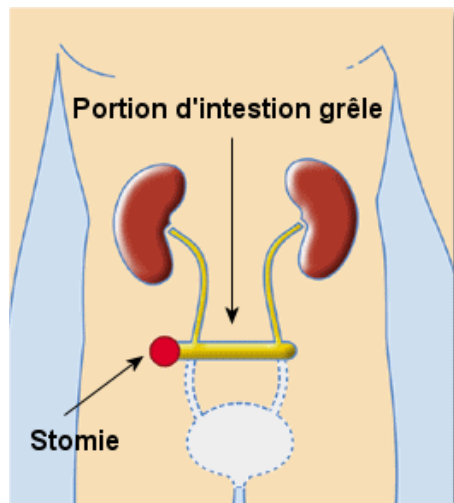


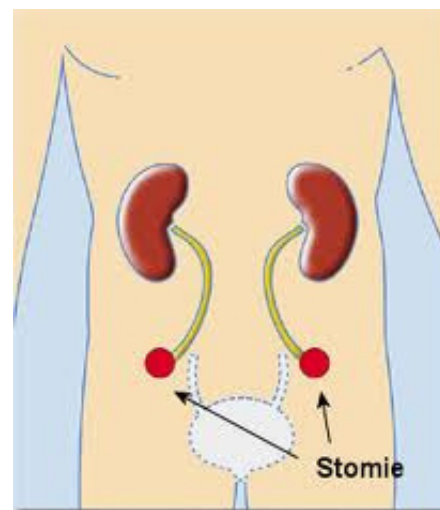
FICHE DE « BONNES PRATIQUES » PATIENT PORTEUR DE STOMIE URINAIRE

DIFFÉRENTS SITES D'IMPLANTATION DES STOMIES



Dérivation de Bricker

Les uretères sont abouchés à un petit morceau d'intestin qui est lui-même amené à la peau



Stomie Bilatérale

Chacun des uretères est abouché à la peau créant ainsi **deux Stomies**

FICHE DE « BONNES PRATIQUES » PATIENT PORTEUR DE STOMIE URINAIRE

SOINS : LA STOMIE N'EST PAS UNE PLAIE = PAS DE SOINS STERILES

Matériel à prévoir :

- **Compresses non stériles non tissées humides et sèches**
- **Dispositif d'appareillage une pièce ou deux pièces** (support cutané découpé à la mesure de la stomie à + /- 2 mm)
- **Ciseaux** si besoin

Soins pas à pas

- **Préparer** le matériel et l'appareillage
- **Se laver les mains avant et après** la pose de l'appareillage
- **Retirer délicatement** la poche usagée de **haut en bas** et la **jeter**
- **Nettoyer** à l'eau potable du robinet **la peau autour de la stomie** par des mouvements circulaires doux puis **nettoyer l'orifice de la stomie, sans frotter** mais simplement **en tamponnant** avec précaution pour ne pas la faire saigner
- **Sécher** minutieusement le pourtour de la stomie **sans frotter**
- **Couper** si besoin **aux ciseaux** les poils autour de la stomie en veillant à protéger celle-ci avec une compresse
- **Fixer les sondes** d'urostomie à l'aide de steristreep® ou de sparadrap
- **Comblé les inégalités** cutanées et si nécessaire **protéger** la peau péristomiale à l'aide d'anneau protecteur ou de pâte
- **Coller** le nouveau dispositif **du bas vers le haut** et **vérifier** sa tenue
- **Système deux pièces**: **Changer** le **support** cutané **tous les deux à trois jours** selon la saturation de celui-ci . La **poche** se change **tous les jours**
- **Système une pièce**: **Changer** l'appareillage **tous les jours**

Ne pas utiliser les Produits suivants:

- Eosine®
- Bétadine®
- Dakin®
- Biseptine®
- Teinture de Benjoin®

Ne pas utiliser:

- Lotion, crème, lait ou huile pour le corps
- Pommades
- Eponge ou lavette
- Rasoir ou crème dépilatoire

Ne pas faire de découpe trop large ou trop étroite du support par rapport à la stomie

Eviter les inégalités cutanées au niveau du support de stomie. Egaliser et combler les plis si besoin avec de la pâte ou un anneau protecteur

FICHE DE « BONNES PRATIQUES »

PATIENT PORTEUR DE STOMIE URINAIRE

ASTUCES

Choisir si possible un **moment « tranquille »** pour **changer son appareillage** : soit le matin **à jeun** soit à **distance des repas** où la stomie « secrète » souvent moins.

Réévaluer régulièrement le **diamètre** ainsi que la **forme de la stomie** afin de respecter les règles de découpe (+/- 2 mm autour de la Stomie) de l'appareillage.

Consulter sans délais votre stomathérapeute si **la stomie** ou **la peau** sur son pourtour **se modifie**, afin de pouvoir réadapter le matériel d'appareillage et ainsi éviter les lésions cutanées.

Changer dans tous les cas le dispositif si **fuite** ou **se décolle**, même si il vient d'être mis en place.

S'appareiller normalement en cas de **perte des sondes d'urostomie** et **consulter** son Urologue ou aller aux urgences **dans les 6 heures maximum** qui suivent afin de reposer ~~une~~ les sondes.

Rouler une compresse et la tenir sur l'orifice de la stomie le temps du soin afin de retenir les urines et ainsi garder la peau sèche.

Appliquer une **compresse d'eau froide** sur la stomie en cas de légers **saignements** de celle-ci.

Eviter de porter des charges supérieures à 15 kg (risque de hernie ou d'éventration péristomiale) les 2 premiers mois suivant l'intervention et ensuite se référer aux conseils de votre stomathérapeute.

Avoir toujours avec soi le **matériel nécessaire à un changement de poche**, dans une trousse qui peut se garder dans un sac à main, ou dans un bagage à main lors des déplacements en avion.

Faire des **compresses d'eau vinaigrée diluée** pendant quelques jours si des **cristaux** se forment **autour de la stomie**, **consulter un Stomathérapeute** ou le médecin. Adapter les boissons en conséquence (Cf. fiche « Conseils Alimentaires »).

FICHE DE « BONNES PRATIQUES » PATIENT PORTEUR DE STOMIE URINAIRE

CONSEILS ALIMENTAIRES

Il n'y a pas de régime particulier à observer.

Il est fortement recommandé de **favoriser les aliments qui acidifient** les urines et de **boire au moins 1.5L à 2L d'eau par jour** afin de diminuer les risques de formation de cristaux et/ou d'infections urinaires.

Aliments colorant les urines

- Betteraves
- Certains antibiotiques

Aliments irritants pour la peau péristomiale

- Agrumes, Jus de fruit
- Alcools, Vinaigre, Aliments trop épicés
- Poivrons, Tomates

Aliments pouvant donner de l'odeur aux urines

- Asperges
- Artichauts

Aliments acidifiants (PH des urines < 7)

- Canneberge, Cranberry
- Myrtilles, Airelles, Prunes, Pruneaux
- Viandes
- Volailles
- Œufs

Aliments alcalinisant (PH des urines > 8)

- Agrumes: Orange, Pamplemousse, Citron
- Poires
- Eau gazeuse bicarbonatée

