

# Guide pratique sur les stomies



Stoma  
Skin  
Soul



# Soins des stomies avec stomie, peau et âme

Les personnes stomisées sont bien plus que leur stomie. Ce sont des personnes avec une vie réelle confrontées aux défis qui se posent à nous tous auxquels s'ajoutent les défis liés à la vie avec une stomie.

Ce guide a été conçu pour aider le personnel médical à prendre en charge la stomie de leurs patients, leur peau et leur âme.

Vos patients ont subi un grand changement dans leur vie et il est important de les aider à se sentir forts et bien dans leur peau avec Dansac.

## Remerciements:

Dansac Global Clinical Education aimerait remercier les infirmières cliniciennes spécialisées qui suivent pour leur précieuses contributions à l'élaboration de ce nouveau guide pratique de Dansac sur les problèmes liés aux stomies et aux complications pouvant toucher la peau péristomiale.

Scarlett Summa, Allemagne  
Danila Maculotti, Italie  
Claire Ryan, RU  
Anne Marie Frandsen, pays scandinaves

Les informations contenues dans cette brochure sont fournies à titre d'information générale et ne constituent pas un avis médical. Veuillez consulter notre site web pour les dernières informations, car les conseils peuvent changer. Suivez toujours le mode d'emploi de votre dispositif et adressez-vous à votre médecin pour de plus amples informations.



Soins des stomie  
avec âme



# Complications des stomies

Les complications survenant après la création chirurgicale d'une stomie peuvent entraîner de graves problèmes – physiques et psychiques – chez les patients.

Les patients peuvent présenter des complications stomiales précoces dans les 30 premiers jours après la chirurgie.

Les pages qui suivent ont été élaborées pour fournir des exemples cliniques des différentes complications stomiales, des interventions possibles et de leur prise en charge.

# Sites des stomies

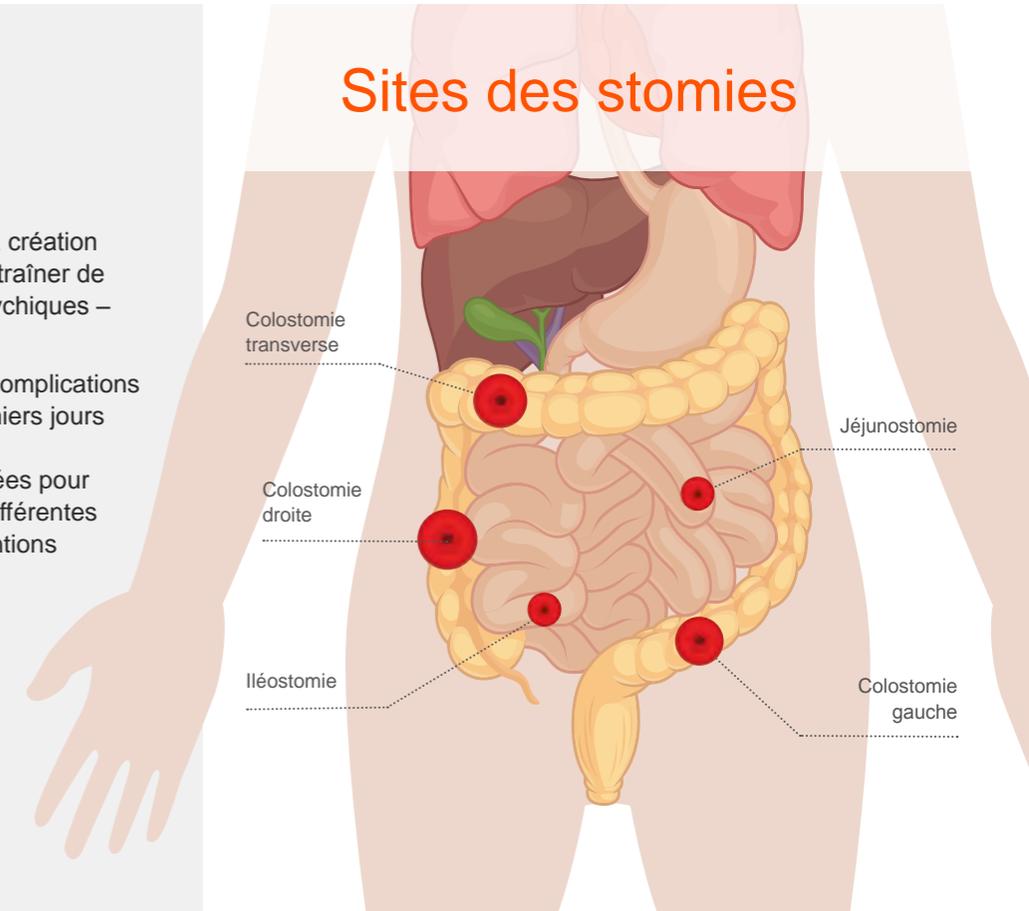
Colostomie transverse

Colostomie droite

Iléostomie

Jéjunostomie

Colostomie gauche



Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Stomie à fleur de peau</b>	Stomie qui se trouve au même niveau que la peau péristomiale <sup>1</sup> .	<p>Une stagnation («effet pancake») peut se produire lorsque la stomie est affleurante: les selles s'accumulent autour de la stomie et collent sur la partie supérieure de la poche.</p> <p>Utiliser un déodorant lubrifiant peut être utile pour aider les selles à passer dans la poche. Alternativement, garder un peu d'air dans la poche peut permettre d'empêcher les selles de coller sur le haut de la poche.</p> <p>Utiliser une poche sans filtre ou appliquer une couverture de filtre (si présent) peut également aider.</p> <p>Envisager l'utilisation d'une barrière convexe en cas de fuite.</p> <p>Veillez contacter votre stomathérapeute si vous avez des questions ou désirez un conseil.</p>
	<b>Stomie rétractée</b>	Modification des contours abdominaux qui entraîne un défaut linéaire <sup>1</sup> .	<p>Une barrière convexe peut être envisagée après évaluation par la stomathérapeute.</p> <p>Considérer l'utilisation de pâte pour stomie et/ou de joints d'étanchéité dans les plis pour aplanir et/ou aplatir les replis de peau avant d'appliquer l'appareillage.</p>
	<b>Désinsertion mucocutanée</b>	Séparation du tissu stomial de la peau péristomiale environnante <sup>2</sup> .	<p>Une séparation superficielle ne requiert aucun traitement. Rassurer le patient que ceci va se cicatriser avec le temps et envisager de couper le protecteur cutané à la taille de la stomie afin que le protecteur cutané couvre la séparation.</p> <p>Des joints d'étanchéité ou une pâte de stomie sans alcool peuvent permettre d'obtenir une bonne étanchéité. Des pansements hydrofibres ou alginate peuvent soutenir la cicatrisation.</p> <p>Envisager l'utilisation d'un dispositif convexe si recommandé par la stomathérapeute.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Sténose</b>	Défaillance du drainage des effluents due au rétrécissement ou à la contraction du tissu stomial au niveau de la peau <sup>2</sup> .	<p>Ceci n'est pas nécessairement une urgence médicale, sauf si la stomie ne fonctionne pas, en cas de douleur ou si le patient vomit.</p> <p>La prise en charge d'une sténose légère peut inclure un régime à faibles résidus, des laxatifs émollients ou un régime fortement liquide<sup>2</sup>.</p> <p>Les soins de la poche ne doivent pas être modifiés. Une dilatation ou une correction chirurgicale peut s'avérer nécessaire dans les cas graves.</p>
	<b>Hernie</b>	Défaut du fascia abdominal entraînant une saillie de l'intestin dans la zone parastomiale <sup>2</sup> .	<p>Chez le patient asymptomatique, le traitement de choix est une prise en charge conservatrice sans intervention chirurgicale. Le patient doit être examiné en position allongée et debout<sup>2</sup>.</p> <p>Un appareillage flexible est recommandé pour s'adapter aux changements de taille de la stomie et des contours corporels.</p> <p>L'utilisation de ceintures de maintien ou de ceintures abdominales peut aider à soutenir la zone où se trouve l'hernie<sup>2</sup>. Les patients peuvent également tirer profit d'un régime équilibré et de fluides ramollissant les selles et prévenant la constipation<sup>2</sup>.</p> <p>Un suivi de routine par la stomathérapeute est recommandé et une révision chirurgicale ne sera considérée qu'en cas d'échec de la prise en charge conservatrice.</p>
	<b>Prolapsus</b>	Télescopage de l'intestin au travers de la stomie <sup>2</sup> .	<p>Ceci n'est pas nécessairement une urgence médicale et une prise en charge conservatrice est souvent recommandée. Le patient devrait demander conseil/être revu par la stomathérapeute<sup>2</sup>.</p> <p>Il est préférable d'appliquer la poche lorsque le prolapsus est réduit; pour ce faire, demander au patient de se coucher et appliquer une légère pression sur la stomie<sup>2</sup>.</p> <p>Pour adapter une stomie oédémateuse, envisager de couper un protecteur cutané plus large que la taille de la stomie. La peau péristomiale exposée peut être protégée en utilisant une lingette film protecteur ou un anneau protecteur cutané.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Traumatisme/ lacération</b>	Lésion de la muqueuse stomiale.	<p>La cause est souvent liée à une pression ou une force physique. L'origine du traumatisme doit être déterminée et corrigée pour pouvoir traiter la lésion stomiale.</p> <p>Les lésions stomiales cicatrisent souvent spontanément et il est recommandé d'évaluer leur état sur des signes de cicatrisation à chaque changement de poche<sup>2</sup>.</p>
	<b>Nécrose</b>	Mort du tissu stomial en raison d'une détérioration de la circulation sanguine <sup>2</sup> .	<p>La nécrose se manifeste par une progression de la décoloration du tissu stomial de rouge à noir<sup>2</sup>.</p> <p>Il est recommandé d'observer étroitement la couleur de la stomie. Utiliser une poche transparente peut soutenir l'évaluation continue.</p> <p>Informez la stomothérapeute des changements, car une intervention chirurgicale peut être requise.</p>





Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Peristomal Moisture Associated Skin Damage (PMASD) ou altération de la peau associée à l'humidité péristomiale)</b>	Inflammation et érosion de la peau.	<p>Une dermatite de contact irritative est considérée comme la PMASD la plus courante en cas de stomie.</p> <p>Identifier et corriger la source de la fuite et éventuellement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• retailler le protecteur cutané</li> <li>• modifier l'appareillage</li> </ul> <p>L'utilisation de poudre pour stomie peut aider lorsque la peau est humide au niveau de la poche. Une pâte pour stomie ou un joint d'étanchéité peuvent aider à améliorer l'étanchéité autour de la base de la stomie, ce qui permet de réduire les fuites ou suintements.</p> <p>Considérer l'utilisation d'une légère convexité.</p>
	<b>Macération</b>	Peau molle, humide qui paraît détrempée <sup>3</sup> .	<p>Identifier et réduire la source d'humidité qui entraîne une humidification excessive de la peau.</p> <p>Revoir la fréquence de changement de la poche et la taille de l'ouverture du protecteur cutané.</p> <p>Considérer l'utilisation d'anneaux protecteur cutané qui peuvent aider à absorber l'excès d'humidité sous le protecteur cutané.</p> <p>Considérer l'utilisation d'un appareillage convexe si recommandé par la stomathérapeute.</p>
	<b>Lésions pseudo-verruqueuses</b>	Forte croissance de papules bénignes autour de la stomie <sup>3</sup> .	<p>L'objectif primaire est d'éviter le contact des effluents de la stomie avec la zone affectée.</p> <p>Contrôler si la taille du protecteur cutané est appropriée et modifier en fonction.</p> <p>Si vous ne parvenez pas à bien ajuster le protecteur cutané, demandez conseil à la stomathérapeute concernant le traitement des nodules proéminents.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Peristomal Medical Adhesive Related Skin Injury (PMARSI) ou lésion de la peau associée à l'adhésif médical péristomial</b>	Lésion de la peau péristomiale à cause d'un dommage mécanique.	<p>Les lésions cutanées provoquées par l'adhésif médical sont fréquentes et peuvent aussi être décrites comme arrachage de la peau<sup>3</sup>.</p> <p>Elles sont définies comme circonstances où l'érythème et/ou d'autres manifestations comme une déchirure, une cloque ou une autre blessure est encore présente plus de 30 minutes après le retrait de l'adhésif médical.</p> <p>La prise en charge consiste à trouver la cause de la lésion et à expliquer au patient comment éviter que cela ne se reproduise<sup>1</sup>.</p>
	<b>Œdème</b>	Enflure de la stomie.	<p>Un œdème post-opératoire est fréquent après la chirurgie et se résorbe généralement. Des œdèmes importants inexplicables peuvent nécessiter un examen plus approfondi par la stomathérapeute.</p> <p>Évaluer régulièrement la taille de la stomie et ajuster l'ouverture de la poche afin d'éviter l'exposition de la peau péristomiale.</p>
	<b>Folliculite</b>	Inflammation du follicule pileux.	<p>Évaluer la technique d'élimination de la pilosité et du retrait du protecteur cutané du patient.</p> <p>Montrer au patient comment retirer doucement le protecteur cutané en direction de la croissance des poils tout en soutenant la peau.</p> <p>Suggérer de se raser au rasoir électrique et de réduire la fréquence en fonction de la croissance des poils.</p> <p>Dans les cas graves selon l'évaluation par la stomathérapeute, effectuer un prélèvement et prescrire un médicament topique peut être requis.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Infection fongique</b>	Infection à Candida de la peau.	<p>L'infection peut se présenter sous forme d'érythème avec rash maculopapulaire accompagné de lésions satellites<sup>3</sup>.</p> <p>Les éruptions fongiques démarrent dans les zones humides, elles ont donc tendance à se trouver en-dessous du protecteur cutané.</p> <p>Nettoyer doucement la peau et expliquer au patient qu'il doit bien sécher la peau avant d'appliquer un nouveau protecteur cutané.</p> <p>Le traitement topique peut être prescrit par votre stomothérapeute ou médecin.</p>
	<b>Blessure</b>	Ulcère de pression associé au dispositif.	<p>Des ulcères de pression peuvent survenir lorsque des ceintures de stomie et des protecteurs cutanés serrés compriment la peau pendant une période prolongée<sup>3</sup>.</p> <p>Évaluer l'appareillage du patient en position assise, debout et allongée est utile.</p> <p>Décrire le type de lésion au patient pour l'aider à éviter une nouvelle apparition.</p> <p>Lorsque possible, réduire la pression exercée sur la peau péristomiale, éventuellement en utilisant un système de protecteur cutané alternatif.</p>
	<b>Fistule entéro-cutanée</b>	Connexion anormale entre l'intestin et la surface de la peau <sup>3</sup> .	<p>L'objectif est de protéger la peau péristomiale de l'écoulement fistulaire tout en permettant un recueil étanche des effluents de la stomie.</p> <p>Considérer l'utilisation d'anneaux protecteur cutané ou de pâte de stomie pour protéger la peau péristomiale.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Pyoderma gangrenosum</b>	Maladie caractérisée par des ulcères douloureux récurrents <sup>3</sup> .	<p>L'objectif principal est de traiter l'infection et de réduire le processus inflammatoire<sup>3</sup>.</p> <p>Contrôler toutes les poches et considérer le retrait de toute source de pression ou de friction<sup>3</sup>.</p> <p>Demander à la stomothérapeute de revoir le plan de prise en charge local.</p>
	<b>Infection</b>	Une infection peut être fongique ou bactérienne.	<p>La peau peut être sèche et desquamée ou en saillie, rouge et humide.</p> <p>Vérifier la technique de changement de poche du patient.</p> <p>Un test diagnostique (p. ex. grattage de peau et/ou prélèvement microbiologique pour mise en culture) sous la supervision du/de la spécialiste en soins de la stomie peut être indiqué.</p> <p>Le traitement peut varier et dépendra du résultat de la microbiologie.</p>
	<b>Granulomes</b>	Nodules rouges en saillie situés sur ou autour de la stomie <sup>3</sup> .	<p>Les granulomes peuvent être douloureux et saigner facilement lorsqu'ils sont touchés pendant le nettoyage de la peau et le changement de poche.</p> <p>Des fuites de la poche sont souvent rapportées en lien avec l'humidité provenant des nodules.</p> <p>Considérer la réduction de toute cause évidente de friction de l'appareillage, des ceintures ou des vêtements.</p> <p>Choisir un appareillage souple et flexible peut être utile.</p> <p>Contactez la stomothérapeute pour un conseil thérapeutique.</p>

Stomie	État	Définition/présentation	Directives pour la prise en charge
	<b>Allergie</b>	Réaction allergique résultant d'une hypersensibilité à des éléments chimiques <sup>3</sup> .	<p>Une dermatite de contact allergique est rare et le patient se plaindra souvent d'un prurit important.</p> <p>Contrôler tous les produits de soin des stomies que le patient utilise sur sa peau, y compris les sparadraps, les protecteurs cutanés, les colorants, les parfums, les savons et les lotions avec conservateurs<sup>3</sup>.</p> <p>La prise en charge consiste à identifier et éliminer les allergènes; changer un seul produit suffit parfois pour éliminer l'irritation.</p> <p>Si les symptômes persistent, la stomathérapeute peut recommander un patch test ou un traitement topique.</p>
	<b>Psoriasis</b>	Maladie inflammatoire auto-immune chronique <sup>3</sup> .	<p>Demander conseil à la stomathérapeute.</p> <p>Des traitements topiques non huileux associés à des produits de soin des stomies sont recommandés.</p> <p>Expliquer au patient qu'il est important d'utiliser un protecteur cutané de taille appropriée pour réduire le risque de fuite et prévenir ainsi le psoriasis péristomial<sup>3</sup>.</p>
	<b>Malignité</b>	Excroissance ou nodule sur ou autour de la stomie.	<p>La présentation clinique est souvent un polype, un nodule, une lésion ou une plaie dans zone péristomiale, la stomie ou la jonction cutanéomuqueuse.</p> <p>Les tests diagnostiques et les traitements dépendront du type de malignité.</p> <p>Veuillez contacter votre stomathérapeute si vous avez des questions ou besoin d'un conseil.</p>

## Complications affectant la peau péristomiale

Tous les jours, la peau péristomiale est exposée à des risques mécaniques, chimiques et microbiens<sup>3</sup>. L'évaluation de la peau péristomiale est comparable pour toute une série d'affections de la peau et commence par :

- anamnèse centrée sur le problème
- examen physique avant le retrait de l'appareillage
- examen de la peau péristomiale
- évaluation des contours péristomiaux en position assise et couchée
- mesure de la taille de la stomie.

Le principe général de la prise en charge des affections de la peau péristomiale est de déterminer et de traiter la cause de l'affection ainsi que d'identifier et de combattre tous les facteurs pouvant y contribuer.

Les pages suivantes fournissent des exemples d'affections de la peau péristomiale que vous pourriez rencontrer dans votre pratique et donnent des conseils sur leur prise en charge.



«J'utilisais une autre sorte de poche qui me blessait; je sentais tout le temps qu'elle était là, c'était vraiment douloureux. J'ai essayé toutes les options et d'autres choses, puis j'ai enfin trouvé la poche Dansac et je ne peux pas vous dire à quel point elle fait la différence dans ma vie.»

**Jen, héroïne de la maladie de Crohn**

# Être à l'aise dans sa peau

## Dansac Suisse

Liberty Medical  
Switzerland AG  
Bernstrasse 388  
8953 Dietikon

Tél. 0800 55 38 39  
info@dansac.ch

www.dansac.ch  
www.estoma.ch

Les personnes ayant fourni des témoignages ont reçu une indemnisation de Hollister Incorporated. Les témoignages, déclarations et opinions présentés ne sont valables que pour les personnes décrites. Ces témoignages sont le fruit de leur propre expérience. Les résultats exacts et l'expérience vécue diffèrent toutefois de personne à personne et sont uniques.

Les informations contenues dans cette brochure sont fournies à titre d'information générale et ne constituent pas un avis médical. Veuillez consulter notre site web pour les dernières informations, car les conseils peuvent changer. Suivez toujours le mode d'emploi de votre dispositif et adressez-vous à votre médecin pour de plus amples informations.

## Références:

1. Bowen, D., 2020. WOCN - Peristomal Skin Assessment Guide. [online] Psag.wocn.org. Available at: <<https://psag.wocn.org/>> [Accessed 27 April 2020].
2. Pittman, J., 2016. Stoma Complications. In: J. Carmel, J. Colwell and M. Goldberg, ed., Core Curriculum Ostomy Management. Philadelphia. Baltimore. New York. London. Buenos Aires. Hong Kong. Sydney. Tokyo: Wolters Kluwer, p.191-200
3. Salvadarena, G., 2016. Peristomal Skin Conditions. In: J. Carmel, J. Colwell and M. Goldberg, ed., Core Curriculum Ostomy Management. Philadelphia. Baltimore. New York. London. Buenos Aires. Hong Kong. Sydney. Tokyo: Wolters Kluwer, p.176-190

Avant d'utiliser le dispositif, veuillez lire le mode d'emploi pour des informations sur l'utilisation prévue, les contre-indications, les avertissements, les précautions et les instructions.

Le logo Dansac est une marque déposée de Dansac A/S.

© 2020 Dansac A/S



dansac   
Dedicated to Stoma Care