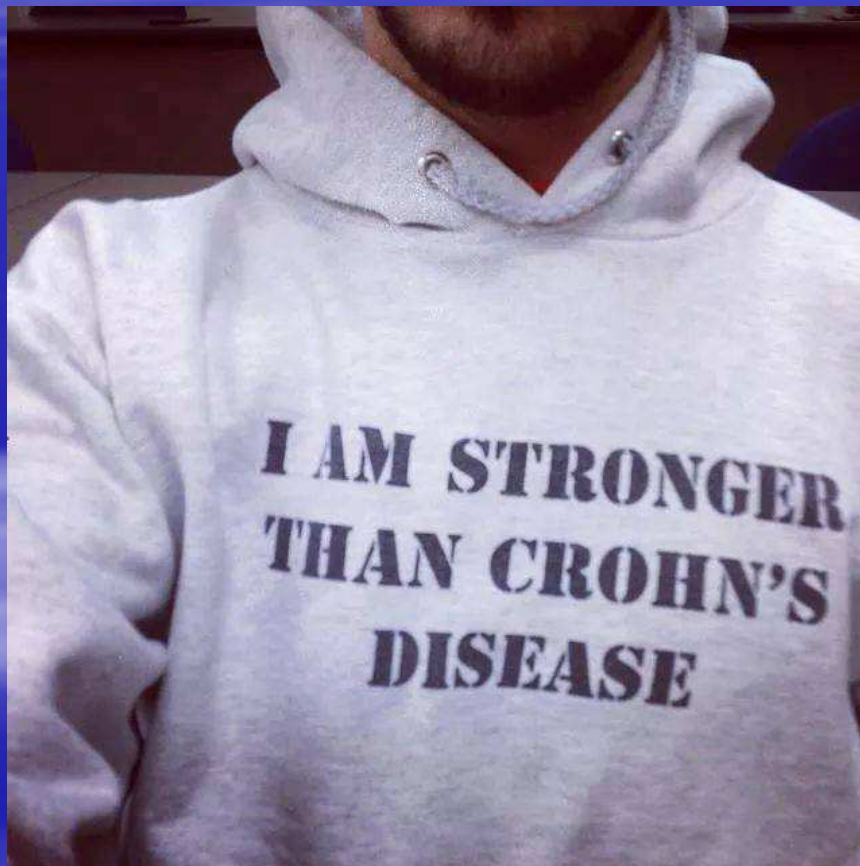


# Vivre avec une iléostomie





## Pré-opératoire

- Consultation avec stomathérapeute.
- Marquer l'emplacement assis, debout, couché.
- A distance de la cicatrice, des reliefs osseux, sur une surface plane, et visible par le patient.



# Post-opératoire

- Premier appareillage: poche transparente, pour la surveillance.
- Premiers jours: stomie humide, rose, oedématiée. Peut saigner au contact.
- La taille de la stomie diminuera en quelques semaines.
- Production rapide d'effluents. Au début, liquide ressemblant à de l'eau, odeur fétide.
- Les selles seront petit à petit plus solides, et l'odeur s'atténuera.
- Découverte de la stomie.



## Le matériel



- **PROTECTEUR CUTANÉ** : partie qui se fixe sur la peau et permet de protéger la peau péristomiale du contact des effluents. Contact permanent avec la peau. (convexe ou semi-convexe)
- **SYSTÈME UNE PIÈCE** : poche + protecteur cutané solidaires.
- **SYSTÈME DEUX PIÈCES** : protecteur cutané avec support + poche qui se fixe par couplage mécanique ou adhésif.
- **PROTECTEUR CUTANÉ RENFORCÉ**
- **FILTRE** : Inclus dans la poche, il neutralise les odeurs et contrôle la libération des gaz.
- Ceintures, anneaux, désodorisants, films protecteurs, pâtes protectrices, poudres protectrices.



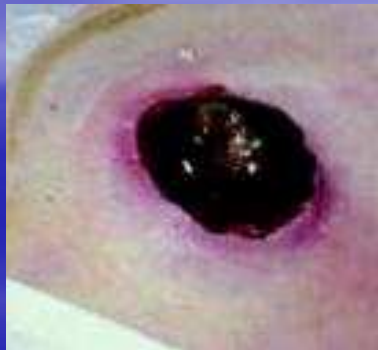
# Adapter la stomie

- Adapter l'appareillage au morphotype.
- Stomie creusée, bombée, avec éventration.
- Après l'opération, la morphologie peut changer (prise ou perte de poids).
- *Plis cutanés ou cicatrices au niveau de la peau péristomiale.*
- *Développement d'une éventration péristomiale.*
- Si la morphologie change, il est importante de s'assurer que l'appareillage de la stomie est toujours adapté.

# Les complications



- **Déshydratation, perte de sodium, de potassium, de magnésium:** manger salé, boire 1.5l/j minimum, eau de Vichy, IMODIUM (ouvert, non substituable), surveillance iono.
- **Dénutrition:** surveillance du poids, suivi diet.
- **Précoces:** hémorragie péristomiale, nécrose stomiale, abcès péristomial, fistule péristomiale, éviscération, occlusion.
- **Tardives:** éventration stomiale, prolapsus stomial, sténose, rétraction, saignement.





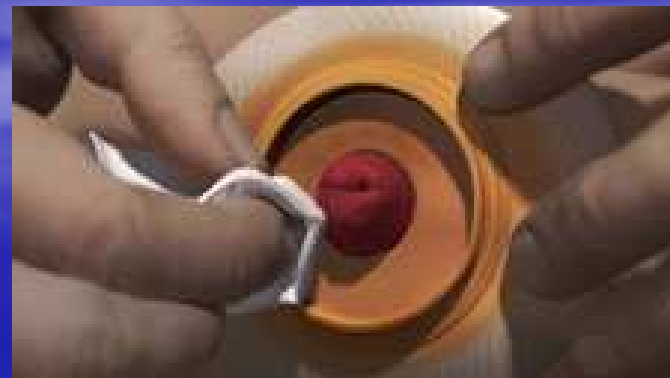
## Vie quotidienne: généralités

- Perte du contrôle sphinctérien, changement corporel.
- Stomie= choc émotionnel. Peur et questionnements.
- De manière générale, la stomie n'est pas un obstacle à la vie professionnelle, sociale ou aux autres activités (sport, voyages ou autres loisirs).
- Etat de santé général, tant physique que psychologique, jouera un rôle crucial dans la qualité de vie au fil du temps.
- Découverte, apprentissage.
- Enseignement pas à pas: regarder, toucher, maîtriser les soins, gérer l'alimentation et l'organisation générale de la vie avec une stomie.



## Vie quotidienne: entretien

- Il n'est pas impossible de ressentir l'envie d'aller aux toilettes.
- Sécrétions de mucus par l'anus possibles.
- Soins d'hygiène simples (eau et savon), bains et douches.
- Ce n'est pas une plaie.
- Il s'agit d'une muqueuse. Elle n'est pas douloureuse.
- Apprentissage.
- Stomathérapeute.







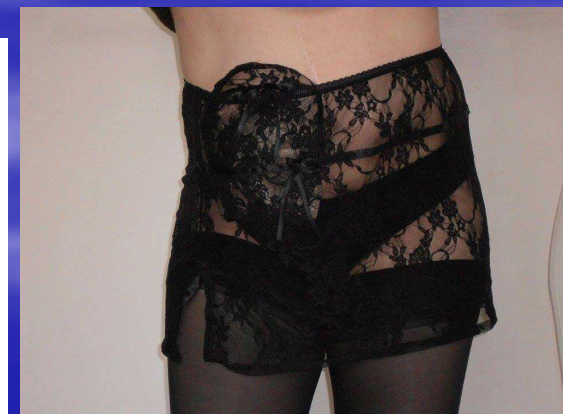
## Vie quotidienne: Peau

- Garder une peau saine +++
- Fuites: effluents agressifs entrent en contact avec la peau pouvant créer une irritation cutanée.
- Le protecteur cutané ne pourra plus adhérer correctement.
- Cercle vicieux.
  
- *peau propre et parfaitement sèche avant de mettre en place le protecteur cutané*
- *ajuster la taille de l'orifice du protecteur cutané de sorte qu'il épouse parfaitement la stomie en laissant un espace de 2 mm.*
- *vérifier régulièrement la taille de la stomie.*
- *le protecteur cutané adhère correctement à la peau en exerçant de légères pressions avec la main*
- *changer l'appareillage dès que démangeaisons ou un inconfort*



# Vie quotidienne

- Anticiper la reprise du travail.
- Pratique du sport sauf sports de combat.
- Alimentation normale (éviter boissons gazeuses et aliments augmentant les gaz, fonction des personnes). Restaurant.
- Prendre le temps qu'il faut, évoluer par étapes.
- Changement du corps
- Sexualité
- Grossesse





## Stomathérapeute: Anne-Cécile GUYOT

Tel: 02 41 35 48 40

Mail: [AnneCécile.Guyot@chu-angers.fr](mailto:AnneCécile.Guyot@chu-angers.fr)

[www.infostomie.com](http://www.infostomie.com)

AFA: association François Aupetit

Nombreuses asso et pages FB

