

Et après une stomie continente

Information, traitement
et prise en charge





Vivre avec un trouble de la vessie va vous amener à apprendre de nouvelles choses et à modifier certaines de vos habitudes.

Ce livret a pour objectif de vous donner **des informations claires** sur les stomies continentes, et vous donner **des conseils et des conduites à tenir**. Il sert de point de départ aux discussions que vous pourrez avoir avec votre professionnel de santé.

Hollister se tient à votre disposition pour vous donner les informations sur l'ensemble de sa gamme de produits pour votre en prise en charge.

Nous sommes également là pour vous écouter, répondre à vos questions, ainsi que pour vous fournir toute aide dont vous pourriez avoir besoin.

L'équipe Hollister

Hollister

L'attention au Détail. L'attention à la Vie.

Hollister dans le monde

Hollister Incorporated est une société américaine indépendante présente dans 90 pays, qui développe, fabrique et commercialise des produits de santé. Depuis ses premiers jours, il y règne un sens développé de communauté, un lien avec les gens.

Ce lien est l'essence même de notre société ; il nous guide dans la création de nos nouveaux produits et services qui sont destinés à répondre au mieux aux besoins de la communauté en matière de santé.

Hollister en France

Créée en 1991, Hollister France est en quête permanente d'innovation. Nous restons fidèle à notre mission principale : promouvoir l'autonomie et améliorer la qualité de vie des utilisateurs de nos produits.

En France, Hollister propose des produits dans les domaines de la stomathérapie et des troubles de la continence. Nos interlocuteurs savent qu'ils peuvent compter sur l'écoute, la compétence et le dévouement d'une équipe pluridisciplinaire et d'une assistance-conseil, animées par l'esprit d'un service personnalisé et efficace.

À vos côtés pour une meilleure prise en charge des troubles de la continence

Hollister est présent à vos côtés. C'est en écoutant vos besoins que nous concevons nos produits dans les moindres détails : sondes et sets de sondage urinaire intermittent, étuis péniers, poches de recueil, collecteurs urinaires et fécaux, etc.

Nous nous attachons jour après jour à rendre plus digne et plus confortable la vie des personnes qui souffrent de troubles de la continence en proposant une **gamme complète de solutions** pour leur prise en charge.



“ Seule l'excellence
est assez bonne ”

John Dickinson Schneider, fondateur de Hollister



Le système urinaire : chez l'homme et la femme

L'appareil urinaire

L'appareil urinaire est composé de deux reins dont le rôle est de **filtrer le sang** afin d'**éliminer les déchets** sous forme d'urine. L'urine est produite en continu.

L'urine ainsi fabriquée va passer par les deux uretères et descendre jusque dans un réservoir : la vessie.

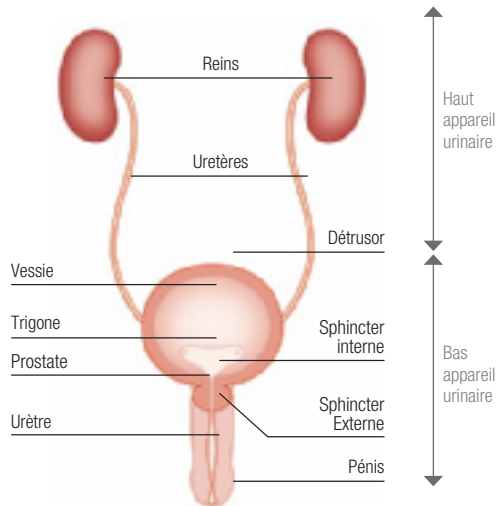
Elle va y rester jusqu'à ce que la miction (uriner) se fasse.

Le bas de la vessie est fermé grâce à des muscles (le sphincter). Lors de la miction les sphincters se relâchent et s'ouvrent ; au même moment la vessie se contracte, expulsant l'urine dans l'urètre puis vers l'extérieur du corps.

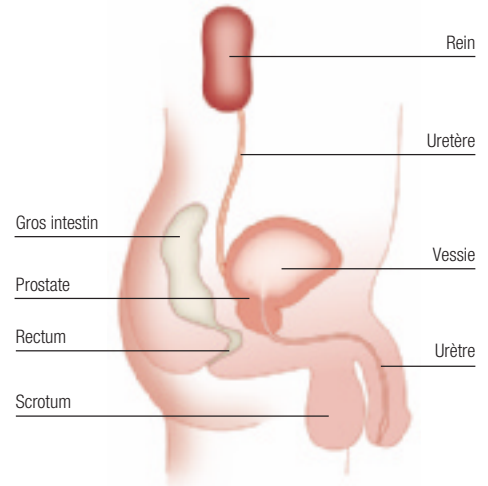
Schéma du système urinaire et sa fonction

♂
Homme

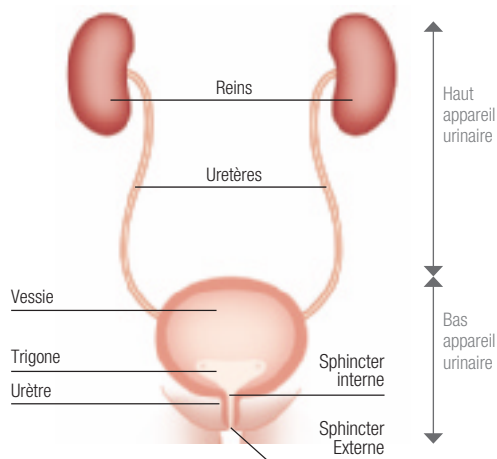
Vue de face



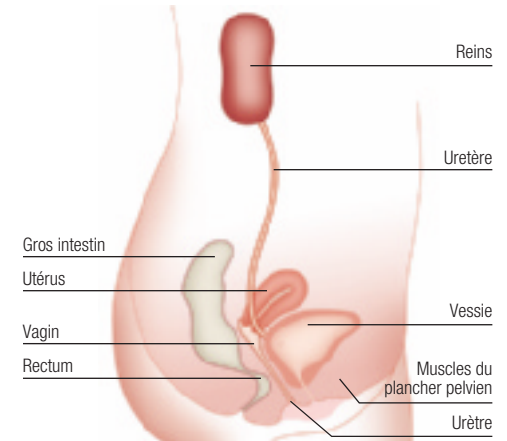
Vue de profil



Vue de face



Vue de profil

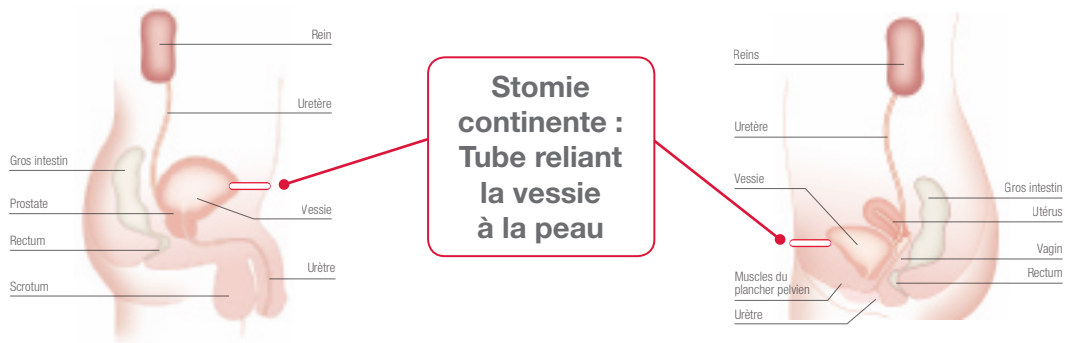


Définition d'une stomie continente et indications

Définition

Elle consiste à **relier la vessie ou la vessie artificielle à la peau**, par un tube constitué de l'intestin associé à un mécanisme de valve.

La vessie peut alors être vidée par sondage à travers ce tube qui sera « continent », c'est-à-dire qu'il ne laissera pas fuir l'urine entre deux sondages.



Il existe différents types de dérivations continentes :

Les dérivations continentes avec tube « fin »

Pour ces dérivations on utilise :

- l'appendice : Mitrofanoff
- une partie de l'iléon tubulisé (on forme un tube fin avec de l'iléon) : Le Monti, le Miami

Les dérivations continentes avec tube « large »

Poche de Koch, Benchekroun

Les indications les plus courantes de cette intervention sont les suivantes :

- Les vessies neurologiques
- Les fistules
- Les causes infectieuses
- Les tumeurs
- Les causes externes

Avant de décider de pratiquer cette intervention il est nécessaire de tenir compte de différents facteurs :

- L'âge de la personne
- Son état général
- Son degré d'autonomie
- Sa capacité à accepter sa nouvelle image corporelle
- Son acceptation de se sonder par un conduit qui n'est pas le conduit naturel des urines.
- Accompagnement des parents aux soins à prodiguer à leur enfant opéré

Pourquoi pratiquer une telle intervention ?

Il faut savoir que ce qui est le plus important, c'est de **vider correctement sa vessie** afin de protéger les reins. En effet, une vessie qui se vide mal peut être à l'origine d'infections urinaires (cystites) qui peuvent atteindre le rein et l'endommager (pyélonéphrite). Elle peut également être à l'origine d'accumulation d'urine au niveau du rein (appelée dilatation rénale) qui peut l'endommager jusqu'à provoquer l'arrêt de son fonctionnement.

Il est parfois difficile de vider correctement sa vessie par voie naturelle. Des fuites permanentes peuvent avoir lieu, ce qui a des répercussions sur la vie sociale. Pour vider sa vessie, on peut être obligé de se sonder au moins 5 à 6 fois par jour. Il faut créer un nouvel accès pour atteindre la vessie et pouvoir la vider par sondage intermittent. C'est ce que permet la cystostomie continente.

Le sondage intermittent sur stomie continente

Comment se déroule-t-il ?

Le premier sondage est effectué par le chirurgien ou par l'infirmier. Il permet de repérer le trajet que doit suivre la sonde et les coutures éventuelles, en position assise ou debout.

Le second sondage est pratiqué par l'infirmier; tous ses gestes vous sont expliqués.

Les sondages suivants sont réalisés par vous en présence de l'infirmière jusqu'à ce que vous parveniez à le réaliser correctement et que vous vous sentiez suffisamment en confiance pour le faire seul(e).

Fréquence des sondages

Dans les premiers temps les sondages sont pratiqués toutes les 2 heures, puis toutes les 3 heures jour et nuit. Le premier sondage de la journée se fait au lever le matin et le dernier au coucher le soir.

Pour vous sonder dans de bonnes conditions :

Vous devez être près d'un point d'eau * et avoir

- Le matériel nécessaire pour vous laver les mains (savon et serviette de toilette)
- De quoi nettoyer la stomie (pas d'antiseptique)
- Une sonde
- Le matériel de recueil des urines (haricot, poche de recueil) sauf si vous êtes au dessus des toilettes
- Un pansement sec pour recouvrir la stomie

** En cas de déplacement ou d'alitement il est possible d'utiliser des lingettes neutres pour vous laver les mains et la stomie*



Comment vous sonder ?

- Lavez-vous les mains
- Préparez le matériel nécessaire au sondage (voir ci-contre)
- Vérifiez l'intégrité de l'emballage des sondes
- Suivez le mode d'emploi du fabricant
- Nettoyez la stomie à l'eau et au savon ou à l'aide d'une lingette neutre
- Introduisez la sonde doucement et progressivement dans le conduit de la stomie jusqu'à ce que l'urine s'écoule
- Si la sonde n'est pas connectée à une poche de recueil, orientez-la vers les toilettes
- Bougez la sonde par petits cercles pour vous assurer de bien vider la vessie
- Lorsque l'urine ne coule plus, retirez doucement la sonde de quelques centimètres afin d'être sûr de bien vider le fond de la vessie
- En fin de sondage vous pouvez tousser ou effectuer un massage abdominal de bas en haut afin de terminer la vidange de la vessie
- Pliez la sonde avant de la retirer complètement (pour éviter de faire couler l'urine restée dans la sonde)
- Jetez la sonde dans la poubelle
- Séchez la stomie
- Recouvrez-la d'un pansement
- Lavez-vous les mains



Le lavage vésical

Le mucus

Une des particularités lorsque l'on a fait un agrandissement de vessie ou lorsqu'on a créé une nouvelle vessie, c'est que la muqueuse intestinale continue de produire du mucus. Ce mucus servait à aider les matières fécales à progresser dans le tube digestif. Il épaissit les urines et change leur couleur, c'est tout-à-fait normal.

Il est très important d'en éliminer le plus possible par des sondages réguliers, mais aussi par des lavages de vessie dont la fréquence va diminuer en fonction de la production de mucus pour se stabiliser à 2 lavages par semaine environ.

Pour bien éliminer le mucus, il faut privilégier les sondes de gros diamètre.

Quand faire des lavages vésicaux (lavage de la vessie)

Des lavages vésicaux sont pratiqués le premier mois. La première semaine, les lavages sont pratiqués 2 fois par jour, puis ils diminuent en fonction de la quantité de mucus, afin que les sondes ne se bouchent pas.

Dans les premiers temps qui suivent l'opération et tant que la sonde provisoire positionnée dans la vessie est en place, les lavages se font par cette sonde.

Une fois qu'elle est retirée, les lavages se font lors du sondage intermittent après avoir vidé la vessie. Le but est de décoller le mucus et de l'évacuer.

Comment faire un lavage vésical

Il est fait par l'infirmier à l'hôpital jusqu'à ce que vous soyez capable de les faire vous-même.

Dans un premier temps, il se fait par la sonde provisoire positionnée dans la vessie, puis par la sonde de sondage intermittent.

Lavage par la sonde de sondage intermittent

En plus du matériel de sondage, il faut prévoir une seringue conique de 60ml, du sérum physiologique et si besoin une poche de recueil.

- Assurez-vous que votre vessie soit vide
 - Remplissez la seringue de 25 à 50 ml de sérum physiologique
 - Connectez la seringue à l'embout de la sonde de sondage intermittent
 - Injectez doucement le sérum physiologique dans la vessie, comme l'infirmier vous l'a montré (en poussant sur le piston de la seringue), puis :
 - Connectez une poche de recueil et placez-la en dessous du niveau de la vessie
 - Orientez la sonde vers le bas afin de drainer le mélange sérum, mucus, urine
- Ou bien
- Aspirez à l'aide de la seringue en tirant doucement sur le piston afin de récupérer le mélange sérum, mucus, urine

Conseils au quotidien

Alimentation :

Aucun régime alimentaire particulier n'est requis. Il est important de bien s'hydrater. Suivez les conseils de votre médecin.

Baignade :

Les bains et les douches sont autorisés sans précautions particulières (ou en fonction de l'avis de votre médecin), il faut juste penser à bien sécher la stomie après.

Vêtements :

Vous vous habillez comme à votre habitude.

Vie intime :

Après la période dite aigüe vous pouvez à nouveau avoir une vie intime sans restriction, sauf avis contraire du médecin ; dans tous les cas il ne faut pas hésiter à lui poser la question. Il est conseillé de faire un sondage avant.

Recommandations au quotidien :

- Buvez 1,5 à 2 litres de liquide par 24h.
- Respectez les règles d'hygiène lors des soins.
- Faites des sondages toutes les 3 à 4 h (plus si besoin).
- Limitez les boissons 2 heures avant de se coucher.
- Sondez-vous juste avant de vous coucher et en vous levant.
- Effectuez régulièrement des lavages de vessie.



Pratique sportive :

Demandez à votre médecin si vous pouvez reprendre la pratique du sport, surtout s'il s'agit d'un sport violent.

Voyage :

Si vous êtes amené à voyager, pensez à emporter plus de sondes que nécessaire : selon les destinations, vous aurez tendance à vous hydrater davantage et vous aurez donc besoin de vous sonder plus fréquemment.

N'hésitez pas à noter les adresses des pharmacies et hôpitaux environnant votre lieu de séjour. Si vous voyagez en avion, gardez vos sondes en bagages à main pour éviter tout désagrément en cas de perte de vos bagages en soute.

Emportez avec vous votre prescription de sondes et les coordonnées de votre médecin pour éviter tout problème au niveau du passage des douanes. Préférez un set de sondage (sonde avec une poche pré-connectée) pour vos voyages pour être sûr de pouvoir vous sonder où que vous soyez.

Conduites à tenir

Les conduites à tenir mentionnées ci-après sont d'ordre général et occasionnel; il convient de vérifier ce qui correspond à votre cas avec votre médecin ou votre infirmière référente à l'hôpital.

Incidents précoces : Incidents rencontrés en post-opératoire immédiat

Changement de la couleur de la stomie

Conduite à tenir : Vérifiez la bonne vascularisation de la stomie ; elle doit être rose vif. Recouvrez toujours la stomie d'un tulle gras et d'un pansement en cheminée pour que la sonde ne la comprime pas.

Fistule externe : Urine coulant autour ou à côté de la stomie

Conduite à tenir : Prendre contact avec la personne référente à l'hôpital (chirurgien ou infirmière).

Rétention d'urine (si impression de mauvaise vidange de la vessie ou impossibilité de vidange de vessie ou impossibilité de monter la sonde) et distension des sutures par obstruction des sondes

Conduite à tenir : Faites des lavages vésicaux de façon régulière à titre préventif, une fois par jour avec 50 à 100 ml de sérum physiologique. S'il n'y a pas de résultat, prendre contact avec la personne référente à l'hôpital ou votre médecin.

Difficultés à s'auto-sonder

Conduite à tenir : Parfois un simple coude du conduit empêche la sonde d'avancer ; il peut être franchi grâce à un changement de position, ou en étirant la peau vers le bas.

Incidents tardifs : Incidents rencontrés en post-opératoire à long terme

Rétrécissement de l'orifice externe

Conduite à tenir : Il est préférable de contacter votre médecin qui peut alors vous conseiller de dilater (élargir) doucement avec une sonde laissée en place 15 minutes dans l'orifice.

Sténose du trajet de la valve

Conduite à tenir : Contactez votre médecin pour une consultation d'urologie qui pourrait conseiller une dilatation du trajet.

Hernie proche de la stomie

Conduite à tenir : Le port d'une ceinture perforée peut être conseillé, mais il convient d'en discuter avec votre médecin qui fera une prescription médicale le cas échéant. Limitez les efforts physiques.

Calculs

Conduite à tenir : Contactez votre médecin. Les calculs peuvent entraîner des fuites d'urine par hyper contraction de la vessie. Ils sont souvent dus à des bouchons muqueux. La prévention consiste à effectuer des lavages vésicaux régulièrement.

Dilatation de la vessie : Trop d'urine dans la vessie au sondage d'où une distension de la vessie

Conduite à tenir : Augmentez le nombre de sondage par jour et consultez votre chirurgien.

Témoignages

Irène, atteinte de sclérose en plaques depuis 16 ans, a souffert de fuites urinaires incontrôlables pendant de nombreuses années avant d'essayer le sondage intermittent. Ayant des problèmes de dos importants et un urètre très étroit et difficile à sonder, elle n'a pas pu assurer ses sondages par voie naturelle (urètre) de façon satisfaisante. On lui a donc proposé de faire une stomie continente avec agrandissement de vessie avec un morceau d'intestin pour qu'elle puisse se sonder pour voie abdominale.

Voilà ce qu'elle nous dit :

« Avant l'opération je souffrais beaucoup, j'avais des fuites et des blocages d'urine. Je le vivais très mal et m'isolais sur le plan social.

*C'est vrai qu'après l'opération il m'a fallu presque 6 mois pour être vraiment bien, au début je devais faire beaucoup de lavages de vessie à cause du mucus. Maintenant je me sonde environ toutes les 3 heures dans la journée puis je reste en général sans me sonder de 23h à 7h le matin. Aujourd'hui je vis comme tout le monde, je voyage, je sors. Je peux à nouveau m'occuper de mes petits enfants (3 ans et 8 ans) pendant les vacances et je les garde tous les mercredis après-midis. **Ma vie a radicalement changé.** »*



Janick a 25 ans, est prothésiste dentaire et est atteint de spina bifida ; il a la chance de pouvoir marcher et d'avoir toujours pu suivre une scolarité normale. Jusqu'à l'âge de 17 ans il a été incontinent et portait des protections. Il a un caractère fort et n'a pas vraiment souffert de cette situation car il n'avait jamais connu autre chose et – aidé par ses parents - a toujours voulu vivre comme tous les autres enfants ou adolescents.

Malgré des problèmes orthopédiques (pied) liés à sa maladie, Janick a toujours fait du sport dans les clubs de sa ville : tennis de table, foot, basket, tennis, vélo, hockey sur patins à roulettes...

La vie adulte suivant le port de couches devenait un problème, certaines activités devenaient impossibles ou difficiles. Il lui a donc été proposé de faire une stomie continente. Il se sonde aujourd'hui 4 à 5 fois par jour.

Voilà ce qu'il nous dit :

« J'ai toujours bien vécu mon incontinence urinaire et fécale, en tout cas jusqu'à la fin de mon adolescence.

J'ai toujours fait ce qu'il fallait malgré mes problèmes pour vivre comme les autres. Il était difficile pour moi d'en parler aux personnes en qui j'avais confiance. Mais à 17 ans votre vie change, vos envies aussi. La stomie m'a permis de ne plus porter de couches et il est vrai que pour aller à la plage ou pour draguer les filles c'est beaucoup mieux, plus discret et surtout ne pas être mouillé est très confortable.

Pour la vie intime également ça simplifie les choses. *En fait, bien que j'ai toujours bien su gérer mon incontinence, ça n'a rien à voir avec avant. Je pense que si j'avais su, j'aurais peut-être fait cette opération plus tôt. »*

La gamme de produits Hollister est constituée de dispositifs médicaux, destinés au sondage urinaire intermittent. Il s'agit d'un dispositif tubulaire souple qui est inséré par l'urètre pour vidanger la vessie. Ce dispositif médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Consultez attentivement les instructions figurant sur les notices et/ou les étiquettes. Consultez votre médecin ou tout autre professionnel compétent.

Avertissements

Afin d'aider à réduire les risques d'infections et/ou de complications, ne pas réutiliser les sondes de sondage urinaire intermittent. Jeter les produits de façon appropriée après utilisation. En cas de gêne ou de lésion, stopper l'utilisation et contacter un professionnel de santé.

Attention

Avant d'utiliser ce matériel lisez le mode d'emploi comprenant les recommandations et avertissements, tout autre document inséré dans la boîte ainsi que les étiquettes figurant sur l'emballage. L'autosondage ne doit être pratiqué qu'après avis médical et prescription, en respectant les instructions. Il faut toujours suivre les conseils donnés par le professionnel de santé. Le sondage urinaire intermittent est une procédure par laquelle une sonde est insérée dans la vessie via l'urètre⁽¹⁾ 4 à 6 fois par jour⁽²⁾ pour drainer et recueillir l'urine. En cas de doutes, il faut contacter un professionnel de santé.

Stockage

A conserver à température ambiante, à l'abri de la chaleur et de l'humidité. Conserver les boîtes à l'horizontale. Ne pas congeler. Ne pas utiliser au delà de la date de péremption. En cas de doute, merci de vous référer à l'emballage du produit ou de contacter le service client Hollister au 0800.47.92.67 (appel et service gratuits) ou par e-mail à assistance.conseil@hollister.com.

(1) European Association of Urology Nurses (EAUN), Bonnes pratiques des soins, Sondage urétral, Section 2, Sondage intermittent chez l'homme, la femme et l'enfant, 2006, page 6.

(2) Education Thérapeutique du Patient aux Autosondages (ETP-AS), Guide méthodologique, Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation (SOFMER)



Hollister

Bernstrasse 388

8953 Dietikon

0800 55 38 39

info@hollister.ch

www.hollister.ch

Hollister et son logo, Vapro, Vapro Plus, Vapro Plus Pocket, Vapro Pocket, Infyna, Infyna Plus, Advance, Advance plus, Advance Plus Pocket sont des marques déposées USA. RCS Nanterre 402 202 733 Edition : Juin 2017 - Référence : FRC109