'était plus dérangée par les odeurs. Ses commentaires : « Dès la pose du protecteur cutané, il épouse les courbes naturelles du corps. L'étanchéité est parfaite. C'est comme une seconde peau, il s'adapte au corps, c'est vraiment fantastique ».



Résultat/conclusion

Grâce à la poche vidable NovaLife 1 Soft Convex de Dansac, Doreen a pu nettement limiter les changements d'appareillage sans devoir recourir aux pansements et à la pâte en barrette pour compenser les irrégularités de sa peau.

Du fait de sa forme convexe particulière, le protecteur cutané s'adapte parfaitement aux abords de la stomie et il est suffisamment souple pour offrir le confort nécessaire. Son bord effilé s'insère particulièrement bien dans une cicatrice moyennement profonde sans provoquer d'irritation ni se détacher. Le filtre NovaLife empêche le dégagement d'odeurs et la salissure due aux selles. La patiente a ainsi pu limiter son utilisation de matériel et elle a gagné en confiance et en liberté pour reprendre ses activités habituelles.

NovaLife Soft Convex et *l'adhérence des selles à la stomie (« effet vacuum »)*



NovaLife 1 fermée

Suzie a 42 ans. Elle est mère de deux enfants. En 2013, elle a dû subir une opération d'urgence et on lui a diagnostiqué un cancer colorectal. Elle a subi une proctosigmoïdectomie (intervention de Hartmann) et une stomie a été mise en place. Malgré la possibilité que sa stomie soit provisoire, Suzie a décidé de ne pas passer par la remise en continuité de sa stomie car elle était toujours sous traitement chimiothérapeutique palliatif. Au début, elle utilisait un appareillage plane 1 pièce fermé opaque équipé d'une fenêtre pour contrôler la stomie.

Problématique

Lors de son rendez-vous de contrôle annuel, la patiente a indiqué que ses selles adhéraient autour de la stomie et ne descendaient pas dans la poche. Elle devait changer la poche quatre à six fois par jour afin de s'assurer que les selles ne s'infiltrèrent pas en dessous du protecteur cutané. Manquant de confiance dans l'appareil de stomie, elle utilisait en outre de la pâte en barrette pour gagner en sécurité.

Bien qu'elle ait eu recours à un solvant médical lors de chaque changement, le retrait fréquent des bandelettes et du

protecteur cutané provoquait des rougeurs, des irritations et des démangeaisons dans la région concernée.

Par ailleurs, sa peau était humide et rouge du fait de l'adhérence des selles.

La stomie a été examinée et la taille de la découpe vérifiée afin d'exclure tout problème lié à l'appareillage ou à la technique de pose.

Suzie présentait une stomie propre et ronde de 18 mm, proéminente d'environ 1 cm par rapport à la paroi abdominale. Quelques petits plis cutanés se trouvaient à proximité immédiate de la stomie.

Adhérence des selles (« effet vacuum »)

Pour les personnes stomisées, l'adhérence des selles est un problème très concret, mais il a fait l'objet de peu de recherches. En 2013, un groupe de stomathérapeutes britanniques a révélé les conclusions d'une étude réalisée à partir des expériences faites avec des patients porteurs d'une colostomie. D'après cette étude, 52 % des participants porteurs d'une colostomie avaient déjà remarqué une adhérence des selles à la stomie (Perrin et al. 2013). Une équipe néerlandaise a également procédé à une étude sur le thème de l'adhérence des selles chez les personnes stomisées. Elle a mis en évidence que 70 % des participants porteurs d'une colostomie et 50 % des participants porteurs d'une iléostomie signalaient une adhérence des selles, souvent associée à des fuites (Klok-Vonkeman et al. 2013). L'adhérence se produisait quand les selles s'accumulaient au niveau de la stomie au lieu de descendre dans la poche.

Dans de nombreux cas, c'est la consistance des selles qui a été mise en cause. Dans d'autres cependant, le voile de l'appareillage, l'absence d'espace dans la partie supérieure de la poche et le port de vêtements près du corps ou d'orthèses de compression au-dessus de la stomie étaient tenus pour responsables.

Dans les deux études, l'adhérence des selles était plus souvent observée en cas d'utilisation d'appareillages une pièce et pour la majorité des patients, la solution la plus efficace consistait à remplacer le système de stomie (Perrin et al. 2013, Klok-Vonkeman et al. 2013)

Solution

Le produit NovaLife Soft Convex de Dansac est disponible depuis peu.

Le phénomène d'aplatissement étant vraisemblablement imputable à un vide créé par l'adhérence du voile de la poche à la stomie humide, le recours à un appareillage à convexité souple peut créer suffisamment d'espace à la surface de la stomie pour permettre une évacuation des selles sans que le protecteur cutané ne se décolle. Dans le cas de Suzie, les selles ne descendaient pas du tout dans la poche.



Stomie à travers la fenêtre de contrôle



NovaLife 1
poche fermée
Soft Convex



Petite stomie sans manifestations inflammatoires. Peau sèche et décolorée aux abords, probablement en raison de la bande adhésive utilisée précédemment.

Littérature

Klok-Vonkeman, S.I., Douw, G., Janse. A., (2013) Pancaking: an underestimated problem among ostomates.

A cross sectional study of the prevalence and consequences of pancaking. WCET Journal Vol.33, No. 4 p. 16-25.

Perrin, A., Redmond, C., Cowin. C., Wiltshire, N., Smith, A., Loveday, N., Carlson, G. (2013) Patient experiences of pancaking while living with a colostomy: a survey. BJN Stoma supplement Vol. 22, No.16 S6-9.

Résultat/conclusion

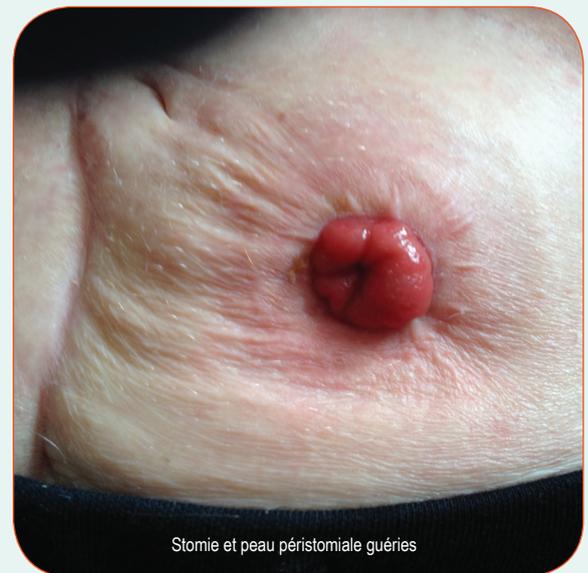
Au bout de deux jours de test du nouveau produit, Suzie n'a plus constaté aucune adhérence des selles autour de la stomie. L'infiltration sous le protecteur cutané avait également cessé. La peau avoisinant la stomie commençait déjà à cicatriser et elle ne devait changer la poche que deux fois par jour. Un mois plus tard, Suzie signalait une nette amélioration.

Dans le cadre d'un entretien relatif à son quotidien avec une colostomie, Suzie s'est montrée très satisfaite du système une pièce NovaLife Soft Convex de Dansac.

« L'étanchéité est très bonne et les bords ne s'enroulent pas, le système est étanche du premier coup. Je peux être certaine que rien ne s'écoule sur les côtés. Quand je sors, je suis sûre de moi. Ces poches sont géniales ».

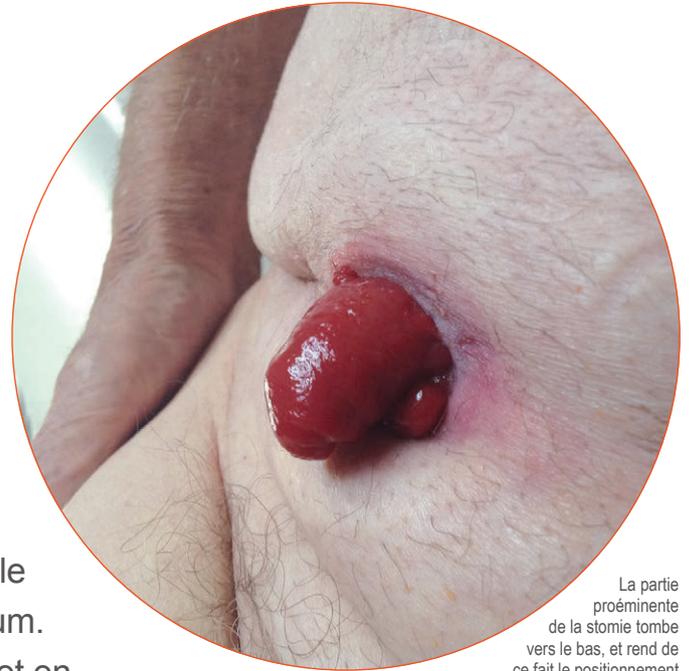
« Personne ne se doute que je porte une poche, il n'y a pas d'odeurs et rien ne s'écoule, même en cas de diarrhée après un traitement ».

« Je me sers de la fenêtre de contrôle pour faire en sorte que la position soit optimale ».



Stomie et peau péristomiale guéries

NovaLife Soft Convex en cas de **d'iléostomie double canons**



La partie proéminente de la stomie tombe vers le bas, et rend de ce fait le positionnement de l'appareillage difficile

Ray a 81 ans. En 2014, il a dû subir une hémicolectomie avec pose d'une iléostomie double canons temporaire en raison d'un cancer du rectum. Ray est actif et, en temps normal, il est en forme et en bonne santé. Il s'occupe de son épouse atteinte de la maladie d'Alzheimer.

Ray a pu déjà regagner son domicile au bout de sept jours d'hospitalisation après avoir reçu un enseignement adapté.

Problématique

La plupart des iléostomie double canons comportent un segment proximal saillant et un segment distal au niveau de la peau. Cela peut causer des problèmes de positionnement de la poche car la visibilité de la base de la stomie est limitée. Le segment distal peut en outre se rétracter et causer des fuites.



NovaLife 1 poche visible Soft Convex

Quand la tuméfaction postopératoire diminue durant les premières semaines suivant l'opération, les contours de l'abdomen changent également. Alors qu'à l'origine, la stomie semble être au niveau de la peau, la situation peut évoluer considérablement une fois au domicile au bout de quelques semaines.

Dans le cas de Ray, le segment distal se trouvait au niveau de la peau. La partie proéminente de la stomie recouvrait le segment proximal, ce qui rendait difficile le positionnement de la poche.

De plus, il avait du mal à tendre la peau au-dessus de la stomie pour placer le protecteur cutané dans les plis.

Solution

Tendre la peau au-dessus de la stomie en soulevant la partie proéminente de la stomie a offert une meilleure visibilité. Le recours à une poche munie d'une fenêtre de contrôle a permis également de vérifier que l'orifice de découpe épouse bien les contours de la stomie.

Résultat/conclusion

Ray a en outre développé un creux et des plis au pourtour direct de la stomie; il lui fallait donc un produit à convexité souple susceptible de s'adapter parfaitement au bord inférieur de la stomie et d'empêcher tout écoulement le long des plis.

La nouvelle poche vidable NovaLife 1 Soft Convex (981-34) était suffisamment souple pour être pliée pendant la pose et permettre un positionnement précis, vérifié grâce à la fenêtre de contrôle.



NovaLife 1
poche vidable
Soft Convex

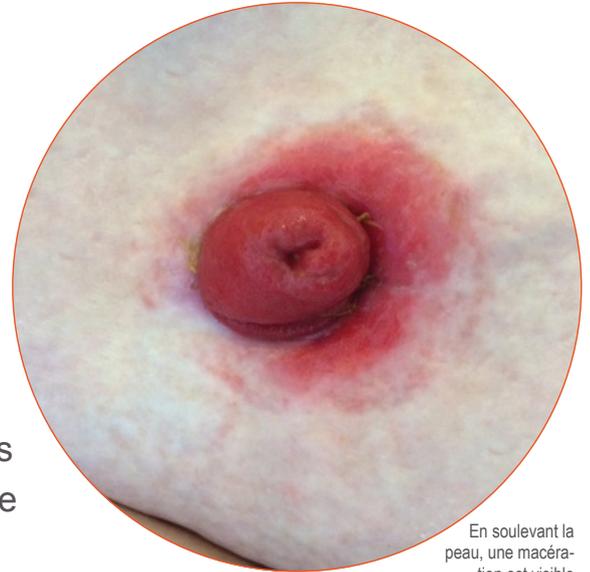
NovaLife Soft Convex et *rétraction*

Betty est une patiente de 72 ans qui a été suivie par les soins à domicile après avoir été diagnostiquée porteuse d'une tumeur gynécologique primaire ayant nécessité une laparotomie, une omentectomie, une résection des ganglions lymphatiques, une rectosigmoïdectomie, un stent urétral et une iléostomie double canons.

Elle a pu rentrer chez elle avec une poche vidable NovaLife une pièce de Dansac (924-10). Dans son protocole de soins, on pouvait lire : « La stomie fonctionne correctement et les selles sont plus épaisses. La muqueuse stomiale est de couleur rose et saine, la peau ne présente pas de lésions lors de la sortie ».

Problématique

Betty a été examinée à plusieurs reprises par les infirmières des soins à domicile qui ont observé des macérations de la peau et ont recommandé un protecteur cutané et de la poudre pour les traiter. Après l'opération, la stomie s'est rétrécie, pour finalement mesurer 38 mm lors du dernier relevé. On a recommandé à Betty de continuer à utiliser un appareillage de stomie plane.



En soulevant la peau, une macération est visible aux abords de la stomie



NovaLife 1 poche vidable Soft Convex

En lui rendant visite à son domicile, je constate que son appareillage fuit et qu'il est découpé trop large.

La peau péristomiale de Betty présentait des macérations en raison du contact permanent avec des selles agressives. Les fuites du système occasionnaient d'autres lésions dues à l'humidité. Sa stomie se trouvait dans une cavité et s'affaissait sur le côté gauche, ce qui portait nettement atteinte à la sécurité et à l'étanchéité du système.

Solution

J'ai mesuré la stomie de Betty (32 mm) et lui ai montré comment procéder en adaptant le gabarit.

Je lui ai conseillé d'utiliser un spray protecteur à base de silicone pour la majeure partie de la peau entourant la stomie et de la poudre pour la région humide et sujette à la macération. Je lui ai ensuite proposé un modèle de poche vidable NovaLife Convex de Dansac (981-34).

Je lui ai présenté les avantages du protecteur cutané Soft Convex, qui s'adapte de manière fiable à la zone péristomiale et garantit ainsi que la pose est correcte tout en protégeant la peau avoisinante. Au lieu de s'accumuler au bord de la stomie où ils provoquent des fuites du système, les selles peuvent s'écouler dans la poche. Je lui ai laissé un stock d'échantillons et ai convenu d'un rendez-vous de suivi pour la semaine suivante.



Résultat/conclusion

À mon retour la semaine suivante, Betty m'a confié que les fuites avaient cessé. Sa peau n'était plus irritée et malgré la persistance d'une certaine rougeur, Betty se sentait nettement mieux et plus en sécurité.

Elle appréciait tout particulièrement la fenêtre de contrôle, qui lui permettait de visualiser la stomie après la mise en place de la poche. Elle a affirmé se sentir suffisamment sûre d'elle pour sortir de son logement sans craintes ni inconfort.

NovaLife Soft Convex et *les complications péristomiales*

Mary a 68 ans. Son anamnèse révèle une polyarthrite rhumatoïde, une ostéoarthrite, une arthrite au collagène, une sclérodermie, une hypothyroïdie, une discectomie cervicale et une hypersensibilité de la peau due à la prise prolongée de stéroïdes.

Mary vit avec son époux dans un appartement au rez-de-chaussée. Elle a deux fils. Depuis plusieurs années, elle souffre de différentes formes d'arthrite. Son mari l'assiste pour ses soins.

Elle s'est présentée à l'hôpital pour une intervention élective, afin de soulager ses douleurs persistantes dans la région lombaire. Deux jours après l'opération, elle a été victime d'une perforation du gros intestin. Les pathologies concomitantes de Mary présentaient un risque élevé pour l'anesthésie. La priorité a donc été accordée à un traitement conservateur.

24 heures plus tard, un scanner de contrôle a mis en évidence un élargissement de la perforation et malheureusement, Mary avait développé une péritonite. Elle a subi en urgence une procto-sigmoïdectomie (intervention de Hartmann) avec mise en place d'une colostomie.

Objectif

Prouver que NovaLife Soft Convex peut être utilisé durant la phase postopératoire en cas de stomies présentant des lésions péristomiales dues à une prise prolongée de stéroïdes.

L'étude révèle en outre l'avantage d'une fenêtre de contrôle pour le personnel soignant lors de la mise en place de la poche.



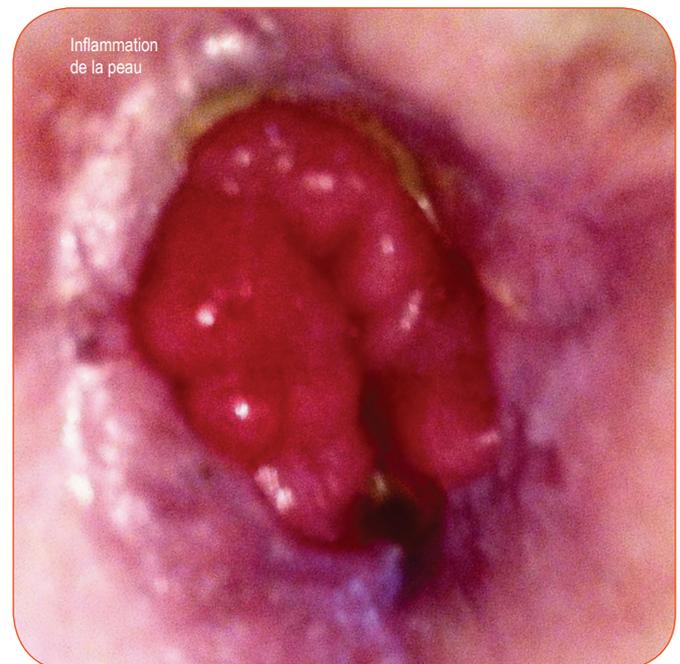
Problématique

Lors du premier examen le troisième jour suivant l'opération, la colostomie était mal placée, à proximité de la suture de la laparotomie et dans un pli cutané profond. La stomie elle-même avait une coloration foncée et ses bords étaient visqueux.

Mary ayant suivi un traitement prolongé par stéroïdes, elle présente un risque élevé de complications péristomiales de la peau. Au début, elle a été équipée d'un protecteur cutané plat et d'un anneau de protection afin de compenser le creux à proximité de la suture opératoire. Malheureusement, le cinquième jour suivant l'opération, une perte de matières fécales s'est produite malgré l'anneau protecteur et a souillé la suture opératoire. Par ailleurs, une déhiscence péristomiale et une inflammation de la peau avoisinante s'est manifestée.

L'objectif principal consistait à empêcher toute nouvelle contamination de la suture et de la peau en raison des fuites de la poche, à redonner confiance à Mary en ce qui concerne son appareillage de stomie et à trouver un système avec lequel le personnel puisse assurer les soins de sa colostomie.

Compte tenu de son arthrite et d'une ankylose préexistante du rachis cervical, Mary ne pouvait malheureusement pas s'occuper elle-même de sa stomie. Son époux s'est déclaré prêt à s'en charger.



Solution

Après avoir utilisé un appareillage avec protecteur cutané plane et anneau de protection, il s'agissait à présent d'éviter les fuites grâce à un protecteur cutané à convexité souple. Soft Convex permet un positionnement sûr sans exercer de forte pression sur la stomie. Il est flexible et peut épouser les plis afin d'éviter toute infiltration des selles sous le protecteur cutané. La fenêtre de contrôle permet à l'époux de Mary de placer la poche précisément où elle doit adhérer. Le non-tissé Soft est garant de la plus grande discrétion.

Grâce au recours régulier à un produit Soft Convex pour l'appareillage de stomie, les contours de la plaie ne présentent plus aucun signe de lésion et l'état de la peau s'est amélioré.



Résultat/conclusion

Mary a pu rentrer chez elle. Le service de soins à domicile a pris en charge le suivi de la plaie de laparotomie, tandis que son époux est responsable des soins de la stomie. Au début, une stomathérapeute leur rendait visite toutes les semaines afin d'apprécier l'évolution et de surveiller la peau péristomiale. Son état s'améliorait progressivement (cf. ci-dessus).

L'utilisation de Novalife Soft Convex pour l'appareillage de la stomie a permis la cicatrisation de la peau péristomiale sans recourir à d'autres produits et a ainsi facilité la tâche de l'époux de Mary. Le changement de poche a lieu une à deux fois par jour, selon l'élimination intestinale.

La fenêtre de contrôle permet de placer la poche précisément et convenablement. Le produit a gagné la confiance de Mary et de son époux.

NovaLife Soft Convex et **stomie** **à la fleur de peau**

Robert est un patient de 72 ans qui a suivi une chimiothérapie palliative suite à la pose d'un diagnostic de cancer de la vessie.

Au cours de la thérapie, il a développé une occlusion intestinale et une colostomie terminale a dû être mise en place.

Problématique

La colostomie de Robert se trouvait dans un pli cutané. Bien qu'elle soit partiellement proéminente, elle s'affaissait sur un côté et se retrouvait au niveau de la peau. Quand les selles étaient liquides, des fuites entraînaient une macération de la peau péristomiale.

Par ailleurs, compte tenu de la forme de la stomie et de sa position dans le pli cutané, Robert avait beaucoup de mal à placer le son appareillage convenablement.



Solution

Robert utilisait un système une pièce sans fenêtre de contrôle. Compte tenu de son refus de porter un système deux pièces, on lui a proposé d'essayer un appareillage une pièce NovaLife Soft Convex de Dansac avec fenêtre de contrôle.

Grâce à la fenêtre de contrôle, Robert a pu positionner convenablement le protecteur cutané de son système une pièce en centrant bien la stomie. Le recours à un produit à convexité souple permet de compenser les difficultés lors des soins d'une stomie localisée dans un pli cutané.



Résultat/conclusion

Grâce au système une pièce Soft Convex de Dansac, Robert était en mesure de positionner convenablement son appareillage de stomie. Il se sentait plus sûr de lui et mieux dans sa peau, car il pouvait aussi contrôler le placement du système autour de la stomie.

C'en était fini des fuites, et l'état de la peau péristomiale s'est amélioré rapidement et de manière significative.



NovaLife 1
poche vidable
Soft Convex



NovaLife Soft Convex en *situation d'iléostomie double canons*

Mercy a 72 ans. Elle est d'origine nigériane et elle vit à Londres chez sa fille. Quand elle a constaté un changement de sa fonction d'élimination intestinale et des hémorragies rectales, Mercy a consulté un médecin.

Transférée à l'hôpital, elle a été informée de son diagnostic de cancer du rectum.

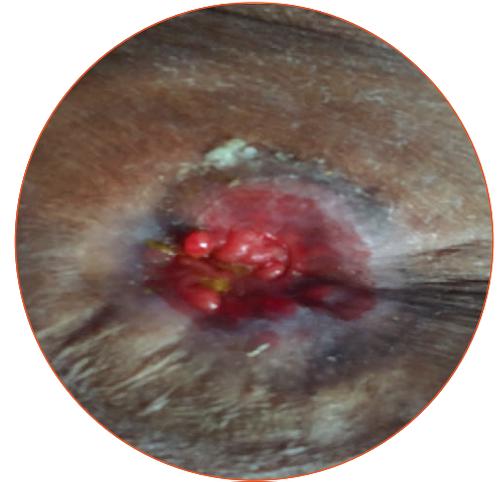
Elle a subi une hémicolectomie chirurgicale avec mise en place d'une iléostomie double canons.

Problématique

Lors de sa sortie de l'hôpital, la stomie de Mercy à fleur de peau a provoqué d'importants problèmes de soins. La stomathérapeute de la clinique a utilisé un système convexe. Le pli cutané dans lequel se trouve la stomie se creuse en position assise et le protecteur cutané rigide est décollé par les plis cutanés.

Les selles, liquides à molles, s'infiltrèrent sans cesse sous le protecteur cutané de la stomie.

La photo ci-dessus montre l'iléostomie double canons de Mercy au niveau de la peau. Des granulomes se sont développés dans la région péristomiale, en contact permanent avec les selles.



Le but

Démontrer les avantages de l'utilisation de l'appareillage Novalife Soft Convex en combinaison d'un anneau de protecteur cutané. Par ailleurs, les lésions de la peau péristomiale avant l'utilisation d'un produit adéquat sont décrites, ainsi que l'amélioration de l'état de la peau avec un appareillage adapté.



Solution

Lors de la consultation, une lésion cutanée en demi-lune due à l'humidité était visible autour de la stomie. À ce stade, il était difficile de distinguer la muqueuse stomiale des lésions cutanées exsudatives.

Les plis cutanés abdominaux se creusant en position assise, un produit souple était requis. L'appareillage Soft Convex de Dansac présente une convexité de 6 mm au niveau du protecteur cutané. Grâce à cette convexité, la stomie est maintenue au-dessus du niveau de la peau par une légère pression, et il est possible de placer le système autour de la stomie tout en garantissant son adhérence, y compris dans un pli cutané. Dans le même temps, le protecteur cutané Soft Convex est suffisamment souple pour s'adapter aux changements morphologiques des plis cutanés en cas de mouvement.

Le recours à une ceinture assure la stabilité de l'appareillage.

Les granulomes ont été traités au nitrate d'argent conformément aux directives du Wessex Stoma Support Group (Gastrointestinal Nursing 2010.8.1.).

Lors d'un contrôle de la stomie une semaine plus tard, les granulomes avaient rétréci. Aucune fuite importante ne s'était produite, seule un léger écoulement était observable directement autour de la stomie.

Une étanchéité supplémentaire était nécessaire compte tenu des irrégularités provoquées par les granulomes. Certaines infirmières sont réticentes à l'idée d'utiliser un anneau adhésif en complément d'un produit convexe car cela engendrerait une « double pression » (Cronin Gastro intestinal nursing 2008.6.2) (Hanley British Journal of nursing, vol. 22, issue 16, supplement 12, septembre 2013, pp. S3). Toutefois, aucune donnée étayant cette hypothèse n'existe à ce jour.

Une pâte de protecteur cutané peut être utilisée pour compenser les irrégularités de la peau péristomiale. Étant donné qu'elle contient de l'alcool, elle ne doit pas être appliquée sur une peau lésée ou irritée, car cela provoquerait des douleurs. En outre, il est difficile de retirer les restes de pâte sans laisser de résidus en cas de fuite ou si le système doit être changé dans les 24 heures.

Dans le cas de Mercy, la pâte a donc été remplacée par un anneau par un anneau protecteur décentré de 20mm Dansac, qui présente une plus grande résistance aux selles agressives et peut être détaché facilement. La partie large de l'anneau protecteur a été placée sur le bord supérieur de la stomie.

Sources

Guidelines for treating stoma granulomas at mucocutaneous junction

Auteurs: Suzie Dukes, Clare Lowther, Tessa Martin and Debbie Osborne, Gastrointestinal Nursing 2010.8.1,

A guide to the appropriate use of convex stoma care products.

Auteur: Elaine Cronin, Gastrointestinal Nursing 2008.6.2, Convex stoma appliances : are we getting it right.

Auteur: Judy Hanley British Journal Of Nursing, vol. 22, issue 16, supplement 12, septembre 2013, pp. S3.

Résultat/conclusion

Lors de l'examen de contrôle, l'état de la peau péristomiale s'était amélioré et les granulomes avaient rétréci. Aucune fuite de selles ni aucun écoulement n'ont été constatés. Grâce au recours au produit Soft Convex et à l'anneau protecteur de Dansac, la double iléostomie à fleur de peau de Mercy n'était plus problématique.



NovaLife Soft Convex et **la formation de cavités**



Humidité et
lésions cutanées

Patricia est une patiente de 58 ans. Au mois d'avril 2015, elle a présenté une colite ulcéreuse et une iléostomie a été mise en place. Elle vit avec son jeune fils et travaille comme secrétaire médicale.

Problématique

Lors de la première visite à domicile après la sortie de l'hôpital, Patricia a mentionné des problèmes de fuites du système à l'origine de lésions cutanées autour de la stomie. L'iléostomie de Patricia se trouvait dans une petite cavité et elle était peu proéminente. De plus, la patiente présentait un pli cutané juste au-dessus de la stomie. À l'hôpital déjà, des fuites se produisaient régulièrement et différents systèmes convexes ont été testés. Des lésions cutanées péristomiales dues à l'infiltration fréquente de selles sous l'appareillage de stomie étaient observables (cf. photo ci-dessus).

Patricia a pu regagner son domicile avec un système convexe « léger » et on lui a recommandé de le remplacer tous les jours. Vu que la stomie était placée au niveau de l'abdomen supérieur, certaines parties du système dépassaient de ses sous-vêtements. Elle avait l'impression que le système « s'enfouissait » dans son ventre et qu'il était exposé à la vue de tous. La fermeture de la poche vidable la gênait au niveau de la cuisse, notamment en position assise. Patricia avait du mal à positionner correctement l'appareillage de sa stomie. Elle a essayé de le mettre en place dans différentes positions, par exemple en étant debout, assise et en se penchant en arrière sur un canapé. Elle voulait aussi éviter de fixer la surface adhésive sur une petite cicatrice, qui était très sensible au toucher.

Patricia a appris très vite à s'occuper de sa stomie. Toutefois, elle était frustrée et anxieuse, car elle ne parvenait pas à éviter les irritations de sa peau et à empêcher les fuites. Ces problèmes la mettaient mal à l'aise.

Elle osait à peine aller faire des courses ou sortir de chez elle avec sa petite-fille. Elle était très préoccupée à l'idée de reprendre son activité, notamment parce qu'une heure de trajet en bus la séparait de son lieu de travail.

Solution

Patricia avait besoin d'un appareillage de stomie non seulement confortable, mais aussi susceptible d'épouser les creux autour de la stomie, d'adhérer correctement au niveau péristomial et d'assurer une étanchéité permanente et sûre. Une cicatrisation de la peau lésée serait alors possible.

Sa stomie de forme ronde mesurant 25 mm, la poche vidable une pièce NovaLife Soft Convex Midi de Dansac avec un orifice prédécoupé de 25 mm lui a été recommandée. Patricia a essayé un échantillon et, en l'espace d'une semaine, sa peau a cicatrisé (cf. image de droite). Elle pouvait porter sa poche pendant deux jours consécutifs.

Pendant la mise en place, Patricia « pliait » légèrement le protecteur cutané pour le placer convenablement avant de vérifier la position grâce à la fenêtre de contrôle. Globalement plus court, le système permettait à Patricia de ne plus être gênée par la fermeture de la poche vidable au niveau de sa cuisse. En outre, la surface réduite de la partie supérieure lui permettait de dissimuler sa poche sous sa lingerie. Grâce à la taille et à la forme du protecteur cutané, la cicatrice n'était pas recouverte par la plaque.



Résultat/conclusion

En utilisant le système NovaLife Soft Convex de Dansac dans le cadre de ses soins de stomie, Patricia a pris confiance. Plus à l'aise, elle a pu envisager de reprendre le travail. Le choix d'un système prédécoupé garantit l'adaptation de la convexité aux abords de la stomie. Le protecteur cutané convexe s'insère dans le creux péristomial et y adhère.

La souplesse du système NovaLife Soft Convex lui permet de le plier pour le positionner convenablement sans effort. Cela l'aide à prendre confiance et à gagner en autonomie. Patricia ne doit changer la poche que tous les deux jours, ce qui est également synonyme de nettes économies en termes de forfait de soins.

NovaLife Soft Convex et *un ulcère de la peau péristomiale*



Jane, âgée de 56 ans, a été admise en urgence à l'hôpital dans le cadre d'une suspicion d'occlusion intestinale. Elle est atteinte de la maladie de Crohn depuis ses 15 ans et pendant le traitement, elle a suivi de nombreux cycles de stéroïdes. Elle souffre en outre d'une ostéoporose grave qui s'accompagne d'une mobilité et d'une dextérité limitées.

Jane a été victime de nombreuses occlusions intestinales et elle a également subi une laparotomie avec création d'une iléostomie double canons. Après une lente phase de convalescence, elle a présenté un prolapsus de stomie. L'iléostomie a ensuite été appareillée avec une poche vidable maxi afin de disposer d'une capacité suffisante pour recueillir les selles tout en tenant compte de la taille de la stomie.

Vu ces complications, Jane a dû subir une nouvelle laparotomie 14 jours après la première opération. Le prolapsus a été corrigé et une révision de l'iléostomie a eu lieu. Par ailleurs, un filet a été posé entre l'intestin et la paroi abdominale antérieure.

Problématique

Vu l'état de santé fragile de Jane et les opérations à répétition, sa situation alimentaire était devenue critique et une nutrition parentérale totale a été adoptée. Elle a développé une rétraction dans la partie inférieure de la suture abdominale et sa peau péristomiale présentait des lésions.

Jane évacuait de grandes quantités de selles, ce qui causait des fuites fréquentes entraînant à leur tour une ulcération au niveau de la zone supérieure entre la peau et la muqueuse. Jane a perdu beaucoup de poids et son abdomen s'est modifié. Un creux s'est formé autour de la stomie, ce qui compliquait les soins. Jane a essayé un système à profil plat, mais il ne tenait pas en place plus de 24 heures sans fuite et l'état de sa peau s'est encore aggravé.

Solution

Selon les derniers rapports, l'utilisation de systèmes convexes en cas d'ulcération de la peau ou de prolapsus de la stomie préexistant n'est pas recommandée. Toutefois, Jane ne trouvait aucun système adéquat restant dans la position souhaitée. Elle craignait que l'ulcération de sa peau ne s'aggrave encore (Lyon and Smith, 2001). Sur la base de ce constat, il a été convenu d'essayer l'appareillage NovaLife Soft Convex Maxi de Dansac et de protéger la peau péristomiale des éventuelles lésions grâce à une pression supplémentaire.

Il a été décidé d'utiliser un anneau protecteur Dansac et de le placer à l'endroit le plus vulnérable, entre 3 heures et 6 heures, où se trouvait la fuite la plus importante avec le système Soft Convex. La combinaison de l'anneau protecteur et du système Soft Convex a permis à Jane de ne pas souffrir de fuites pendant 24 heures.

Le système initial ne tenait que 12 heures et la peau était sans cesse lésée par les selles agressives en raison des fuites. L'ulcération ne s'est pas améliorée, mais aucune aggravation ne s'est produite grâce à la pression du système Soft Convex.

Sources

Lyon C, Smith A (2010) Abdominal Stomas and their Skin Disorders, Second Edition. Informa Health Care, London.



NovoLife 1 poche fermée
Soft Convex

Résultat/conclusion

Grâce au recours à l'anneau protecteur et à la poche NovaLife Soft Convex Maxi de Dansac, la période sans fuite a pu être portée à 24 heures. La peau péristomiale et la région ulcérée semblaient présenter des améliorations. Nous avons décidé de changer la poche toutes les 24 heures afin d'observer la peau. Le deuxième jour, l'irritation péristomiale provoquée par les selles agressives avait presque disparu et la région ulcérée présentait une amélioration. Débarrassée des fuites, Jane pouvait dormir deux nuits consécutives sans problème.

Grâce à l'anneau protecteur et à la poche, elle se sentait bien et en sécurité. Capable de changer elle-même l'anneau protecteur et le système NovaLife Soft Convex de Dansac, elle a pu rentrer chez elle.



Anneau protecteur Dansac

La nouvelle gamme de produits Dansac – **NovaLife Soft Convex**

Les appareillages Dansac NovaLife Soft Convex sont appropriés à toutes les stomies dont l'environnement nécessite une pression légère, ce qui assure une étanchéité optimale entre la peau et le protecteur cutané.

L'hydrocolloïde du protecteur cutané de la plaque de base est composé de substances naturelles et a démontré depuis de nombreuses années ses propriétés protectrices cutanées.

La fenêtre de contrôle permet une inspection aisée de la stomie et facilite le positionnement de l'appareillage.

L'appareillage Novalife Soft Convex est disponible en système 1 pièce, soit avec une poche fermée, soit avec une poche vidable



Nouveau avec fenêtre
de contrôle

Caractéristiques et avantages

Facile à utiliser

Fixations pour
ceinture intégrées



Pression douce
juste au bon endroit

Plus de sécurité – une
adhérence agréable et
sûre est ainsi garantie.



Sécurité et
discrétion



Avec fenêtre
de contrôle



Revêtement hydrofuge
de la poche

Suisse
Dansac
Bernstrasse 388
8953 Dietikon
Tel.: 044 730 50 10
Fax: 044 730 63 36
info@dansac.ch • www.dansac.ch • www.estoma.ch

NOUVEAU
Génération
Soft Convex

dansac 
Dedicated to Stoma Care