

Vie du stomisé

- = **PROTECTION CUTANEE MAXIMALE :**
 - **Soin simple, non agressif, non stérile (savon de Marseille, Eau, essui tout) supprimer éther, dakin, mercryl, etc..**
 - **Matériel adapté, étanche aux odeurs, et aux matières, peu bruyant, parfaitement adhérent**
 - **Facile à placer**
 - **Non allergisant**
 - **Confortable**
 - **Coût modéré**

Vie du stomisé

○ L'EDUCATION :

- Ne peut être commencée qu'avec le consentement du patient et nous devons respecter son rythme
L'apprentissage débute vers le 6ème jour. Il faut parfois savoir attendre que le malade soit réceptif et actif.

Vie du stomisé

○ L'EDUCATION :

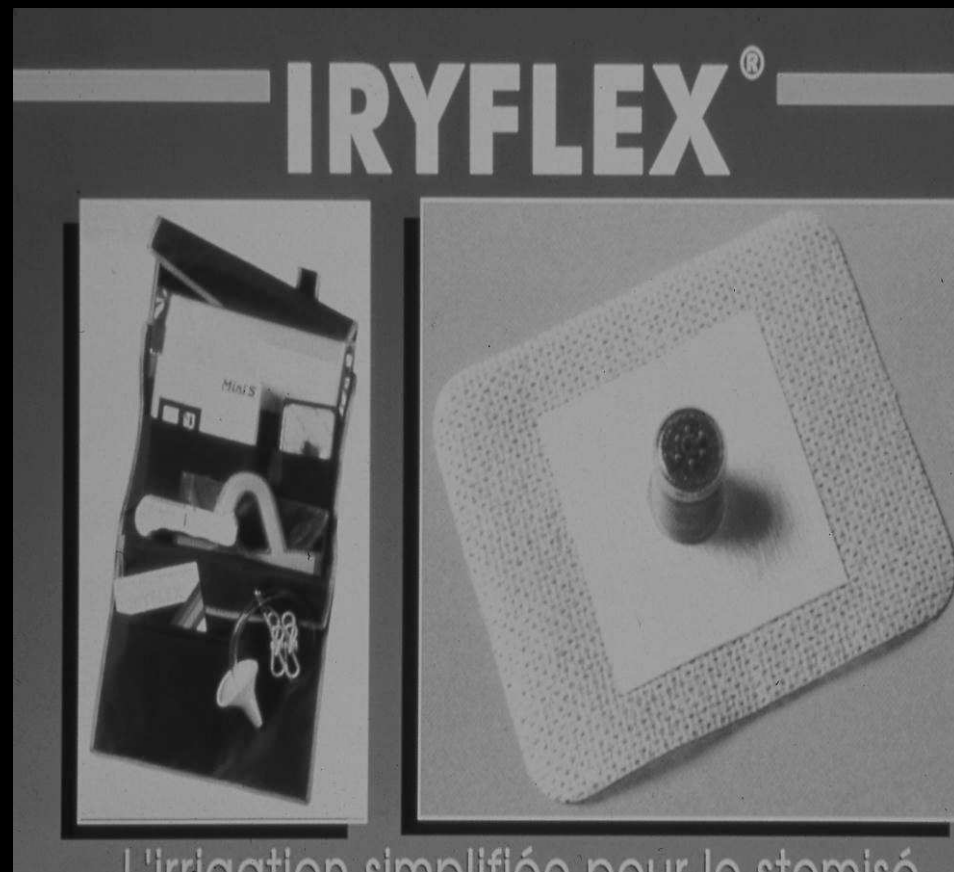
● Commenter nos gestes :

- Préparer le matériel-découper l'orifice à la taille de la stomie +2mm-
- Taille de la stomie définitive entre 3 et 6 mois
- Décoller la poche- nettoyer-rincer-sécher-
- Appliquer la poche
- Ranger le matériel
- Toujours encourager le patient
- Transmissions.

Vie du stomisé

- **Présentation de l'irrigation colique (si possibilité)**
 - Elle repose sur l'administration d'un lavement tous les 2 ou 3 jours à horaires fixes avec un matériel adapté.

vie du stomisé



Vie du stomisé

○ **TECHNIQUE :**

- Remplir le réservoir d'eau tiède après avoir clampé le régulateur de débit.
- Suspendre le réservoir à la hauteur de l'épaule.
- Installer le cône au bout de la tubulure.
- Poser le manchon.
- Introduire le cône dans la stomie.

Vie du stomisé

○ **TECHNIQUE :**

- Ouvrir le régulateur de débit ;
l'écoulement de l'eau doit se faire assez rapidement (5 minutes)
- Retirer le cône, une première évacuation d'eau souillée se produit puis l'évacuation des selles se fait dans la demi heure suivante.
- Possibilité de poser soit un système obturateur ou une mini poche.

Rappel anatomique et informations

○ **TECHNIQUE :**

- Contre indications :
 - Antécédents d'angine de poitrine
 - Colon irradié
 - Diarrhée
 - Mauvais état général
 - Prudence lors de diverticulose colique

LA VIE DU STOMISE :

○ **ALIMENTATION :**

- Sans résidu le premier mois.
- Ensuite éviter les aliments tels que (choux, salsifis, oignons, boissons gazeuses) pour les iléostomies (boissons abondantes, éviter champignons, cacahuètes ; maïs, pop corn)

○ **HABILLAGE :**

- Eviter de comprimer la stomie

○ **TRAVAIL :**

- Pas de contre indications, éviter de porter des charges lourdes, reprise progressive

Vie du stomisé

- **ACTIVITES DOMESTIQUES :**
 - Comme auparavant
- **SPORTS :**
 - Pas de sport violent
- **VOYAGES ET SORTIES :**
 - Toujours avoir une pochette sur soi avec un nécessaire de toilette, un bagage à main en avion.
 - Le port d'une carte de santé mentionnant l'existence d'une stomie et son type, veiller à la qualité de l'eau, prévoir de l'imodium, comprimés de sel, désinfectants intestinaux.

Vie du stomisé

○ **VIE SEXUELLE :**

- Procréation et grossesse possible.
- Parfois impuissance chez l'homme.
- L'appareillage pourra être changé pendant la grossesse du fait de l'élargissement de la stomie.

○ **LEGISLATION ACTUELLE :**

- Elle prévoit une prise en charge de la maladie et non de la stomie, qui n'en est qu'une conséquence:
- **PRISE EN CHARGE à 100%** : si affection de longue durée
- **REMBOURSEMENT DES APPAREILLAGES :**
- Selon la LPPR (listes des produits et prestations remboursables) + mutuelles.

Vie du stomisé

- **AIDE SOCIALE**
- **RECLASSEMENT**
- **INVALIDITE**
- **PREPARER ORDONNANCES DE SORTIE (références)**
- **4 laboratoires:**
 - **B BRAUN**
 - **COLOPLAST**
 - **CONVATEC**
 - **HOLLISTER**
- **DONNER QUELQUES Poches d'avance**

CONCLUSION:

- **Les associations (fédération des stomisés de France)** offre un soutien psychologique, un partage d'expériences, une aide à la réinsertion , organise des réunions d'informations régulières, diffuse des bulletins d'informations et fait aussi pression sur les pouvoirs publics pour obtenir un meilleur remboursement des appareillages **et les consultations de stomatherapie** permettent la plupart du temps la **réinsertion** des stomisés.
- **TOUJOURS PENSER A LA QUALITE DE VIE DU STOMISE**